



ENCUESTA DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

DATOS OBTENIDOS DEL SERGAS

- Identificador hospitalización global: _____
- Área sanitaria: _____
- Sexo: _____
- Nombre y dos apellidos: _____
- Teléfono 1º: _____ Teléfono 2º: _____
- Población de residencia: _____
- Provincia de residencia: _____
- Fecha de nacimiento: ____/____/____ (aaaa/mm/dd)
- Fecha de ingreso: ____/____/____ (aaaa/mm/dd) Fecha de alta: ____/____/____ (aaaa/mm/dd) Días de permanencia: _____

DATOS OBTENIDOS DA EMPRESA ENCUESTADORA

- Fecha de la entrevista: ____/____/____ (aaaa/mm/dd)
- Días transcurridos desde la alta a la fecha de la entrevista: _____
- Código del entrevistador: _____
- Nº de llamadas telefónicas realizadas a la el contacto válido: _____
- Pérdidas y excluidos: (Anotar en la Ficha del encuestado)
- Nº de encuesta: _____

Buenos días/tardes/noches. Mi nombre es XXXXXX y llamo de la empresa **Sondaxe** de parte del Servicio Gallego de Salud, para realizar una encuesta. ¿Es el domicilio de D/Dña.....? ¿Se encuentra en estos momentos en casa? Podríamos hablar con él/ella?

- Sí
- No
 - Si es por traslado a una residencia (FIN DE LA ENTREVISTA)
 - Si es por fallecimiento o otras causas: ver la posibilidad de entrevistar al cuidador.

Usted Don/Dña (paciente o cuidador) fue atendido en el último mes/año por la unidad de Hospitalización a domicilio?

- Si
- No (FIN DE LA ENTREVISTA)
- No sabe (FIN DE LA ENTREVISTA)





Actualmente está siendo atendido por la unidad de hospitalización a domicilio?

- Si (FIN DE LA ENTREVISTA)
- No

El Servicio Gallego de Salud desea conocer su opinión sobre la atención que recibió por la unidad de hospitalización a domicilio, para así poder mejorar su asistencia. Su identidad y sus respuestas serán tratadas de forma anónima. Serían tan sólo 5 minutos. Gracias por atendernos.

Antes de comenzar, nos gustaría saber si prefiere hacer la encuesta en gallego o en castellano?

- En castellano
- En gallego

Vamos a empezar preguntando desde el momento en que le dijeron que iba a ser atendido por los profesionales de Hospitalización a Domicilio.

P.1. ¿En donde le informaron que usted podría ser atendida/o por Hospitalización a Domicilio?

- En el hospital donde estaba ingresado.
- En las urgencias hospitalarias
- En el Hospital de día/Consultas externas del hospital
- En Atención Primaria
- En el Centro residencial

P.2. Desde que le propusieron ser atendido por hospitalización a domicilio hasta que los profesionales contactaron con usted, ¿cuántos días pasaron?

- días
- Ns
- Nc

P.3. ¿Cuánto le pareció este tiempo de espera?

- Pocos días
- Un número adecuado
- Muchos días
- Ns





- Nc

Ahora queremos saber cómo se presento el personal de Hospitalización a Domicilio y la información que le dieron

P.4. El personal médico y de enfermería, ¿le dijo su nombre?

- Si
- No
- Ns
- Nc

P.5. El personal médico y de enfermería que le atendió, ¿le explico el funcionamiento de la unidad de Hospitalización a Domicilio?

- Si
- No
- Ns
- Nc

P.6. ¿Le dieron por escrito el teléfono de contacto da unidad de Hospitalización a domicilio?

- Si
- No
- Ns
- Nc

P.7. Si tuvo que llamar por teléfono a Hospitalización a Domicilio por algún problema, ¿cuanto tiempo tardaron en resolverlo?

- Poco tiempo
- Un tiempo adecuado
- Mucho tiempo
- No me resolvieron el problema
- No tuve que llamar
- Ns
- Nc

P.8. ¿Le explicaron a usted como tenía que cuidarse?

- Si
- No
- Ns
- Nc





P.9. ¿Y a su cuidador?

- Si
- No
- Ns
- Nc

P.10. ¿Le explicaron a usted como tenía que tomar la medicación?

- Si
- No
- No tuve que tomar medicación
- Ns
- Nc

P.11. ¿Cómo cualificaría en general la información que le dio el personal médico?:

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto
- Ns
- Nc

P.12. ¿Cómo cualificaría en general la información que le dio el personal enfermería?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto
- Ns
- Nc

P.13. ¿Cómo cualificaría los elementos y competencias del personal médico que le atendió?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto





- Ns
- Nc

P.14. ¿Cómo cualificaría los conocimientos y competencias del personal de enfermería que le atendió?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto
- Ns
- Nc

P.15. ¿Considera que el personal médico y de enfermería actuaban de forma coordinada entre si?

- Si
- No
- Ns
- Nc

Las siguientes preguntas tratan sobre como le atendieron los profesionales, en cuanto a la amabilidad y al respecto que le dispensaron.

P.16. ¿Como considera el trato recibido por el personal médico?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto
- Ns
- Nc

P.17. ¿Como considera el trato recibido por el personal de enfermería?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- No tuve contacto





- Ns
- Nc

P.18. ¿Le parecen suficientes las visitas del personal médico y de enfermería a su casa?

- Si
- No
- Ns
- Nc

P.19. El tiempo que permanecía el personal médico y de enfermería en su casa, ¿como le pareció, en general?:

- Poco tiempo
- Tiempo adecuado
- Mucho tiempo
- Ns
- Nc

P.20. Los días en los que estuvo atendido por el servicio de Hospitalización a Domicilio, ¿en general como le parecieron?:

- Pocos días
- Número adecuado
- Muchos días
- Ns
- Nc

P.21. Si ahora mismo, pudiera volver a elegir entre ser tratado en el domicilio o en el hospital, ¿que elegiría?

- Hospitalización a domicilio (pasar la P23)
- Hospital (pasar la P22)
- Ns (pasar la P23)

P.22. ¿Por qué? (No leer las respuestas) (respuesta múltiple)

- Por seguridad ,tranquilidad
- Para observar el resultado de la operación
- Por ser una carga para la familia
- Por vivir sólo
- Para poder reposar más
- Porque me encontraba mal
- Otras _____
- Ns
- Nc





Nos gustaría que hiciera una valoración global de la atención prestada por Hospitalización a Domicilio.

P.23. En conjunto, ¿cómo valora usted la asistencia que recibió en su casa?

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Ns
- Nc

P.24. En conjunto, ¿la asistencia recibida fue?:

- Mucho mejor de lo que esperaba
- Algo mejor de lo que esperaba
- El que esperaba
- Algo peor de lo que esperaba
- Mucho peor de lo que esperaba
- Ns
- Nc

P.25. En caso de poder elegir, ¿volvería a ser atendido por este servicio de Hospitalización a Domicilio?

- Si
- Probablemente si
- Probablemente no
- No
- Ns
- Nc

Finalmente, le agradecemos todos los comentarios y sugerencias que pueda proporcionarnos y nos ayuden a mejorar.

P.26. ¿Desea indicar algún aspecto positivo de la atención recibida por el servicio de Hospitalización a Domicilio? (Una respuesta)

- No deseo indicar nada
- Si, _____
- Ns
- Nc





P.27. ¿Y algún aspecto negativo? (Unha respelsta)

- No deseo indicar nada
- Si, _____
- Ns
- Nc

YA FINALIZAMOS LA ENCUESTA, MUCHAS GRACIAS!! POR SU COLABORACIÓN.

