

Encuesta a profesionales

2020

Anexo 1. Resultados estratificados por liderazgo



Apartado 1. Nuestra región es la más extensa de Europa, con algunas características propias como el alto índice de envejecimiento de la población, la despoblación progresiva del medio rural, el importante crecimiento de la cronicidad y un previsible déficit de profesionales sanitarios.

En este contexto, ¿cuáles deberían ser nuestras **PRIORIDADES** en este momento?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)	ED/MI* (N=390)	No ED/MI (N=1.065)	ED/MI* (N=45)	No ED/MI (N=82)	ED/MI* (N=22)	No ED/MI (N=110)
	Valoración positiva**							
1. El autocuidado de la población. Los estilos de vida saludables. El paciente activo	86,3%	81,4%	73,6%	75,0%	88,4%	62,0%	77,3%	72,4%
2. El uso adecuado de los servicios por parte de la población	89,2%	88,1%	85,5%	80,9%	85,7%	71,8%	81,8%	69,5%
3. La atención centrada en la persona, integral, evitando una atención centrada en patologías que lleva a la participación de una multiplicidad de profesionales muchas veces no necesaria y a un incremento en el riesgo de eventos adversos	86,6%	76,0%	78,6%	73,5%	90,7%	66,2%	68,2%	72,1%
4. La estratificación de la población y la organización de la atención a los pacientes en función de sus necesidades	70,1%	67,6%	70,9%	64,3%	71,4%	59,2%	54,5%	63,7%
5. El desarrollo de enfermería (en el seguimiento de los pacientes crónicos, consultas, atención en domicilio, educación sanitaria, actividades preventivas)	88,6%	86,0%	77,2%	74,4%	88,4%	81,8%	68,2%	76,2%
6. La reorganización de la actividad ordinaria de atención primaria en el medio rural y urbano	82,0%	79,5%	78,4%	75,2%	86,0%	76,0%	81,8%	76,2%
7. La mejora de la atención en el medio rural	77,8%	75,0%	74,1%	75,9%	74,4%	70,5%	50,0%	68,0%
8. La adecuación de los recursos en PAC y centros de guardia a la demanda que tiene cada dispositivo	78,7%	75,2%	67,4%	70,0%	88,4%	69,4%	59,1%	69,7%
9. La definición de una cartera de servicios homogénea para los hospitales que tienen el mismo nivel de especialización	66,4%	61,3%	69,4%	70,6%	48,8%	64,8%	50,0%	59,4%
10. La definición de las unidades de referencia regional y el desarrollo de nuevas unidades de referencia en los hospitales, sólo cuando el volumen de pacientes que vayan a atender sea suficiente para garantizar la calidad de la atención	60,7%	54,9%	70,9%	63,6%	57,1%	63,4%	72,7%	59,6%
11. El desarrollo de las alternativas a la hospitalización (UCAs, hospitalización a domicilio)	76,9%	78,7%	86,2%	82,7%	85,7%	76,0%	72,7%	76,0%
12. La mejora de la atención a los pacientes que viven en residencias	82,5%	83,5%	86,5%	87,3%	92,9%	83,3%	72,7%	86,4%
13. El regreso a gerencias de atención primaria y atención hospitalaria independientes	63,1%	56,0%	31,6%	36,1%	69,0%	65,3%	36,4%	45,2%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\% < 90\%$

$\geq 70\% < 80\%$

Apartado 2. En nuestra organización existe una importante variabilidad en los resultados conseguidos entre diferentes profesionales y unidades, se producen problemas de seguridad del paciente y hemos asistido a un crecimiento exponencial de la actividad que no siempre aporta valor al paciente.

