

Gracias por colaborar en esta importante investigación.

El Ministerio de Sanidad realiza esta encuesta, que forma parte de una encuesta internacional liderada por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE).

El objetivo de la encuesta es conocer cómo se realiza la gestión de los pacientes con enfermedades crónicas en su centro de atención primaria. También se está realizando en otros países del área de la OCDE y se usará para comparar el funcionamiento de distintos sistemas sanitarios. Su participación en esta encuesta contribuirá a reforzar el sistema de atención sanitaria y permitirá responder mejor a las necesidades de las personas con enfermedades crónicas.

Esta encuesta está dirigida a profesionales de atención primaria (de medicina, de enfermería, otros profesionales sanitarios) o directores/as de centros de atención primaria. Deben cumplimentar el cuestionario las personas que más conocen la organización y el funcionamiento del centro de atención primaria.

Para participar

Todas las preguntas se refieren al Centro de Atención Primaria en el que trabaja y, al responder a las preguntas, debe tener en cuenta los procesos generales de rutina de su centro de atención primaria. Las respuestas deben reflejar en la mayor medida posible las opiniones y prácticas de todo el equipo de atención primaria de la salud.

Cumplimentarla debería llevarle entre 10 y 15 minutos.

La participación es voluntaria y sus respuestas serán totalmente confidenciales de acuerdo con la política de privacidad disponible en el siguiente enlace <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/PaRIS/home.htm>. Sus respuestas se combinarán con las de otras consultas y los resultados no permitirán identificarle de modo alguno.

Si tiene alguna duda sobre el cuestionario, llame a nuestro número de atención telefónica xxx xxx xxx o escriba un correo electrónico a xxx@xxx.xxx.es.

CONSENT

¿Acepta participar en la encuesta?

- Sí
 No

Su centro de atención

Para empezar, nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre el centro de atención primaria en el que trabaja.

LOCATION

01 ¿Dónde se encuentra el centro de atención primaria en el que trabaja?

- Ciudad (zona densamente poblada)
- Pueblo, suburbio o barrio periférico (área de densidad intermedia)
- Área rural (zona poco poblada)
- No lo sé

PRACTICETYPE

02 ¿En qué tipo de organización sanitaria trabaja?

- Consulta individual (consulta a cargo de un/a solo/a médico/a o profesional sanitario)
- Centro médico con varios profesionales y pacientes propios (dos o más médicos/as o profesionales sanitarios que comparten instalaciones, pero que no atienden a un grupo de pacientes en común)
- Centro de atención primaria con varios profesionales que atienden a una población determinada (dos o más médicos/as o profesionales sanitarios - por ejemplo, médicos de familia, pediatras, enfermeras/os, entre otros - que atienden a un grupo de pacientes en común)
- Centro médico con múltiples profesionales de especialidades distintas (dos o más médicos/as o profesionales sanitarios con distintas especialidades)
- Otra opción
- No estoy seguro/a

SERVICES

03 ¿El centro de atención primaria en el que trabaja ofrece servicios a pacientes sin cita previa?

- Sí..... Ir a P4
- No..... Ir a P5
- No estoy seguro/a. Ir a P5

SERVICES_OPTIONS

04 ¿A qué tipo de pacientes ofrecen servicios sin cita previa?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

- Pacientes con problemas médicos urgentes que están asignados al centro de atención primaria
- Pacientes con problemas médicos no urgentes asignados al centro de atención primaria
- Pacientes con problemas médicos urgentes, no asignados al centro de atención primaria
- Pacientes con problemas médicos no urgentes no asignados al centro de atención primaria

CLOSED_OPTIONS

05 ¿Cuáles de las siguientes opciones fuera del horario de consulta establecido están disponibles para sus pacientes en su centro de atención primaria?

Por favor no incluya los servicios que se ofrecen fuera del centro de atención primaria como por ejemplo los de promoción de la salud en las escuelas o lugares de trabajo.

