

EKLER

EK I : ECZACILIKTA TALEP HİZMET KORELASYONU
ÖLÇME-DEĞERLENDİRME ÇALIŞMASI TOPLUM SORU FORMUECZACILIKTA TALEP HİZMET KORELASYONU
ÖLÇME DEĞERLENDİRME ÇALIŞMASI TOPLUM SORU FORMU

Anketin uygulandığı tarih : / / 2001

Anketi uygulayan kişi :

Yumuşak kurşun kalem ve silgi kullanınız.
Düzgün zeminde işaretleyiniz.

Anket Kayıt No. 4975 ← Bu numara kodlanacak.

 1000 2000 3000 4000 5000 6000 7000 8000 9000 10000 11000 12000 13000 14000 15000 16000 17000 18000 19000 20000 21000 22000 23000 24000 25000 26000 27000 28000 29000 30000

1- Anketin uygulandığı bölge:

 Batı Doğu Güney Kuzey Orta

2- Anketin uygulandığı il plaka kodu:

 10 20 30 40 50 60 70 80 90 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3- Anketin uygulandığı yerleşim yeri:

 Kırsal Kent

4- Doğum tarihiniz: (Son iki rakam)

 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

5- Cinsiyetiniz:

 Kadın Erkek

6- Hanenizde yaşayan ve 15 yaşın üzerinde olan aile üyeleri ile ilgili aşağıdaki özellikleri lütfen belirtiniz.

Katılımcıya yakınlığı	Eğitim durumu (Yıl olarak yazınız)	İş
Kendisi		

7- Eviniz kendinizin mi?

 Evet, kendimizin Hayır, ama kira vermiyorum
 Hayır, kira Hayır, lojman
 Diğer

8- Evinizde aşağıdakilerden hangileri var?

	VAR	YOK
Otomatik çamaşır makinesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Müzik seti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotoğraf makinesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bulaşık makinesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Video	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Özel araba	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilgisayar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9- Yaşamınız boyunca kaç kez eczaneye gittiniz?

- Hiç gitmedim (İseniz anketi bırakınız)
- 1-5 kez 6-10 kez 11-20 kez
- 21-30 kez 31-40 41 ve üstü
- Hatırlayamadığım kadar çok

10- Hangi sıklıkla eczaneye gidersiniz?

- Haftada bir Haftada iki veya daha fazla
- Ayda bir Ayda iki veya daha fazla
- Yılda bir Yılda iki veya daha fazla
- Yaşamımda üç, dört Hatırlamıyorum

11- En son ne zaman eczaneye gittiniz?

- Son bir hafta içinde Son bir ay içinde
- Son altı ay içinde Son bir yıl içinde
- Bir yıldan daha uzun zaman oldu Hatırlamıyorum

12- Eczaneye en sık başvuru nedenlerinden ilk üçünü sıralayarak belirtiniz.

Nedenler	1	2	3
İlaç almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaçlarla ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalıkla ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer sağlık ürünleri ile ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tansiyon ölçtürmek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İğne yaptırmak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test sonuçlarını sormak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aile planlaması ile ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kozmetik ürün almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebek yiyecek ya da ürünlerini almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pansuman yaptırmak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sohbet etmek, dertleşmek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)			

① ⑤ ⑥ ⑦

13- Genel olarak eczanelerden bugüne kadar (birden fazla şık işaretleyebilirsiniz):

	Evet	Hayır
İlaç aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaçlarla ilgili bilgi aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalığımla ilgili bilgi aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer sağlık ürünleri ile ilgili bilgi aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tansiyon ölçtürdüm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İğne yaptırdım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test sonuçlarını sordum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aile planlaması ile ilgili bilgi aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kozmetik ürün aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebek yiyecek ya da ürünlerini aldım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pansuman yaptırdım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sohbet etmek, dertleşmek için gittim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)		

○ ○ ○ ○

14- Sürekli gittiğiniz bir eczane var mı?

- Evet Hayır (İse 20. soruya geçiniz)

15- Sürekli gittiğiniz eczacınızın cinsiyeti:

- Kadın Erkek

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No kodlanacak.

○ 0000 ○ 2000 ○ 3200 ○ 4000 ○ 5000 ○ 0001 ○ 0002 ○ 0003 ○ 0004 ○ 0005 ○ 0006 ○ 0007 ○ 0008 ○ 0009 ○ 0010 ○ 0011 ○ 0012 ○ 0013 ○ 0014 ○ 0015 ○ 0016 ○ 0017 ○ 0018 ○ 0019 ○ 0020 ○ 0021 ○ 0022 ○ 0023 ○ 0024 ○ 0025 ○ 0026 ○ 0027 ○ 0028 ○ 0029 ○ 0030 ○ 0031 ○ 0032 ○ 0033 ○ 0034 ○ 0035 ○ 0036 ○ 0037 ○ 0038 ○ 0039 ○ 0040 ○ 0041 ○ 0042 ○ 0043 ○ 0044 ○ 0045 ○ 0046 ○ 0047 ○ 0048 ○ 0049 ○ 0050 ○ 0051 ○ 0052 ○ 0053 ○ 0054 ○ 0055 ○ 0056 ○ 0057 ○ 0058 ○ 0059 ○ 0060 ○ 0061 ○ 0062 ○ 0063 ○ 0064 ○ 0065 ○ 0066 ○ 0067 ○ 0068 ○ 0069 ○ 0070 ○ 0071 ○ 0072 ○ 0073 ○ 0074 ○ 0075 ○ 0076 ○ 0077 ○ 0078 ○ 0079 ○ 0080 ○ 0081 ○ 0082 ○ 0083 ○ 0084 ○ 0085 ○ 0086 ○ 0087 ○ 0088 ○ 0089 ○ 0090 ○ 0091 ○ 0092 ○ 0093 ○ 0094 ○ 0095 ○ 0096 ○ 0097 ○ 0098 ○ 0099 ○ 0100 ○ 0101 ○ 0102 ○ 0103 ○ 0104 ○ 0105 ○ 0106 ○ 0107 ○ 0108 ○ 0109 ○ 0110 ○ 0111 ○ 0112 ○ 0113 ○ 0114 ○ 0115 ○ 0116 ○ 0117 ○ 0118 ○ 0119 ○ 0120 ○ 0121 ○ 0122 ○ 0123 ○ 0124 ○ 0125 ○ 0126 ○ 0127 ○ 0128 ○ 0129 ○ 0130 ○ 0131 ○ 0132 ○ 0133 ○ 0134 ○ 0135 ○ 0136 ○ 0137 ○ 0138 ○ 0139 ○ 0140 ○ 0141 ○ 0142 ○ 0143 ○ 0144 ○ 0145 ○ 0146 ○ 0147 ○ 0148 ○ 0149 ○ 0150 ○ 0151 ○ 0152 ○ 0153 ○ 0154 ○ 0155 ○ 0156 ○ 0157 ○ 0158 ○ 0159 ○ 0160 ○ 0161 ○ 0162 ○ 0163 ○ 0164 ○ 0165 ○ 0166 ○ 0167 ○ 0168 ○ 0169 ○ 0170 ○ 0171 ○ 0172 ○ 0173 ○ 0174 ○ 0175 ○ 0176 ○ 0177 ○ 0178 ○ 0179 ○ 0180 ○ 0181 ○ 0182 ○ 0183 ○ 0184 ○ 0185 ○ 0186 ○ 0187 ○ 0188 ○ 0189 ○ 0190 ○ 0191 ○ 0192 ○ 0193 ○ 0194 ○ 0195 ○ 0196 ○ 0197 ○ 0198 ○ 0199 ○ 0200 ○ 0201 ○ 0202 ○ 0203 ○ 0204 ○ 0205 ○ 0206 ○ 0207 ○ 0208 ○ 0209 ○ 0210 ○ 0211 ○ 0212 ○ 0213 ○ 0214 ○ 0215 ○ 0216 ○ 0217 ○ 0218 ○ 0219 ○ 0220 ○ 0221 ○ 0222 ○ 0223 ○ 0224 ○ 0225 ○ 0226 ○ 0227 ○ 0228 ○ 0229 ○ 0230 ○ 0231 ○ 0232 ○ 0233 ○ 0234 ○ 0235 ○ 0236 ○ 0237 ○ 0238 ○ 0239 ○ 0240 ○ 0241 ○ 0242 ○ 0243 ○ 0244 ○ 0245 ○ 0246 ○ 0247 ○ 0248 ○ 0249 ○ 0250 ○ 0251 ○ 0252 ○ 0253 ○ 0254 ○ 0255 ○ 0256 ○ 0257 ○ 0258 ○ 0259 ○ 0260 ○ 0261 ○ 0262 ○ 0263 ○ 0264 ○ 0265 ○ 0266 ○ 0267 ○ 0268 ○ 0269 ○ 0270 ○ 0271 ○ 0272 ○ 0273 ○ 0274 ○ 0275 ○ 0276 ○ 0277 ○ 0278 ○ 0279 ○ 0280 ○ 0281 ○ 0282 ○ 0283 ○ 0284 ○ 0285 ○ 0286 ○ 0287 ○ 0288 ○ 0289 ○ 0290 ○ 0291 ○ 0292 ○ 0293 ○ 0294 ○ 0295 ○ 0296 ○ 0297 ○ 0298 ○ 0299 ○ 0300 ○ 0301 ○ 0302 ○ 0303 ○ 0304 ○ 0305 ○ 0306 ○ 0307 ○ 0308 ○ 0309 ○ 0310 ○ 0311 ○ 0312 ○ 0313 ○ 0314 ○ 0315 ○ 0316 ○ 0317 ○ 0318 ○ 0319 ○ 0320 ○ 0321 ○ 0322 ○ 0323 ○ 0324 ○ 0325 ○ 0326 ○ 0327 ○ 0328 ○ 0329 ○ 0330 ○ 0331 ○ 0332 ○ 0333 ○ 0334 ○ 0335 ○ 0336 ○ 0337 ○ 0338 ○ 0339 ○ 0340 ○ 0341 ○ 0342 ○ 0343 ○ 0344 ○ 0345 ○ 0346 ○ 0347 ○ 0348 ○ 0349 ○ 0350 ○ 0351 ○ 0352 ○ 0353 ○ 0354 ○ 0355 ○ 0356 ○ 0357 ○ 0358 ○ 0359 ○ 0360 ○ 0361 ○ 0362 ○ 0363 ○ 0364 ○ 0365 ○ 0366 ○ 0367 ○ 0368 ○ 0369 ○ 0370 ○ 0371 ○ 0372 ○ 0373 ○ 0374 ○ 0375 ○ 0376 ○ 0377 ○ 0378 ○ 0379 ○ 0380 ○ 0381 ○ 0382 ○ 0383 ○ 0384 ○ 0385 ○ 0386 ○ 0387 ○ 0388 ○ 0389 ○ 0390 ○ 0391 ○ 0392 ○ 0393 ○ 0394 ○ 0395 ○ 0396 ○ 0397 ○ 0398 ○ 0399 ○ 0400 ○ 0401 ○ 0402 ○ 0403 ○ 0404 ○ 0405 ○ 0406 ○ 0407 ○ 0408 ○ 0409 ○ 0410 ○ 0411 ○ 0412 ○ 0413 ○ 0414 ○ 0415 ○ 0416 ○ 0417 ○ 0418 ○ 0419 ○ 0420 ○ 0421 ○ 0422 ○ 0423 ○ 0424 ○ 0425 ○ 0426 ○ 0427 ○ 0428 ○ 0429 ○ 0430 ○ 0431 ○ 0432 ○ 0433 ○ 0434 ○ 0435 ○ 0436 ○ 0437 ○ 0438 ○ 0439 ○ 0440 ○ 0441 ○ 0442 ○ 0443 ○ 0444 ○ 0445 ○ 0446 ○ 0447 ○ 0448 ○ 0449 ○ 0450 ○ 0451 ○ 0452 ○ 0453 ○ 0454 ○ 0455 ○ 0456 ○ 0457 ○ 0458 ○ 0459 ○ 0460 ○ 0461 ○ 0462 ○ 0463 ○ 0464 ○ 0465 ○ 0466 ○ 0467 ○ 0468 ○ 0469 ○ 0470 ○ 0471 ○ 0472 ○ 0473 ○ 0474 ○ 0475 ○ 0476 ○ 0477 ○ 0478 ○ 0479 ○ 0480 ○ 0481 ○ 0482 ○ 0483 ○ 0484 ○ 0485 ○ 0486 ○ 0487 ○ 0488 ○ 0489 ○ 0490 ○ 0491 ○ 0492 ○ 0493 ○ 0494 ○ 0495 ○ 0496 ○ 0497 ○ 0498 ○ 0499 ○ 0500 ○ 0501 ○ 0502 ○ 0503 ○ 0504 ○ 0505 ○ 0506 ○ 0507 ○ 0508 ○ 0509 ○ 0510 ○ 0511 ○ 0512 ○ 0513 ○ 0514 ○ 0515 ○ 0516 ○ 0517 ○ 0518 ○ 0519 ○ 0520 ○ 0521 ○ 0522 ○ 0523 ○ 0524 ○ 0525 ○ 0526 ○ 0527 ○ 0528 ○ 0529 ○ 0530 ○ 0531 ○ 0532 ○ 0533 ○ 0534 ○ 0535 ○ 0536 ○ 0537 ○ 0538 ○ 0539 ○ 0540 ○ 0541 ○ 0542 ○ 0543 ○ 0544 ○ 0545 ○ 0546 ○ 0547 ○ 0548 ○ 0549 ○ 0550 ○ 0551 ○ 0552 ○ 0553 ○ 0554 ○ 0555 ○ 0556 ○ 0557 ○ 0558 ○ 0559 ○ 0560 ○ 0561 ○ 0562 ○ 0563 ○ 0564 ○ 0565 ○ 0566 ○ 0567 ○ 0568 ○ 0569 ○ 0570 ○ 0571 ○ 0572 ○ 0573 ○ 0574 ○ 0575 ○ 0576 ○ 0577 ○ 0578 ○ 0579 ○ 0580 ○ 0581 ○ 0582 ○ 0583 ○ 0584 ○ 0585 ○ 0586 ○ 0587 ○ 0588 ○ 0589 ○ 0590 ○ 0591 ○ 0592 ○ 0593 ○ 0594 ○ 0595 ○ 0596 ○ 0597 ○ 0598 ○ 0599 ○ 0600 ○ 0601 ○ 0602 ○ 0603 ○ 0604 ○ 0605 ○ 0606 ○ 0607 ○ 0608 ○ 0609 ○ 0610 ○ 0611 ○ 0612 ○ 0613 ○ 0614 ○ 0615 ○ 0616 ○ 0617 ○ 0618 ○ 0619 ○ 0620 ○ 0621 ○ 0622 ○ 0623 ○ 0624 ○ 0625 ○ 0626 ○ 0627 ○ 0628 ○ 0629 ○ 0630 ○ 0631 ○ 0632 ○ 0633 ○ 0634 ○ 0635 ○ 0636 ○ 0637 ○ 0638 ○ 0639 ○ 0640 ○ 0641 ○ 0642 ○ 0643 ○ 0644 ○ 0645 ○ 0646 ○ 0647 ○ 0648 ○ 0649 ○ 0650 ○ 0651 ○ 0652 ○ 0653 ○ 0654 ○ 0655 ○ 0656 ○ 0657 ○ 0658 ○ 0659 ○ 0660 ○ 0661 ○ 0662 ○ 0663 ○ 0664 ○ 0665 ○ 0666 ○ 0667 ○ 0668 ○ 0669 ○ 0670 ○ 0671 ○ 0672 ○ 0673 ○ 0674 ○ 0675 ○ 0676 ○ 0677 ○ 0678 ○ 0679 ○ 0680 ○ 0681 ○ 0682 ○ 0683 ○ 0684 ○ 0685 ○ 0686 ○ 0687 ○ 0688 ○ 0689 ○ 0690 ○ 0691 ○ 0692 ○ 0693 ○ 0694 ○ 0695 ○ 0696 ○ 0697 ○ 0698 ○ 0699 ○ 0700 ○ 0701 ○ 0702 ○ 0703 ○ 0704 ○ 0705 ○ 0706 ○ 0707 ○ 0708 ○ 0709 ○ 0710 ○ 0711 ○ 0712 ○ 0713 ○ 0714 ○ 0715 ○ 0716 ○ 0717 ○ 0718 ○ 0719 ○ 0720 ○ 0721 ○ 0722 ○ 0723 ○ 0724 ○ 0725 ○ 0726 ○ 0727 ○ 0728 ○ 0729 ○ 0730 ○ 0731 ○ 0732 ○ 0733 ○ 0734 ○ 0735 ○ 0736 ○ 0737 ○ 0738 ○ 0739 ○ 0740 ○ 0741 ○ 0742 ○ 0743 ○ 0744 ○ 0745 ○ 0746 ○ 0747 ○ 0748 ○ 0749 ○ 0750 ○ 0751 ○ 0752 ○ 0753 ○ 0754 ○ 0755 ○ 0756 ○ 0757 ○ 0758 ○ 0759 ○ 0760 ○ 0761 ○ 0762 ○ 0763 ○ 0764 ○ 0765 ○ 0766 ○ 0767 ○ 0768 ○ 0769 ○ 0770 ○ 0771 ○ 0772 ○ 0773 ○ 0774 ○ 0775 ○ 0776 ○ 0777 ○ 0778 ○ 0779 ○ 0780 ○ 0781 ○ 0782 ○ 0783 ○ 0784 ○ 0785 ○ 0786 ○ 0787 ○ 0788 ○ 0789 ○ 0790 ○ 0791 ○ 0792 ○ 0793 ○ 0794 ○ 0795 ○ 0796 ○ 0797 ○ 0798 ○ 0799 ○ 0800 ○ 0801 ○ 0802 ○ 0803 ○ 0804 ○ 0805 ○ 0806 ○ 0807 ○ 0808 ○ 0809 ○ 0810 ○ 0811 ○ 0812 ○ 0813 ○ 0814 ○ 0815 ○ 0816 ○ 0817 ○ 0818 ○ 0819 ○ 0820 ○ 0821 ○ 0822 ○ 0823 ○ 0824 ○ 0825 ○ 0826 ○ 0827 ○ 0828 ○ 0829 ○ 0830 ○ 0831 ○ 0832 ○ 0833 ○ 0834 ○ 0835 ○ 0836 ○ 0837 ○ 0838 ○ 0839 ○ 0840 ○ 0841 ○ 0842 ○ 0843 ○ 0844 ○ 0845 ○ 0846 ○ 0847 ○ 0848 ○ 0849 ○ 0850 ○ 0851 ○ 0852 ○ 0853 ○ 0854 ○ 0855 ○ 0856 ○ 0857 ○ 0858 ○ 0859 ○ 0860 ○ 0861 ○ 0862 ○ 0863 ○ 0864 ○ 0865 ○ 0866 ○ 0867 ○ 0868 ○ 0869 ○ 0870 ○ 0871 ○ 0872 ○ 0873 ○ 0874 ○ 0875 ○ 0876 ○ 0877 ○ 0878 ○ 0879 ○ 0880 ○ 0881 ○ 0882 ○ 0883 ○ 0884 ○ 0885 ○ 0886 ○ 0887 ○ 0888 ○ 0889 ○ 0890 ○ 0891 ○ 0892 ○ 0893 ○ 0894 ○ 0895 ○ 0896 ○ 0897 ○ 0898 ○ 0899 ○ 0900 ○ 0901 ○ 0902 ○ 0903 ○ 0904 ○ 0905 ○ 0906 ○ 0907 ○ 0908 ○ 0909 ○ 0910 ○ 0911 ○ 0912 ○ 0913 ○ 0914 ○ 0915 ○ 0916 ○ 0917 ○ 0918 ○ 0919 ○ 0920 ○ 0921 ○ 0922 ○ 0923 ○ 0924 ○ 0925 ○ 0926 ○ 0927 ○ 0928 ○ 0929 ○ 0930 ○ 0931 ○ 0932 ○ 0933 ○ 0934 ○ 0935 ○ 0936 ○ 0937 ○ 0938 ○ 0939 ○ 0940 ○ 0941 ○ 0942 ○ 0943 ○ 0944 ○ 0945 ○ 0946 ○ 0947 ○ 0948 ○ 0949 ○ 0950 ○ 0951 ○ 0952 ○ 0953 ○ 0954 ○ 0955 ○ 0956 ○ 0957 ○ 0958 ○ 0959 ○ 0960 ○ 0961 ○ 0962 ○ 0963 ○ 0964 ○ 0965 ○ 0966 ○ 0967 ○ 0968 ○ 0969 ○ 0970 ○ 0971 ○ 0972 ○ 0973 ○ 0974 ○ 0975 ○ 0976 ○ 0977 ○ 0978 ○ 0979 ○ 0980 ○ 0981 ○ 0982 ○ 0983 ○ 0984 ○ 0985 ○ 0986 ○ 0987 ○ 0988 ○ 0989 ○ 0990 ○ 0991 ○ 0992 ○ 0993 ○ 0994 ○ 0995 ○ 0996 ○ 0997 ○ 0998 ○ 0999 ○ 1000