¿Qué tendría que cambiar en nuestra **FORMA DE TRABAJAR Y DE ORGANIZARNOS** para hacer frente a estos problemas?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)	ED/MI* (N=390)	No ED/MI (N=1.065)	ED/MI* (N=45)	No ED/MI (N=82)	ED/MI* (N=22)	No ED/MI (N=110)
	Valoración positiva**							
1. Dejar de hacer aquello que no aporta valor	85,8%	77,7%	86,5%	74,5%	92,9%	76,7%	90,5%	75,8%
2. Incorporar de forma decidida en el día a día las prácticas seguras básicas que evitan la transmisión de agentes biológicos (higiene de manos, vacunación, uso adecuado de guantes, aislamientos...)	93,1%	94,0%	92,1%	90,3%	95,3%	85,9%	95,5%	91,4%
3. Definir los estándares mínimos de calidad y seguridad que deberíamos garantizar en la atención de todos nuestros pacientes	87,3%	85,8%	87,1%	83,3%	85,7%	71,4%	81,0%	83,8%
4. Dejar de medir solo actividad. Proporcionar información periódica a los equipos y los profesionales sobre los resultados en salud y en satisfacción conseguidos	84,8%	82,2%	89,6%	82,3%	83,7%	75,0%	86,4%	77,1%
5. Diseñar sistemas que reconozcan a los profesionales y a las unidades (centros de salud, servicios-unidades hospitalarias...) con mejores niveles de calidad y seguridad	78,7%	78,8%	85,2%	83,5%	81,0%	75,7%	81,8%	79,8%
6. Considerar la conciliación de la medicación y la mejora de la adherencia a los tratamientos como una línea estratégica	78,2%	72,6%	71,1%	73,5%	81,4%	67,2%	63,6%	67,7%
7. Incorporar prácticas destinadas a la humanización de la atención	82,5%	82,0%	84,6%	84,2%	83,3%	76,6%	81,8%	90,4%
8. Mejorar la organización interna del trabajo dentro de las unidades	83,3%	83,8%	84,8%	88,2%	95,2%	90,7%	81,8%	87,3%
9. Potenciar el trabajo en equipo entre las diferentes categorías profesionales (revisión conjunta de pacientes, objetivos, sesiones y reuniones compartidas, planes y proyectos propios...)	86,3%	84,5%	88,4%	88,9%	95,2%	85,5%	77,3%	85,7%
10. Fomentar la autonomía de gestión de las unidades	49,8%	40,6%	47,2%	39,4%	52,4%	36,4%	22,7%	27,1%
11. Profesionalizar la gestión de las unidades: revisar los nombramientos de los responsables de unidad (jefes de servicio, coordinadores, jefes de sección...) cada 4 años	57,6%	60,6%	60,6%	71,7%	79,1%	82,4%	57,1%	79,2%
12. Crear, dentro de cada unidad, comités ejecutivos de seguimiento multidisciplinares en los que participen las diferentes categorías profesionales	54,3%	51,8%	55,0%	64,0%	69,0%	58,9%	22,7%	54,5%
13. Adecuar los objetivos y actividades de cada centro a su contexto social: no todas las poblaciones tienen las mismas necesidades	82,5%	81,4%	75,9%	77,9%	73,8%	78,7%	54,5%	72,1%
14. Potenciar la atención no presencial	54,1%	54,0%	49,9%	35,5%	62,8%	42,9%	68,2%	51,0%
15. Diseñar planes de contingencia en situaciones de emergencia, con canales de comunicación y protocolos bien definidos a priori que eviten la improvisación	89,7%	89,8%	86,7%	88,3%	90,9%	84,0%	81,8%	87,9%
16. Facilitar la comunicación entre niveles asistenciales	96,6%	95,7%	89,6%	89,4%	100%	88,3%	90,9%	94,4%
17. Gestionar la coordinación entre servicios hospitalarios	89,9%	88,7%	89,0%	88,4%	95,3%	90,9%	81,8%	88,8%
18. Revisar la coordinación y las alianzas entre hospitales	80,7%	80,0%	78,0%	81,0%	83,7%	85,3%	54,5%	81,0%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\% \text{ y } < 90\%$

$\geq 70\% \text{ y } < 80\%$

Apartado 2. Atención Primaria (1)

Item	Atención Primaria (N=1.138)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)
	Valoración positiva**	

¿Cómo podríamos facilitar el trabajo de los equipos de atención primaria?

