

**17. Узимајући у обзир наведено, да ли сте задовољни медицинским сестрама у овој служби?**

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| 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 служби за здравствену заштиту деце

---

---

---

---

---

---

---

---

**ХВАЛА НА САРАДЊИ И УЧЕШЋУ У АНКЕТИ!**

НАЗИВ УСТАНОВЕ: \_\_\_\_\_  
РЕДНИ БРОЈ УПИТНИКА: \_\_\_\_\_

Задовољство корисника представља саставни део Програма за праћење и унапређење квалитета рада у здравственим установама. Утврђивање степена задовољства корисника пруженим услугама у здравственој установи се спроводи у циљу унапређења квалитета рада.

Молимо Вас да попуните овај анонимни упитник тако што ћете за свако питање заокружити само један број поред жељеног одговора, и попуњени упитник убацити у за ту сврху предвиђену кутију.

\* Односи се на родитеља / старатеља који попуњава упитник

**УПИТНИК О ЗАДОВОЉСТВУ КОРИСНИКА РАДОМ  
СЛУЖБЕ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ**

1.\*Пол:                      1 Мушки                                      2 Женски

2.\*Године старости (уписати у кућицу):                     

3.\*Завршена школа

Незавршена основна школа	1
Основна школа	2
Средња школа	3
Виша и висока школа	4

4.\*Како оцењујете материјални положај ваше породице?

Веома лош	1
Лош	2
Осредњи	3
Добар	4
Веома добар	5

5.\*Колико имате деце:                     

6. Старост детета са којим сте дошли на преглед:

7. Да ли ваше дете има свог сталног педијатра?

Да, има	1
Да, али понекад иде и код другог	2
Не, нема	3

8. Колико пута је ваше дете посетило педијатра у последњих 12 месеци?

До 2 пута	1
Од 3 до 5 пута	2
6 пута и више	3

9. Да ли мислите да педијатар посвећује довољно времена вашем детету приликом посете?

Да	1
И да и не	2
Не	3

10. Да ли мислите да од педијатра добијате довољно информација о стању здравља и нези вашег детета?

Да	1
И да и не	2
Не	3

11. Да ли мислите да дуго чекате на пријем у ординацију?

Да	1
И да и не	2
Не	3

12. Када Вам је хитно потребан, до педијатра можете доћи:

Истог дана	1
Сутрадан	2
Након два или више дана	3

13. Да ли сте некад имали осећај да педијатар није озбиљно схватио проблем вашег детета?

Не	1
Да	2
Не сећам се	3

14. Узимајући у обзир све наведено, да ли сте задовољни педијатром?

Веома незадовољан 😞	1
Незадовољан 😐	2
Ни задовољан ни незадовољан 😐	3
Задовољан 😊	4
Веома задовољан 😄	5

15. Где добијате савете о здравом начину живота од медицинске сестре?

На шалтеру	1
У амбуланти за интервенцију	2
У саветовалишту	3
У чекаоници	4
Не добијам савете	5

16. Да ли сте задовољни љубазношћу медицинских сестара у овој служби?

Да	1
И да и не	2
Не	3