

Plan de encuestas de percepción, experiencia y satisfacción de los usuarios y usuarias del Servicio Catalán de la Salud

Atención primaria: medicina y enfermería familiar y comunitaria

Cuestionario en castellano (2024)

P1. ¿Qué opina de los distintos **canales** que se han puesto a su disposición para **recibir atención** por parte del centro de atención primaria (CAP)?

P2. ¿Qué opina de la **facilidad** a la hora de obtener **visita** para el día que a usted le va bien?

P3. Teniendo en cuenta la hora de visita que le han dado, ¿qué le parece la **puntualidad** para que le atiendan?

P4. Valore el **ruido** que hay habitualmente en la sala de espera.

P5. ¿Qué impresión tiene de la **limpieza** del CAP?

P6. ¿Qué opina del **tiempo que le dedica** el médico/a cuando le visita?

P7. ¿Qué **disposición** tiene el médico/a para **escucharle y comprender** lo que a usted le preocupa sobre su salud?

P8. ¿Qué le parece la **predisposición** del médico/a para que usted pueda dar **su opinión**?

P9. ¿El médico/a le da la **información que necesita** sobre su enfermedad, el tratamiento que sigue, etc.?

P10. ¿El médico/a le da la **información** de manera que pueda **entenderla**?

P11. ¿Tiene la sensación de estar en **buenas manos**?

P12. ¿Cómo valora el **trato (amabilidad)** que muestra hacia usted el médico/a?

P13. ¿Qué disposición muestra el **enfermero/a** a la hora de **escucharle y comprender** lo que a usted le preocupa sobre su salud? (Si se responde 8, «No me ha atendido el personal de enfermería», **enlazar** con la **P16.**)

P14. ¿Cómo valora el **trato (amabilidad)** que muestra hacia usted el enfermero/a?

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

P16. ¿La **información** que le dan los **diferentes profesionales** (personal médico o de enfermería) sobre su problema de salud es **coherente, es decir, coincide**?

P17. Cuando ha sido atendido/a por **un especialista o en el hospital**, ¿sus **profesionales del CAP** tienen **información** de lo que le han hecho?

P18. ¿Cómo valora la **atención** que recibe en su CAP **fuera del horario habitual**?

P19. ¿Cómo valora el **trato (amabilidad)** que muestra hacia usted el **personal administrativo**?

P20. ¿Considera que la atención recibida en el CAP en los últimos 12 meses le ha permitido mantener y/o controlar su estado de salud?

P101. Y ahora, para acabar, valore **su satisfacción global** con su CAP. Si tuviese que ponerle una nota del 0 al 10, ¿qué nota le pondría (teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecho/a y 10 muy satisfecho/a)?

P102. Si pudiese escoger, ¿**volvería a este CAP**?