



ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА:
СПЕЦИЈАЛИСТИЧКА СЛУЖБА:
РЕДНИ БРОЈ УПИТНИКА:

УПИТНИК О ЗАДОВОЉСТВУ КОРИСНИКА РАДОМ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКЕ СЛУЖБЕ

Поштовани,

Љубазно Вас молимо да у току посете специјалисти одговорите на питања која се односе на лекара специјалисту и друго особље у овој служби. Ваши искрени одговори ће нам помоћи да сагледамо ваше потребе и да унапредимо здравствену заштиту. Учешће у анкети је добровољно и анонимно.

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

1. Пол:

Мушки
Женски

1
2

2. Године старости (уписати у кућицу):

3. Завршена школа:

- Непотпуна основна школа
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. Оцените оценом од 1 до 5 (где 1 значи веома лоше, а 5 одлично) следеће карактеристике које се односе на ову специјалистичку службу:

<i>Карактеристика</i>	<i>Оцена</i>				
a) Време чекања од тренутка заказивања до термина прегледа	1	2	3	4	5
б) Време чекања у чекаоници	1	2	3	4	5
в) Чистоћа и удобност чекаонице	1	2	3	4	5
г) Љубазност медицинске сестре	1	2	3	4	5
д) Љубазност лекара	1	2	3	4	5
ђ) Време које ми је посвећено током прегледа и објашњења које сам добио/ла у вези моје болести и плана лечења	1	2	3	4	5

6. Колико пута сте у последњих 12 месеци имали преглед код лекара специјалисте, укључујући и овај пут? (Молимо допишиите).

У државној здравственој установи _____ пута
У приватној пракси/ установи _____ пута

7. Колико дugo стe чекали на овај преглед?

- | | |
|---|---|
| Примљен/а сам истог дана без заказивања | 1 |
| Мање од 15 дана | 2 |
| Од 15–30 дана | 3 |
| Више од 30 дана | 4 |

8. Оцените оценом од 1 до 5 (где 1 значи веома лоше, а 5 одлично) услуге дијагностике и лечења у овој установи у вези сумње или потврђене болести COVID-19?

<i>Oцена</i>						<i>Не односи се на мене</i>
1	2	3	4	5	6	

9. Да ли је епидемија COVID-19 утицала на одлагање/отказивање прегледа и/или лечење у овој служби?

Да 1 Не 2 Не знам/не сећам се 3

10. Узимајући у обзир све наведено, на скали од 1 до 5 (где је 1 – веома нездовољан, а 5 – веома задовољан) оцените ваше укупно задовољство овом специјалистичком службом?

Oцена укупног задовољства

1 2 3 4 5

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