19. Estableciendo cupos óptimos para que ningún cupo supere los 1500 pacientes	84,6%	84,8%
20. Estableciendo cupos óptimos para que ningún cupo sea inferior a 500 pacientes	65,9%	66,9%
21. Definiendo cupos óptimos, teniendo en cuenta la dispersión, características de la población o necesidad de atención a residencias	92,3%	93,1%
22. Definiendo cupos óptimos teniendo en cuenta la realización de docencia, investigación o atención comunitaria	79,6%	73,6%
23. Dotando de equipamiento a los centros (ecógrafos, dermatoscopios, etc) y realizando formación periódica para facilitar su uso	80,1%	79,1%
24. Incorporando Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito urbano	68,6%	69,4%
25. Incorporando Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito rural	76,4%	77,1%
26. Con agendas compartidas por medicina y enfermería para la atención proactiva y coordinada (atención en cuidados paliativos, pluripatología compleja, fragilidad, etc)	83,2%	81,0%
27. Promoviendo la capacidad proactiva de enfermería con actividades preventivas, llamadas telefónicas y visitas a domicilio a pacientes crónicos	89,1%	85,3%
28. Estableciendo sistemas que reconozcan	69,6%	67,6%
29. Promoviendo una organización de las agendas basada en las necesidades de cada paciente, de modo que sea posible dedicar más tiempo a los pacientes que más lo necesitan	87,1%	87,7%

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

¿Cómo podríamos mejorar la atención a los pacientes que viven en residencias?

30. Con una mayor implicación de los EAPs en la atención sanitaria y el seguimiento de las residencias, reforzando los equipos con personal si fuera necesario	66,4%	57,9%
31. Potenciando los cuidados enfermeros	80,0%	77,1%
32. Con inspecciones sanitarias de las residencias, realizadas conjuntamente con servicios sociales	83,0%	81,6%
33. Estableciendo mayor coordinación entre las residencias y los servicios hospitalarios (UCAs, Hospitalización a domicilio, etc)	81,4%	84,1%
34. Con la difusión de protocolos y guías. Compartiendo la cartera de servicios de SACYL con los profesionales sanitarios de las residencias y realizando sesiones conjuntas con los EAPs	73,7%	73,4%
35. Proporcionando acceso a la historia clínica informática a los profesionales sanitarios de las residencias	72,5%	71,5%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

Apartado 2. Atención Primaria (y 2)

Item	Atención Primaria (N=1.138)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)
¿Cómo podríamos mejorar la atención en el medio rural?		
36. Disminuyendo los desplazamientos en el medio rural para realizar tareas de bajo valor clínico, aumentando así la eficiencia de los profesionales	71,9%	67,9%
37. Estableciendo sistemas de cita previa en todos los núcleos rurales	72,7%	74,1%
38. Considerando la agrupación de puntos de atención, siempre que se garantice la cercanía de la población	65,9%	66,9%
39. Con un incremento de las actividades dirigidas a la comunidad: educación para la salud en personas con problemas crónicos, personas cuidadoras, centros educativos	73,7%	74,6%
40. Potenciando el trabajo social en zonas rurales, con apoyo, seguimiento y actividades orientadas al desarrollo de redes sociales	75,2%	73,4%
41. Incentivando ciertos puestos que son de difícil cobertura	84,0%	85,7%
42. Con modos de transporte a la demanda en colaboración con otros sectores o instituciones	77,9%	80,4%
43. Potenciando el papel de enfermería en los cuidados de los pacientes y la visita domiciliaria	83,1%	84,7%
44. Estimulando la acreditación de centros rurales docentes	75,4%	70,8%
¿Cómo puede contribuir atención primaria a que los pacientes realicen un mejor uso de los servicios sanitarios?		
45. Reforzando la intervención comunitaria con asociaciones, grupos de población, centros educativos, para dar información del uso de los recursos sanitarios	67,0%	63,5%
46. Realizando actividades de formación en cuidados sanitarios a la población (agentes de salud rurales, centros educativos, asociaciones) sobre RCP, primeros auxilios, cuidados básicos de alimentación e higiene, etc	65,3%	67,0%
47. Con sistemas de canalización de la demanda para que el paciente sea atendido por personal administrativo, profesional de enfermería, médico u otro, según sea su necesidad	81,3%	80,7%
48. Mediante sistemas de canalización de la demanda para que el paciente sea atendido de forma presencial o no presencial, según sea su necesidad	82,0%	82,1%
49. Potenciando la figura del administrativo sanitario, con mayor implicación, formación, reconocimiento y recursos humanos	72,5%	69,2%

