

**Cuestionario de atención primaria: medicina y enfermería familiar
y comunitaria – 2018**

P 1. ¿Cómo pidió cita?

P 1.1 Cuando llama por teléfono al CAP / ambulatorio, ¿qué le parece el tiempo que tardan en coger la llamada?

P 2. ¿Qué opina de la facilidad para que le den visita para el día que a usted le va bien?

P 3. Teniendo en cuenta la hora de visita que le han dado, ¿qué le parece la puntualidad para entrar a la consulta?

P 4. Valore el ruido que hay habitualmente en la sala de espera.

P 5. ¿Qué impresión tiene de la limpieza del CAP / ambulatorio?

AHORA HABLEMOS DE SU MÉDICO DE CABECERA

P 6. ¿Qué opina del tiempo que le dedica el médico cuando le visita?

P 7. ¿Qué disposición tiene el médico para escucharle y comprender lo que a usted le preocupa de su salud?

P 8. ¿Qué le parece la predisposición del médico para que usted pueda dar su opinión?

P 9. ¿El médico le da la información que necesita sobre su enfermedad, el tratamiento que hace, etc.?

P 10. ¿El médico le da la información de manera que pueda entenderla?

P 11. ¿Tiene la sensación de estar en buenas manos?

P12. ¿Cómo valora el trato, amabilidad, que tiene con usted el médico?

AHORA HABLEMOS DE LA INFEREMERA

P 13. ¿Qué disposición tiene la enfermera para escucharle y comprender lo que a usted le preocupa de su salud?

P14. ¿Cómo valora el trato, amabilidad, que tiene con usted la enfermera?

P15. ¿Tiene la sensación de estar en buenas manos?

SIGAMOS HABLANDO DE LOS PROFESIONALES

P 16. ¿La información que le dan los diferentes profesionales * sobre su problema de salud, es coherente? (*es coincidente entre ella*)
(* Médicos, enfermeras)

P 17. Cuando ha ido a otros médicos*, ¿el médico de cabecera y/o enfermera tiene información de lo que le han hecho?
(* *el especialista, urgencias del hospital o ha estado ingresado*)

P 18. ¿Cómo valora la atención que recibe cuando va a su CAP / ambulatorio por un problema urgente?

P 19. ¿Cómo valora el trato, amabilidad, que tiene con usted el personal del mostrador?

P 20. Las visitas que ha realizado en el CAP / Ambulatorio en los últimos 12 meses, considera que le han permitido o le han facilitado mantener o controlar su estado de salud?

SATISFACCIÓN GENERAL

- P 101 Y ahora para acabar, valore su satisfacción global con su CAP / ambulatorio (Si tuviese que poner una nota del 0 al 10, ¿qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecho y 10 muy satisfecho).

P 102 ¿Si pudiese escoger, volvería a este CAP / ambulatorio?