

# ANKIETA OCENY JAKOŚCI ŻYWIENIA W SZPITALU

**Oddział** ..... (proszę wpisać nazwę oddziału)

ZOZ w Ropczycach - Szpital Powiatowy w Sędziszowie Małopolskim zwraca się z prośbą o szczerze wypełnienie poniższej ankiety. Gwarantujemy pełną anonimowość odpowiedzi.

Pani/Pana ocena posłuży do opracowania programu poprawy jakości żywienia w naszym Szpitalu.

*Proszę wstawić znak X przy wybranej odpowiedzi, przy czym:*

*1 – oznacza bardzo źle, 2 - źle, 3 zadowolająco, 4 - dobrze, 5 – bardzo dobrze*

Jak Pan/i ocenia wyżywienie w szpitalu?		1	2	3	4	5
1.	Jakość posiłków					
2.	Smak posiłków					
3.	Ilość posiłków/wielkość porcji					
4.	Urozmaicenie posiłków					
5.	Pory podawania posiłków					
6.	Regularność posiłków					
7.	Temperaturę podawanych posiłków					
8.	Uwzględnianie zaleceń dietetycznych					
9.	Informację na temat zalecanej diety					

## PAŃSTWA OPINIE I UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety