

**CUESTIONARIO DE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN: COORDENA – AR 2017****DATOS GENERALES**

La Maestría en Salud Pública del Centro de Estudios Interdisciplinarios de la Universidad Nacional de Rosario que se desarrolla en el Instituto de la Salud Juan Lazarte, en colaboración con la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario, están llevando a cabo un estudio con el objetivo de analizar la coordinación entre niveles de atención en la red de servicios de salud e identificar elementos de mejora.

Como parte de esta investigación, se realizó en el año 2015 una encuesta para conocer la opinión de los médicos sobre la colaboración entre los médicos de los diferentes niveles de atención de la red Distrito Sur/Suroeste o Distrito Noroeste/ Norte.

Posteriormente se implementó una intervención para la mejora de la coordinación en una de estas redes. En este momento estamos realizando una segunda encuesta para conocer los posibles cambios y así evaluar la efectividad de la intervención.

La información que usted nos proporcione es muy importante ya que permitirá identificar los problemas de coordinación existentes y proponer cambios con la finalidad de mejorar la atención a los pacientes. Los resultados de la encuesta serán divulgados posteriormente, pero se procesarán de forma agregada para asegurar su confidencialidad.

Las personas que utilicen esta información están obligadas por ley a proteger la confidencialidad de la información, es decir, a no divulgarla y a no utilizarla para ninguna otra finalidad que no sea la antes mencionada, por lo que podemos asegurar la confidencialidad de los datos.

LEY 25326 (de protección de los datos personales)

Le agradecemos su colaboración.

**DATOS DE LA APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO**

Entrevistador/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hora de inicio: \_\_\_\_: \_\_\_\_

Lugar de la entrevista: (1) Centro de trabajo (2) Domicilio Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

**Centro de salud / hospital de la red Distrito Sur/Suroeste o Noroeste/Norte en el que trabaja el entrevistado.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo hace que trabaja como médico en este centro/hospital? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Qué trabajo desarrolla en este centro? RESPUESTA MÚLTIPLE**

(1) Médico de atención primaria

(2) Ginecólogo/obstetra y especialistas matriciales

(3) Otro especialista, consulta externa o ambulatoria del segundo nivel

(4) Otro especialista, urgencias

(5) Otro especialista, hospitalizaciones

**Recordar esta información para las secciones 4 (pág. 4) y 5 (pág. 5)**

### 1. ESCALA SOBRE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

\* **Responda según su experiencia HABITUAL** en relación a su trabajo en su red de servicios (Distrito Sur/Suroeste o Distrito Noroeste/Norte)

COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES							
* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NS	NR
1.1 Los médicos de atención primaria y los especialistas intercambiamos información sobre la atención (diagnósticos, estudios, tratamientos) de los pacientes que atendemos							
1.2 Esta información es la necesaria para la atención a los pacientes					→p. 1.4		
1.3 Los médicos de atención primaria y los especialistas tenemos en cuenta la información que intercambiamos de los pacientes							

COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES (MANEJO CLÍNICO) – CONSISTENCIA DE LA ATENCIÓN							
* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NS	NR
1.4 Los médicos de atención primaria derivan los pacientes a los especialistas cuando es necesario							
1.5 Los médicos repetimos los estudios que previamente han realizado los médicos del otro nivel							
1.5.1 ¿Por qué repiten los estudios?							_____ _____ _____
1.6 Los médicos estamos de acuerdo con los tratamientos que los médicos del otro nivel han prescrito o indicado a los pacientes							
1.7 Existen contradicciones y/o duplicaciones en los tratamientos que los médicos de atención primaria y los especialistas prescribimos							

COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA (MANEJO CLÍNICO) ENTRE NIVELES – SEGUIMIENTO DEL PACIENTE							
* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NS	NR
1.8 En la práctica, los médicos de atención primaria son los responsables del seguimiento del paciente en su trayectoria por los distintos niveles de atención							
1.9 Los especialistas envían los pacientes al primer nivel para su seguimiento							

<b>COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA (MANEJO CLÍNICO) ENTRE NIVELES – SEGUIMIENTO DEL PACIENTE</b>							
<i>* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca</i>	<i>Siempre</i>	<i>Muchas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Muy pocas veces</i>	<i>Nunca</i>	<i>NS</i>	<i>NR</i>
<b>1.10</b> Después de ser atendido por el especialista, el paciente realiza una consulta de seguimiento con el médico de atención primaria							
<b>1.11</b> Los especialistas hacen recomendaciones (diagnóstico, tratamiento, otras orientaciones) al médico de atención primaria sobre el seguimiento de los pacientes							
<b>1.12</b> Los médicos de atención primaria consultan a los especialistas las dudas que tienen sobre el seguimiento de los pacientes							