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

Apartado 3. ¿En qué HERRAMIENTAS debería trabajar la Consejería para facilitar tu trabajo, el logro de resultados y el desarrollo de la organización?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)	ED/MI* (N=390)	No ED/MI (N=1.065)	ED/MI* (N=45)	No ED/MI (N=82)	ED/MI* (N=22)	No ED/MI (N=110)
	Valoración positiva**							
1. Cuadros de mando. Indicadores que permitan monitorizar los resultados conseguidos a nivel de profesional y de unidad con datos comparativos y tendencias	54,9%	46,8%	66,3%	52,0%	76,7%	61,9%	72,7%	62,4%
2. Planes de comunicación interna	68,8%	64,2%	68,5%	67,3%	81,4%	70,4%	77,3%	74,3%
3. Historia clínica integrada, con acceso a toda la información del paciente en el ámbito sanitario y social-residencial	85,3%	86,4%	93,0%	91,0%	100%	87,8%	86,4%	92,5%
4. Gestor de peticiones único de pruebas diagnósticas	80,2%	79,2%	85,5%	80,2%	93,0%	80,9%	86,4%	81,6%
5. Prescripción electrónica intrahospitalaria en los servicios hospitalarios y residencias vinculadas	85,4%	83,7%	84,1%	82,8%	86,0%	85,3%	81,0%	79,8%
6. Sistemas de alerta (que indiquen empeoramiento del paciente, comienzo de una sepsis...)	86,3%	87,3%	82,8%	88,0%	90,2%	88,9%	81,0%	89,2%
7. Sistemas expertos de apoyo a la toma de decisiones integrados en la historia clínica electrónica (ayudas sobre qué hacer y qué no hacer...)	76,6%	74,2%	66,1%	62,9%	78,6%	65,2%	72,7%	67,6%
8. Herramientas de ayuda a la revisión del plan terapéutico (identificación de duplicidades, dosis superiores a las máximas...)	82,4%	81,1%	76,6%	77,3%	90,7%	81,8%	75,0%	79,4%
9. Consultas no presenciales, con posibilidad de videoconferencia entre profesional y paciente	63,6%	61,5%	57,5%	45,2%	69,0%	51,4%	77,3%	64,1%
10. Interconsultas no presenciales, con posibilidad de videoconferencia entre profesionales de diferentes ámbitos y áreas de salud	75,3%	72,5%	71,1%	59,0%	78,6%	68,5%	85,7%	75,2%
11. Acceso a datos anonimizados para investigación	65,2%	65,6%	66,1%	71,3%	69,8%	59,4%	57,1%	60,6%
12. Protocolos, guías, procesos	81,8%	76,6%	78,1%	77,5%	76,7%	71,2%	57,1%	63,2%
13. Modelo de desarrollo profesional	81,9%	74,8%	74,6%	78,1%	72,1%	72,3%	60,0%	64,4%
14. Código ético	82,8%	78,1%	74,4%	77,7%	72,1%	76,9%	75,0%	74,7%
15. Formación en gestión, TICs y herramientas de innovación	79,6%	73,1%	76,9%	75,1%	85,7%	76,8%	47,6%	84,0%
16. Estructuras de apoyo metodológico que faciliten el desarrollo de proyectos en calidad, investigación e innovación	72,7%	72,2%	68,7%	72,5%	74,4%	70,1%	57,1%	70,9%
17. Campañas en medios y cartelería informativa sobre el uso adecuado de los recursos sanitarios	74,3%	71,6%	58,6%	62,4%	72,7%	54,9%	78,9%	57,1%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

Apartados 1, 2 y 3. Emergencias sanitarias (1)

