

1. ESCALA SOBRE COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN							
* A continuación le leeré las afirmaciones tal como están enunciadas en el cuestionario. Responda según su experiencia habitual en relación con su trabajo en la subred de servicios (SUR O SUR-OCCIDENTE)							
* Valore las siguientes afirmaciones empleando: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NS	NR
COORDINACIÓN DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES							
1.1. Los médicos generales y los especialistas intercambiamos información clínica (diagnósticos, exámenes, tratamientos) de los pacientes que atendemos							→p.1.4
1.2. Esta información es la necesaria para la atención a los pacientes							
1.3. Los médicos generales y los especialistas tenemos en cuenta la información que intercambiamos para la atención de los pacientes							
COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES (MANEJO CLÍNICO) – CONSISTENCIA DE LA ATENCIÓN							
1.4. Los médicos generales remiten los pacientes a los especialistas cuando es necesario							
1.5. Los médicos solicitamos la repetición de exámenes que ya se han realizado en otros niveles de atención							→p.1.6
1.5.1. ¿Por qué se repiten los exámenes?							

1.6. Los médicos estamos de acuerdo con los tratamientos prescritos o indicados por médicos de <u>otros niveles de atención</u>							
1.7. Existen contradicciones y/o duplicaciones en los tratamientos que prescribimos médicos generales y especialistas							
COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES (MANEJO CLÍNICO) – SEGUIMIENTO DEL PACIENTE							
	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NS	NR
1.8. En la práctica, los médicos generales son los responsables del seguimiento del paciente en su trayectoria por los <u>distintos niveles de atención</u>							
1.9. Los especialistas remiten a los pacientes al médico general para su seguimiento							
1.10. Después de ser atendido por el especialista, el médico general realiza una consulta de seguimiento con el paciente							
1.11. Los especialistas hacen recomendaciones al médico general acerca del diagnóstico, tratamiento y otras orientaciones para el seguimiento del paciente							
1.12. Los médicos generales consultan a los especialistas las dudas que tienen sobre el seguimiento del paciente							
COORDINACIÓN DE LA GESTIÓN CLÍNICA ENTRE NIVELES (MANEJO CLÍNICO) – ACCESIBILIDAD							
1.13. Cuando el paciente es remitido al especialista, espera mucho tiempo hasta el día de la consulta							
1.14. Después de la consulta con el especialista, cuando el paciente solicita una cita con el médico general, espera mucho tiempo hasta el día de la consulta							
OPINIÓN GENERAL SOBRE LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN							
1.15. La atención proporcionada por los médicos generales y los especialistas en la subred está coordinada							

2. FACTORES DE LOS PROFESIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

* Valore las siguientes afirmaciones empleando: siempre, muchas veces, a veces, muy pocas veces y nunca	Siempre	Muchas veces	A veces	Muy pocas veces	Nunca	NA	NS	NR
2.1. Los directivos de los centros de I nivel facilitan la coordinación entre los médicos generales y los especialistas								
2.2. Los directivos de los hospitales de II y III nivel facilitan la coordinación entre los especialistas y los médicos generales de los centros de I nivel								
2.3. Mi relación con los médicos de los <u>otros niveles de atención</u> en la subred es buena								
2.4. Conozco personalmente a los médicos de los <u>otros niveles</u> que atienden a los pacientes que trato								
2.5. Confío en las habilidades clínicas de los médicos de los <u>otros niveles</u> que atienden a los pacientes que trato								
2.6. Los médicos generales 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 subred de servicios (SUR O SUR-OCCIDENTE)

¿Qué mecanismos o herramientas de coordinación entre niveles de atención existen en su subred de servicios... (SUR O SUR-OCCIDENTE) LEER TODOS LOS MECANISMOS ANTES DE APLICAR LOS SALTOS.

3.1. Hoja de referencia y contra-referencia?	(1) Sí → p. 4.1 - sección 4	(2) No	(98) NS/NR	_____
3.2. Epicrisis o resumen de atención?	(1) Sí → p. 5.1 - sección 5	(2) No	(98)NS/NR	_____
3.3. Guías de práctica clínica o protocolos de manejo compartidos <u>entre niveles de atención</u> ?	(1) Sí 3.3.1 ¿Cuáles? _____ _____	(2) No	(98) NS/NR	_____
3.4. Reuniones entre médicos generales y especialistas de <u>diferentes niveles de atención</u> (revisión de caso, revisión de historia clínica, capacitación clínica)?	(1) Sí 3.4.1 ¿Cuáles? _____ _____ _____ SI HACE ALUSIÓN A REUNIONES CONJUNTAS DEL PROYECTO EQUITY EN LA SUBRED SUR-OCCIDENTE → p. 7.1 - sección 7	(2) No →p.3.4.2	(98) NS/NR	_____

→ Solo para quienes no hacen alusión a *reuniones conjuntas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente* (DE LO CONTRARIO PASAR A LA PREGUNTA 3.5)

