

## HASTA ANKETİ

Hastane Kodu: \_\_\_\_\_ Hasta No: \_\_\_\_\_

Vaka: AMI Felç Kalça Kırığı Doğum

**Uyarı:** İzin olmadan başka amaçlı kullanılamaz. İhtiyaç olduğunda DUQuE proje yönetimi ile iletişime geçebilirsiniz: [duque@fadq.org](mailto:duque@fadq.org)

Hastane Deneyiminiz ... Aşağıda, hastanede kaldığınız süre içerisinde aldığınız sağlık hizmeti hakkında bazı genel ifadeler bulunmaktadır. Lütfen aşağıdaki kutucuklarından görüşlerinizi en iyi tarif eden ifadeyi işaretleyin. Yanıtlarınız sadece sizin KİŞİSEL düşüncenizi yansıtmalıdır!

Hangi Ölçüde...	Hiç	Biraz	Orta	Oldukça	Çok
N1. Doktorlar sizinle anlayabileceğiniz bir dille mi konuştular?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N2. Doktorların mesleki yeterliliklerine güven duyduunuz mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N3. Hemşireler ve diğer sağlık personelinin mesleki yeterliliklerine güven duyduunuz mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N4. Doktor ve hemşirelerin size iyi baktıklarını düşünüyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N5. Şikayetlerinizi anlatırken doktor ve hemşireler sizi anlamak için özen gösterdiler mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N6. Testlerin ve muayenelerin nasıl yapılacağına dair ihtiyacınız olan bilgi size verildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N7. Tedavinizle ilgili kararlar alınırken sizin istekleriniz de dikkate alındı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N8. Genel olarak, hastanede aldığınız bakım ve tedavi tatmin edici miydi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N9. Bu hastaneyi ailenize ve arkadaşlarınıza tavsiye eder misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N10. Sağlık personeli tarafından size verilen yazılı dokümanı (broşür, talimat, onam formu vs) okurken başka birinin yardımına ihtiyaç duyduunuz mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Artık hastaneden ayrılıyorsunuz...**

Lütfen aşağıdaki ifadelere katılma derecenizi belirtiniz.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
N11. İlaçlarımdan her birini neden kullandığımı açık ve net olarak anladım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N12. Sağlık çalışanları ihtiyaç duyacağım sağlık bakımına karar verirken; benim, ailemin ve evde bana yardım edecek kişilerin görüşlerini de hesaba kattı.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N13. Sağlığım için bana düşen görevleri gayet iyi anladım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N14. Durumunuzu ve hastane deneyiminizi düşündüğünüzde, genel olarak şu anda sağlığınızı, nasıl tanımlarsınız?

- Çok iyi
- İyi
- Orta
- Zayıf
- Çok zayıf

N15. Hastaneden ayrılacağınız zaman; [bir tanesini seçiniz]

- Eve mi gideceksiniz?,
- Tedavinize devam etmek üzere başka bir kuruma mı sevk edileceksiniz?
- Hemşirelik bakımınızı yapmak üzere başka bir kuruma mı sevk edileceksiniz?

N16. Hastanede kaç gün kaldınız?

[ \_\_\_\_\_ ] gün

N17. Aşağıdakilerden hangisi sizi en iyi şekilde tarif ediyor?

- Eşim ve/veya çocuklarımla birlikte yaşıyorum
- Başka insanlarla birlikte yaşıyorum
- Yalnız yaşıyorum
- Bakım evinde yaşıyorum
- Diğer

**Açıklama:** Sağlık hizmet sunumu çok karmaşık olduğu için, bazen hastaları riske sokmaktadır. Aşağıdaki sorularla, böyle bir durumu yaşayıp yaşamadığınızı öğrenmeye çalışıyoruz.

N18. Hastanede kaldığınız süre içinde gördüğünüz tedaviden dolayı yaşadığınız bir sıkıntı\* oldu mu? (\*Sıkıntı olarak ifade edilen; enfeksiyon kapmak, hatalı teşhis, ameliyatta veya tedavide yapılan bir hata vs.)

- HAYIR [Bu durumda N19 ve N20 sorularını atlayınız]
- EVET [Aşağıdaki soru ile devam ediniz]

## Deepening our Understanding of Quality Improvement in Europe

N19. Sıkıntıyı ilk olarak ne zaman fark ettiniz?

- Ben kendim fark ettim
- Doktor/hastane ekibi fark etti
- Yakınlarım/arkadaşlarım fark etti
- Diğer şahıslar fark etti

N20. Sıkıntıyı yaşadığınız sırada, bu sıkıntı tanımlandığı/kabul edildiği andan itibaren hastane ekibi genel olarak olayı nasıl yönetti?

- Çok iyi
- İyi
- Ne iyi ne de kötü
- Kötü
- Çok kötü

N21. Cinsiyetiniz: Kadın  Erkek  [bir tanesini seçiniz]

N22. Doğum yılınız? : 19.....

N23. Eğitim durumunuz?

- Eğitim almadım
- İlkokul
- Ortaokul
- Lise
- Üniversite

N24. Bu anketi doldurmada size biri yardımcı oldu mu? [bir seçenek seçiniz]

- Hayır, kendim doldurdum
- Evet; yakınım, arkadaşım veya bakıcım yardımcı oldu
- Hemşire yardımcı oldu
- Doktor yardımcı oldu
- Başka biri yardımcı oldu

Soruları yanıtlayarak araştırmamıza sunduğunuz katkıdan dolayı teşekkür ederiz...