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Acudir al centro de atención primaria antes o después del horario de trabajo habitual de su consulta (al menos una vez por semana)

Acudir al centro de atención primaria en fin de semana

Ponerse en contacto directamente con un/a médico/a o profesional de enfermería cuando estamos enfermos (por ejemplo, por teléfono o a distancia a través de correo electrónico o plataformas para pacientes)

Dejar un mensaje en un contestador, escribir un correo electrónico o llenar un formulario online para que un/a médico/a o profesional de enfermería los llame

Otra opción

No hay ninguna opción disponible

No estoy seguro/a

QSPAIN_1

06 ¿Disponen los pacientes de su centro de atención primaria de servicios de atención continuada? (por ejemplo: puntos de atención continuada, servicios de urgencias de atención primaria, entre otros) PREGUNTA NACIONAL

Sí

No

No estoy seguro/a

HOMEVISITS

07 En su centro de atención primaria, ¿los profesionales de medicina, enfermería u otros profesionales realizan visitas a domicilio?

Sí

No

No estoy seguro/a

ROLE_STAFF

08 ¿Cuáles son los roles y funciones del personal sanitario (no médico) que trabaja en su centro de atención primaria en la atención de las enfermedades crónicas?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Educación para la salud o consejo (por ejemplo, sobre el consumo de tabaco, la dieta y la actividad física)

Actividades para la gestión de enfermedades crónicas (por ejemplo, control de la glucemia, cuidados de heridas, medición de la tensión arterial)

Otros roles y funciones:

No hay otro profesional sanitario en el centro de salud

No estoy seguro/a

ONLINE

09 ¿Ofrece su centro de atención primaria videoconsultas, consultas telefónicas o consultas online a los pacientes a través de otras vías?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan

- Consultas telefónicas
- Videoconsultas
- Consultas no presenciales de otro tipo (por ejemplo, por correo electrónico, mensajes de texto, mensajes a través de plataformas para pacientes)
- Ninguna de las anteriores
- No estoy seguro/a

FILTRO: SOLO SE MIDEN LOS TIEMPOS DE LAS PREGUNTAS 14 A 16 SI SON MARCADAS EN LA PREGUNTA 09

TIME1

¿Cuál es el tiempo previsto de consulta para cada una de las siguientes actividades?

10 Consultas con pacientes nuevos

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME2

11 Consultas sucesivas y de seguimiento

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME3

12 Consultas de urgencia

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME4

13 Visitas a domicilio (sin considerar tiempos de desplazamiento)

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME5

14 Consultas telefónicas

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME6

15 Videoconsultas

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

TIME7

16 Consultas no presenciales de otro tipo (por ejemplo, por correo electrónico, mensajes de texto, mensajes a través de plataformas para pacientes)

- Hasta 5 minutos
- De 6 a 10 minutos
- De 11 a 15 minutos
- De 16 a 20 minutos
- De 21 a 30 minutos
- Más de 30 minutos
- No hay un tiempo previsto específico
- No estoy seguro/a
- No es aplicable

FUNDING_MODEL

17 ¿Cómo se paga al personal médico en su centro de atención primaria?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Pago por servicio

El pago por servicio es una retribución o estipendio percibidos por el/la médico/a en concepto de contraprestación por el servicio prestado. Ej: remuneración por atender a pacientes asignados a otro profesional en periodos vacacionales o durante bajas por enfermedad.

Pago por sesión

El pago por sesión se refiere a mecanismos de retribución en los que el pago está vinculado a la realización de una sesión de terapia o asesoramiento de tiempo limitado (este modelo retributivo se suele usar en el ámbito de la salud mental o la rehabilitación).

Salario neto

El salario neto es una remuneración de importe fijo de la que se deducen directamente los impuestos y las contribuciones a la seguridad social antes de que la persona la reciba.

Remuneración en función del rendimiento

El término «remuneración en función del rendimiento» en la atención sanitaria abarca un modelo retributivo que aplica INCENTIVOS de acuerdo con el rendimiento de los proveedores en relación con resultados en función de parámetros, mejores prácticas o la satisfacción/experiencia del paciente.

Pago por capitación

El pago por capitación es una forma de remuneración de los servicios médicos según la cual se pagan los servicios suministrados durante un determinado periodo de tiempo en forma de importe total por paciente o persona asegurada (por ejemplo, Tarjeta sanitaria individual. Puede estar incluido como un concepto más en el salario neto).