16- Sürekli gittiğiniz eczacınız:

- Genç (25 yaş altı) Orta yaşlı (25-64) Yaşlı (65 ve üstü)

17- Bu eczaneyi tercih etmenizdeki ilk üç nedeni sırasıyla belirtir misiniz?

Nedenter	1	2	3
Evime yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İşyerime yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastaneye/doktoruma yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczacı sürekli eczanede bulunuyor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ürün çeşidi fazla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Borç ile ilaç alma imkanı var	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hizmet kaliteli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hizmet hızlı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kredi kartı geçerli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczacı ve yardımcı personel ilgili	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yakında otopark var	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tanıdığımın eczanesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczanenin ortamı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Çevrede popüler bir eczane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			

18- Eczaneye gittiğinizde genellikle talebinizi kim karşılar

- Eczacı karşılıyor Kalfa karşılıyor
 Hangisinin eczacı ve diğer çalışan olduğunu ayırt edemiyorum Hatırlamıyorum

19- Genel olarak hizmet aldığımız eczacı size karşı:

	Katılıyorum	Kısmen katılıyorum	Hiç Katılmıyorum
İstekli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yaratıcı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kıbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Güler yüzlü	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İşine bağlı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dost ve güvenilir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tarafsız yaklaşır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilgili	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlgili	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mesleğinde yeniliğe açık	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			

20- Sürekli kullandığımız ilaçlar var mı?

- Evet Hayır

İlaç gerektiren hastalığınız: _____

Günde kaç farklı ilaç kullanıyorsunuz? _____

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

Günde kaç adet ilaç içiyorsunuz? _____

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

21- İlaç giderlerinizi az sonra sayacaklarımdan hangisi karşılıyor?

- Bağ-Kur Emekli Sandığı SSK
 Özel sigorta Kendim ödüyorum
 Diğer (açıklayınız: _____)

22- (Sosyal güvenceniz var ise) bedelini kendi ödediğiniz ilaçlar da oluyor mu?

- Hiçbir zaman Nadiren Ara sıra Çoğunlukla Her zaman

23- İlaçlarınızı genellikle kim alır?

- Kendim Eşim Çocuklarım
 Ailem ve yakınlarım Kapıcı Sekreter

24- İlacı alırken son kullanma tarihine bakar mısınız?

- Hiçbir zaman Nadiren Ara sıra Çoğunlukla Her zaman

25- Aradığınız ilacı eczanede bulamadığınız durumlar oluyor mu? (Hayır ise 28. soruya geçiniz)

- Hayır, ise 28. soruya geçiniz Evet

26- Eczacı, bulamadığınız ilacı başka yerden sağlıyor mu?

- Hayır Evet

27- Bulunabileceği yerlerin adreslerini veriyor mu?

- Hayır Evet

28- Reçetesiz verilen ilaç ya da ürünlerin eczane dışında başka bir yerde satılmasını nasıl karşılıyorsunuz?

- Olumlu Neden ?
 Olumsuz Neden ?
 Olumsuz Neden ?

29- Sizce ilaç fiyatları:

- Çok ucuz
 Ucuz
 Normal
 Pahalı } ise, sizce bu durum neden kaynaklanıyor, açıklayınız.
 Çok pahalı }

30- Aşağıdaki sağlık sorunlarıyla karşılaştığınızda ilk başvurduğunuz kişi kim olur?

	Doktor	Eczacı	Diğer sağlık çalışanı	Ailem, yakınlarım	Başvurmam
Şeker	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tansiyon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İshal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yüksek ateş	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soğuk algınlığı, grip	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Öksürük	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ağrı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kabızlık	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uykusuzluk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kazalar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aile planlaması	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No kodlanacak.

1000 2000 3000 4000 5000 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125

31- Yukarıdaki şıklardan en az birine "eczacı" diye cevap verdiyseniz, nedenini açıklayınız.

- Eczacının açıklaması daha anlaşılır
 Durumumu doktora gidecek kadar ciddi görmüyorum
 Eczacı danışmak hizmeti için ücret almıyor
 Eczacıya ulaşmak daha kolay
 Eczanede sıra beklemiyoruz
 Diğer (açıklayınız: _____)

32- Eczacı ilacı verirken:

- | | Her zaman | Ara sıra | Hiçbir zaman |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kullandığım başka ilaçlar olup olmadığını sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Daha önce aynı nedenle ilaç kullanıp kullanmadığımı sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlaça ne kadar devam edeceğimi sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hastalıklarımı sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Herhangi bir alerjim olup olmadığını sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yaşımı sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gebelik-emzirme durumumu sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Taşıtlı kullanıp kullanmadığımı sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Alkol kullanıp kullanmadığımı sorar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diğer (açıklayınız: _____) | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

33- Bir ilacı alırken:

- | | Kendiliğinden söyledim | Eczacı sorarsa söyledim | Söylenem |
|--|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Kullandığım başka bir ilaç olup olmadığını | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlaç alerjim olduğunu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hastalığım olduğunu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yaşımı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gebe-emzikli olduğumu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diğer (açıklayınız: _____) | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

34- Eczanesine gittiğim eczacı:

- | | Her zaman | Ara sıra | Hiçbir zaman |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| İlaç konusunda sözlü bilgi verir | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlaç konusunda yazılı bilgi verir | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın günde kaç kez, ne miktarda kullanılacağını açıklar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın kullanma süresini açıklar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın nasıl uygulanacağını anlatır | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın yan etkilerini açıklar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın saklama koşullarını açıklar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlaç hakkında gerekli uyarıları yapar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlaç etkileşimlerini açıklar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| İlacın fiyatını söyler | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sağlık eğitimi yapar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kullandığım ilaçlarla ilgili kayıt tutar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diğer (açıklayınız: _____) | | | |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Az sonra okuyacağım ifadeler, gittiğiniz eczanelerde eczacının size karşı nasıl bir davranış geliştirmesini istediğinizi ölçmeye yöneliktir. Her bir ifadeye katılıp katılmadığınızı lütfen belirtiniz.

