

CUESTIONARIO SOBRE SATISFACCIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA POR LOS PACIENTES DE SAMUR-Protección Civil.

CUESTIONARIO Nº: PROTOCOLO Nº DIA DE LA SEMANA

ESTRATO Nº
1.- Atendido y alta en el lugar.
2.- Atendido y trasladado a centro sanitario.

RESPONDE PACIENTE

RESP. OBSERVADOR DIRECTO

OBSERVACIONES:

FECHA ENTREVISTA

ENTREVISTADOR Nº

HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL TIEMPO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De acuerdo con la ley de protección de datos vigente, toda la información recogida en este cuestionario será tratada con fines estadísticos de manera global, confidencial a nivel individual y no será facilitada a terceros.

Buenos días/tardes. Le llamamos en nombre de SAMUR-P.C. Estamos realizando una encuesta dirigida a los pacientes atendidos por este servicio. ¿Es tan amable de respondernos a unas preguntas ?

SI

NO (¡despedida amable!)

1.- ¿Sabe usted quien avisó a SAMUR – Protección Civil?

- 1.- El mismo paciente (**realizar cuestionario de accesibilidad y continuar con este**)
- 2.- Familiar / amigo / ciudadano.
- 3.- Institución (PM, PN, etc)
- 4.- Lo desconoce

2.- En cuanto al tiempo que pasó desde que llamó a SAMUR PC hasta que recibió la asistencia ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

¿Cuánto tiempo calcula que pasó (Minutos)? _____

3.- En relación a la agilidad observada en el equipo sanitario que le atendió ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

4.- Con respecto a la competencia técnica y profesional del equipo interviniente ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

5.- Con relación a la información sobre su salud que le facilitó el equipo sanitario durante la actuación, la escucha y atención prestadas ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

6.- En cuanto al trato humano prestado por el equipo sanitario ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

7.- Con relación al cuidado de su intimidad y respeto hacia su persona prestados por el equipo sanitario ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

8.- En cuanto al confort ¿cuál es su grado de satisfacción?

Muy alto Alto Intermedio Bajo Muy Bajo NS/NC

Si disconfort, anotar la causa: _____

SOLO PARA ESTRATO 1

12.- Tras la asistencia sanitaria realizada por SAMUR PC ¿necesitó nuevamente asistencia urgente?

1.- NO

2.- SI → ¿Por el mismo proceso?

1.- NO

2.- SI → ¿Cuándo 1.- En el mismo día o siguiente
 2.- Con posterioridad ¿Cuántos días después? _____

COMENTARIOS del paciente:

17.- ¿Cuál es su grado de satisfacción global sobre la calidad de la atención prestada por SAMUR-PC, puntuando del 1 al 10 (siendo 1 la puntuación más baja y 10 la más alta)? (rodear con un círculo).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18.- Antes de conocerlos con esta asistencia, que puntuación le hubiera dado al servicio SAMUR-PC, valorando la calidad global, la seguridad y la confianza?. Puntúe del 1 al 10 (siendo 1 la puntuación más baja y 10 la mas alta)? (rodear con un círculo).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 NS

OBSERVACIONES (Se anotarán textualmente las palabras del paciente):

SUGERENCIAS DE MEJORA, relativas a esta asistencia o a cualquier aspecto del Servicio SAMUR-Protección Civil (Se anotarán textualmente las palabras del encuestado):