

## Encuesta de satisfacción de personas usuarias del Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo

Madrid Salud garantiza que esta encuesta es **ANÓNIMA** y que sus respuestas son **CONFIDENCIALES**, conforme a la regulación establecida en la Ley de Protección de Datos.

Pregunta 1 ¿Nos puede decir su edad? \_\_\_\_\_

Pregunta 2 ¿Nos puede decir su sexo?

Hombre       Mujer

Pregunta 3 ¿Cuántas veces ha acudido al Centro?

1 vez                       2 veces                       3 o más veces

Nos interesa saber su opinión para mejorar la atención que se realiza en este Centro. Por favor, valore el grado de satisfacción sobre distintos aspectos del servicio prestado.

### MARQUE CON UNA X SÓLO UNA RESPUESTA EN CADA PREGUNTA

Pregunta 4 VALORE su satisfacción con la comunicación con el Centro por **teléfono**:

Muy mala   
Mala   
Regular   
Buena   
Muy buena

Pregunta 5 VALORE su satisfacción con la comunicación con el Centro por **transporte público**:

Muy mala   
Mala   
Regular   
Buena   
Muy buena

Pregunta 6 VALORE su satisfacción con las **condiciones ambientales** del Centro: limpieza, mobiliario, temperatura.

Muy mala   
Mala   
Regular   
Buena   
Muy buena

Pregunta 7 VALORE su satisfacción con la atención recibida por el **personal de recepción**: información recibida personalmente y por teléfono.

- Muy mala
- Mala
- Regular
- Buena
- Muy buena

Pregunta 8 VALORE su satisfacción con la atención recibida por los **profesionales sanitarios**: amabilidad, lenguaje comprensible, información sobre su problema, etc.

- Muy mala
- Mala
- Regular
- Buena
- Muy buena

Pregunta 9 VALORE su **satisfacción global** con el servicio recibido en el Centro:

- Muy mala
- Mala
- Regular
- Buena
- Muy buena

Pregunta 10 ¿Qué cree usted que podemos hacer para mejorar nuestro servicio?

---

---

---

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo**

## Encuesta de satisfacción de acompañantes a personas usuarias del Centro de Prevención de Deterioro Cognitivo

Madrid Salud garantiza que esta encuesta es **ANÓNIMA** y que sus respuestas son **CONFIDENCIALES**, conforme a la regulación establecida en la Ley de Protección de Datos.

**Pregunta 1.** ¿Qué edad tiene usted?

**Pregunta 2.** ¿Cuál es su sexo?

Mujer  Hombre

**Pregunta 3.** ¿Cuántas veces ha acudido usted al Centro?

1 vez  2 veces  3 o más veces

**Pregunta 4.** ¿Cuál es su relación con el usuario?

Cónyuge / Pareja  Hijo/a  Otro

Nos interesa saber su opinión para mejorar la atención que se realiza en este Centro. Por favor, **valore el grado de satisfacción** sobre distintos aspectos del servicio prestado.

Utilizaremos una escala de 1 al 5 en la que la que **1 es totalmente insatisfecho y el 5 es totalmente satisfecho**.

ACCESIBILIDAD Y AMBIENTE					
Pregunta <sub>5</sub> Valore la comunicación con el Centro por teléfono	1	2	3	4	5
Pregunta <sub>6</sub> Valore la comunicación con el Centro por transporte público	1	2	3	4	5
Pregunta <sub>7</sub> Valore la movilidad: accesos, ascensor, escaleras, etc.	1	2	3	4	5
Pregunta <sub>8</sub> Valore las condiciones ambientales: limpieza, mobiliario, temperatura.	1	2	3	4	5
RECEPCIÓN					
Pregunta <sub>9</sub> Valore la atención recibida por el personal de recepción	1	2	3	4	5
Pregunta <sub>10</sub> Valore la información recibida personalmente	1	2	3	4	5
Pregunta <sub>11</sub> Valore la Información recibida telefónicamente	1	2	3	4	5

ATENCIÓN DE PROFESIONALES					
Pregunta 12 Valore la atención recibida por los profesionales sanitarios	1	2	3	3	5
Pregunta 13 Valore la comprensión y amabilidad	1	2	3	3	5
Pregunta 14 Valore la información recibida: diagnóstico, evolución, actuación, recursos, etc.	1	2	3	3	5
Pregunta 15 Valore la accesibilidad para contactar con los profesionales	1	2	3	3	5
Pregunta 16 Valore el informe recibido	1	2	3	3	5
Pregunta 17 Valore el material entregado: cuadernos, manual de recomendaciones, etc.	1	2	3	3	5
Pregunta 18 Satisfacción global con el servicio recibido en el Centro	1	2	3	4	5

Pregunta 19 ¿Qué cree usted que podemos hacer para mejorar nuestro servicio?

---



---



---



---

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**