35- Eczacı:

	Katılıyorum	Katılmıyorum	Fark etmez
İlaç konusunda sözlü bilgi vermelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç konusunda yazılı bilgi vermelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın doz şemasını vermelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın kullanma süresini açıklamalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın nasıl uygulanacağını anlatmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın yan etkilerini açıklamalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın saklama koşullarını açıklamalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç hakkında gerekli uyarılar yapmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç etkileşimlerini açıklamalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın fiyatını söylemelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sağlık eğitimi yapmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastaların ilaç ile ilgili kayıtlarını tutmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

36- Sizce eczacı bu hizmetleri karşılarken mesleki olarak yeterli mi?

Yetersiz Kısmen yeterli Yeterli Çok yeterli

37- Sizce eczaneden aldığınız danışmanlık hizmeti yeterli mi?

Yetersiz Kısmen yeterli Yeterli Çok yeterli

Az sonra okuyacağım ifadeler eczacıyı nasıl algıladığınızı ölçmeye yöneliktir. Her bir ifadeye katılıp katılmadığınızı lütfen belirtiniz (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz).

38- Eczacı,

	Katılıyorum	Kısmen katılıyorum	Hiç katılmıyorum
İlaç satan kişidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç hazırlayan kişidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaçlar konusunda en bilgili olan kişidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sağlık personeldir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ticaret yapan kişidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yanım doktor sayılır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczaneye gelen kişi,			
Tüketicidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastadır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Müşteridir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Az sonra okuyacağım ifadeler gittiğiniz eczanelerde eczacının size karşı nasıl bir tutum geliştirmesini istediğinizi ölçmeye yöneliktir. Her bir ifadeye katılıp katılmadığınızı lütfen belirtiniz.

39- Eczacı,

	Katılıyorum	Katılmıyorum	Fark etmez
Bana gerekli ilgiyi göstermelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bana yardımcı olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Güler yüzlü olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kibar olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilgili olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mesleğinde yeniliğe açık olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İşine bağlı olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dost ve güvenilir olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalara yaklaşımı tarafı olmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gizliliğe/mahremiyetime özen göstermelidir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anlayacağı şekilde konuşmalıdır	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No kodlanacak.

1000 2000 3000 4000 5000 6000 7000 8000 9000 10000 11000 12000 13000 14000 15000 16000 17000 18000 19000 20000 21000 22000 23000 24000 25000 26000 27000 28000 29000 30000

40- Eczacıya güvenir misiniz?

- Evet Hayır
- Neden? Neden?
- Diplomalı olması Kar amacı gütmesi
- Uzman olması Keyfi fiyat uygulamaları
- Doktor kadar bilgili olması Kullanma süresi geçmiş ilaç vermesi
- Diğer (açıklayınız): _____ Diğer (açıklayınız): _____
-

41- Aşağıdaki eczacılık hizmetlerinin her birisi için ne kadar önemli bulduğunuzu birden ona kadar bir puanla (1=önemsiz, 10=çok önemli) belirtir misiniz?

- Yeni bir reçeteyle gelmiş hastaya bilgi verme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Reçete olmaksızın verilen ürünlerin seçiminde bilgi verme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Düşük maliyetli ilaç konusunda öneride bulunma 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Yazılı ilaç bilgisi 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Hakimlere reçete bedeli hakkında bilgi verme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Tıbbi nedenlerle reçetenin düzeltilmesi 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- konusunda hekime tavsiyede bulunma 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Sağlığın geliştirilmesi programlarını katılma 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Yeni ilaçlar hakkında bilgi verme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Yeni ilaçla tedavi yaklaşımını ve 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- sağlık konusunda yayınları takip etme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Uygun sağlık kuruluşuna başvurma konusunda 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- hastalara bilgi verme 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

42- Az sonra sayacağım kişiler sizin ilacı seçmenizde ne kadar önemli olduğunu lütfen her bir ifade için birden ona kadar bir puanla (1=önemsiz, 10=çok önemli) belirtiniz.

- Doktor 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Eczacı 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Eczane kalfası 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Hemşire 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

43- Sürekli gittiğiniz eczanenin fiziki koşulları:

- | | Evete | Hayır |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Hasta ile özel görüşme alanları var | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hastaların oturacağı yerler var | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sağlıkla ilgili afişler asılı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sağlıkla ilgili broşürler dağıtılıyor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- Diğer (açıklayınız): _____
-

44- Eczanenin nasıl olması gerektiğine ilişkin az sonra okuyacağım ifadelerin her birine katılıp katılmadığınızı belirtiniz.

- | | Katılıyorum | Katılmıyorum | Fark etmez |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Eczaneler daha uzun süre açık olmalı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hasta ile özel görüşme alanları olmalı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hastaların oturacağı yerler olmalı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sağlıkla ilgili afişler asılı olmalı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sağlıkla ilgili broşürler dağıtılmalı | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- Diğer (açıklayınız): _____
-

45- Eczanelerin ortamı ile ilgili en çok rahatsız olduğunuz sorunları belirtiniz.

46- Eczanelerin ortamı ile ilgili en çok memnun olduğunuz durumları belirtiniz.

47- Aşağıdaki mesleklerden en önemli gördüğünüz dört tanesini birden başlayarak sıralayınız.

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Berber-Kuafor | <input type="radio"/> Eczacı |
| <input type="radio"/> Bakkal | <input type="radio"/> Avukat |
| <input type="radio"/> Televizyon tamircisi | <input type="radio"/> Doktor |
| <input type="radio"/> Polis memuru | <input type="radio"/> Mühendis |
| <input type="radio"/> Öğretmen | <input type="radio"/> Gözlükçü |
| <input type="radio"/> Hemşire | <input type="radio"/> Ayrım yapmıyorum |

48- Çocuğunuzun eczacı olmasını ister misiniz?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Evet | <input type="radio"/> Bilmiyorum |
| <input type="radio"/> Hayır | <input type="radio"/> Kendisi bilir |

Çalışmamıza katıldığınız için teşekkür ederiz.

