

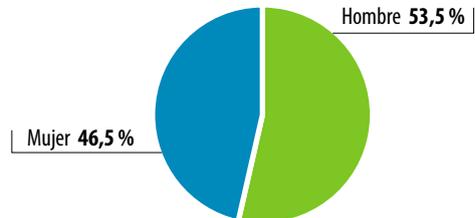
anexo 1_perfil de las personas entrevistadas

En las siguientes tablas se presenta la distribución de la muestra teniendo en cuenta distintas variables como son: **lugar de trabajo** (Hospital regional, comarcal o provincial, Centro de Salud/ Atención Primaria, Centro de Salud/ Distrito o AGS, EPE), **sexo** (hombre o mujer), **años de experiencia en cuidados paliativos** (menos de 3 años, entre 3 y 5 años, entre 6 y 10 años, más de 10 años) y **provincia** (Almería, Cádiz, Córdoba, Granada, Huelva, Jaén, Málaga y Sevilla).

LUGAR DE TRABAJO:

| | |
|------------------------------------|--------|
| Hospital regional | 3,9 % |
| Hospital provincial | 12,6 % |
| Hospital Comarcal | 13,5 % |
| Centro de Salud/ Atención Primaria | 51,0 % |
| Centro de Salud/Distrito o AGS | 17,0 % |
| EPEs | 2,1 % |

SEXO:



La mayor parte de las entrevistas (51%) tienen lugar en los Centros de Salud/Atención Primaria de Andalucía, seguidas del 12,6% que son realizadas a profesionales y gestores/as de los distintos Hospitales Comarcales de la comunidad autónoma.

La proporción de mujeres frente a hombres está muy igualada, siendo el 46,5% de las personas entrevistadas mujeres y el 53,5% hombres.

PROVINCIA:

| | |
|---------|--------|
| Almería | 8,3 % |
| Cádiz | 16,8 % |
| Córdoba | 11,5 % |
| Granada | 6,7 % |
| Huelva | 8,7 % |
| Jaén | 13,7 % |
| Málaga | 23,1 % |
| Sevilla | 11,2 % |

Respecto a la variable **provincia**, observamos como Málaga es la provincia donde se han realizado más entrevistas (23,1%) y la menor cantidad de ellas se hicieron en Almería (8,3%).

PERFIL LABORAL:

En la siguiente tabla se muestran los porcentajes de profesionales y gestores/as entrevistados/as atendiendo a sus distintos perfiles laborales. Como se puede ver en la gráfica, del total de la muestra obtenida, un 83,3% son profesionales, mientras que los y las gestores/as constituyen el 11,7% de la muestra. El mayor porcentaje de personas entrevistadas entre los distintos perfiles profesionales ha sido el de enfermería de AP. Entre gestores y gestoras, de la misma manera, también son más numerosos los/as de AP (32,1 % y 10,4% respectivamente).

| | | |
|---------------------|--------|--------------------------------|
| Especialistas Hosp. | 11,0 % | PROFESIONALES 88,3 % |
| Paliativistas Hosp. | 2,0 % | |
| Urgencias Hosp. | 16,1 % | |
| Urgencias DCCU | 5,4 % | |
| Médicos AP | 20,0 % | |
| Enfermeras AP | 32,1 % | |
| Profesionales EPES | 1,7 % | GESTORES 11,7 % |
| Gestores Hosp. | 0,9 % | |
| Gestores AP | 10,4 % | |
| Gestores EPES | 0,4 % | |

anexo 2_entrevistas realizadas y tamaños poblacionales

En las siguientes tablas se muestran las entrevistas realizadas a profesionales, especificando los perfiles seleccionados y si fueron efectuadas en Primaria o Hospitalaria:

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------|-----------|-----------|
| HOSPITALES | Profesionales | Oncología Médica | 1 | 60 |
| | | Oncología pediátrica | 1 | |
| | | Oncología radioterápica | 4 | |
| | | Radioterapia | 1 | |
| | | Radiodiagnóstico | 9 | |
| | | Medicina Interna | 10 | |
| | | Ginecología | 10 | |
| | | Cardiología | 7 | |
| | | Neumología | 8 | |
| | | Neurología | 1 | |
| | | Neurocirugía | 1 | |
| | | Digestivo | 1 | |
| | | Nefrología | 2 | |
| | | Urología | 4 | |
| | Enfermería gestora de casos | 4 | 4 | |
| Recursos avanzados de CP (equipos de soporte y unidades de cuidados paliativos) | Médicos/as | 14 | 69 | |
| | Enfermeros/as | 28 | | |
| | Auxiliares clínica | 7 | | |
| | Voluntariado | 14 | | |
| | Trabajadores/as sociales | 2 | | |
| | Pastoral sanitaria | 1 | | |
| | Psicólogos/as | 3 | | |
| Urgencias hospitalarias | Médicos/as de urgencias Hospitalarias | 16 | 46 | |
| | Enfermeros/as urgencias hospitalarias | 30 | | |