Item	Emergencias (N=135)	
	ED/MI* (N=20)	No ED/MI (N=114)
Valoración positiva**		
¿Cuál de los siguientes problemas que afectan a Emergencias Sanitarias (EMS) consideras que es prioritario mejorar?		
1. La posición de EMS dentro del Sistema de Atención a las Urgencias y Emergencias de Castilla y León y de Sacyl	95,0%	81,8%
2. La regulación existente de la Gerencia de EMS en materia de organización y funcionamiento	35,0%	69,7%
3. Las condiciones de trabajo de los profesionales de EMS	75,0%	78,8%
4. Las infraestructuras de EMS (Centro Coordinador de Urgencias (CCU) y de las Bases de EMS)	60,0%	63,8%
5. La tecnología diagnóstica disponible en EMS y conectividad entre niveles asistenciales	65,0%	82,1%
6. El modelo de prestación del servicio	35,0%	50,0%
7. La Formación y Docencia de EMS	65,0%	65,7%
8. La Investigación en EMS	55,0%	65,7%
¿Cómo mejorarías la posición de EMS dentro del Sistema de Atención a las Urgencias y Emergencias de Castilla y León?		
9. Dotando al CCU de la autoridad suficiente para movilizar cualquiera de los recursos que existen en la Comunidad para la atención a las urgencias y emergencias	85,0%	87,1%
10. Disponiendo de procesos clínicos compartidos entre los tres elementos que conforman el Sistema de Atención Integral de Urgencias y Emergencias: Atención Primaria, Servicios de Urgencias Hospitalarios y EMS	84,2%	93,3%
¿Cómo establecerías una normativa en materia de organización y funcionamiento en la Gerencia de EMS?		
11. Desarrollando un Reglamento de Funcionamiento Interno	68,4%	75,5%
12. Desarrollando una normativa propia en materia de transporte sanitario terrestre en la CCAA	73,7%	78,2%
¿Cómo mejorarías las condiciones de trabajo de los profesionales?		
13. Posibilitando la mejora/modificación de los turnos de trabajo	50,0%	46,6%
14. Definiendo el desarrollo profesional en EMS	90,0%	90,2%
15. Facilitando la transición de profesionales entre los tres dispositivos que conforman el Sistema de Atención Integral a las Urgencias y Emergencias	60,0%	66,3%
¿Cómo mejorarías las infraestructuras del CCU y de las Bases de EMS?		
16. Mejorando la infraestructura y tecnología del CCU	70,6%	79,8%
17. Internalizando en edificios sanitarios, adecuando las estructuras, todas las Bases de EMS tanto de Unidades Medicalizadas de Emergencias (UMEs) como de Unidades de Soporte Vital Básico (USVB)	75,0%	70,9%
18. Dotando a EMS de una estructura de compra y logística que permita gestionar su propio suministro de material fungible y farmacia	84,2%	75,7%

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\%$ y $< 90\%$

$\geq 70\%$ y $< 80\%$

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos,

Apartados 1, 2 y 3. Emergencias sanitarias (y 2)

Item	Emergencias (N=135)		Valoración positiva**
	ED/MI* (N=20)	No ED/MI (N=114)	
¿Cómo mejorarías la tecnología diagnóstica en EMS y la conectividad entre niveles asistenciales?			
19. Dotando al CCU de videoconferencia con recursos y pacientes	70,0%	64,6%	
20. Con una Historia Clínica Electrónica (HCE) compartida entre recursos móviles y CCU y con el resto de los niveles asistenciales	90,0%	93,4%	
21. Implementando dispositivos de analítica portátiles en todos los recursos avanzados de EMS, integrados con la HCE	80,0%	75,5%	
22. Implementando ecógrafos portátiles en todos los recursos avanzados de EMS integrados con la HCE	60,0%	71,4%	
¿Qué nuevos modelos de prestación del servicio incorporarías?			
23. Vehículos de Intervención Rápida (VIR) en el ámbito urbano	65,0%	74,5%	
24. VIR en el ámbito rural	45,0%	53,9%	
25. Soportes Vitales Avanzados de Enfermería (SVAE) en el ámbito urbano	35,0%	59,4%	
26. SVAE en el ámbito rural	40,0%	52,5%	
27. Helicópteros con vuelo nocturno	55,0%	82,7%	
28. Traslados interhospitalarios que solo dependan de EMS tanto en gestión como en personal	90,0%	72,5%	≥ 90%
¿Cómo podría potenciarse la Formación y Docencia de EMS?			
29. Disponiendo de un Plan de Formación más acorde a las necesidades de EMS	90,0%	85,7%	≥ 80% y < 90%
30. Estableciendo un número de horas obligatorias de formación para todos los profesionales que se incluyan en su jornada laboral	85,0%	93,3%	≥ 70% y < 80%
31. Desarrollando un plan docente unificado (pregrado y postgrado) para impartir en todas las UMEs	80,0%	88,2%	
32. Potenciando la colaboración con las Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria	75,0%	72,5%	
33. Potenciando la colaboración con las Unidades Docentes Multiprofesionales de otras especialidades relacionadas con EMS	85,0%	85,6%	
34. Mejorando la coordinación y regulación de la docencia pregrado en EMS	65,0%	79,2%	
35. Compensando adecuadamente la actividad docente	85,0%	93,1%	
36. Participando en la formación de los Técnicos de EMS	70,0%	84,3%	
¿Cómo podría potenciarse la Investigación en EMS?			
37. Disponiendo de una Unidad de Investigación en EMS	75,0%	81,6%	

