

Cuestionario Consulta de Salud Mental Ambulatoria de adultos 2018

P 1 ¿Cómo valora el tiempo de espera entre que le dijeron que tenía que ir al Centro de Salud Mental hasta que tuvo la primera visita?

P 2 Teniendo en cuenta la hora de visita que le han dado ¿qué le parece la puntualidad para entrar en la consulta?

P 3 ¿Qué impresión tiene de la limpieza del centro de salud mental?

P 4 ¿Qué opina del tiempo que le dedica su psiquiatra cuando lo visita?

P 5 ¿Qué disposición tiene el psiquiatra para escucharlo y comprender lo que a usted le preocupa de su salud?

P 6 ¿Qué le parece la predisposición del psiquiatra para que usted pueda dar su opinión? *(Por ejemplo, de las actividades que hace con los terapeutas o la medicación que toma)*

P 7 ¿El psiquiatra le da la información que necesita sobre su enfermedad *(el tratamiento que hace)*?

P 8 ¿El psiquiatra le da la información de manera que pueda entenderla?

P 9 ¿Qué opina de la frecuencia de las consultas con el psiquiatra? *(el tiempo entre visita y visita)*

P 10 ¿Cómo valora el trato personal, amabilidad, que tiene con usted el psiquiatra?

FILTRO P 11: ¿En estos momentos toma medicación recetada por el psiquiatra?

P 11 ¿El psiquiatra le explica para qué sirve la medicación que está tomando?

P 12 ¿Cree que la medicación que está tomando es la que a usted le va bien?

FILTRO P 13: A parte del psiquiatra, tiene visitas *(consultas, terapias, actividades....)* con otros profesionales* del centro de salud mental?
**(psicólogo, enfermera, trabajadora social...)*

P 13 ¿Cómo valora el seguimiento que le hacen de su problema de salud los diferentes profesionales que lo atienden?

P 14 ¿Cómo valora el trato personal, amabilidad, de estos profesionales?

P 15 ¿La información que le dan los diferentes profesionales* sobre su problema de salud mental es coherente? *(es coincidente entre ella)*
*(*psiquiatra, psicólogo, enfermeras, trabajadora social...)*

P 16 ¿Los servicios que recibe en el centro le sirven para hacer frente a su problema de salud?

P 17 ¿Tiene la sensación de estar en buenas manos?

P 18 ¿Cómo valora la atención que recibe cuando va a su Centro de Salud Mental por un problema urgente?

P 19 ¿Cuándo llama por teléfono al centro de salud mental, que le parece el tiempo que tardan en coger su llamada?

P 20 ¿Cómo valora el apoyo, la ayuda, que le dan durante la atención en el mostrador?

P 21 ¿Cómo valora el trato, amabilidad, que tienen con usted el personal del mostrador?

FILTRO P 22: ¿Los profesionales del centro hablan de su problema de salud mental con algún miembro de su familia?

P 22 Valore la información que dan a su familia sobre su problema de salud.

P 101 Y ahora para acabar, valore de 0 a 10 su grado de satisfacción global con el centro de salud mental. (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 centro de salud?