Görüşme sonucu :

- Anket dolduruldu
- Hane de uygun yanıtlayıcı yok
- Evde kimse oturmuyor, konut boş
- Reddetti
- Diğer (açıklayınız :)

Tasarım - Baskı :
ERTEM Basım Yayın Ltd. Şti.
Tel : 0(312) 418 07 11 • Fax : 417 42 76
e-mail : info@ertem.com.tr
www.ertem.com.tr

Optik - Danışmanlık :
DAG Elektronik Ltd. Şti.
Tel : 0(312) 425 22 55 • Fax : 425 23 78
e-mail : dag@tinet.net.tr
www.testanket.com

17- Eczanenizde çalışan kişilerin her biri için aşağıdaki seçeneklerden uygun olanı lütfen işaretleyiniz.

1. çalışan için 2. çalışan için 3. çalışan için 4. çalışan için 5. çalışan için

Cinsiyeti

Kadın
Erkek

Yaşı:

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

0	0
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9

Bilmiyorum

Eğitimi

İlkokul mezunu
Ortaokul mezunu
Lise mezunu
Üniversite mezunu
Bilmiyorum

Mesleği

Eczacı
Kalfa
Çırak
Öğrenci
Diğer (açıklayınız)

5 6 7

2 6 7

3 6 7

6 6 7

3 6 7

Yakınlık dereceniz

Birinci derece akrabam
İkinci derece akrabam
Yakınlığım yok

Çalışma süresi

Bir yıldan az
1-5 yıl
6-10 yıl
10 yıldan fazla

Kalfalık belgesi

Var
Yok

18- Eczanenizde çalışanlar dışında size yardım eden kişiler var mı?

- Yardım eden kişi yok Eşim Kardeşlerim
 Annem-babam Arkadaşım
 Çocuklarım
 Diğer (açıklayınız): _____
① ② ③ ④

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No. kodlanacak.

1000 2000 3000 4000 5000 6000 7000 8000 9000 10000 11000 12000 13000 14000 15000 16000 17000 18000 19000 20000 21000 22000 23000 24000 25000 26000 27000 28000 29000 30000 31000 32000 33000 34000 35000 36000 37000 38000 39000 40000

B- İLAÇ İLE İLGİLİ SORULAR :

19- Eczanenizden günde ortalama kaç resmi reçete karşılıyorsunuz?

- Resmi kurumlar ile sözleşmem yok
 10'dan az
 51-75 arası
 11-30 arası
 76-100 arası
 31-50 arası
 100'den fazla

20- Eczanenizden günde ortalama kaç özel reçete karşılıyorsunuz?

- 10'dan az
 51-75 arası
 11-30 arası
 76-100 arası
 31-50 arası
 100'den fazla

21- En çok verdiğiniz ilaç grupları aşağıdakilerden hangileridir?

- Analjezikler
 Antibiyotikler
 Antidepresanlar- anksiyolitikler
 Psikotropolar
 Diğer (açıklayınız: : _____)
 Ülsar ilaçları
 Antihipertansifler
 Kardiyovasküler
 Bilmiyorum
 Laksatifler
 Antidiyabetikler
 Diüretikler

22- Genel olarak eczanenizden ilaç alan hastaların sosyal güvencesi aşağıdakilerden hangisine uymaktadır?

- Bağ-Kur
 Özel sigorta
 Diğer (açıklayınız: : _____)
 Emekli Sandığı
 Sosyal güvencesi yok
 SSK

23- Hastaların sosyal güvencesi olmasına rağmen, ücretini kendisinin ödediği ilaçlar da oluyor mu?

- Hiçbir zaman
 Çoğunlukla
 Nadiren
 Her zaman
 Ara sıra

24- Reçetesiz verilen ilaç yada ürünlerin eczaneden başka bir yerde satılmasını nasıl karşılıyorsunuz?

- Olumlu Neden?

- Olumsuz Neden?

25- Sizce ilaç fiyatları:

- Çok ucuz
 Ucuz
 Normal
 Pahalı
 Çok pahalı
- } ise, sizce bu durum neden kaynaklanıyor, açıklayınız.
.....

C- ECZANEYE BAŞVURU İLE İLGİLİ SORULAR :

26- Eczanenize günde ortalama kaç kişi gelmektedir?

- 10 dan az
 41-60
 11- 20
 61-80
 21-40
 81 ve üstü

27- Eczaneniz açıldığından bu yana başvuran hasta sayısında bir değişiklik oldu mu?

- Arttı
 Azaldı
 Bilmiyorum, fark etmedim (ise, 29.soruya geçiniz)
 Değişmedi (ise, 29.soruya geçiniz)

28- Eczaneye gelen hasta sayısında değişiklik olduysa nedenlerinin ne (ler) olduğunu düşünüyorsunuz?

29- Hastanın ilaçlarını genellikle kim alır?

- Hastanın kendisi Hastanın eşi Hastanın çocukları
 Hastanın yakınları Kapıcı Sekreter
 Bilmiyorum

30- Sürekli ya da sıklıkla eczanenize başvuran kişiler var mı?

- Evet Hayır (İse, 34. soruya geçiniz)

31- Sürekli ya da sıklıkla eczanenize başvuran hastalarınızın cinsiyeti:

- Kadın Erkek

32- Sürekli ya da sıklıkla eczanenize başvuran hastalarınızın yaşı:

- Çocuk (13 yaş altı) Genç (13-24 yaş) Orta yaşlı (25-64 yaş)
 Yaşlı (65 ve üstü)

33- Sürekli ya da sıklıkla eczanenize başvuran hastalarınızın sosyo-kültürel düzeyi:

- Sosyo-kültürel düzeyi yüksek kişiler Sosyo-kültürel düzeyi düşük kişiler
 Sosyo-kültürel düzeyi orta kişiler Bilmiyorum

34- Eczanenize olan en sık başvuru nedenlerinden ilk üçünü sıralayarak belirtiniz.

	1	2	3
İlaç almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaçlarla ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalıkla ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer sağlık ürünleri ile ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tansiyon ölçtürmek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İğne yaptırmak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test sonuçlarını sormak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aile planlaması ile ilgili bilgi almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kozmetik ürün almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bebek yiyecek ya da ürünlerini almak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pansuman yaptırmak	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sohbet etmek, dertleşmek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35- Sizce başvuran kişiler aşağıdaki hangi gerekçelerden dolayı eczanenizi tercih etmektedir? Lütfen ilk üç nedeni sırasıyla belirtiniz.

	1	2	3
Evine yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İşyerine yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastaneye/doktoruna yakın	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sürekli eczanede bulunuyorum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ürün çeşidi fazla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Borç ile ilaç alma imkanı var	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hizmet kaliteli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hizmet hızlı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kredi kartı geçerli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczacı ve yardımcı personel ilgili	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yakında otopark var	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tanıdıklarım/yakınlarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eczanenin ortamı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Çevrede popüler bir eczane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No. kodlanacak.