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

Apartado 4. (1) Una de las principales preocupaciones de la Consejería es asegurar el bienestar de las personas de la organización y conseguir que se sientan orgullosos de pertenecer a ella.

¿Qué **ASPECTOS** son **IMPORTANTES PARA TI EN EL TRABAJO**?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Emergencias (N=135)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)		SACYL (N=3.021)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)	ED/MI* (N=390)	No ED/MI (N=1.065)	ED/MI* (N=20)	No ED/MI (N=114)	ED/MI* (N=45)	No ED/MI (N=82)	ED/MI* (N=22)	No ED/MI (N=110)	ED/MI* (N=775)	No ED/MI (N=2.214)
	Valoración positiva**											
1. El tipo de trabajo que realizo	88,8%	92,5%	90,1%	89,7%	95,0%	96,4%	93,3%	77,2%	81,8%	82,4%	89,6%	90,2%
2. Las posibilidades de participar en la mejora de la organización; que se tengan en cuenta mis aportaciones	84,4%	88,2%	90,2%	87,8%	95,0%	90,9%	97,8%	83,1%	86,4%	85,0%	88,5%	87,8%
3. El ambiente de trabajo con los compañeros	91,4%	94,4%	92,0%	92,9%	85,0%	92,0%	97,7%	87,5%	77,3%	85,2%	91,4%	92,8%
4. Que se me reconozca por mis logros y el trabajo que realizo	85,3%	83,9%	86,9%	86,8%	95,0%	83,8%	91,1%	81,8%	86,4%	86,8%	86,7%	85,3%
5. Disponer del tiempo necesario para hacer bien mi trabajo	94,8%	96,3%	93,8%	95,9%	85,0%	91,0%	91,1%	88,5%	95,5%	86,8%	93,9%	95,0%
6. Que el trabajo esté bien organizado y no tener que pasar gran parte de la jornada discutiendo y apagando fuegos	92,7%	94,9%	94,8%	94,6%	85,0%	89,9%	91,1%	93,5%	86,4%	89,7%	93,3%	94,1%
7. Tener posibilidades de desarrollarme profesionalmente	93,0%	92,2%	95,8%	93,6%	95,0%	98,2%	91,1%	90,8%	86,4%	93,3%	94,2%	93,2%
8. El acceso a la formación continuada	91,8%	90,7%	85,5%	89,0%	85,0%	92,8%	93,2%	85,9%	63,6%	82,6%	87,5%	89,4%
9. La actividad docente	84,2%	79,9%	77,9%	80,3%	85,0%	87,4%	90,9%	59,4%	54,5%	62,9%	80,3%	79,0%
10. La investigación	76,2%	71,8%	72,9%	73,1%	68,4%	78,2%	79,1%	68,2%	54,5%	66,7%	73,6%	72,4%
11. La existencia de incentivos económicos	77,6%	72,7%	74,2%	78,5%	80,0%	82,0%	68,2%	76,3%	63,6%	63,7%	74,9%	75,7%
12. Tener la posibilidad de conciliar mi vida familiar y laboral	89,2%	91,7%	83,3%	90,3%	95,0%	94,5%	82,2%	74,0%	72,7%	87,5%	85,4%	90,3%
13. El liderazgo de mi equipo directivo	79,8%	69,5%	84,3%	70,9%	90,0%	78,5%	88,6%	70,8%	81,8%	77,5%	82,8%	71,2%
14. El liderazgo de los responsables de mi unidad (que actúen como modelo de referencia, que sean coherentes,...)	87,5%	80,9%	91,1%	83,7%	95,0%	82,7%	93,2%	79,4%	77,3%	87,6%	89,5%	82,6%
15. Disponer de herramientas que faciliten mi trabajo	96,9%	96,8%	94,8%	93,7%	95,0%	97,3%	93,3%	87,3%	86,4%	92,6%	95,3%	94,7%
16. Tener autonomía para organizar mi trabajo	94,8%	95,8%	91,2%	92,8%	100%	94,5%	88,6%	84,8%	95,5%	88,8%	92,8%	93,5%
17. Las condiciones de trabajo (jornada, permisos, horario...)	90,1%	91,8%	83,3%	89,8%	90,0%	93,8%	81,4%	78,8%	72,7%	83,0%	85,4%	90,0%
18. La comunicación dentro de la organización. Recibir información sobre los objetivos y las metas, los proyectos en marcha, los cambios, las herramientas disponibles y los logros de la organización	85,1%	85,1%	82,9%	84,4%	80,0%	84,8%	93,0%	88,2%	81,8%	87,6%	84,3%	85,0%
19. Que se gestionen adecuadamente los cambios. Recibir información y formación previa y poder proponer ideas que faciliten ese cambio	88,0%	89,5%	87,3%	88,1%	95,0%	92,8%	90,7%	89,5%	86,4%	83,7%	88,0%	88,7%
20. La estabilidad en el trabajo	91,2%	94,0%	88,9%	92,6%	90,0%	92,9%	93,0%	85,9%	81,8%	92,2%	89,7%	92,9%
21. La salud y seguridad en el trabajo	95,0%	96,5%	89,9%	94,7%	95,0%	97,3%	88,4%	88,8%	77,3%	90,3%	91,4%	95,0%
22. Que el reparto de responsabilidades y cargas de trabajo entre los profesionales sea equitativo	93,6%	95,0%	87,2%	92,6%	100%	92,0%	93,0%	88,2%	86,4%	85,8%	90,2%	93,0%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

