

Doküman No: HD. FR.001

Yayın Tarihi: 15.11.2018

Revizyon No:001

Revizyon Tarihi: 23.09.2023

Sayfa:1/1

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

Mesul Müdür

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

**Yıl:**

**Başvurduğu Poliklinik:**

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

**Adı Soyadı:**

**Cinsiyetiniz:** ( )Kadın ( )Erkek **Tel No:**

**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 ( ) Ortaokul  
( ) Lise ( ) Üniversite ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora

Sıra No	ANKET SORULARI	Tamamen Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
1	Sağlık kuruluşuna ulaşımında zorluk yaşamadım.					
2	Danışma ve yönlendirme hizmetleri yeterliydi.					
3	Sağlık kuruluşu 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 ve tedavi alanlarının 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	Tetkik ve tedavim sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi.					
14	Personelinin bana karşı davranışları nezaket kurallarına uygundu.					
15	Sağlık kuruluşu genel olarak temizdi.					
16	Sağlık kuruluşunun sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı.					
17	Bu sağlık kuruluşundan, hiç kimsenin yardımına ihtiyaç duymadan hizmet alabilirim.					
18	Bu sağlık kuruluşunu aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.					

Varsa Görüş ve Önerileriniz