ANKIETA - Ocena satysfakcji pacjenta z żywienia

Szanowni Państwo,
prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety dotyczącej jakości żywienia na oddziale placówki Inter-Med Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńczego w Czernichowie.
Państwa odpowiedzi pomogą nam ocenić poziom satysfakcji pacjentów oraz udoskonalić organizację żywienia i dostosować ją do potrzeb hospitalizowanych osób.

Dziękujemy!

I. Metryczka

1. Oddział:

☐ Oddział opiekuńczo-leczniczy psychiatryczny

☐ Oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy

☐ Oddział medycyny paliatywnej

☐ Stacjonarny oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej

2. Płeć:

☐ Kobieta

☐ Mężczyzna

3. Wiek:

☐ <30

☐ 30–49

☐ 50–64

☐ 65–79

☐ 80+

4. Czas pobytu:

☐ do 7 dni

☐ 8–14 dni

☐ 15–30 dni

☐ powyżej 30 dni

5. Pomoc przy jedzeniu:

☐ tak

☐ nie

II. Ocena żywienia w oddziale

Skala: 1 – bardzo źle | 2 – źle | 3 – średnio | 4 – dobrze | 5 – bardzo dobrze

6. Smak posiłków

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

7. Różnorodność posiłków

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

8. Wielkość porcji

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

9. Temperatura posiłków

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

10. Estetyka podania

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

11. Punktualność wydawania

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

15. Dostępność napojów

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

III. Pytania dodatkowe

16. Czy posiłki były dostosowane do stanu zdrowia?

☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie

17. Czy posiłki były łatwe do spożycia?

☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie

18. Pomoc przy jedzeniu:

☐ tak ☐ częściowo ☐ nie ☐ nie dotyczy

IV. Ocena ogólna

19. Ogólna ocena:

☐ bardzo źle ☐ źle ☐ średnio ☐ dobrze ☐ bardzo dobrze

20. Czy polecił(a)by Pan/Pani innym?

☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie

V. Pytania otwarte

21. Co najbardziej podobało się w żywieniu?

_____

_____

_____

_____

_____

22. Co należałoby poprawić?

_____

_____

_____

_____

_____

23. Dodatkowe uwagi:

_____

_____

_____

_____

_____