<b>COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA (MANEJO CLÍNICO) ENTRE NIVELES – ACCESIBILIDAD ENTRE NIVELES</b>							
<i>* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca</i>	<i>Siempre</i>	<i>Muchas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Muy pocas veces</i>	<i>Nunca</i>	<i>NS</i>	<i>NR</i>
<b>1.13</b> Al ser derivado al especialista, el paciente espera mucho tiempo hasta el día de la consulta							
<b>1.14</b> Tras la consulta con el especialista, cuando el paciente solicita una consulta con el médico de atención primaria espera mucho tiempo hasta el día de la consulta							

<b>OPINIÓN GENERAL SOBRE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN</b>							
<i>* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca</i>	<i>Siempre</i>	<i>Muchas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Muy pocas veces</i>	<i>Nunca</i>	<i>NS</i>	<i>NR</i>
<b>1.15</b> Creo que la atención entre los médicos de atención primaria y los especialistas en la red está coordinada							

<b>2. FACTORES DE LOS PROFESIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN</b>								
<i>* Valore las siguientes afirmaciones empleando las categorías: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca</i>	<i>Siempre</i>	<i>Muchas veces</i>	<i>A veces</i>	<i>Muy pocas veces</i>	<i>Nunca</i>	<i>NS</i>	<i>NR</i>	<i>NA</i>
<b>2.1</b> El jefe del centro de salud facilita la coordinación entre los médicos de atención primaria y los especialistas								
<b>2.2</b> El/la directora/a del hospital/CEMAR facilita la coordinación entre los médicos de atención primaria y los especialistas								
<b>2.3</b> Mi relación con los médicos del otro nivel de atención en la red es buena								
<b>2.4</b> Conozco personalmente a los médicos del otro nivel que atienden a los pacientes que yo trato								
<b>2.5</b> Confío en las habilidades clínicas de los médicos del otro nivel que atienden a los pacientes que yo trato								
<b>2.6</b> Los médicos atención primaria y los especialistas necesitamos colaborar entre nosotros para darle al paciente la atención que necesita								

### 3. CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MECANISMOS DE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

\* Responda según su experiencia en su red de servicios (Distrito Sur/Suroeste o Distrito Noroeste/Norte).

**3 ¿Qué mecanismos o herramientas de coordinación entre niveles de atención existen en su red del Distrito Sur/Suroeste o Noroeste/Norte? LEER PREGUNTAS**

<b>3.1 Hoja de referencia/contrarreferencia</b>	(1) Sí → p. 4.1 (sección 4) (pág. 4)	(2) No	(98) NS/NR
<b>3.2 Epicrisis /Informes de alta hospitalaria</b>	(1) Sí → p. 5.1 (sección 5) (pág.5)	(2) No	(98) NS/NR
<b>3.3 Normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención y criterios de derivación.</b>	(1) Sí	(2) No → p. 3.3.2	(98) NS/NR
<b>3.3.1 ¿Cuáles?</b>	_____		
	_____		
	_____		
SI RESPONDE ACUERDO DE ATENCIÓN DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES DEL PROYECTO EQUITY PASA A LA P. 6B.1			

→ Solo para quienes no hacen alusión a la **Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión Arterial (HTA) y Diabetes (DBT) del proyecto Equity** (SI NO PASAR A LA PREGUNTA 3.4)

<b>3.3.2 Acuerdo de atención de pacientes con HTA y DBT del proyecto Equity</b>	(1) Sí → p. B 6.1 (sección 6B) (pág. 7)	(2) No	(98) NS/NR
→ Para todos			
<b>3.4 Reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas</b>	(1) Sí → p. 7.1 (sección 7) (pág. 7)	(2) No	(98) NS/NR
<b>3.5 Teléfono institucional</b>	(1) Sí	(2) No	(98) NS/NR
<b>3.6 Correo electrónico institucional</b>	(1) Sí	(2) No	(98) NS/NR
<b>3.7 Otro (Indicar)</b> _____			_____

→ Solo para los que respondieron en la pregunta 3.1 que existen hojas de referencia y/o contra-referencia

### 4. HOJA DE REFERENCIA Y/O CONTRA-REFERENCIA

\* Responda según su experiencia de utilización de la hoja de referencia y/o contra-referencia en la red del distrito.