Otra opción

No estoy seguro/a

ADD_PAYMENTS

18 ¿Recibe su centro de atención primaria pagos específicos en las siguientes circunstancias?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Cumplir los objetivos de cribado o prevención

Cumplir los objetivos de derivación de pacientes

Atender en su centro de atención primaria a pacientes en situación desfavorecida (por ejemplo, personas socialmente desprotegidas y/o económicamente vulnerables)

Trabajar en una zona remota (aislada o de alta dispersión)

Cumplir otros objetivos relacionados con la contención de costes (por ejemplo, cumplimiento de indicadores relacionados con la prescripción farmacéutica)

Cumplir los indicadores de procesos clínicos o de resultados

Atención a pacientes al final de la vida

Otra opción _____

Ninguna de las anteriores

No estoy seguro/a

FORMAT_RECORDS

19 ¿En qué formatos se guardan las historias clínicas de los pacientes en su centro de atención primaria?

La historia clínica es un resumen documental en el que se recogen datos, valoraciones e informaciones de cualquier naturaleza acerca de los antecedentes, la situación, las pruebas diagnósticas, los tratamientos, la evolución clínica y el pronóstico de un paciente a lo largo de un proceso asistencial, además de sus antecedentes y la identificación de los médicos y de los demás profesionales que han intervenido en ellos, con objeto de obtener la máxima integración posible de la documentación clínica de cada paciente, al menos en el ámbito de cada centro.

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Las historias clínicas se guardan en formato electrónico

Las historias clínicas se guardan en papel

No estoy seguro/a

KEPT_RECORDS

20 ¿Cómo se registra la información clínica en las historias clínicas de los pacientes en su centro de atención primaria?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Se registra la información clínica en las historias clínicas de los/as pacientes que asisten de manera irregular o pacientes con dolencias menores o leves

Se registran las historias clínicas de los/as pacientes que asisten de manera regular

Se registra la información clínica en las historias clínicas de los/as pacientes asignados al centro de atención primaria

Se registra la información clínica en las historias clínicas de todos/das los/las pacientes

No estoy seguro/a

INFO_RECORDS

21 De la siguiente información, ¿cuál suele incluirse en la historia clínica? Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Motivo de la consulta

Antecedentes médicos familiares

Situación personal (si vive solo/a, en pareja, en familia)

Situación laboral

Origen étnico

Tabaquismo

Consumo de sustancias (alcohol y/o drogas)

Peso y talla

Parámetros clínicos (por ejemplo, tensión arterial)

Resultados de pruebas

Diagnóstico

Medicamentos recetados

Otra información

No estoy seguro/a

AVAIL_RECORDS

22 ¿Tiene acceso a la historia clínica de los pacientes cuando los atiende?

- Sí, siempre
- Sí, a veces
- No
- No estoy seguro/a

PREV_RECORDS

23 Cuando llegan nuevos pacientes al centro de atención primaria, ¿tiene acceso a su historia clínica?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

- Sí, tengo acceso electrónico a ella sin tener que solicitarla directamente
- Sí, previa solicitud a la consulta a la que acudían antes
- Sí, cuando la traen los pacientes
- No
- No estoy seguro/a

COMPUTER_PROCESS

24 ¿Es posible obtener en su centro de atención primaria la siguiente información sobre los pacientes a través de procesos informáticos?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

- Una lista de pacientes por diagnóstico
- Una lista de pacientes a la espera de pruebas o de atención preventiva o cuyas pruebas o atención preventiva se han retrasado (por ejemplo, la vacuna de la gripe)
- Una lista de todos los pacientes que toman un medicamento concreto recetado en su centro de atención primaria
- Una lista de todos los pacientes que toman un medicamento concreto recetado fuera de su centro de atención primaria
- Una lista de todos los resultados de pruebas de laboratorio de un paciente concreto, solicitada en su centro de atención primaria
- Una lista de todos los resultados de pruebas de laboratorio de un paciente concreto solicitada fuera de su centro de atención primaria
- Un informe clínico por cada visita (para entregárselo al paciente o a otras personas)
- Ninguna de esta información se puede obtener a través de procesos informáticos
- No estoy seguro/a

COMPUTER_ROUTINE

25 ¿Cuáles de las siguientes tareas se realizan en su centro de atención primaria de forma rutinaria a través de sistemas informáticos (por ejemplo, historia clínica electrónica)?

