



REO núm: 1088
Data: 02/04/2024

PLAENSA - Transport sanitari no urgent. 2023

Qüestionari

/Salut

Pla d'enquestes de satisfacció de les persones assegurades del CatSalut

Qüestionari sobre transport no urgent 2023

Qüestionari en català

QUESTIONARI PEL TRANSPORT NO URGENT**SMS**

Benvolguda/Benvolgut. El **Servei Català de la Salut** voldria conèixer la vostra opinió sobre el servei de transport sanitari (ambulància). Si us plau, cliqueu aquí:

[enllaç](#)

Moltes gràcies.

INTRODUCCIÓ WEB**Avís legal:**

La informació que us demanem és per a l'elaboració d'un estudi d'opinió oficial. L'Administració o el personal de l'Administració que utilitzi aquesta informació està obligat per llei a garantir l'anonimat i el secret estadístic, i a complir la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

Més informació

Trieu la resposta que més d'acord estigui amb la vostra opinió.

Si us sembla, podem començar.

P1. Quantes vegades heu utilitzat el transport sanitari (*ambulància*)?

1. Una
2. Vàries
3. Molt sovint
9. NS/NC

P2. Per quin motiu?

1. Diàlisi
2. Rehabilitació
3. Radioteràpia / Quimioteràpia
4. Un viatge d'anada (*viatge motivat per visita puntual a l'especialista, trasllat al domicili per alta hospitalària o trasllat al domicili per alta en urgències*)
5. Altres
9. NS/NS

P3. Com valoreu els tràmits que vàreu fer per disposar del servei de transport sanitari (*ambulància*)?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No vaig fer cap tràmit
9. NS/NC

P4. S'entenen les explicacions que us van donar sobre el funcionament del servei de transport sanitari (*ambulància*)?

5. Perfectament
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No em van donar explicacions
9. NS/NC

P5. Creieu que hi ha coordinació entre el centre on aneu a fer el tractament/assistència i l'empresa de transport sanitari (*ambulància*)?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai/gairebé mai
9. NS/NC

P6. Com valoreu el fet que una ambulància us reculli i us porti del seu domicili al lloc d'assistència i després del lloc d'assistència al seu domicili?

5. Perfecte
4. Molt be
3. Be
2. Regular

1. Malament
8. Només em recullen o em porten.
9. *NS/NC*

P7. Com valoreu la puntualitat en el trajecte d'anada?

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
8. No vaig fer trajecte d'anada
9. *NS/NC*

P8. Com valoreu la puntualitat en el trajecte de tornada?

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
8. No vaig fer trajecte de tornada
9. *NS/NC*

P9. Considereu que el vehicle o vehicles que va utilitzar eren confortables?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai/gairebé mai
9. *NS/NC*

P10. Com valoreu la netedat del vehicle?

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
9. *NS/NC*

P11. Què us va semblar la professionalitat del conductor?

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
9. *NS/NC*

P12. Si el servei disposava de més d'una persona de l'empresa de transport sanitari a més a més del conductor, com valoreu l'amabilitat d'aquesta altra persona?

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
8. Només hi havia el conductor
9. NS/NC

P13. Heu tingut algun tipus d'incident en relació a les persones que realitzaven el transport sanitari?

1. No, no he tingut cap incident
2. Sí, amb el personal del transport sanitari
3. Sí, amb els altres usuaris o usuàries del vehicle
9. NS/NC

P14. Heu tingut algun tipus d'incident durant els desplaçaments?

1. No, no he tingut cap incident
2. Sí, amb el vehicle (avaria, accident)
3. Sí, amb la ruta (aturada imprevista, canvi de ruta)
9. NS/NC

P15. Com valoreu el temps que durava el desplaçament a l'anada?

5. Molt curt
4. Curt
3. Normal
2. Llarg
1. Molt llarg
8. No vaig fer desplaçament d'anada
9. NS/NC

P16. Com valoreu el temps que durava el desplaçament a la tornada?

5. Molt curt
4. Curt
3. Normal
2. Llarg
1. Molt llarg
8. No vaig fer desplaçament de tornada
9. NS/NC

Satisfacció general

P101. I, ara, per acabar, valoreu de 0 a 10 el vostre grau de satisfacció global amb el servei de transport sanitari. (Si haguéssiu de posar una nota del 0 al 10, quina nota li posaríeu? Tenint en compte que 0 vol dir gens satisfet i 10 molt satisfet.)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

P102. Si poguéssiu triar, tornaríeu a utilitzar a aquest mateix empresa de transport sanitari?

- 3. Sí
- 1. No
- 2. No n'estic segur
- 9. NS /NC

Qüestionari en castellà

CUESTIONARIO DE TRANSPORTE SANITARIO NO URGENTE**SMS**

Apreciada/Apreciado. El **Servei Català de la Salut** desearía conocer su opinión sobre la atención recibida durante su visita en el servicio de transporte sanitario (ambulancia). Por favor, haga clic aquí para contestar unas preguntas:

[enlace](#)

Muchas gracias.