**4.1 Cuando remite a un paciente al otro nivel, ¿con qué frecuencia utiliza la hoja de referencia (si es médico de atención primaria) o contra-referencia (si es especialista)? LEER OPCIONES DE RESPUESTA**

(1) Siempre (2) Muchas veces (3) A veces (4) Muy pocas veces (5) Nunca → p. 4.3 (98) NS/NR → p.4.3

**4.2 ¿Para qué la utiliza?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.3 Cuando atiende a un paciente remitido por un médico del otro nivel, ¿con qué frecuencia recibe una hoja de referencia (si es especialista) o contra-referencia (si es médico de atención primaria)? LEER OPCIONES DE RESPUESTA**

(1) Siempre → 4.5 (2) Muchas veces (3) A veces (4) Muy pocas veces (5) Nunca (98) NS/NR → p.4.5

**4.4 ¿Por qué cree que no las recibe siempre?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**→ Si respondió *nunca* en la pregunta 4.3 pasar a la pregunta 4.8**

**4.5 ¿Qué información recibe habitualmente en la hoja de contra-referencia (si es médico de atención primaria) o de referencia (si es especialista)?** RESPUESTA MÚLTIPLE. MARCAR TANTAS CRUCES COMO RESPUESTAS PROPORCIONADAS.

- (1) Antecedentes      (2) Motivo de la derivación      (3) Diagnóstico      (4) Tratamientos      (5) Estudios  
(6) Datos administrativos      (7) Ninguna      (98) NS/NR

Otra información, ¿cuál? \_\_\_\_\_

**→ Para médicos de atención primaria caso contrario pasar a la pregunta 4.8**

**4.6 ¿La información recibida en la contra-referencia responde al motivo de la referencia?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**4.7 ¿Recibe la información de la contra-referencia en un tiempo útil para tomar decisiones sobre la atención al paciente?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**→ Para todos**

**4.8 ¿Detecta dificultades en la utilización de la hoja de referencia o contra-referencia?**

- (1) Sí      (2) No → Sección 5      (98) NS/NR → Sección 5

**4.9 ¿Qué dificultades?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

→ Solo para médicos que respondieron en la pregunta 3.2 que existen epicrisis o informes de alta hospitalaria en la red

**5. EPICRISIS O INFORMES DE ALTA HOSPITALARIA**

\* Responda según su experiencia de utilización de la epicrisis o del informe de alta hospitalaria en la red del distrito

**5.1 ¿Para qué se utiliza la epicrisis o informe de alta hospitalaria?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**→ Para médicos de atención primaria**

**5.2 ¿Con qué frecuencia recibe una epicrisis o informe de alta hospitalaria?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Siempre → p. 5.4      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR → p. 5.4

**5.3 ¿Por qué cree que no los recibe siempre?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**→ Si respondió *nunca* en la pregunta 5.2 pasar a la p. 5.7**

**5.4 ¿Qué información recibe habitualmente en la epicrisis o informes de alta hospitalaria?** RESPUESTA MÚLTIPLE MARCAR TANTAS CRUCES COMO RESPUESTAS PROPORCIONADAS.

- (1) Diagnóstico      (2) Motivo de la hospitalización      (3) Indicaciones para el seguimiento  
(4) Tratamiento farmacológico      (5) Resultados de estudios      (6) Intervenciones realizadas  
(7) Ninguna      (98) NS / NR

Otra información, ¿cuál? \_\_\_\_\_

**5.5 ¿Recibe la información en un tiempo útil para tomar decisiones sobre la atención al paciente?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**→ Para médicos especialistas que atienden a pacientes hospitalizados y tienen a su cargo elaborar informes de alta hospitalaria. Si no, pasa a la p 5.7**

**5.6 ¿Con qué frecuencia envía una epicrisis o informe de alta hospitalaria?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**→ Para todos**

**5.7 ¿Detecta dificultades en la utilización de la epicrisis o informe de alta hospitalaria?**

(1) Sí      (2) No → Sección 6      (98) NS/NR → Sección 6

**5.8 ¿Qué dificultades?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**→ Solo para los que respondieron en la pregunta 3.3 que existen normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención o criterios de derivación**

**6. NORMAS, GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA COMPARTIDAS ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN Y CRITERIOS DE DERIVACIÓN**

*\* Responda según su experiencia con el uso de normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención y criterios de derivación en la red distrito excepto el Acuerdo para la atención de pacientes con HTA y DBT del proyecto Equity*