3.4.2. Reuniones conjuntas <u>entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity</u> en la subred Sur-Occidente?	(1) Sí → p. 7.1 - sección 7	(2) No	(98) NS/NR	_____
---	-----------------------------	--------	------------	-------

→ Para todos

3.5. Teléfono institucional?	(1) Sí	(2) No	(98) NS/NR	_____
3.6. Correo electrónico institucional?	(1) Sí	(2) No	(98) NS/NR	_____
3.7. Otro, ¿cuál? _____				_____

→ Solo para los que respondieron en la pregunta 3.1 que existe la hoja de referencia y contra-referencia

4. HOJA DE REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA

* Responda según su experiencia de utilización de la hoja de referencia y contra-referencia en la subred

4.1. Cuando envía a un paciente a otro nivel de atención ¿con qué frecuencia utiliza la hoja de REFERENCIA (si es médico general) 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. ¿Con qué propósito la utiliza?

4.3. Cuando atiende a un paciente enviado por un médico de otro nivel de atención, ¿con qué frecuencia recibe la hoja de CONTRA-REFERENCIA (si es médico general) o de REFERENCIA (si es especialista)? LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Siempre → p. 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 la 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 general) o de REFERENCIA (si es especialista)? RESPUESTA MÚLTIPLE

(1) Antecedentes (2) Motivo de la referencia (3) Diagnóstico (4) Tratamientos _____

(5) Exámenes (6) Datos administrativos (98) NS / NR _____

Otra información, ¿cuál? _____

→ Solo para médicos generales de consulta externa (SI NO 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 del 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. ¿Identifica dificultades en la utilización de la hoja de referencia y 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 existe en la subred la epicrisis o resumen de atención

5. EPICRISIS O RESUMEN DE ATENCIÓN

* Responda según su experiencia de utilización de la epicrisis o resumen de atención

5.1. ¿Para qué se utiliza la epicrisis o resumen de atención?

→ Solo para médicos generales de consulta externa (SI NO PASAR A LA PREGUNTA 5.6)

5.2 ¿Con qué frecuencia recibe una epicrisis o resumen de atención? 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 la recibe siempre?

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

5.4. ¿Qué información recibe habitualmente en la epicrisis o resumen de atención? RESPUESTA MÚLTIPLE

- | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------|
| (1) Diagnóstico | (2) Motivo de la hospitalización | (3) Indicaciones para el seguimiento | _____ |
| (4) Tratamiento farmacológico | (5) Resultados de exámenes | (6) Procedimientos realizados | _____ |
| (7) Datos administrativos | (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 | _____ |
|-------------|------------------|-------------|---------------------|-----------|------------|-------|

→ Solo para médicos que atienden a pacientes hospitalizados o en urgencias de II y III nivel

5.6. ¿Con qué frecuencia envía una epicrisis o resumen de atención? 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. ¿Identifica dificultades en la utilización de la epicrisis o resumen de atención?

- | | | | |
|--------|--------------------|------------------------|-------|
| (1) Sí | (2) No → Sección 7 | (98) NS/NR → Sección 7 | _____ |
|--------|--------------------|------------------------|-------|

5.8. ¿Qué dificultades?

→ Solo para los médicos que en la pregunta 3.4.1 o 3.4.2, respondieron que conocían las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente

7. REUNIONES CONJUNTAS ENTRE MEDICOS GENERALES Y ESPECIALISTAS DEL PROYECTO EQUITY

* Responda según su experiencia en las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas que desarrolla el proyecto Equity en la subred Sur-Occidente

7.1. ¿Para qué se utilizan las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente?

7.2. ¿La institución le proporciona tiempo para asistir a las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente?

(1) Sí (2) A veces (3) No → p.7.4 (4) No se realizan con mi especialidad → p.7.6 (98) NS/NR _____

7.3. ¿Le parece suficiente el tiempo que le proporciona la institución para asistir?

(1) Sí (2) No (98) NS/NR _____

7.4. ¿Qué le parecen los contenidos de las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente? LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Muy adecuados (2) Adecuados (3) Indiferentes (4) Poco adecuados (5) Nada adecuados (98) NS/NR _____

7.5. ¿Con qué frecuencia participa en las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente? LEER OPCIONES DE RESPUESTA

(1) Siempre → p. 7.6 (2) Muchas veces (3) A veces (4) Muy pocas veces (5) Nunca _____

7.5.1. ¿Por qué no participa siempre?

→ Para todos

7.6. ¿Cree que las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente son útiles?

(1) Sí (2) No (98) NS/NR → p. 7.7. _____

7.6.1. ¿Por qué?

7.7. ¿Identifica dificultades en el funcionamiento de las reuniones conjuntas entre médicos generales y especialistas del proyecto Equity en la subred Sur-Occidente?

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

7.7.1. ¿Qué dificultades?