(La historia clínica electrónica es un sistema informático que está diseñado para recopilar, almacenar, usar y hacer que la información clínica esté disponible para el proceso de atención médica.)

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

- Reserva de citas
- Envío a los pacientes de recordatorios de visitas preventivas o de control periódicas (por ejemplo, la vacuna de la gripe o la prueba de hemoglobina glucosilada para los pacientes diabéticos)
- Seguimiento de todas las pruebas de laboratorio que se piden hasta que los médicos reciben los resultados

Los profesionales de la salud reciben una alerta o un aviso para proporcionar a los pacientes los resultados de las pruebas.

Envío a los profesionales de la salud de recordatorios de actuaciones basadas en protocolos y guías y/o cribados

Ninguna de las anteriores

No estoy seguro/a

INFO_EXCHANGE

26 ¿Puede su centro de atención primaria intercambiar la siguiente información por vía electrónica con cualquier médico externo al centro de atención primaria pero dentro del Sistema Nacional de Salud?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Informes clínicos de pacientes

Resultados de pruebas de laboratorio y diagnósticas

Historias clínicas en formato electrónico

No se puede intercambiar ninguna información de este tipo con médicos externos al centro

No estoy seguro/a

REVIEW_DATA

27 ¿Su centro de atención primaria analiza datos sobre los siguientes aspectos de la atención de sus pacientes?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Resultados clínicos (por ejemplo, el porcentaje de pacientes con diabetes o asma bien controlados)

Experiencia o satisfacción de los pacientes con respecto a la atención recibida (a través de encuestas)

Ingresos hospitalarios o uso de los servicios de urgencias por parte de los pacientes

Porcentaje de pacientes que han recibido la atención preventiva recomendada (por ejemplo, inmunizaciones, test de sangre oculta en heces, mamografías, etc.)

Adherencia a los medicamentos recetados

Ninguna de esta información se revisa

No estoy seguro/a

(FIN SECCIÓN 2: “Organización del cuidado”)

(INICIO SECCIÓN 3: “Gestión del cuidado crónico”)

Las siguientes preguntas son sobre la gestión y seguimiento de pacientes crónicos en su centro de atención primaria

FOLLOW_UP

28 ¿Para qué grupos de pacientes ofrece atención su centro de atención primaria (por ejemplo, citas regulares, pruebas y revisiones)?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Enfermedades cardiovasculares

Diabetes (tipo 1 o 2)

Artritis u otros trastornos musculoesqueléticos

Enfermedades respiratorias (por ejemplo, asma o EPOC)
Enfermedad de Alzheimer u otra causa de demencia
Enfermedades mentales (por ejemplo, depresión, ansiedad, trastorno bipolar, esquizofrenia)
Trastornos neurológicos (por ejemplo, epilepsia o migraña)
Enfermedad renal crónica
Enfermedad hepática crónica
Cáncer
Otro

¿En qué medida está preparado su centro de atención primaria para coordinar la atención sociosanitaria con otros profesionales de los siguientes grupos de pacientes?

COORDIANTE_CARE_A

29 Pacientes con una o varias enfermedades crónicas

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_B

30 Pacientes con problemas de salud mental graves (por ejemplo, depresión, trastorno bipolar o esquizofrenia)

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_C

31 Pacientes con problemas de adicción/abuso de sustancias

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_D

32 Pacientes que requieren cuidados paliativos

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_E

33 Pacientes que requieren la coordinación de cuidados de larga duración (por ejemplo, servicios de asistencia a domicilio, como cuidados de enfermería o cuidados personales)

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado

No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_F

34 Pacientes que requieren la coordinación de servicios sociales en su comunidad (por ejemplo, vivienda, alimentación y transporte)

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

COORDIANTE_CARE_G

35 Pacientes que requieren servicios de traducción durante la visita

Bien preparado
Relativamente preparado
No preparado
No estoy seguro/a
No es aplicable

¿Cuáles de las siguientes intervenciones son llevadas a cabo por los siguientes profesionales?
Selecciones TODAS las opciones que correspondan PREGUNTA NACIONAL