○ 1000 ○ 2000 ○ 3000 ○ 4000 ○ 5000 ○ 6000 ○ 7000 ○ 8000 ○ 9000 ○ 10000 ○ 11000 ○ 12000 ○ 13000 ○ 14000 ○ 15000 ○ 16000 ○ 17000 ○ 18000 ○ 19000 ○ 20000 ○ 21000 ○ 22000 ○ 23000 ○ 24000 ○ 25000 ○ 26000 ○ 27000 ○ 28000 ○ 29000 ○ 30000

36- Sıklıkla eczanenize danışmak için gelen kişilerin yakınmaları daha çok hangileridir? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz).

- Soğuk algınlığı, grip
○ Yüksek ateş
○ Ağrı
○ Öksürük
○ Diğer (açıklayınız)
- Kabızlık
○ İshal
○ Uykusuzluk
○ Yüksek tansiyon
- Şeker
○ Kazalar
○ Aile planlaması
- ⑫ ⑬ ⑭ ⑮

D- ECZACININ TOPLUMA VE KENDİSİNE YÖNELİK ALGISI

Az sonra okuyacağım ifadeler kendinizi ve hizmet verdiniz kişileri nasıl algıladığınızı ölçmeye yöneliktir. Lütfen her bir ifadeye katılıp katılmadığınızı belirtiniz (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz).

	Katılıyorum	Kısmen katılıyorum	Hiç katılmıyorum
37- Eczacı,			
ilaç satan kişidir	○	○	○
ilaç hazırlayan kişidir	○	○	○
ilaçlar konusunda en bilgili olan kişidir	○	○	○
Sağlık personeli	○	○	○
Ticaret yapan kişidir	○	○	○
Yarı doktor sayılır	○	○	○
Eczaneye gelen kişi,			
Tüketicidir	○	○	○
Hastadır	○	○	○
Müşteridir	○	○	○

38- Genel olarak hizmet sunduğunuz kişiler size karşı:

	Katılıyorum	Kısmen katılıyorum	Hiç katılmıyorum
Saygılıdır	○	○	○
Dikkatlidir	○	○	○
İlgilidir	○	○	○
Danışmanlık hizmeti almak ister	○	○	○
Reçetesiz ilaç talep eder	○	○	○
İlaçlarını akıcı kullanmaz	○	○	○
Ne kadar eğitsek yeterli değil	○	○	○

Az sonra okuyacağım ifadeler toplumun size karşı nasıl bir tutum geliştirmesini istediğinizi ölçmeye yöneliktir. Lütfen her bir ifadeye katılıp katılmadığınızı belirtiniz.

	Evet	Hayır	Fark etmez
39- Eczaneme gelen kişi,			
Bana gerekli saygıyı göstermelidir	○	○	○
Beni dikkatle dinlemelidir	○	○	○
Verdiğim bilgileri anlamalıdır	○	○	○
İlaçlarını akıcı kullanmalıdır	○	○	○
Reçetesiz ilaç talep etmemelidir	○	○	○
Diğer (açıklayınız):			
⑥ ⑦ ⑧ ⑨			

40- Hastalara yaklaşımınızda aşağıdaki ifadelerin sizi ne kadar tanımladığını her bir ifade için lütfen belirtiniz.

	Her zaman	Ara sıra	Hiçbir zaman
Gelen kişiye gerekli ilgiyi gösteririm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yardımcı olurum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Güler yüzüylüm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kibarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilgiylüm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mesleğimde yeniliğe açığım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İşime bağlıyım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dost ve güvenilirim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalara önyargılı yaklaşmam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastanın mahremiyetine özen gösteririm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastaların anlayacağı şekilde konuşurum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E- ECZACILIK HİZMETLERİ İLE İLGİLİ SORULAR

41- Eczanede talebi

	Her zaman	Ara sıra	Hiçbir zaman
Ben karşılıyorum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kalfa karşılıyor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diğer (açıklayınız: _____)			

ⓐ ⓑ ⓓ ⓔ

42- Eczaneme ilaç almak için gelen hastaya:

	Her zaman	Ara sıra	Hiçbir zaman
Kullandığı başka ilaç (lar) olup olmadığını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Daha önce aynı nedenle ilaç kullanıp kullanmadığını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaça ne kadar devam edeceğini sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastalıklarını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herhangi bir alerjisi olup olmadığını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yaşını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gebelik-emzirme durumunu sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taşıtlı kullanıp kullanmadığını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alkol kullanıp kullanmadığını sorarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

43- Eczaneme ilaç almak için gelen hastaya:

	Her zaman	Ara sıra	Hiçbir zaman
İlaç konusunda sözlü bilgi veririm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç konusunda yazılı bilgi veririm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın günde kaç kez, ne miktarda kullanılacağını açıklarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın kullanma süresini açıklarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın nasıl uygulanacağını anlatırım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın yan etkilerini açıklarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç etkileşimleri konusunda uyarırım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın saklama koşullarını açıklarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın nasıl imha edileceğini açıklarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın fiyatını söylerim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sağlık eğitimi yaparım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hastaların ilaç ile ilgili kayıtlarını tutarım	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44- Eczanenize gelen hasta, aşağıda sayacağım durumlarda hangi sıklıkta siz açıklamazsanız da bile bilgi talep eder?

	Her zaman	Ara sıra	Hiçbir zaman
İlaç konusunda sözlü bilgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç konusunda yazılı bilgi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın doz şeması	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın kullanma süresi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın alınıp yolları	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın yan etkilerini	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın saklama koşulları	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç hakkında gerekli uyarılar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlaç etkileşimleri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
İlacın fiyatı	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anket Kayıt No.

Birinci sayfadaki Anket Kayıt No. kodlanacak.

○ 1000 ○ 2000 ○ 3000 ○ 4000 ○ 5000 ○ 6000 ○ 7000 ○ 8000 ○ 9000 ○ 10 ○ 20 ○ 30 ○ 40 ○ 50 ○ 60 ○ 70 ○ 80 ○ 90 ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7 ○ 8 ○ 9

45- Yukarıda sayılan hizmetleri karşılarken mesleki yeterliliğiniz aşağıdakilerden hangisine uymaktadır?
○ Bilgisiz ○ Kısmen bilgili ○ Bilgili ○ Çok bilgili

Az sonra okuyacağım ifadelerin her birisi için eczacının nasıl bir davranış geliştirmesi gerektiğini düşündüğünüzü ölçmeye yöneliktir. Katılıp katılmadığınızı lütfen belirtiniz.

