

## Encuesta de Satisfacción de Usuarios/as del Departamento de Salud Laboral:

### Centro de Prevención de Riesgos Laborales Fabiola de Mora y Aragón

Buenos días:

Esta encuesta tiene por objetivo conocer su grado de satisfacción con el Servicio de Salud Laboral, a fin de MEJORAR nuestros servicios.

Le agradecemos que, tras ser atendido/a en consulta, dedique unos momentos a rellenar este cuestionario y que lo devuelva cumplimentado en la recepción de este Servicio.

El cuestionario es anónimo y confidencial

**Muchas gracias por su colaboración.**

**Pregunta 1** Reconocimiento Médico. Por favor, señale con una x el motivo de la consulta que corresponda:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Inicial (es mi primer reconocimiento)                | <input type="checkbox"/> |
| Periódico  | <input type="checkbox"/> |
| Extraordinario (incluye adaptación/cambio de puesto) | <input type="checkbox"/> |
| Prolongación del servicio activo                     | <input type="checkbox"/> |
| Salud de la mujer                                    | <input type="checkbox"/> |

**Pregunta 2.** Número total de reconocimientos realizados en el Fabiola, incluido el de hoy

- |     |                          |
|-----|--------------------------|
| 1   | <input type="checkbox"/> |
| 2-3 | <input type="checkbox"/> |
| 4-6 | <input type="checkbox"/> |
| >6  | <input type="checkbox"/> |

**Pregunta 3.** Si se ha realizado más de 1 reconocimiento, valore la atención recibida comparándola con años anteriores:

Mejor  Igual  Peor  No sabe  No contesta

P3.1. ¿Por qué?.....

.....

POR FAVOR, VALORE SU GRADO DE SATISFACCIÓN SOBRE DISTINTOS ASPECTOS DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN ESTE **CENTRO EN EL DÍA DE HOY.**

Utilizaremos una escala del 0 (totalmente insatisfecho) al 10 (totalmente satisfecho)

<b>Pregunta 4.</b> Valore la información recibida en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 5.</b> Valore el trato recibido en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 6.</b> Valore el grado de protección de su intimidad durante la realización del reconocimiento médico.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 7.</b> Valore el trato recibido, de forma global por el personal sanitario que le ha atendido.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 8.</b> Valore la profesionalidad (confianza y seguridad) percibida de los sanitarios que le han atendido.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 9.</b> Valore el tiempo dedicado a la realización completa del reconocimiento. Valoración de 0 a 10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 10.</b> Valore las instalaciones en su conjunto	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 11.</b> Valore la satisfacción global con las distintas actividades que se le han realizado.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 12.</b> Valore en qué grado recomendaría este servicio a sus compañeros	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Pregunta 13.** ¿A qué grupo profesional pertenece?

A1

A2

C1

C2

E

**Pregunta 14.** ¿Dónde trabaja? Señale una:

Área de G. Vicealcaldía

Área de G. Portavoz, Seguridad y Emergencias

Área de G. Cultura, Turismo y Deporte

Área de G. Economía, Innovación y Empleo

Área de G. Desarrollo Urbano

Área de G. Hacienda y Personal

Área de G. Familias, Igualdad y Bienestar Social

Área de G. Obras y Equipamiento

Distrito

Organismo Autónomo

**Pregunta 15.** ¿Nos puede decir su sexo?

Hombre

Mujer

Prefiero no contestar

**Pregunta 16.** ¿Nos puede decir su edad?.....

**Pregunta 17.** Por favor, anote lo que considere oportuno para mejorar nuestros servicios.

.....

.....

.....

**Muchas gracias por su colaboración**

## Encuesta de Satisfacción de Usuarias del Departamento de Salud Laboral:

### Unidad de salud de la mujer

Buenos días:

Esta encuesta tiene por objetivo conocer su grado de satisfacción con el Departamento de Salud Laboral, a fin de MEJORAR nuestros servicios.

Le agradecemos que, tras ser atendida en consulta, dedique unos momentos a rellenar este cuestionario y que lo devuelva cumplimentado en la recepción de este Servicio.

El cuestionario es anónimo y confidencial.

**Muchas gracias por su colaboración.**

**Pregunta 1** ¿Cómo ha conocido usted la existencia de esta consulta?

Por otras compañeras

Ayre/Intranet

Por otros medios

**Pregunta 1.1** Por favor, especifíquelo.....

**Pregunta 2.** ¿Cuántas veces ha venido al Servicio?

Es la primera vez  de 2 a 3 veces  de 3 a 5 veces

**Pregunta 3.** ¿Cómo considera la atención, en la actualidad, comparándola con años anteriores?

Mejor  Igual  Peor  No Sabe  No Contesta

**Pregunta 3.1** ¿por qué?

.....

**AHORA LE VAMOS A PEDIR QUE NOS DIGA SU GRADO DE SATISFACCIÓN SOBRE DISTINTOS ASPECTOS DE ESTE SERVICIO. VAMOS A UTILIZAR UNA ESCALA DEL 0 AL 10. DONDE EL 0 ES TOTALMENTE INSATISFECHO Y EL 10 ES TOTALMENTE SATISFECHO.**

<b>Pregunta 4.</b> Valore en qué medida recomendaría este servicio a sus compañeras.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 5.</b> Valore la accesibilidad a la Unidad de Ginecología Laboral.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 6.</b> Valore la información recibida en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 7.</b> Valore el trato recibido en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 8.</b> Valore el tiempo de espera entre la cita y la atención.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 9.</b> Valore el trato recibido por los profesionales sanitarios que le han atendido.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Pregunta 10.</b> Valore la atención recibida en la Unidad de Ginecología Laboral en su conjunto.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Pregunta 11.** ¿Nos puede decir su edad? .....

**Pregunta 12.** ¿Dónde trabaja? Señale una:

Área de G. Vicealcaldía

Área de G. Portavoz, Seguridad y Emergencias

Área de G. Cultura, Turismo y Deporte

Área de G. Economía, Innovación y Empleo

Área de G. Desarrollo Urbano

Área de G. Hacienda y Personal

Área de G. Familias, Igualdad y Bienestar Social

Área de G. Obras y Equipamiento

Distrito  ¿Cuál?.....

Organismo Autónomo  ¿Cuál?.....

**Pregunta 13.** ¿A qué grupo profesional pertenece?

A1

A2

C1

C2

E

**Pregunta 14.** ¿Cuál es su situación laboral?

Funcionaria

Interina

Contratada laboral

**P15.** Y, por último ¿Desearía añadir algún comentario y/o sugerencia que contribuya a mejorar el servicio?

-----  
-----  
-----

**Muchas gracias por su colaboración**