Supplement 1
English Version of the Survey - OTISS

Dear Participant;
The following items have been created to evaluate your satisfaction with the inpatient unit which you receive service on treatment and other services. Please mark your level of satisfaction with the items below.

| No | Items                                                                 | Never | Very poor | Poor | Often | Always |
|----|----------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------|-------|--------|
| 1  | My physiotherapist was kind                                         | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 2  | My physiotherapist took care of my privacy                          | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 3  | My physiotherapist gave me enough time                               | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 4  | Service secretary was helpful                                        | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 5  | I completed my secretarial procedures easily and early              | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 6  | The room was properly prepared, and it was warm sufficiently         | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 7  | The room, bed linen and pillow cases were clean                      | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 8  | Hospital staff obeyed the hygiene rules                             | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 9  | I was able to contact my doctor easily                              | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 10 | My doctors’ explanations were sufficient and understandable         | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 11 | My doctor listened to me and answered my questions at enough time   | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 12 | My nurses were friendly during my treatment                         | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 13 | My nurses’ follow-up and interventions were sufficient and on time. | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 14 | My nurses took care to use protective equipment such as gloves and masks | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 15 | Hospital service was generally good                                 | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |
| 16 | I prefer the hospital again and recommend it to others              | 0     | 1         | 2    | 3     | 4      |

The total score was determined as 0-64. Accordingly, the percentage of the survey is calculated using the formula: \([\text{Total score} \times 100] / 64\).

1-3: satisfaction from physiotherapist
4-5: patient admission services
6-8: technical equipment and hygiene
9-11: satisfaction from doctor
12-14: satisfaction from nurse
Original Turkish Version of the Survey

Semantic content:
Sayın katılımcı;
Aşağıdaki önermeler hastalığınızla ilgili yattığınız serviste aldığınız tedavi ve diğer hizmetler konusunda memnuniyetinizi değerlendirmek üzere oluşturulmuştur. Lütfen aşağıdaki belirtilen önermelere yönelik memnuniyet derecenizi işaretleyiniz.

| No | Önermeler                                                                 | Hiçbir zaman | Çok az | Bazen | Çoğu zaman | Her zaman |
|----|----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|-------|------------|-----------|
| 1  | Fizyoterapistim nazikti                                                  | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 2  | Fizyoterapistim mahremiyetime özen gösterdi                                | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 3  | Fizyoterapistim bana yeterli zaman ayırdı                                  | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 4  | Servis sekreteri yardımseverdi.                                           | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 5  | Sekreterlikteki işlemlerimizi kolay bir şekilde ve kısa sürede tamamladım | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 6  | Oda uygun bir şekilde hazırlanmış, iyi aydınlatılmış ve yeterli ısıdayı    | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 7  | Tedavinin yürütülüğü oda, yatağıma ait çarşaf ve yastık kilifi temizdi     | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 8  | Hastane personeli hijyen kurallarına uygun davranırdı                       | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 9  | Doktoruma kolay ulaşabildim                                               | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 10 | Doktorumun verdiği bilgiler yeterli ve anlaşılabilirdi                     | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 11 | Doktorum beni dinledi ve sorularımı cevapladi                              | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 12 | Hemşirelerim tedavim konusunda yakın ilgi gösterdi                        | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 13 | Hemşirelerin tedavimle ilgili takipleri zamanında ve yeterliydi           | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 14 | Hemşirelerin eldiven ve maske gibi koruyucu ekipman kullanımına özen gösterdi | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 15 | Hastanede verilen hizmet genel olarak iyıydi                              | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |
| 16 | Hastaneyi tekrar tercih ederim ve başkalarına taviye ederim                | 0            | 1      | 2     | 3          | 4         |

Toplam puan 0-64 olarak belirlenmiştir. Buna göre, anketin yüzdesi [(Toplam puan x 100) / 64] formülü kullanılarak hesaplanmaktadır.

1-3 maddeler: Fizyoterapi hizmetlerinden memnuniyet,
4,5 maddeler: Hasta kabul hizmetleri,
6-8 maddeler: Teknik donanım/Temizlik,
9-11 maddeler: Doktor ile ilgili memnuniyet,
12-14 maddeler: Hemşire ile ilgili memnuniyet,
15-16 maddeler: Genel memnuniyet