

# ÇALIŞAN GERİ BİLDİRİM ANKET FORMU

Doküman No	YÖN.FR.18
Yayın Tarihi	10.09.2009
Rev.No	03
Rev.Tarihi	15.04.2019
Sayfa No	1/1

Değerli Çalışanımız;  
Sizlerin Hastanemizle ilgili düşünceleriniz, Sağlık hizmeti kalitesi, çalışan memnuniyet ve güvenliği açısından kurum işleyişini geliştirmemizde bize rehber olacaktır. Soruları okuduktan sonra sizin için uygun olan seçeneğin kutucuğunu işaretleyiniz. Katkılarınız için teşekkür ederiz.

Yönetim

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

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

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

**Eğitim Durumunuzu belirtiniz.**

- Sağlık Hizmetleri Sınıfı \*  Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı  
 İdari Hizmetler Sınıfı  Teknik Hizmetler Sınıfı

\*Sağlık Hizmetleri Sınıfı: Doktor, Diş Hekimi, Eczacı

**Hastanemizde çalıştığınız süre:**  1-5 yıl  5-15 yıl  15-25 yıl  25 yıldan fazla

**Çalıştığınız Bölüm\*\*:**

\*\*Doldurulması zorunlu değildir.

Sıra No	ANKET SORULARI	Tamamen Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Tamamen Katılmıyorum
1	Aldığım eğitime uygun bir bölümde çalışıyorum.					
2	Çalışma ortamı ve koşulları ile ilgili yapılacak düzenlemelerde görüşüme başvurulur.					
3	Çalışma ortamım rahat çalışabileceğim biçimde düzenlenmiştir.					
4	Çalıştığım bölümde çalışan güvenliği ile ilgili tedbirler alınmıştır.					
5	Çalıştığım ortamda kendimi güvende hissedirim.					
6	Yönetim, çalışan güvenliği konusunda iyileştirme faaliyetleri yapmaktadır.					
7	Yönetim, çalışan güvenliği ile ilgili uygunsuzlukların giderilmesi için çalışanlar ile iş birliği yapmaktadır.					
8	Yöneticilere sorun, görüş ve önerilerimi iletme imkanı bulurum.					
9	Görev alanım ile ilgili görüş ve önerilerim dikkate alınır.					
10	İhtiyacım olduğunda izin alabilirim.					
11	Performansım hakkında geri bildirim alırım.					
12	İşimi en iyi şekilde yapabilmem için gerekli malzeme ve cihaz temin edilir.					
13	İşimde kendimi geliştirebilmem için eğitim fırsatları sunulur.					
14	Çalıştığım ortamda kendimi değerli hissedirim.					
15	Yönetim çalışanların motivasyonu konusunda duyarlıdır.					
16	Son bir yıl içinde fiziksel şiddete maruz kalmadım.					
17	Son bir yıl içinde sözel şiddete maruz kalmadım.					
18	Son bir yıl içinde yönetici kaynaklı psikolojik şiddete (mobbing) maruz kalmadım.					
19	Son bir yıl içinde personel kaynaklı psikolojik şiddete (mobbing) maruz kalmadım.					
20	Çalıştığım sağlık kuruluşunu arkadaşlarıma çalışma ortamı olarak tavsiye ederim.					
21	Tedavi olabilmeleri için aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.					

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