QSPAIN_2_A

36 Médico/a de atención primaria

Evaluación individualizada del nivel de complejidad/ riesgo (estratificación del paciente)
Intervenciones preventivas
Tratamiento farmacológico
Otras intervenciones terapéuticas
Seguimiento del paciente
Apoyo al autocuidado
Apoyo al/a la cuidador/a principal
Coordinación con profesionales de atención hospitalaria
Coordinación con profesionales de servicios sociales

QSPAIN_2_B

37 Enfermera/o

Evaluación individualizada del nivel de complejidad/ riesgo (estratificación del paciente)
Intervenciones preventivas
Tratamiento farmacológico
Otras intervenciones terapéuticas
Seguimiento del paciente
Apoyo al autocuidado
Apoyo al/a la cuidador/a principal
Coordinación con profesionales de atención hospitalaria
Coordinación con profesionales de servicios sociales

MANAGEMENT

38 ¿Quién está a cargo de coordinar la atención de los pacientes con enfermedades crónicas en su centro de atención primaria?

(La coordinación de la atención centrada en el paciente se basa en la sincronización de la prestación de la atención sanitaria de un paciente por parte de múltiples profesionales y especialistas, que lo guían por el sistema sanitario de manera efectiva y eficiente.)

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Los servicios de coordinación son proporcionados de forma sistemática los profesionales encargados de la atención que forman parte del equipo del centro de atención primaria, o bien por una “enfermera gestora de casos”

Los servicios de coordinación de la atención son proporcionados por administradores externos que se comunican regularmente con el equipo del centro de atención primaria
Los servicios de coordinación de la atención son proporcionados por gestores de cuidados externos con los que el centro de atención primaria no tiene un acuerdo formal de colaboración

Los servicios de coordinación son proporcionados de otra manera

Los servicios de coordinación de la atención no están disponibles

No estoy seguro/a

CARE_PLANS_PATIENTS

39 ¿Para qué grupos de pacientes se desarrollan planes de atención/cuidados en su centro de atención primaria de forma rutinaria?

(Los planes de atención/cuidados son el conjunto de instrucciones sobre el tipo de atención sanitaria que el paciente recibe y el modo en que se ofrece dicha atención por parte de los profesionales sanitarios)

Seleccione TODAS las opciones que correspondan

Pacientes con enfermedades crónicas

Pacientes con afecciones crónicas específicas

Pacientes con necesidades específicas (por ejemplo, pacientes mayores de 65 años, pacientes con necesidades nutricionales, pacientes con necesidades de atención compleja)

Otros pacientes

Los planes de atención/cuidados no se desarrollan rutinariamente Ir a P 44

No estoy seguro/a Ir a P 44

CARE_PLANS_USE

Usted ha respondido que se desarrollan planes de atención/cuidados en su centro de atención primaria de forma rutinaria para los siguientes grupos de pacientes (repetir la selección realizada en P39):

40 ¿En qué medida se utilizan los planes de cuidados (se discuten, se acuerdan, se actualizan) en las citas con estos grupos de pacientes?

Se utilizan para todos estos pacientes, al menos una vez al año

Se utilizan para todos estos pacientes, pero menos de una vez al año

Se utilizan para algunos de estos pacientes, al menos una vez al año

Se utilizan para algunos de estos pacientes, pero menos de una vez al año

No se utilizan en las consultas con los pacientes

No estoy seguro/a

CARE_PLANS_DEVELOPED

41 ¿Cuáles de las siguientes personas están típicamente involucradas en el desarrollo de planes de atención al paciente?

Seleccione TODAS las opciones que correspondan

Pacientes

Cuidadores del paciente y/o familia

Profesionales sanitarios que trabajan en su centro de atención primaria

Profesionales sanitarios que trabajan fuera de su centro de atención primaria

Otras personas

No estoy seguro/a

CARE_PLANS_INCLUDED

42 ¿Cuáles de los siguientes elementos están típicamente incluidos en los planes de atención al paciente desarrollados en su centro de atención primaria? Es general para los que responden cualquiera de las 4 primeras opciones de la P39, es decir, no hay que desdoblar la pregunta en función de cada tipo de pacientes seleccionado.