**6.1 ¿Para qué se utilizan las normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención y criterios de derivación?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.2 ¿Cuáles utiliza?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**→ Si respondió ninguna pasa a la pregunta 6.4**

**6.3 ¿Sigue las recomendaciones de normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención o criterios de derivación existentes?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**6.4 ¿Detecta dificultades en la utilización de normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención o criterios de derivación?**

(1) Sí      (2) No → p 6.6      (98) NS/NR → p.6.6

**6.5 ¿Qué dificultades?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.6 ¿Cree que han sido elaboradas teniendo en cuenta el punto de vista de los médicos de los distintos niveles de atención?** LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

**6.7 ¿Ha participado alguna vez en una capacitación sobre el uso de las normas, guías de práctica clínica compartidas entre niveles de atención y criterios de derivación?**

(1) Sí      (2) No      (98) NS/NR

→ Solo para los que respondieron en la pregunta 3.3.1 o 3.3.2 que existe el Acuerdo de atención de pacientes con HTA y DBT del proyecto Equity

**B6. ACUERDO DE ATENCIÓN DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA) Y DIABETES (DBT) DEL PROYECTO EQUITY**

**B 6.1 ¿Para qué se utiliza el Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B 6.2 ¿Sigues las recomendaciones del Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto? LEER OPCIONES DE RESPUESTA**

(1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR      \_\_\_\_\_

**B 6.3 ¿Qué le parece el contenido del Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity? LEER OPCIONES DE RESPUESTAS**

(1) Muy adecuado      (2) Adecuado      (3) Indiferente      (4) Poco adecuado      (5) Nada adecuado      (98) NS/NR      \_\_\_\_\_

**B 6.4 ¿Cree que el Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity es útil?**

(1) Sí      (2) No      (98) NS/NR → p.B6.5      \_\_\_\_\_

**B 6.4.1 ¿Por qué?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B 6.5 ¿Detecta dificultades en la utilización del Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity?**

(1) Sí      (2) No → p B 6.6      (98) NS/NR → p. B 6.6      \_\_\_\_\_

**B 6.5.1 ¿Qué dificultades?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B 6.6 ¿Cree que el Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity ha sido elaborado teniendo en cuenta el punto de vista de los médicos de los distintos niveles de atención? LEER OPCIONES DE RESPUESTA**

(1) Sí      (2) No      (98) NS/NR      \_\_\_\_\_

**B 6.7 ¿Ha participado alguna vez en una capacitación sobre el Acuerdo de atención de pacientes con Hipertensión y Diabetes del proyecto Equity?**

(1) Sí      (2) No      (98) NS/NR      \_\_\_\_\_

→ Solo para los que respondieron en la pregunta 3.4 que se realizan reuniones clínicas conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas del segundo nivel

### 7. REUNIONES CONJUNTAS ENTRE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALISTAS

\* Responda según su experiencia con las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas en la red distrito

7.1 ¿Para qué se utilizan las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas del segundo nivel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.2 ¿La institución le proporciona tiempo para asistir a las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas?

- (1) Sí      (2) A veces      (3) No → p.7.4      (4) No se realizan con mi especialidad → p.7.8      (98) NS/NR

7.3 ¿Le parece suficiente?

- (1) Sí      (2) No      (98) NS/NR

\_\_\_\_\_

7.4 ¿Dónde se realizan? RESPUESTA MÚLTIPLE

- (1) Centro de Salud      (2) CEMAR      (3) Hospital      (98) NS/NR

Otro (Indicar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.5 ¿Cuál es el contenido de las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.6 ¿Qué le parece el contenido? LEER OPCIONES DE RESPUESTAS

- (1) Muy adecuado      (2) Adecuado      (3) Indiferente      (4) Poco adecuado      (5) Nada adecuado      (98) NS/NR

7.7 ¿Con qué frecuencia participa en las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas? LEER OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Siempre      (2) Muchas veces      (3) A veces      (4) Muy pocas veces      (5) Nunca      (98) NS/NR

7.8 ¿Detecta dificultades en el funcionamiento de las reuniones conjuntas entre médicos de atención primaria y especialistas?

- (1) Sí      (2) No → Sección 8      (98) NS/NR → Sección 8

7.9 ¿Qué dificultades?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

→ Para todos

### 8. TELÉFONO

8.1 ¿Utiliza el teléfono para tratar temas de la atención al paciente con los médicos del otro nivel de atención? LEER OPCIONES DE RESPUESTA.