→ Para todos	
8. TELÉFONO	
8.1. ¿Utiliza el teléfono para tratar temas relacionados con la atención del paciente con médicos de otros niveles? <i>LEER OPCIONES DE RESPUESTA, RESPUESTA MÚLTIPLE</i>	
(1) Sí, el institucional (2) Sí, el personal (3) No → p. 9.1 (98) NS/NR → p. 9.1	_____
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 relacionados con la atención del paciente con médicos de otros niveles? <i>LEER OPCIONES DE RESPUESTA</i>	
(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 generales y los especialistas de la subred?	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
10. FACTORES ORGANIZATIVOS RELACIONADOS CON LA COORDINACIÓN ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN	
10.1. En promedio, ¿cuántos pacientes atiende por hora contratada? _____ <i>pacientes</i> _____	
10.2. En promedio, ¿de cuánto tiempo dispone para la consulta? _____ <i>minutos</i> _____	
10.3. ¿El tiempo durante la consulta que puede dedicarle a la coordinación clínica (diligenciar el documento de referencia o contra-referencia, revisar guías de práctica clínica) es suficiente? <i>LEER OPCIONES DE RESPUESTA</i>	
(1) Siempre (2) Muchas veces (3) A veces (4) Muy pocas veces (5) Nunca (98) NS/NR	_____
10.4. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en este centro? _____ AÑOS _____ MESES <i>meses</i> _____	
10.5. ¿Cómo es su tipo de contrato en este centro? <i>LEER OPCIONES DE RESPUESTA</i>	
(1) Contrato laboral a término indefinido (2) Contrato laboral a término fijo	_____
(3) Contrato por prestación de servicios (4) Residente	(98) NS/NR _____
Otro, ¿cuál? _____	_____
10.6. ¿Cuál es el tipo de pago con el que es remunerado en este centro? <i>LEER OPCIONES DE RESPUESTA, RESPUESTA MÚLTIPLE</i>	
(1) Salario / sueldo (2) Honorarios (3) No recibo pago (98) NS/NR	_____
Otro, ¿cuál? _____	_____
10.7. ¿Cuántas horas trabaja por semana en este centro? _____ HORAS <i>horas</i> _____	
10.8. ¿Complementa su trabajo en la subred con la práctica particular o atención privada fuera del Sistema General de Seguridad Social en Salud?	
(1) Si (2) No (98) NS/NR	_____

10.9. ¿Su institución supervisa o evalúa de manera regular su actividad clínica?			
(1) Sí	(2) No → p. 10.10	(98) NS/NR → p. 10.10	_____
10.9.1. ¿Cómo hace su institución la supervisión o evaluación?			
_____			_____
_____			_____
_____			_____
10.9.2. ¿Conoce los resultados de la supervisión o evaluación de su actividad clínica?			
(1) Sí	(2) No	(3) Algunas veces	(98) NS/NR _____
10.10. ¿Las EPS con las que tiene contrato la subred limitan la autorización de citas médicas/ exámenes/ medicamentos/ procedimientos requeridos por el paciente? LEER OPCIONES DE RESPUESTA, RESPUESTA MÚLTIPLE			
(1) Sí, citas médicas (2) Sí, exámenes (3) Sí, medicamentos (4) Sí, procedimientos (5) No			(98) NS/NR _____
10.11. ¿Su institución limita el número de remisiones/ exámenes/ medicamentos/ procedimientos que puede realizar? LEER OPCIONES DE RESPUESTA, RESPUESTA MÚLTIPLE			
(1) Sí, remisiones (2) Sí, exámenes (3) Sí, medicamentos (4) Sí, procedimientos (5) No			(98) NS/NR _____
<i>* Valore las siguientes afirmaciones empleando: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo</i>			
10.12. 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	
10.13. Recibo una buena remuneración 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	
10.14. 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		_____
11.2. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?			
____ / ____ / ____ D D / M M / A A A A	_____		
11.3. ¿Cuál es su formación médica (especialidad)?			
_____			_____

12. RESPONDER DESPUÉS DE LA ENTREVISTA			
¿Había usted respondido este cuestionario en el año 2015?			
(1) Si	(2) No	(98) NS / NR	_____
¿Estaría interesado/a en recibir los resultados del estudio?			
(1) Sí → ANOTAR DATOS DE CONTACTO (correo electrónico, teléfono) EN CONSENTIMIENTO INFORMADO			(2) No _____
¿Quiere hacer algún comentario adicional?			
_____			_____
_____			_____
_____			_____

* Muchas gracias por su participación

PARA SER DILIGENCIADO POR EL ENTREVISTADOR

12.1. Hora de finalización: ____ ____ : ____ ____ (24 horas)	<i>min</i> ____ ____
12.2. ¿Cómo fue la colaboración con el entrevistado?	
(1) Buena (2) Regular (3) Mala	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
12.3. ¿Cómo fue la comprensión de las preguntas?	
(1) Buena (2) Regular (3) Mala	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
Observaciones generales del/la entrevistador/a	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>