

# AYAKTAN HASTA DENEYİMİ ANKET FORMU

|              |            |
|--------------|------------|
| Doküman No   | YÖN.FR.17  |
| Yayın Tarihi | 10.09.2009 |
| Rev.No       | 03         |
| Rev.Tarihi   | 15.04.2019 |
| Sayfa No     | 1/1        |

Değerli Misafirimiz,  
Sizlerin hastanemizle ilgili düşünceleriniz sağlık hizmeti kalitemizi sürekli arttırma yolundaki en değerli kılavuzumuzdur. Anketimizi doldurduğunuz ve iyileştirme sürecimize katkı sağladığınız için teşekkür ederiz.

**Yönetim**

**Not:** Kişisel bilgileriniz ve ankette verdiğiniz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır.

Tarih:...../...../20...

Ankete Katılan:  Hasta  Hasta Yakını

Hasta adı soyadı:

Başvurduğu poliklinik:

|                  |   |
|------------------|---|
| Kişisel Bilgiler | Cinsiyetiniz: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek   |
|                  | Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz: <input type="checkbox"/> 20'nin altında <input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49<br><input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60 yaş üstü  |
|                  | Eğitim durumunuzu belirtiniz: <input type="checkbox"/> Okur-yazar değil <input type="checkbox"/> Okur-yazar <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul<br><input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Yüksek lisans <input type="checkbox"/> Doktora |

| Sıra No | ANKET SORULARI   | Tamamen Katılmıyorum | Katılmıyorum | Kararsızım | Katılıyorum | Tamamen Katılıyorum |
|---------|--|----------------------|--------------|------------|-------------|---------------------|
|         |  |                      |              |            |             |                     |
| 1       | Hastaneye ulaşımında zorluk yaşamadım.   |                      |              |            |             |                     |
| 2       | Danışma ve yönlendirme hizmetleri yeterliydi.  |                      |              |            |             |                     |
| 3       | Hastane içinde ulaşmam gereken birimlere kolaylıkla ulaşabildim.                     |                      |              |            |             |                     |
| 4       | Kayıt işlemleri için çok beklemedim.   |                      |              |            |             |                     |
| 5       | Muayene olacağım doktoru kendim seçtim.  |                      |              |            |             |                     |
| 6       | Bekleme alanının fiziki koşulları yeterliydi.  |                      |              |            |             |                     |
| 7       | Muayene olmak için beklediğim süre uygundu.  |                      |              |            |             |                     |
| 8       | Muayene odasının fiziki koşulları yeterliydi.  |                      |              |            |             |                     |
| 9       | Doktorumun bana ayırdığı süre yeterliydi.  |                      |              |            |             |                     |
| 10      | Tahlil ve tetkikler için verilen randevu süreleri uygundu.                           |                      |              |            |             |                     |
| 11      | Tahlil ve tetkik sonuçlarımı belirtilen süre içerisinde aldım.                       |                      |              |            |             |                     |
| 12      | Doktorum tarafından hastalığım ve tedavim ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı.  |                      |              |            |             |                     |
| 13      | Muayene ve tetkikler sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi.                |                      |              |            |             |                     |
| 14      | Hastane personelinin bana karşı davranışları nezaket kurallarına uygundu.            |                      |              |            |             |                     |
| 15      | Hastane genel olarak temizdi.  |                      |              |            |             |                     |
| 16      | Hastanenin sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı.                         |                      |              |            |             |                     |
| 17      | Bu hastaneden, hiç kimsenin yardımına ihtiyaç duymadan ve kolayca hizmet alabilirim. |                      |              |            |             |                     |
| 18      | Bu hastaneyi aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.                                 |                      |              |            |             |                     |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Varsa görüş ve önerileriniz: |  |
|                              |  |