|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTA DENEYİMİ ANKETİ – YATAN HASTA** | | | | | | |
| **HASTANE ADI** | | | | | | |
| Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimleriniz, sizlere daha kaliteli 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 verdiğiniz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır. | | | | | | |
| **Yıl:** | | | | | | |
| **Ankete Katılan:** ( )Hasta ( )Hasta Yakını\* | | | | | | |
| **Yattığı Klinik:** | | | | | | |
| **Yatış Süresi:** ( )1-5 gün  ( )6-10 gün  ( )10 günün üzerinde | | | | | | |
| **Kişisel Bilgiler** | | | | | | |
| **Cinsiyetiniz:** ( )Kadın ( )Erkek | | | | | | |
| **Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.** ( )20’nin altında ( )20-29 ( )30-39  ( )40-49 ( )50-59 ( )60 üstü | | | | | | |
| **Eğitim durumunuzu belirtiniz.** ( )Okuryazar değil ( )Okuryazar ( )İlkokul ( )Yüksek Lisans  ( )Ortaokul ( )Lise ( )Üniversite ( )Doktora | | | | | | |
| **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 süre 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.