

HASTA DENEYİMİ ANKETİ YATAN HASTA AYLIK ANALİZ FORMU (Hedef %98)

Doküman No: GKG.10 FR.01

Yayın Tarihi: 02.05.2016

Revizyon T./No: 15.02.2021/03

Sayfa No: 1/1

AY / YIL: OCAK/ 2026

	Lütfen aşağıdaki ifadelere ilişkin görüşünüzü en iyi yansıtan cevabı işaretleyiniz. Örnek (X)	ANKET SAYISI	TAMAMEN KATILYORUM	YÜZDE	KATILYORUM	YÜZDE	KARARSIZIM	YÜZDE	KATILMIYORUM	YÜZDE	KESİNLİKLE KATILMIYORUM	YÜZDE	SORU BAZINDA KARŞILANMA ORANI %
1	Hastaneye ulaşımında zorluk yaşamadım.												
2	Danışma ve yönlendirme hizmetleri yeterliydi.												
3	Muayene ve tetkikler sırasında kişisel mahremiyetime özen gösterildi.												
4	Hastaneye yatış işlemleri için çok beklemedim.												
5	Doktorumun bana ayırdığı süre yeterliydi.												
6	Doktorum tarafından hastalığım ve tedavi ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı.												
7	Hemşireler tarafından tedavi ve bakımım ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı.												
8	İhtiyaç halinde sağlık personeline kolaylıkla ulaşabildim.												
9	Hastane personelinin bana karşı davranışları nezaket kurallarına uygundu.												
10	Hastane genel olarak temizdi.												
11	Odadaki eşyalar çalışır durumdaydı.												
12	Yemek dağıtan personel temizlik kurallarına uygun davrandı (bone, eldiven, maske takması vb.).												
13	Hastaneden ayrılırken taburculuk sonrası süreç ile ilgili yeterli bilgilendirme yapıldı.												
14	Hastanenin sunmuş olduğu hizmetler beklentilerimi karşıladı.												
15	Bu hastaneyi aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.												
	Her kategoride verilen toplam cevap sayısı												
	Tüm kategorilerde verilen toplam cevap sayısı												99,61
	Kategori bazında karşılama oranı												

Kalite Yönetim Hemşiresi

Kalite Yönetim Sorumlusu

Hasta Hakları Sorumlusu

Başhemşire

Hasta Hizmetleri Müdürü

İnsan Kaynakları Müdürü

İşletme Müdürü

Başhekim