46- Eczacı,

	Katılıyorum	Katılmıyorum	Fark etmez
İlaç konusunda sözlü bilgi vermelidir	○	○	○
İlaç konusunda yazılı bilgi vermelidir	○	○	○
İlacın doz şemasını vermelidir	○	○	○
İlacın kullanma süresini açıklamalıdır	○	○	○
İlacın nasıl uygulanacağını anlatmalıdır	○	○	○
İlacın yan etkilerini açıklamalıdır	○	○	○
İlacın saklama koşullarını açıklamalıdır	○	○	○
İlaç hakkında gerekli uyarılar yapmalıdır	○	○	○
İlacın fiyatını söylemelidir	○	○	○
Sağlık eğitimi yapmalıdır	○	○	○
Hastaların ilaç ile ilgili kayıtlarını tutmalıdır	○	○	○

47- Aşağıdaki eczacılık hizmetlerinden her birinin ne kadar önemli bulduğunuzu birden ona kadar bir puanla (1=önemsiz, 10=çok önemli) belirtir misiniz

Yeni bir reçete ile gelmiş hastaya danışmanlık	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Reçetesiz satılan ürünlerinin seçimi konusunda danışmanlık	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Düşük maliyetli ilaç konusunda öneride bulunma	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Yazılı ilaç bilgisi	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Hekimlere reçete bedeli hakkında bilgi verme	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Terapötik nedenlerle reçetenin düzeltilmesi konusunda hekime tavsiyede bulunma	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Sağlığın geliştirilmesi programlarını katılma	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Yeni ilaçlar konusunda danışmanlık yapma	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Yeni ilaçla tedavi yaklaşımları ve sağlık konusunda yayınları takip etme	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Uygun sağlık kuruluşuna başvurma konusunda hastalara danışmanlık yapma	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

F- ECZANENİN FİZİKİ KOŞULLARI İLE İLGİLİ SORULAR

48- Eczanenizin fizikî koşulları:

	Evet	Hayır
Hasta ile özel görüşme alanları var	○	○
Hastaların oturacağı yerler var	○	○
Sağlıkla ilgili afişler asılı	○	○
Sağlıkla ilgili broşürler dağıtılıyor	○	○
Diğer (açıklayınız) _____	○	○

49- Eczanenin nasıl olması gerektiğine ilişkin az sonra okuyacağım ifadelerin her birine katılıp katılmadığınızı belirtiniz.

	Katılıyorum	Katılmıyorum	Fark etmez
Eczaneler daha uzun süre açık olmalı	○	○	○
Hasta ile özel görüşme alanları olmalı	○	○	○
Hastaların oturacağı yerler olmalı	○	○	○
Sağlıkla ilgili afişler asılı olmalı	○	○	○
Sağlıkla ilgili broşürler dağıtılmalı	○	○	○
Diğer (açıklayınız) _____	○	○	○

50- Hastaların eczaneleriniz ve sunduğunuz hizmet ile ilgili memnun olduğunu düşündüğünüz özellikleri belirtiniz.

51- Size başvuran hastaların sizi en çok rahatsız eden özelliklerini belirtiniz.

52- Hastaların eczaneleriniz ve sunduğunuz hizmet ile ilgili şikayetçi olduğunu düşündüğünüz özellikleri belirtiniz.

53- Size başvuran hastaların sizi en çok memnun eden özellikleri belirtiniz.

54- Aşağıdaki mesleklerden en önemli gördüğünüz dört tanesini birden başlayarak sıralayınız.

- | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Berber-Kuaför | <input type="radio"/> Eczacı | <input type="radio"/> Bakkal |
| <input type="radio"/> Avukat | <input type="radio"/> Televizyon tamircisi | <input type="radio"/> Doktor |
| <input type="radio"/> Polis memuru | <input type="radio"/> Mühendis | <input type="radio"/> Öğretmen |
| <input type="radio"/> Gözlükçü | <input type="radio"/> Hemşire | <input type="radio"/> Ayrılmıyorum |

55- Çocuğunuzun eczacı olmasını ister misiniz?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Evet | <input type="radio"/> Bilmiyorum |
| <input type="radio"/> Hayır | <input type="radio"/> Kendisi bilir |

Çalışmamıza katıldığınız için teşekkür ederiz.

Görüşme sonucu :

- Anket dolduruldu
- Hanede uygun yanıtlayıcı yok
- Evde kimse oturmuyor, konut boş
- Reddetti
- Diğer (açıklayınız :)

Tasarım - Baskı :
ERTEM Basım Yayın Ltd. Şti.
 Tel : 0(312) 418 07 11 • Fax : 417 42 76
 e-mail : info@ertem.com.tr
 www.ertem.com.tr

Optik - Danışmanlık :
DAĞ Elektronik Ltd. Şti.
 Tel : 0(312) 425 22 55 • Fax : 425 23 78
 e-mail : dag@tinet.net.tr
 www.testanket.com

50- Hastaların eczaneleriniz ve sunduğunuz hizmet ile ilgili memnun olduğunuzu düşündüğünüz özellikleri belirtiniz.

51- Size başvuran hastaların sizi en çok rahatsız eden özelliklerini belirtiniz.

52- Hastaların eczaneleriniz ve sunduğunuz hizmet ile ilgili şikayetçi olduğunuzu düşündüğünüz özellikleri belirtiniz.

53- Size başvuran hastaların sizi en çok memnun eden özellikleri belirtiniz.

54- Aşağıdaki mesleklerden en önemli gördüğünüz dört tanesini birden başlayarak sıralayınız.

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> Berber-Kuafor | <input type="radio"/> Eczacı | <input type="radio"/> Bakkal |
| <input type="radio"/> Avukat | <input type="radio"/> Televizyon tamircisi | <input type="radio"/> Doktor |
| <input type="radio"/> Polis memuru | <input type="radio"/> Mühendis | <input type="radio"/> Öğretmen |
| <input type="radio"/> Gözlükçü | <input type="radio"/> Hemşire | <input type="radio"/> Ayrım yapmıyorum |

55- Çocuğunuzun eczacı olmasını ister misiniz?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Evet | <input type="radio"/> Bilmiyorum |
| <input type="radio"/> Hayır | <input type="radio"/> Kendisi bilir |

Çalışmamıza katıldığınız için teşekkür ederiz.

Görüşme sonucu :

- Anket dolduruldu
 Hanede uygun yanıtlayıcı yok
 Evde kimse oturmuyor, konut boş
 Reddetti
 Diğer (açıklayınız :)

Tasarım - Baskı :
ERTEM Basım Yayın Ltd. Şti.
Tel : 0(312) 418 07 11 • Fax : 417 42 76
e-mail : info@ertem.com.tr
www.ertem.com.tr

Optik - Danışmanlık :
DAG Elektronik Ltd. Şti.
Tel : 0(312) 425 22 55 • Fax : 425 23 78
e-mail : dag@tinet.net.tr
www.testanket.com