



# ÖZEL FUAR HASTANESİ HASTA DENEYİMİ ANKETİ-AYAKTAN HASTA

Doküman Kodu:HD.FR.11 Yayın Tarihi:15.04.2013 Revizyon No:05 Revizyon Tarihi:09.06.2022 Sayfa No:01

Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimlerinizi, sizlere daha kaliteli hizmet sunmayı hedefleyen hastanemiz için büyük önem taşımaktadır.Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve katılımınız nedeniyle şimdiden teşekkür eder, geçmiş olsun dilekelerimizi iletiriz.

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

Yıl:

**Başvurduğu Poliklinik:**

**Ankete Katılan:** ( ) Hasta ( ) Hasta Yakını\*

**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 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 kolay hizmet alabilirim.  |                     |             |            |              |                         |
| 18      | Bu hastaneyi aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.                                |                     |             |            |              |                         |

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

**Varsa görüş ve önerileriniz.**