Resumen del historial médico del paciente

Diagnósticos del paciente

Medicación del paciente

Objetivos clínicos (por ejemplo, monitorización, control o reducción de la presión arterial)

Objetivos personales del paciente (por ejemplo, ir de viaje, mantener hobbies)

Tareas de autocuidado (por ejemplo, mejorar/reforzar ejercicio físico)

Datos de contacto de cuidadores y/o familia

Documentación de otros proveedores de cuidados involucrados

Visitas programadas con otros proveedores de cuidados (incluyendo fuera de su centro de atención primaria)

Otros

No estoy seguro/a

CARE_PLANS_SHARED

43 ¿Los planes de cuidados del paciente se comparten con alguna de las siguientes personas en su centro de atención primaria (ya sea electrónicamente o en papel)? Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

Pacientes

Cuidadores del paciente y/o familia

Profesionales sanitarios que trabajan en su centro de atención primaria

Profesionales sanitarios que trabajan fuera de su centro de atención primaria

Otras personas

No estoy seguro/a

SELF MANAGEMENT

44 ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones describen cómo se ofrece apoyo para el autocuidado a los pacientes con afecciones crónicas?

(El apoyo al autocuidado incluye un conjunto de técnicas y herramientas que ayudan a los pacientes a tener un papel más activo en el manejo de su enfermedad, incluido el autocuidado, monitorear el cambio de estilo de vida, comunicarse con los profesionales de la salud, convivir con las consecuencias de una enfermedad crónica en la vida diaria, etcétera.)

Seleccione TODAS las opciones que correspondan.

- Se ofrece apoyo al autocuidado mediante información verbal durante la consulta o después de la esta
- Se ofrece apoyo al autocuidado mediante la distribución de información (folletos, manuales, asistencia basada en Internet / web)
- Se ofrece apoyo al autocuidado mediante la oferta de cursos o formadores en este ámbito
- Se ofrece apoyo al autocuidado mediante la fijación de objetivos y el desarrollo de planes de acción explícitos con los miembros del equipo de atención
- Se ofrece apoyo al autocuidado por parte de los miembros del equipo de atención que han recibido formación sobre empoderamiento del paciente y métodos de resolución de problemas
- El apoyo al autocuidado no se proporciona de ninguna de estas formas
- No estoy seguro/a

GOALS

45 ¿Con qué frecuencia los objetivos de autocuidado se registran en las historias clínicas de pacientes con enfermedades crónicas?

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a

WRITTEN

46 ¿Con qué frecuencia reciben sus pacientes con enfermedades crónicas instrucciones por escrito (en formato electrónico o en papel) sobre cómo gestionar sus propios cuidados en casa (por ejemplo, instrucciones sobre qué hacer para controlar los síntomas, prevenir los brotes o controlar su enfermedad en casa)? Nota: No incluya las recetas.

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a

¿Con qué frecuencia se redactan en su centro de atención primaria solicitudes de interconsulta (con detalles sobre el diagnóstico provisional y los posibles resultados de las pruebas) cuando se deriva a los pacientes a otro médico especialista?

REFERRAL1

47 Solicitudes de interconsulta electrónicas

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a

REFERRAL2

48 Solicitudes de interconsulta en papel

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a

Tras la visita de seguimiento con otro especialista, ¿con qué frecuencia recibe el informe de interconsulta por parte del especialista a través de las siguientes vías?

SPECIALIST1

49 Solicitudes de interconsulta electrónicas

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a
- No aplicable

SPECIALIST2

50 Solicitudes de interconsulta en papel

- Siempre
- A menudo
- A veces
- Casi nunca
- Nunca
- No estoy seguro/a
- No aplicable

Acerca de usted

PROFESSION

Le agradeceríamos que nos diese cierta información sobre usted.

51 ¿Cuál es su formación profesional?

Médico/a de atención primaria

Médico/a de medicina interna

Profesional de enfermería

Profesional de enfermería especialista en enfermería familiar y comunitaria

Otro profesional sanitario, como un/a fisioterapeuta, dietista o podólogo/a

Director/a (no sanitario) del centro de atención primaria

Otra opción