

Bizden ne kadar memnunsunuz?

Sayın hastamız,

size en iyi şekilde bakmaya çaba gösteriyoruz. Bu sebeple, kanaatiniz bizim için çok önemlidir! Vereceğiniz cevaplarla ve yapacağınız önerilerle, muhtemel zayıf ve sorunlu noktalarımızı ve problemlerimizi tesbit edip bunları düzeltmemize lütfen yardımcı olunuz. Bu çerçevede eleştirileriniz de bize yardımcı olabilir.

Bu kapsamda lütfen aşağıdaki soru formunu taburcu olmadan kısa bir süre önce doldurunuz ve bulunduğunuz şu hasta istasyonundaki mektup toplama kutusuna atınız: _____.
Tabii ki soru formunun değerlendirmesi gizli ve anonim yapılacaktır.

Kişi hakkında sorular

Lütfen çarpı koyunuz:

Yaş

- | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 20 yaşından genç | <input type="checkbox"/> | 20-30 yaşında | <input type="checkbox"/> | 30-40 yaşında | <input type="checkbox"/> |
| 40-50 yaşında | <input type="checkbox"/> | 50-60 yaşında | <input type="checkbox"/> | 60-70 yaşında | <input type="checkbox"/> |
| 70-80 yaşında | <input type="checkbox"/> | | | 80 yaşından büyük | <input type="checkbox"/> |

Daha önce hastamız olarak bizde tedavi gördünüz mü?

- Evet Evet ise, ne zaman? _____
Hayır

Kanaatinizce hastanemiz o zamandan bu yana nasıl bir gelişme gösterdi?

- Daha iyi oldu Aynı kaldı Kötüleşti

Bizde tedavi görmenizi kim tavsiye etti?

- Ev doktoru Uzman doktor
Akrabalar/tanıdıklar Kendi isteğimle geldim
Diğerleri

Lütfen okul karnesi notlarıyla cevaplayınız

Gıda durumunu nasıl değerlendiriyorsunuz?

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Gıda seçme imkanı					
Gıda miktarı					
Gıda tadı					
Gıda görünüşü					
Gıda sıcaklığı					

Bulduğunuz yerleri nasıl değerlendiriyorsunuz?

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Odaların mobilyaları					
Odaların temizliği					
Binadaki tuvalet ve yıkanma yerlerinin sayısı ve mobilyaları					
Tuvalet ve yıkanma yerlerinin temizliği					
Oturma ve bekleme yerlerinin temizliği					
Kafeteryanın çalışma saatleri					

Hastabakıcı personelimizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Kibarlık					
İlgi					
Anlaşılma					
Uzmanlık					

Organizasyonumuzu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Pekiyi İyi Orta Yeterli Yetersiz

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Hasta kabulüne kadarki bekleme süresi					
Hasta kabul yerinin ulaşılabilirliği					
Hasta kabulündeki bekleme süresi					
Muayenelerin koordine edilmesi					
Doktor vizitelerinin yapılış şekli					
Taburcu edilmeye ilişkin organize					

Doktor tedavisini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Pekiyi İyi Orta Yeterli Yetersiz

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Kibarlık					
İlgi					
Anlaşılma					
Uzmanlık					

Aşağıdaki noktalar sizin için hangi düzeyde önemlidir?

Pekiyi İyi Orta Yeterli Yetersiz

	Pekiyi	İyi	Orta	Yeterli	Yetersiz
Yemeklerin kalitesi					
Temizlik					
Hastabakıcı personel tarafından bakılma					
Uzman hekimlerce tedavi					
Doktorun ilgi göstermesi					
Tedavinin sürtünmesiz gerçekleşmesi					
Tedaviye yakınlarınızın dahil edilmesi					
Taburcu edilmenin iyi organize edilmesi					

Hastanın bilgilendirilmesi

	EVET	Hayır	Doğru değil
Müdahalelerden önce anlaşılır ve geniş kapsamlı bilgi verildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sizin için önemli bütün soruları sorabildiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedavi alternatifleri konusunda bilgilendirildiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yeterli bir süre düşünmek için zamanınız oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teşhis size gereken hassasiyetle açıklandı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etraflı bir nihai konuşma yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sizin için önemli bütün soruları sorabildiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Size bir taburcu olma raporu verildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonraki tedavi hususu düzenlendi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taburcu olduktan sonraki ek tedavi ve kürlere ilişkin imkan ve seçenekler hususlarında bilgilendirildiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ek tedavi ve kür konusunda dilekçe verilmesinde size yardımcı olundu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendine yardım gruplarından biriyle bağlantı kurmanız hususunda size yardımcı olundu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Size yeterli düzeyde stoma kullanılması hakkında (eğer takıldıysa) açıklama ve bilgilendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hasta jimnastiğine henüz taburcu edilmenizden önce başlandı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastanemizde kendinize özel kişisel alana ve hususlara gösterilen saygıdan memnun kaldınız mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastanemizi bir tanıdık veya yakınınıza da tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerekirse ileride de ihtiyaç halinde tekrar hastanemize gelip kendinizi tedavi ettir misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tekrar hastanemize gelip kendinizi tedavi ettirmek istemezseniz, sebebi nedir?

Özellikle olumlu hususlar olarak neleri gördünüz?

Özellikle olumsuz hususlar olarak neleri gördünüz?

Hasta odalarında, tuvalet ve yıkanma yerlerinde ve oturma salonlarında kanaatinizce hangi eksiklikler vardır?

Yardıminız için size teşekkür ederiz.