INTRODUCCIÓ WEB:

Aviso legal:

La información que le pedimos es para la elaboración de un estudio oficial. La Administración o el personal de la Administración que utilice esta información está obligado por ley a garantizar el anonimato y el secreto estadístico, y a cumplir con la normativa de protección de datos de carácter personal.

[Más información](#)

Elija la respuesta más acorde a su opinión.

Si le parece, podemos empezar.

P1. ¿Cuántas veces ha utilizado el transporte sanitario (ambulancia)?

1. Una
2. Varias
3. Muy a menudo
9. *NS/NC (incluye no se acuerda)*

P2. ¿Por qué motivo?

1. Diálisis
2. Rehabilitación
3. Radioterapia / Quimioterapia
4. Viaje de ida (*Viaje motivado por visita puntual al especialista, traslado al domicilio por alta hospitalaria o traslado al domicilio por alta en urgencias*)
5. Otros
9. *NS/NC*

P3. ¿Cómo valora los trámites que hizo para disponer del servicio de transporte sanitario (ambulancia)?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No hice ningún trámite
9. *NS/NC*

P4. ¿Se entendían las explicaciones que os dieron sobre el funcionamiento del Servicio de transporte sanitario (ambulancia)?

5. Perfectamente
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No me dieron explicaciones
9. *NS/NC*

P5. ¿Cree que hay coordinación entre el centro donde hizo el tratamiento/asistencia y la empresa de transporte sanitario (ambulancia)?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca/casi nunca
9. *NS/NC*

P6. ¿Cómo valora el hecho de que una ambulancia lo recoja y lo lleve de su casa al centro de asistencia y después del centro de asistencia a su casa?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. Solo me recogen o me llevan
9. *NS/NC*

P7. ¿Cómo valora la puntualidad en el trayecto de ida?

- 5. Perfecta
- 4. Muy buena
- 3. Buena
- 2. Regular
- 1. Mal
- 8. No realice trayecto de ida
- 9. NS/NC

P8. ¿Cómo valora la puntualidad en el trayecto de vuelta?

- 5. Perfecta
- 4. Muy buena
- 3. Buena
- 2. Regular
- 1. Mal
- 8. No realice trayecto de vuelta
- 9. NS/NC

P9. ¿Considera que el vehículo o vehículos que utilizó eran confortables?

- 5. Siempre
- 4. Casi siempre
- 3. A menudo
- 2. Pocas veces
- 1. Nunca/casi nunca
- 9. NS/NC

P10. ¿Cómo valora la limpieza del vehículo?

- 5. Perfecta
- 4. Muy buena
- 3. Buena
- 2. Regular
- 1. Mal
- 9. NS/NC

P11. ¿Qué le pareció la profesionalidad del conductor?

- 5. Perfecta
- 4. Muy buena
- 3. Buena
- 2. Regular
- 1. Mal
- 9. NS/NC

P12. Si el servicio disponía de más de una persona de la empresa de transporte sanitario además del conductor, ¿Cómo valora la amabilidad de esta otra persona?

- 5. Perfecta
- 4. Muy buena
- 3. Buena
- 2. Regular
- 1. Mal
- 8. Sólo estaba el conductor

9. NS/NC

P13. ¿Ha tenido algún tipo de incidente en relación a las personas que realizaban el transporte sanitario?

1. No, no he tenido ningún incidente
2. Sí, con el personal del transporte sanitario
3. Sí, con los otros usuarios o usuarias del vehículo
9. NS/NC

P14. ¿Ha tenido algún tipo de incidente en relación al desplazamiento?

1. No, no he tenido ningún incidente
2. Sí, con el vehículo (accidente, avería)
3. Sí, con la ruta (cambio de ruta, parada imprevista)
9. NS/NC

P15. ¿Cómo valora el tiempo que duraba el desplazamiento a la ida?

5. Muy corto
4. Corto
3. Normal
2. Largo
1. Muy largo
8. No hice desplazamiento de ida
9. NS/NC

P16. ¿Cómo valora el tiempo que duraba el desplazamiento a la vuelta?

5. Muy corto
4. Corto
3. Normal
2. Largo
1. Muy largo
8. No hice desplazamiento de vuelta
9. NS/NC

Satisfacció general

P101. Y ahora, para terminar: valore de 0 a 10 su grado de satisfacción global con el servicio de transporte sanitario. (¿Si tuviera que poner una nota del 0 al 10, qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecho y 10 muy satisfecho).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

P102. ¿Si pudiese escoger, volvería a utilizar esta misma empresa de transporte?

3. Sí
1. No
2. No estoy seguro
9. NS /NC