

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)

Pregunta 4. Valore la información recibida en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pregunta 5. Valore el trato recibido en la recepción.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pregunta 6. 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
Pregunta 7. 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
Pregunta 8. 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
Pregunta 9. 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
Pregunta 10. Valore las instalaciones en su conjunto	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pregunta 11. Valore la satisfacción global con las distintas actividades que se le han realizado.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pregunta 12. 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.

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