|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimleriniz, sizleredahakaliteli hizmet sunmayı hedefleyen hastanemiz için büyük önem taşımaktadır.  Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve katılımınız nedeniyle şimdiden teşekkür eder, geçmiş olsun dileklerimizi iletiriz.  **Başhekim**  **Not:** Kişisel bilgileriniz ve ankette verdiğimiz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır. | | | | | | |
| **Yıl:** | | | | | | |
| **Başvurduğu Poliklinik:** | | | | | | |
| **Ankete Katılan:** ( ) Hasta ( ) Hasta Yakını\* | | | | | | |
| **Yatış Süresi:** ( ) 0-5 gün  ( ) 6-10 gün  ( ) 10 günün üzerinde | | | | | | |
| **Kişisel Bilgiler:** | | | | | | |
| **Cinsiyetiniz:** ( )Kadın ()Erkek | | | | | | |
| **Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.**  ( )20’ninaltında ( )20-29 ()30-39 ( )40-49 ( )50-59 ( )60 üstü | | | | | | |
| **Eğitim durumunuzu belirtiniz.**  ( )Okuryazardeğil ( )Okuryazar ( )İlkokul ( )Ortaokul ( )Lise ( )Üniversite ( )Doktora ( )Yüksek Lisans | | | | | | |
| **Sıra No** | **Anket Soruları** | **Tamamen**  **Katılıyorum** | **Katılıyorum** | **Kararsızım** | **Katılmıyorum** | **Kesinlikle**  **Katılmıyorum** |
| 1 | Hastaneye ulaşımda zorluk yaşamadım. |  |  |  |  |  |
| 2 | Danışma ve yönlendirme hizmetleri yeterliydi. |  |  |  |  |  |
| 3 | Muayene ve tetkikler sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi. |  |  |  |  |  |
| 4 | Hastaneye yatış işlemleri için çok beklemedim. |  |  |  |  |  |
| 5 | Doktorumun bana ayırdığı sure yeterliydi. |  |  |  |  |  |
| 6 | Doktorum tarafından hastalığım ve tedavim ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı. |  |  |  |  |  |
| 7 | Hemşireler tarafından tedavim ve bakımım ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı. |  |  |  |  |  |
| 8 | İhtiyaç halinde sağlık personeline kolaylıkla ulaşabildim. |  |  |  |  |  |
| 9 | Hastane personelinin bana karşı davranışları nezaket kurallarına uygundu. |  |  |  |  |  |
| 10 | Hastane genel olarak temizdi. |  |  |  |  |  |
| 11 | Odadaki eşyalar çalışır durumdaydı. |  |  |  |  |  |
| 12 | Yemek dağıtan personel Temizlik kurallarına uygun davrandı (bone, eldiven,  Maske takması vb.). |  |  |  |  |  |
| 13 | Hastaneden ayrılırken taburculuk sonrası süreç ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı. |  |  |  |  |  |
| 14 | Hastanenin sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı. |  |  |  |  |  |
| 15 | Bu hastaneyi aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim. |  |  |  |  |  |
| **Varsa görüş ve önerileriniz.** | | | | | | |

\*Sağlık durumu ankete katılmak için yeterli olmayan hastalar ile 16 yaşından küçük hastalara refakat eden kişileri tanımlar.