|  |
| --- |
| Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimleriniz, çalışma ortamı ve koşullarımız ile hizmet kalitemizi iyileştirmek için büyük önem taşımaktadır.Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve katılımınız nedeniyle şimdiden teşekkür ederiz.**Başhekim****Not:** Kişisel bilgileriniz ve ankette verdiğimiz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır. |
| **Yıl:2021** |
| **Kişisel Bilgiler:** |
| **Cinsiyetiniz:** ( )Kadın ( )Erkek |
| **Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.**( )20’ninaltında ( )20-29 ( )30-39( )40-49 ( )50-59 ( )60üstü |
| **Eğitim durumunuzu belirtiniz.**( )Okuryazardeğil ( )Okuryazar ( ) İlkokul ( ) YüksekLisans ( )Ortaokul( ) Lise( ) Üniversite ( )Doktora |
| **Mesleği:** ( )SağlıkHizmetleriSınıfı\* ( )YardımcıSağlıkHizmetleriSınıfı ( )İdariHizmetlerSınıfı ( )TeknikHizmetlerSınıfı |
| **SağlıkKuruluşundaÇalıştığıSüre:** ( )1-5 yıl ( )5-15 yıl ( )15-25 yıl ( )25 yıldanfazla |
| **ÇalıştığınızBölüm\*\*:** |
| **Sıra No** | **Anket Soruları** | **Tamamen****Katılıyorum** | **Katılıyorum** | **Kararsızım** | **Katılmıyorum** | **Kesinlikle****Katılmıyorum** |
| 1 | Aldığım eğitime uygun bir bölümde çalışıyorum. |  |  |  |  |  |
| 2 | Çalışma ortamı ve koşulları ile ilgili yapılacak düzenlemelerde görüşüme başvurulur. |  |  |  |  |  |
| 3 | Çalışma ortamım rahat çalışabileceğim biçimde düzenlenmiştir. |  |  |  |  |  |
| 4 | Çalıştığım bölümde çalışan güvenliği ile ilgili tedbirler alınmıştır. |  |  |  |  |  |
| 5 | Çalıştığım ortamda kendimi güvende hissederim. |  |  |  |  |  |
| 6 | Yönetim, çalışan güvenliği konusunda iyileştirme faaliyetleri yapmaktadır. |  |  |  |  |  |
| 7 | Yönetim,çalışan güvenliği ile ilgili uygunsuzlukların giderilmesi için çalışanlar ile iş birliği yapmaktadır. |  |  |  |  |  |
| 8 | Yöneticilere sorun, görüş ve önerilerimi iletme imkanı bulurum. |  |  |  |  |  |
| 9 | Görev alanım ile ilgili görüş ve önerilerim dikkate alınır. |  |  |  |  |  |
| 10 | İhtiyacım olduğunda izin alabilirim. |  |  |  |  |  |
| 11 | Performansım hakkında geri bildirim alırım. |  |  |  |  |  |
| 12 | İşimi en iyi şekilde yapabilmem için gerekli malzeme ve cihaz temin edilir. |  |  |  |  |  |
| 13 | İşimde kendimi geliştirebilmem için eğitim fırsatları sunulur. |  |  |  |  |  |
| 14 | Çalıştığım ortamda kendimi değerli hissederim. |  |  |  |  |  |
| 15 | Yönetim, çalışanların motivasyonu konusunda duyarlıdır. |  |  |  |  |  |
| 16 | Son bir yıl içinde fiziksel şiddete maruz kalmadım. |  |  |  |  |  |
| 17 | Son bir yıl içinde sözel şiddete maruz kalmadım. |  |  |  |  |  |
| 18 | Son bir yıl içinde yönetici kaynaklı psikolojik şiddete(mobbing) maruz kalmadım. |  |  |  |  |  |
| 19 | Son bir yıl içinde personel kaynaklı psikolojik şiddete(mobbing) maruz kalmadım. |  |  |  |  |  |
| 20 | Çalıştığım sağlık kuruluşunu arkadaşlarıma çalışma ortamı olarak tavsiye ederim. |  |  |  |  |  |
| 21 | Tedavi olabilmeleri için aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim. |  |  |  |  |  |
| **Varsa görüş ve önerileriniz.** |

\*Sağlık Hizmetleri Sınıfı: Tabip,DişTabib ,Eczacı

\*\* Doldurulması zorunlu değildir.