- (1) Sí, el institucional      (2) Sí, el personal      (3) No → Sección 9      (98) NS/NR → Sección 9

\_\_\_\_\_

8.1.1 ¿Concretamente, para qué utiliza el teléfono al comunicarse con los médicos del otro nivel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8.2 ¿Con qué frecuencia lo utiliza para tratar temas de la atención al paciente con los médicos del otro nivel? LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA

- (1) Diariamente      (2) Semanalmente      (3) Mensualmente      (4) Con menor frecuencia      (98) NS/NR

\_\_\_\_\_

**9. SUGERENCIAS PARA LA MEJORA DE LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN**

9.1 ¿Qué propone para mejorar la coordinación de la atención entre los médicos de atención primaria y los especialistas de la red/distrito?

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**10. FACTORES ORGANIZATIVOS RELACIONADOS CON LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN**

10.1 En promedio, ¿cuántos pacientes atiende por hora? \_\_\_\_\_ pacientes \_\_\_\_\_

10.2 En promedio, ¿cuánto tiempo dispone por consulta? \_\_\_\_\_ minutos \_\_\_\_\_

10.3 ¿El tiempo en consulta que puede dedicarle a la coordinación clínica (rellenar hojas de referencia o contra-referencia, revisar guías de práctica clínica en caso de duda) es suficiente? *LEER OPCIONES DE RESPUESTA*

(1) Siempre (2) Muchas veces (3) A veces (4) Muy pocas veces (5) Nunca (98) NS/NR

10.4 ¿Cómo es su contrato laboral? *LEER OPCIONES DE RESPUESTA*

(1) Planta permanente (2) Contrato temporario (98) NS/NR

Otro (Indicar) \_\_\_\_\_

10.5 ¿Cuántas horas trabaja por semana en este centro? \_\_\_\_\_ horas

10.6 ¿Complementa con la atención en otro efector, ya sea de la red provincial, en el subsector privado o de obra social?

*RESPUESTA MÚLTIPLE*

(1) Sí, en la red provincial (2) Sí, en el subsector privado (3) Sí, en el subsector obra social (4) No (98) NS/NR

10.7 ¿Su institución supervisa o evalúa de manera regular la actividad clínica?

(1) Sí (2) No → p. 10.8 (98) NS/NR → p. 10.8

10.7.1 ¿Cómo lo hace?

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

10.7.2 ¿Conoce los resultados de la supervisión/evaluación?

(1) Sí (2) No (3) Algunas veces (98) NS/NR

10.8 ¿Su institución le limita el número de derivaciones que puede realizar?

(1) Sí (2) No (98) NS/NR

**Valore las siguientes tres afirmaciones empleando las siguientes categorías: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo**

10.9 Tengo previsto cambiar de trabajo en los próximos 6 meses

(1) Totalmente de acuerdo (2) De acuerdo (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

(4) En desacuerdo (5) Totalmente en desacuerdo (98) NS/NR

10.10 Recibo un buen sueldo por mi trabajo

(1) Totalmente de acuerdo (2) De acuerdo (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

(4) En desacuerdo (5) Totalmente en desacuerdo (98) NS/NR

10.11 Estoy satisfecho/a con mi trabajo

(1) Totalmente de acuerdo (2) De acuerdo (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

(4) En desacuerdo (5) Totalmente en desacuerdo (98) NS/NR

**11. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y LABORALES**

11.1 Anotar sexo: (1) Hombre (2) Mujer (98) NS/NR

11.2 Año de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

11.3 Formación (especialidad) \_\_\_\_\_

11.4 ¿Cuánto tiempo hace que comenzó a trabajar como médico? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_

**12. RESPONDER DESPUÉS DE LA ENTREVISTA**

¿Participó de la encuesta COORDENA 2015?  
 (1) Sí (2) No (98) NS/NR

¿Estaría interesado/a en recibir los resultados del estudio?  
 (1) Sí → *RECOGE DATOS DE CONTACTO (anotar correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO* (2) No

¿Hay algún comentario adicional que quiera hacer?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**\* Muchas gracias por su participación**

12.1 Hora de finalización: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

12.2 ¿Cómo fue la colaboración con el entrevistado?  
 (1) Buena (2) Regular (3) Mala

12.3 ¿Cómo fue la comprensión de las preguntas?  
 (1) Buena (2) Regular (3) Mala

Observaciones generales del/la entrevistador/a  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_