** Porcentaje de profesionales que hacen una valoración positiva (puntuación ≥ 8)

$\geq 90\%$

$\geq 80\% < 90\%$

$\geq 70\% < 80\%$

Apartado 4. (y 2) Una de las principales preocupaciones de la Consejería es asegurar el bienestar de las personas de la organización y conseguir que se sientan orgullosos de pertenecer a ella.

¿Cuál es tu nivel actual de **SATISFACCIÓN** con estos ítems?

Item	Atención Primaria (N=1.138)		Atención Hospitalaria (N=1.464)		Emergencias (N=135)		Gerencias de Área (N=127)		Servicios Centrales (N=133)		SACYL (N=3.021)	
	ED/MI* (N=296)	No ED/MI (N=832)	ED/MI* (N=390)	No ED/MI (N=1.065)	ED/MI* (N=20)	No ED/MI (N=114)	ED/MI* (N=45)	No ED/MI (N=82)	ED/MI* (N=22)	No ED/MI (N=110)	ED/MI* (N=775)	No ED/MI (N=2.214)
	Satisfacción**											
1. El tipo de trabajo que realizo	92,9%	89,1%	94,1%	89,7%	95,0%	93,0%	88,9%	84,1%	95,5%	88,2%	93,4%	89,2%
2. Las posibilidades de participar en la mejora de la organización	74,0%	60,0%	75,9%	55,3%	75,0%	56,1%	73,3%	50,0%	72,7%	65,5%	74,7%	57,4%
3. El ambiente de trabajo con los compañeros	88,2%	84,9%	87,7%	80,7%	95,0%	88,6%	93,3%	85,4%	100%	91,8%	89%	83,3%
4. El reconocimiento por los logros y el trabajo realizado	68,2%	57,3%	65,4%	49,7%	55,0%	45,6%	66,7%	53,7%	77,3%	68,2%	66,5%	53,4%
5. El tiempo disponible para hacer bien el trabajo	62,2%	58,4%	64,9%	54,9%	70,0%	79,8%	66,7%	80,5%	59,1%	70,0%	63,7%	59,2%
6. La organización del trabajo	74,0%	61,9%	80,5%	57,9%	85,0%	76,3%	73,3%	59,8%	81,8%	62,7%	77,5%	60,7%
7. Las posibilidades de desarrollo profesional	61,5%	52,9%	68,5%	46,0%	55,0%	37,7%	68,9%	37,8%	63,6%	51,8%	65,3%	48,1%
8. El acceso a la formación continuada	73,0%	70,9%	78,2%	67,4%	55,0%	42,1%	82,2%	57,3%	86,4%	77,3%	76,1%	67,6%
9. La posibilidad de conciliar la vida familiar y laboral	78,4%	71,4%	82,8%	68,4%	75,0%	80,7%	86,7%	73,2%	63,6%	83,6%	80,6%	71,0%
10. El liderazgo del equipo directivo	79,7%	67,1%	75,9%	59,3%	85,0%	87,7%	80,0%	61,0%	81,8%	69,1%	77,8%	64,3%
