

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS/AS DEL CENTRO DE PROTECCIÓN ANIMAL

FECHA:.....

Buenos días, mi nombre es.....le llamo del Ayuntamiento de Madrid, de la Unidad Técnica de Calidad de Madrid Salud.

¿Puedo hablar con.....?

Estamos realizando una encuesta de satisfacción a las personas que han utilizado los servicios del Centro de Protección Animal (antigua perrera), ¿Le importaría contestar unas preguntas?, no serán más de 3 minutos.

El Departamento de Evaluación y Calidad le garantiza que las respuestas serán tratadas de forma ANÓNIMA y CONFIDENCIAL, conforme a la Ley Orgánica 5/192, de 29 de octubre de Regulación del Tratamiento Automatizado de Datos [LORTAD]. Los datos son ANÓNIMOS. Se quieren detectar ÁREAS DE MEJORA. Empezamos.

P1 ¿Tenía dudas antes de acudir al Centro de Protección Animal?

SI 1NO 2

¿ME PODRÍA DECIR CUAL FUE EL MEDIO EMPLEADO PARA RESOLVER SUS DUDAS?

POR FAVOR VALORE LA INFORMACIÓN RECIBIDA UTILIZANDO UNA ESCALA de 0 (totalmente insatisfecho/a) a 10 (totalmente satisfecho/a)

VALORE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
P2.Telf. 010.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P3. Internet (web)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P4.Telf. CPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P5 Policía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P6. Otros:

Por otras personas 1

Ya lo conocía 2

Por cercanía 3

Por un veterinario/a 4

Nº de cuestionario:

Ahora le vamos a pedir que nos diga su grado de satisfacción sobre distintos aspectos del Servicio que presta el Centro de Protección Animal. **Vamos a utilizar la misma escala de 0 al 10.**

(0 es totalmente insatisfecho/a y 10 totalmente satisfecho/a)

VALORE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
P ₇ . El horario de atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P ₈ . El trato recibido por los trabajadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P ₉ . La Limpieza y conservación de las instalaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P* ₁₀ . La atención recibida durante el proceso de adopción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P* ₁₁ . La información recibida relativa a pautas que habrá que seguir en relación con el animal adoptado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P* ₁₂ . Valore el cuestionario previo a la adopción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P ₁₃ . Valore el cumplimiento de sus expectativas durante el proceso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P ₁₄ . Valore la satisfacción global con el servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Se le preguntará solo a las personas que van a adoptar un animal*

P*₁₅. Antes de la adopción ¿en qué mejoraría el asesoramiento?

P₁₆. ¿En qué medida recomendaría a personas conocidas acudir al Centro de Protección Animal?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P₁₇. Sexo: H 1 M 2

P₁₈. ¿Puede facilitarnos su edad? _____

P₁₉. Nivel de Estudios: Primarios 1 Medios 2 Superiores 3

P₂₀. ¿Quiere hacer alguna sugerencia para mejorar el servicio que ha recibido?

Muchas Gracias por su colaboración



Madrid Salud
Organización acreditada
con el nivel de excelencia
en gestión CAF -500 puntos

Nº de cuestionario:

PARA TODAS AQUELLAS PREGUNTAS VALORADAS CON PUNTUACIONES MENORES DE 5, ANOTAR EL MOTIVO:

P ₆ . El horario de atención.	
P ₇ . El trato recibido por los trabajadores.	
P ₈ . La Limpieza y conservación de las instalaciones.	
P ₉ . La atención recibida durante el proceso de adopción.	
P ₁₀ . La información recibida relativa a pautas que habrá que seguir en relación con el animal adoptado.	
P ₁₁ . Valore el cuestionario previo a la adopción.	
P ₁₂ . Valore el cumplimiento de sus expectativas durante el proceso.	
P ₁₃ . Valore la satisfacción global con el servicio.	