

Fikriniz bizim için önemli

Sayın veliler

Sizin ve çocuğunuz için verdiğimiz muayenehane hizmetlerinden memnuniyetiniz bizim için çok önemlidir. Muayenehanemize yönelik fikirlerinizi bilmek isteriz.

Değerlendirmeleriniz, istekleriniz, fikirleriniz, performansımızı ve muayenehane hizmetlerimiz iyileştirecektir. Anketimiz isteğe bağlı ve anonimdir. Kişilere yönelik herhangi bir neticeye varılması mümkün değildir.

Sorularınız olduğunda lütfen bizimle irtibata geçiniz. Çok teşekkürler!

Muayenehaneye ekibiniz

Katılım gösterdiğinizde lütfen şu noktalara dikkat ediniz:

- ▶ Lütfen tüm sorulara cevap veriniz ve hiçbirini boş bırakmayınız.
- ▶ Her bir soru için sadece en yakın olduğunuzu hissettiğiniz, tek bir cevap şikkını işaretleyiniz.
- ▶ Bir muayene kapsamında anketi doldurduğunuzda, doldurduğunuz anketi lütfen hazır tutulan kutuya atınız.
- ▶ Anketi evde doldurduysanız anketi lütfen posta yoluyla muayenehaneye gönderiniz.

Muayenehane organizasyonu ve tasarımına yönelik memnuniyet

					Çok memnun	Büyük oranda memnun	Büyük oranda memnun değilim	Hiç memnun değilim
					3	2	1	0
A	1. Genel olarak memnuniyet dereceniz...							
A 01	...bir doktor randevusu için bekleme süresi?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 02	...muayenehanede bekleme süresi?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 03	...randevu alırken isteklerinizin dikkate alınması?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 04	...muayenehane personelinin samimiyeti?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	2. Genel olarak memnuniyet dereceniz...							
B 01	...bekleme odasının tasarımı?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 02	...çocuğunuz için oyun ve eğlence imkanı?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Çocuğunuzla ilgilenme

					Çok memnun	Büyük oranda memnun	Büyük oranda memnun değilim	Hiç memnun değilim
					3	2	1	0
C	3. Genel olarak memnuniyetiniz bu çocuk doktoruyla şu doğrultuda...							
C 01	...çocuğunuzun anlaması?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 02	...çocuğunuza karşı duyarlılığı?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 03	...çocuğunuza ayırdığı zaman?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 04	...çocuğunuzun ciddiye alması?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 05	...çocuğunuzun teşvik etmesi ve desteklemesi?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Çok memnun	Büyük oranda memnun	Büyük oranda memnun değilim	Hiç memnun değilim
		3	2	1	0
C	3. Genel olarak memnuniyetiniz bu çocuk doktoruyla şu doğrultuda...				
C 06	...çocuğunuza karşı sabrı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 07	...çocuğunuzu numara olarak değil insan olarak görmesi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Evet, her zaman	Evet, çoğunlukla	Evet, ama nadiren	Hayır, hiçbir zaman	Önemsiz
		4	3	2	1	0
D	4. Bu çocuk doktorundan çocuğunuza aktarılan bilgileri nasıl değerlendiriyorsunuz? Çocuğumun almış olduğu bilgiler, ...					
D 01	...çocuğumun yaşına uygun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 02	...çocuğumun gelişim seviyesine uygun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 03	...çocuğumun idrakine ve anlayışına uygun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	5. Çocuğunuz bu çocuk doktoru tarafından örneğin muayene veya tedavi gibi hangi kararlara dahil edildi?					
E 01	Çocuğum farklı imkanlar hakkında bilgilendirildi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 02	Çocuğumla farklı imkanların olumlu ve olumsuz noktaları hakkında konuşuldu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 03	Çocuğuma hangi imkanları tercih ettiği soruldu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 04	Çocuğum istediği ölçüde kararlara dahil edildi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sizinle ilgilenme

		Çok memnun	Büyük oranda memnun	Büyük oranda memnun değilim	Hiç memnun değilim	Önemsiz
		4	3	2	1	0
F	6. Genel olarak ne kadar memnunsunuz bu çocuk doktoruyla şu doğrultuda...					
F 01	...çocuğunuzun hastalığına yönelik bilgilendirme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 02	...çocuğunuz için planlanan tedaviye yönelik bilgilendirme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 03	...çocuğunuza yazılan ilaçların etkisi hakkında bilgilendirme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 04	...çocuğunuzun ve/veya sizin iyileşme süreci için yapabileceklerinize yönelik bilgilendirme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 05	...bilgilerin anlaşılır olması?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F 06	...çocuğunuza yazılan ilaçların yan etkilerine yönelik bilgilendirme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G	7. Bu çocuk doktoru sizi muayeneler ve Tedavilere ne oranda dahil etti?	Evet, her zaman	Evet, çoğunlukla	Evet, ama nadiren	Hayır, hiçbir zaman
		3	2	1	0
G 01	Bana farklı imkanlar (örneğin çocuğumun muayenesine ve tedavisine yönelik) hakkında bilgi verildi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G 02	Benimle mevcut imkanların olumlu ve olumsuz noktaları konuşuldu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G 03	Çocuğum için hangi imkanlardan yararlanmak istediğim bana soruldu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G 04	İstediğim ölçüde kararlara dahil edildim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H	8. Genel olarak memnuniyetiniz bu çocuk doktoruyla şu doğrultuda...	Çok memnun	Büyük oranda memnun	Büyük oranda memnun değilim	Hiç memnun değilim	Önemsiz
		4	3	2	1	0
H 01	...farklı tıbbi kuruluşlarla birlikte çalışma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 02	...muayeneler sırasında titizlik ve özen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H 03	...çocuğunuzun zamanında başka kuruluşlara nakledilmesi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I	9. Bu çocuk doktoruna ...	Evet, kesinlikle güveniyorum	Evet, büyük oranda güveniyorum	Biraz güveniyorum	Hayır, hiç güvenmiyorum	Doktoru yeteri kadar tanımiyorum
		4	3	2	1	0
	...güveniyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J	10. Bu çocuk doktoru tarafından yapılacak tedavinin...	Çok iyi	Büyük olasılıkla iyi	Büyük olasılıkla kötü	Çok kötü
		3	2	1	0
	...kalitesinin genel olarak nasıl olacağını tahmin ediyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K	11. Bu çocuk doktorundan...	Çok memnun	Büyük oranda memnunuz	Memnun değilim	Hiç memnun değilim
		3	2	1	0
	... genel olarak ne kadar memnunsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ek sorular

L	Çocuğunuz kaç yaşında?	0 – 2 yaş arası	<input type="checkbox"/> 0
		3 – 6 yaş arası	<input type="checkbox"/> 1
		7 – 13 yaş arası	<input type="checkbox"/> 2
		> 13 yaş	<input type="checkbox"/> 3
M	Çocuğunuzda hangi sağlık sigortası mevcut?	genel sağlık sigortası	<input type="checkbox"/> g
		özel	<input type="checkbox"/> p
N	Çocuğunuz bu muayenehanede ne kadar tedavi gördü?	Çocuğumla ilk kez bu muayenehanedeyim.	<input type="checkbox"/> 0
		1 yıldan daha az	<input type="checkbox"/> 1
		1 – 2 yıl arası	<input type="checkbox"/> 2
		3 – 5 yıl arası	<input type="checkbox"/> 3
		5 yıldan daha fazla	<input type="checkbox"/> 4

Çok teşekkürler!