|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HASTA DENEYİMİ ANKETİ-ACİL SERVİS** | | | | | | |
| **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:** | | | | | | |
| **Acile Başvuru Şekli:** ( )Kendi imkânları ile ( )Ambulans ile | | | | | | |
| **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 | Acil Servis içinde ulaşmam gereken birimlere kolaylıkla ulaşabildim. |  |  |  |  |  |
| 4 | Kayıt işlemleri için çok beklemedim. |  |  |  |  |  |
| 5 | Bekleme alanının fiziki koşulları yeterliydi. |  |  |  |  |  |
| 6 | Muayene ve müdahale için beklediğim süre uygundu. |  |  |  |  |  |
| 7 | Muayene olduğum alanın fiziki koşulları yeterliydi. |  |  |  |  |  |
| 8 | Doktorumun bana ayırdığı süre yeterliydi. |  |  |  |  |  |
| 9 | Muayene ve tetkikler sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi. |  |  |  |  |  |
| 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 | İhtiyaç halinde gerekli sağlık personeline kolaylıkla ulaştım. |  |  |  |  |  |
| 14 | Acil servis personeli nezaket kurallarına uygun davrandı. |  |  |  |  |  |
| 15 | Acil servis genel olarak temizdi. |  |  |  |  |  |
| 16 | Acil servisin sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı. |  |  |  |  |  |
| 17 | Acil servisten ayrılırken taburculuk sonrası süreç ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı |  |  |  |  |  |
| 18 | Bu acil servisi aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim. |  |  |  |  |  |
| **Varsa görüş ve önerileriniz.** | | | | | | |