11. El liderazgo de los responsables de la unidad	86,5%	72,0%	85,6%	62,3%	85,0%	84,2%	84,4%	68,3%	90,9%	69,1%	86,1%	67,6%
12. La autonomía que tengo para organizar mi trabajo	85,1%	77,0%	86,4%	71,1%	85,0%	82,5%	93,3%	80,5%	100%	80,0%	86%	74,7%
13. Las condiciones de trabajo (jornada, permisos, horario)	78,4%	73,6%	87,9%	76,2%	60,0%	67,5%	93,3%	76,8%	77,3%	90,0%	83,6%	75,4%
14. Las herramientas TICs de las que dispongo en mi trabajo	75,7%	72,8%	64,4%	61,0%	45,0%	41,2%	73,3%	74,4%	68,2%	80,0%	68,9%	66,0%
15. La dotación en equipamiento clínico y el acceso a los recursos necesarios para el diagnóstico y tratamiento	68,2%	60,2%	73,3%	69,7%	50,0%	44,7%	88,9%	85,4%	81,8%	86,4%	72,0%	66,3%
16. La comunicación dentro de la organización	71,6%	60,1%	63,3%	51,4%	75,0%	73,7%	62,2%	47,6%	50,0%	56,4%	66,2%	55,9%
17. La gestión que se realiza de los cambios	68,2%	51,6%	62,1%	47,0%	80,0%	73,7%	62,2%	43,9%	50,0%	58,2%	64,4%	50,6%
18. La actividad docente que realizo	71,6%	67,2%	77,7%	66,1%	65,0%	48,2%	84,4%	72,0%	68,2%	72,7%	75,2%	66,2%
19. Las posibilidades de investigar	55,4%	58,1%	61,3%	53,5%	60,0%	35,1%	73,3%	65,9%	77,3%	66,4%	60,1%	55,3%
20. La estabilidad en el trabajo	80,4%	68,1%	90,8%	72,6%	90,0%	78,1%	91,1%	78,0%	90,9%	75,5%	86,8%	71,5%
21. El reparto de responsabilidades y cargas de trabajo entre los profesionales	64,5%	59,3%	74,6%	55,6%	70,0%	74,6%	66,7%	59,8%	63,6%	63,6%	69,7%	58,5%
22. La gestión de la salud y la seguridad en el trabajo	67,9%	59,3%	80,0%	57,0%	55,0%	57,9%	88,9%	69,5%	86,4%	80,0%	75,5%	59,6%
23. Satisfacción global	81,8%	72,6%	86,7%	68,2%	90,0%	78,9%	88,9%	64,6%	86,4%	80,0%	84,9%	70,9%

* Profesionales que pertenecen a los equipos directivos o son mandos intermedios (jefes de servicio o unidad o coordinadores de equipos)

** Porcentaje de profesionales muy satisfechos, satisfechos o indiferentes

≥ 90%

≥ 80% y < 90%

≥ 70% y < 80%