



AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ YATAN HASTA MEMNUNİYET ANKETİ

Değerli hasta ve hasta yakını, sizin düşünceleriniz ve beklentileriniz bizim için çok önemlidir. Çünkü amacımız size daha kaliteli hizmet sunmak ve memnuniyetinizi kazanmaktır. Bu hedefe ulaşmak için sizin katılım, değerlendirme ve önerilerinize ihtiyaç duymaktayız. İlgî ve duyarlılığınız için teşekkür ederiz.

Cinsiyetiniz: Kadın () Erkek ()

Yaşınız: 18-30 () 31-50 () 51 Ve Üzeri ()

Hasta () Hasta Yakını ()

Daha Önceden Hastanemizden Hizmet Aldınız mı? Evet () Hayır ()

Hizmet Aldığınız Klinik:.....

Tarih:/...../.....

Aşağıdaki ifadeleri değerlendiriniz, uygun bulduğunuz seçeneği X şeklinde işaretleyiniz.

Soru No	İfadeler	Tamamen Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Hiç Katılmıyorum
1	Hasta kayıt kabul işlemleri ve yapılan bilgilendirme iyiydi.					
2	Sekreterin iletişimi iyiydi ve güler yüzlüydü.					
3	İhtiyaç duyduğumda hemşirelere ulaşabildim.					
4	Hemşireler ilgili ve saygılıydı.					
5	Hemşirelerin işlemler ile ilgili bilgilendirme ve eğitiminden memnun kaldım.					
6	Doktorum ilgili ve saygılıydı.					
7	Doktoruma ihtiyaç duyduğumda ulaşabildim.					
8	Doktorum hastalığım ile ilgili beni bilgilendirdi ve yazılı onayımı aldı.					
9	Odamin temizliğinden memnun kaldım.					
10	Odamin sıcaklığı ve havalandırması uygundu.					
11	Odam ve bulunduğu çevre gürültüden uzaktı.					
12	Odadaki hemşire çağrı, tv, kumanda, klima vs. çalışır durumdaydı.					
13	Yatak çarşaf temizliği ve değişme süresi uygundu.					
14	Yemek lezzetli ve sıcak servis edildi.					
15	Otopark hizmetlerinden memnun kaldım.					
16	Ortam temizliği iyiydi. (refakatçı alanları, klinikler ,odalar ,tuvaletler vb.)					
17	Taburculuk işlemlerim zamanında yapıldı.					
18	Taburculuk süresince yapılan bilgilendirmeden memnun kaldım.					

Hastanemizi yakınlarınıza tavsiye eder misiniz?

Evet () Hayır ()

Hastanemize tekrardan gelmeyi düşünür müsünüz?

Evet () Hayır ()

Genel olarak hizmet aldığınız klinikten memnuniyet düzeyiniz

(1 en düşük-10 en yüksek olacak şekilde)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Genel olarak hastanemizden memnuniyet düzeyiniz

(1 en düşük-10 en yüksek olacak şekilde)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Bildirmek istediğiniz diğer görüş, öneri veya şikayetler :

.....

.....

.....

.....

.....

.....