

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS USUARIOS EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS GENERALES DE LOS CENTROS SANITARIOS DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES.-

Estimado Sr/Sra.

Nuestro interés y dedicación por la mejora continua de la calidad de los servicios hosteleros que se prestan en los centros y servicios adscritos a la Gerencia del Área de Salud de Cáceres; nos conduce a intentar conocer su opinión / valoración de los mismos. La información que nos transmita será muy útil para nosotros. Nos permitirá conocer qué estamos haciendo bien y también en qué materias o ámbitos debemos centrar nuestros esfuerzos y recursos para conseguir mejorar.

Por tanto, le agradeceríamos contestara al cuestionario que seguidamente se detalla.

1.- DATOS DEL CENTRO SANITARIO AL QUE SE REFIERE LA ENCUESTA.

Nombre del Centro Sanitario.	
Población	
Servicio en el que fue atendido	
Fechas	

2.- CUESTIONARIO:

	NIVEL DE SATISFACCIÓN CON	Puntuación 1 a 10
1	Cortesía por parte del personal administrativo que le atendió al ingreso.	
2	Facilidad para trámites administrativos que tuvieron que hacer para ingresar	
3	Rapidez del proceso administrativo de ingreso	
4	Comportamiento del personal (celadores) con las personas que le visitaron	
5	Visita de familiares, etc. (satisfacción con horario, número de personas, etc.)	
6	Personal que le trasladó dentro del hospital (celadores): trato, diligencia, ...	
7	Respeto con el que se ha sentido tratado por el personal (celadores)	
8	Tranquilidad de la habitación	
9	Pijama, sábanas, toallas: calidad de las prendas, limpieza, frecuencia de cambios, etc.	
10	Calidad de la comida	
11	Cortesía de la persona que servía su comida	
12	Horarios en que se sirven las comidas	
13	La comida y bebida llegaba con la temperatura adecuada	
14	Cortesía del personal de limpieza	
15	Mobiliario, equipamiento e instalaciones de la habitación	
16	Limpieza de la habitación al entrar	
17	Limpieza de la habitación durante su estancia	
18	Limpieza general del hospital / centro de salud, etc.	
19	Comodidad de las instalaciones para las visitas	
20	Estado general del hospital, centro de salud, ... (pasillos, aseos, ascensores)	
21	Funcionamiento general de la TV, luces, timbre, camas, etc.	
22	Opinión del baño (ducha y aseo en buen estado, toallas	
23	Temperatura de la habitación	
24	Rapidez al responder a su llamada a central telefónica del Centro / Hospital	
25	Condiciones del hospital para preservar su intimidad	
26	Facilidad de aparcamiento a su llegada al Centro de Salud, Hospital, etc.	

	OTROS, OBSERVACIONES:	