

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**

Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Број деце у 7. години живота	Број деце у 7. години живота обухваћених стоматолошким прегледом	Број деце у 7. години живота са свим здравим зубима	Процент деце у 7. години живота са свим здравим зубима	Број деце у 7. години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида	Процент деце у 7. години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида
1	2	3	4	5	6
430	430	103	23,9	430	100

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић** ДИРЕКТОР Др Гордана Гајовић

Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ**Назив здравствене установе** **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ****Назив здравствене установе у саставу** **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Број деце у 12. години живота	Број прегледане деце у 12. години живота	Број деце у 12. години живота са здравим сталним зубима	Процент деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима	К	Е	П	КЕП-12	Број деце у 12. години живота обуваћених локалном апликацијом Ф	Процент деце у 12. години живота обухваћених локалном апликацијом Ф
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
536	530	138	26	505	198	245	1,8	530	100

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић** **ДИРЕКТОР** **Др Гордана Гајовић** Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**

Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Број деце у 7. разреду основне школе	Број деце у 7. разреду основне школе обухваћених систематским стоматолошким прегледом	Број деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија	Број деце у 7. разреду основне школе која нису на ортодонтској терапији	Процент деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија
1	2	3	4	5
464	462	259	181	69,9

Извештај урадио/ла Весна Милинковић

ДИРЕКТОР Др Гордана Гајовић

Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**

Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Број деце у 3. разреду средње школе	Број деце у 3. разреду средње школе обухваћених систематским стоматолошким прегледом	Број деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство ортодонтичких аномалија	Број деце у 3. разреду средње школе која нису на ортодонтој терапији	Процент деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтичких аномалија
1	2	3	4	5
464	234	166	119	71,7

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић**

ДИРЕКТОР Др Гордана Гајовић

Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**
Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Број трудница регистрованих на територији дома здравља	Број трудница обухваћених превентивним прегледом	Процент трудница обухваћених превентивним прегледом
1	2	3
377	53	14,1

Извештај урадио/ла Весна Милинковић

ДИРЕКТОР Др Гордана Гајовић

Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: **КРАГУЈЕВАЦ** ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**

Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Укупан број прегледаних пацијената старијих од 18 година	Број пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	Процент пацијената старијих од 18 година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија
1	2	3
3445	213	6,2

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић**

ДИРЕКТОР Др Гордана Гајовић

Датум _____

Показатељи квалитета у ПЗЗ – стоматолошка здравствена заштита - образац 7

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: *КРАГУЈЕВАЦ* ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

ИЗВЕШТАЈ СТОМАТОЛОШКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2016 ГОДИНУ

Назив здравствене установе **ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ**

Назив здравствене установе у саставу **ДОМ ЗДРАВЉА АРАНЂЕЛОВАЦ**

Укупан број стоматолошких интервенција	Укупан број поновљених интервенција	Процент поновљених интервенција
1	2	3
56065	25	0,04

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић**

ДИРЕКТОР **Др Гордана Гајовић**

Датум _____