

ANONIMOWA ANKIETA

Badanie opinii pacjentów na temat posiłków Szpitala Powiatowego w Chmielniku

Szanowni Państwo,

prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety dotyczącej jakości żywienia podczas pobytu w szpitalu. Państwa opinia pomoże nam poprawić jakość świadczonych usług.

1. Informacje ogólne

Oddział.....

Czas pobytu.....

2. Rodzaj diety

.....

3. Ocena posiłków (1 – bardzo źle, 5 – bardzo dobrze)

Kryterium	1	2	3	4	5
Urozmaicenie potraw	☐	☐	☐	☐	☐
Świeżość produktów	☐	☐	☐	☐	☐
Temperatura posiłków	☐	☐	☐	☐	☐
Wielkość porcji	☐	☐	☐	☐	☐
Wygląd potraw	☐	☐	☐	☐	☐
Pory wydawania posiłków	☐	☐	☐	☐	☐

Proszę zaznaczyć ocenę **X**.

4. Ogólna ocena żywienia

- ☐ Bardzo dobra
- ☐ Dobra
- ☐ Przeciętnie
- ☐ Źle
- ☐ Bardzo źle

Proszę zaznaczyć ocenę **X**.