



**Szpital im. Ryszarda
Rzepki**

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów
NIP: 1040002023
REGON 000310396
KRS: 0001148405

t. 68 416 13 03
m. 797 606 252
f. 68 385 22 19
e-mail:

spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

ANKIETA dla pacjenta – ocena posiłków

Szanowni Państwo, Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej jakości posiłków oraz organizacji wyżywienia podczas pobytu w naszym szpitalu. Państwa opinia jest dla nas niezwykle cenna i pomoże nam lepiej dostosować jadłospis, sposób podawania posiłków oraz standard usług do potrzeb i oczekiwań pacjentów.

Ankieta jest anonimowa, a udzielone odpowiedzi zostaną wykorzystane wyłącznie w celu poprawy jakości świadczonych usług.

Proszę zakreślić znak X w wybranej odpowiedzi

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Oddział, na którym Pan/Pani przebywał(a):

- ☐ Chirurgii
- ☐ Ginekologiczno-położniczy
- ☐ Wewnętrzny
- ☐ Rehabilitacji

2. Czas pobytu w szpitalu:

- ☐ 1–3 dni
- ☐ 4–7 dni
- ☐ Powyżej 7 dni

II. DIETA I RÓŻNORODNOŚĆ

3. Na jakiej diecie był/a Pan/Pani podczas pobytu w Szpitalu?

- ☐ Podstawowa
- ☐ Łatwostrawna
- ☐ Łatwostrawna z ograniczeniem tłuszczu
- ☐ Z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów (cukrzycowa)
- ☐ Bogatobiałkowa
- ☐ Płynna wzmocniona
- ☐ Inna (jaka?):
- ☐ Nie wiem / trudno powiedzieć

4. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki były wystarczająco urozmaicone?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

5. Czy uważa Pan/Pani, że wielkość serwowanych porcji była odpowiednia?

- ☐ Tak



**Szpital im. Ryszarda
Rzepki**

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów
NIP: 1040002023
REGON 000310396
KRS: 0001148405

t. 68 416 13 03
m. 797 606 252
f. 68 385 22 19
e-mail:

spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

☐ Nie

6. Czy uważa Pan/Pani, że posiłki serwowane były w odpowiedniej temperaturze do spożycia?

☐ Tak

☐ Nie

III. OCENA POSIŁKÓW

7. Jak ocenia Pan/Pani żywienie w naszym szpitalu?

☐ Zdecydowanie dobrze

☐ Raczej dobrze

☐ Ani dobre, ani złe

☐ Raczej złe

☐ Zdecydowanie złe

IV. UWAGI I SUGESTIE:

8. Dodatkowe uwagi lub sugestie dotyczące

posiłków:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za poświęcony czas i podzielenie się swoją opinią.