



ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА: _____
СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ДЕЦЕ

РЕДНИ БРОЈ УПИТНИКА:

ЗАДОВОЉСТВО КОРИСНИКА СТОМАТОЛОШКОМ ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ

Поштовани,

Љубазно Вас молимо да током посете Служби стоматолошке здравствене заштите одговорите на питања која се односе на изабраног стоматолога вашег детета и друго особље у овој служби. Ваши искрени одговори ће нам помоћи да сагледамо потребе вашег детета и да унапредимо стоматолошку здравствену заштиту. Учешће у анкети је добровољно и анонимно.

Молимо Вас да заокружите само један од понуђених одговора (уколико није другачије назначено).

Напомена: Упитник попуњава искључиво особа која је довела дете на преглед (родитељ/старатељ/други пратилац). Лични подаци (пол, године, образовање) се односе на пратиоца, а остала питања на стоматолошку здравствену заштиту пружену детету.

1. Пол:

Мушки	1
Женски	2

2. Године старости (уписати у кућицу):

3. Завршена школа:

незавршена основна	1
основна школа	2
средња школа	3
виша и висока школа	4

4. Материјално стање вашег домаћинства:

веома лоше	1
лоше	2
осредње	3
добро	4
веома добро	5

5. Како сте изабрали стоматолога вашем детету?

Ја сам изабрао/ла дечјег стоматолога	1
Неко у мојој породици је изабрао стоматолога мом детету уместо мене	2
Нисам бирао/ла, додељен ми је	3
Моје дете нема свог стоматолога	4
Не знам	5

6. Да ли сте упознати на који начин можете да промените изабраног стоматолога вашег детета?

Да, могу да променим када год хоћу	1
Да, али само једном годишње	2
Мислим да није могуће да променим стоматолога свом детету	3
Не знам	4

7. Да ли сте до сада мењали изабраног стоматолога вашег детета?

Да	1
Не	2

8. Који је био разлог промене?

Стоматолог је напустио ординацију/картотеку	1
Ја сам се преселио/ла	2
Имао/ла сам неспоразум са стоматологом	3
Због других разлога	4
Нисам мењао/ла стоматолога	5

9. Колико дуго ваше дете има истог стоматолога?

Мање од годину дана	1
1–3 године	2
Више од 3 године	3
Моје дете нема свог стоматолога	4

10. Колико пута је ваше дете посетило стоматолога у последњих 12 месеци, укључујући и овај пут? (Молимо допишите.)

Свог стоматолога _____ пута
Другог стоматолога у овој служби _____ пута

11. Колико пута је ваше дете посетило приватног стоматолога у последњих 12 месеци?

(Молимо допишите, а уколико нисте ниједном упишите нулу.)

_____ пута

12. Када заказујете преглед код стоматолога колико дана обично чекате?

Никада не заказујем	1
Обично будем заказан/а за исти дан	2
Обично чекам 1–3 дана	3
Обично чекам више од 3 дана	4

13. Да ли дечји стоматолог разговара са вама о томе како да сачувате здравље уста и зуба вашег детета?
Да ли Вам даје савете о следећим темама?

(Молимо заокружите један одговор за сваку тему.)

Теме	<u>Да</u> за време редовне посете	<u>Да</u> у посети превентивном центру/саветовалишту	<u>Не</u>	Није било потребно
а) Значај редовних прегледа	1	2	3	4
б) Употреба флуора (пасте, таблете...)	1	2	3	4
в) Правилно прање зуба	1	2	3	4
г) Ортодонтске неправилности	1	2	3	4
д) Настанак каријеса	1	2	3	4
ђ) Прибор за оралну хигијену	1	2	3	4
е) Правилна исхрана	1	2	3	4

14. Да ли се слажете са следећим изјавама које се односе на изабраног стоматолога вашег детета?
(Молимо да заокружите један одговор за сваку изјаву.)

<i>Изјава</i>	<i>Да, слажем се</i>	<i>Делимично се слажем</i>	<i>Не слажем се</i>
а) Стоматолог је упознат са проблемима и болестима које има моје дете	1	2	3
б) Стоматолог одваја довољно времена да разговара са мном и дететом	1	2	3
в) Стоматолог ми даје јасна објашњења о интервенцијама које планира код детета	1	2	3
г) Када дете има проблем са здрављем уста и зуба прво идем код његовог стоматолога	1	2	3

15. Да ли се слажете са следећим изјавама о Служби стоматолошке здравствене заштите?
(Молимо да заокружите један одговор за сваку изјаву.)

<i>Изјава</i>	<i>Да, слажем се</i>	<i>Делимично се слажем</i>	<i>Не слажем се</i>	<i>Не знам</i>
а) Задовољан сам радним временом	1	2	3	4
б) Могу да доведем на стоматолошки преглед дете и викендом	1	2	3	4
в) Доступна је деци са посебним потребама	1	2	3	4
г) Особље на шалтеру је љубазно	1	2	3	4
д) У чекаоницама има довољно места за седење	1	2	3	4
ђ) Дуго чекамо пре посете у чекаоници	1	2	3	4
е) Када је детету хитно потребна стоматолошка услуга, то можемо да обавимо истог дана	1	2	3	4
ж) Постоји кутија/књига за жалбе и примедбе	1	2	3	4

16. Следећа група изјава се односи на информације о сарадњи међу здравственим радницима.
(Молимо да заокружите један одговор за сваку изјаву.)

<i>Изјава</i>	<i>Да, слажем се</i>	<i>Делимично се слажем</i>	<i>Не слажем се</i>	<i>Не знам</i>
а) Педијатар ми је објаснио важност здравља уста и зуба мог детета	1	2	3	4
б) Педијатар ми саветују употребу флуор препарата (пасте, таблете...)	1	2	3	4
в) Дечји стоматолог и стоматолошка сестра добро сарађују	1	2	3	4
г) Понекад ми је довољно да разговарам са стоматолошком сестром, па ми није потребно да идем и код стоматолога	1	2	3	4

17. Ако би вашем детету данас биле потребне следеће услуге да ли су оне бесплатне или морате да платите?

(Молимо да заокружите један одговор на свако питање.)

Услуге	Бесплатно	Партиципација	Пуна цена	Не знам
а) Преглед код изабраног стоматолога	1	2	3	4
б) Пломбе	1	2	3	4
в) Лечење зуба	1	2	3	4
г) Вађење зуба	1	2	3	4
д) Ортодонтички апарат - протеза	1	2	3	4
ђ) Преглед специјалисте са Стоматолошког факултета	1	2	3	4

18. Да ли се у протеклих годину дана десило да нисте одвели своје дете на преглед код стоматолога или сте га одложили јер нисте могли да платите преглед или интервенције?

- | | |
|-------------|---|
| Да | 1 |
| Не | 2 |
| Не сећам се | 3 |

19. Узевши све у обзир, колико сте задовољни Службом стоматолошке заштите вашег детета?

- | | |
|-----------------------------|---|
| Веома незадовољан | 1 |
| Незадовољан | 2 |
| Ни задовољан ни незадовољан | 3 |
| Задовољан | 4 |
| Веома задовољан | 5 |

Овде можете уписати ваше примедбе/похвале на рад, као и предлоге за унапређење квалитета рада у стоматолошкој служби:

ХВАЛА НА САРАДЊИ И УЧЕШЋУ У АНКЕТИ!