| | | | |
|---|--------------------------------------|----|------------|
| ATENCIÓN PRIMARIA (en Centros de Salud) | Médico/a de Familia | 58 | 141 |
| | Enfermería | 68 | |
| | Enfermería Enlace (gestora de casos) | 15 | |
| Urgencias en Atención Primaria (DCCU: Dispositivo de cuidados críticos y urgencias) | Médicos/as DCCU | 25 | 55 |
| | Enfermeros/as DCCU | 30 | |
| EPES (Empresa Pública Emergencias Sanitarias) | Médicos/as | 6 | 13 |
| | Enfermeros/as | 7 | |

A continuación, la siguiente tabla muestra el número de entrevistas realizadas a gestores/as según los diferentes perfiles seleccionados:

| | | | | | |
|--|---|---|----|-----------|----|
| Hospital | Gerencia | 3 | 20 | 39 | |
| | Subgerencia | 1 | | | |
| | Dirección médica | 4 | | | |
| | Subdirección médica | 5 | | | |
| | Dirección enfermería | 4 | | | |
| | Subdirección médica | 3 | | | |
| | Jefatura de servicio o Dirección de UGC | Oncología médica | 3 | | 19 |
| | | Oncología pediátrica | 1 | | |
| | | Ginecología | 5 | | |
| | | Medicina Interna | 3 | | |
| Cardiología | | 1 | | | |
| Neurología | | 2 | | | |
| Neurocirugía | | 1 | | | |
| Digestivo | | 1 | | | |
| Urología | 2 | | | | |
| Atención Primaria | Distrito y AGS (Área de Gestión Sanitaria) | Dirección Gerencia | 3 | 5 | |
| | | Dirección de Salud | 2 | | |
| | Centro Salud | Dirección ZBS/ CS/ UGC (Zona Básica de Salud, Centro de Salud, Unidad de Gestión Clínica) | 33 | 65 | |
| | | Adjuntos/as de enfermería | 32 | | |
| | | Coordinación de Cuidados UGS | | | |
| EPES (Empresa Pública Emergencias Sanitarias) | Gerencia | 1 | 3 | 3 | |
| | Coordinación asistencial | 1 | | | |
| | Coordinación de Cuidados y Servicios | 1 | | | |

En los cuadros siguientes se muestran, en este orden, el total de personas de cada uno de los perfiles en Andalucía (Universo), la distribución de la muestra proporcional y de la fija (con un mínimo de entrevistas por perfil), el total de las entrevistas realizadas y la diferencia de las mismas con los dos tipos de muestra. Estos datos nos permitieron ajustar la muestra según perfil profesional con el fin de ganar representatividad en los resultados de la muestra con respecto a la población objetivo de la que se extrajo.

| | Universo | Distribución proporcional (a) | Muestra teórica (b) | Muestra real (c) | Diferencia D. proporcional (c-a) | Diferencia M. teórica (c-b) |
|----------------------------|--------------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Oncología Médica | 46 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Oncología Pediátrica | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Oncología Radioterápica | 36 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 |
| Radioterapia | 49 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Radiodiagnóstico | 343 | 7 | 9 | 9 | 2 | 0 |
| Medicina Interna | 358 | 7 | 9 | 10 | 3 | 1 |
| Ginecología | 431 | 8 | 10 | 10 | 2 | 0 |
| Cardiología | 254 | 5 | 7 | 7 | 2 | 0 |
| Neumología | 143 | 3 | 4 | 8 | 5 | 4 |
| Neurología | 160 | 3 | 4 | 1 | -2 | -3 |
| Neurocirugía | 66 | 1 | 2 | 1 | 0 | -1 |
| Digestivo | 257 | 5 | 7 | 1 | -4 | -6 |
| Nefrología | 116 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 |
| Urología | 203 | 4 | 5 | 2 | -2 | -3 |
| Enfermera gestora de casos | 147 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 |
| | 2.614 | 50 | 66 | 64 | 14 | -2 |

| | Universo | Distribución proporcional (a) | Muestra teórica (b) | Muestra real (c) | Diferencia D. proporcional (c-a) | Diferencia M. teórica (c-b) |
|---|---------------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Médico/médica de recursos avanzados de CP | 81 | 2 | 12 | 14 | 12 | 2 |
| Enfermero/a de recursos avanzados de CP | 145 | 3 | 22 | 28 | 25 | 6 |
| Auxiliar de clínica de recursos avanzados de CP | 99 | 2 | 14 | 7 | 5 | -7 |
| Voluntario/a de recursos avanzados de CP | 98 | 2 | 14 | 14 | 12 | 0 |
| Trabajador/a de recursos avanzados de CP | 10 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| Pastoral sanitaria | 10 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Psicólogo/a de recursos avanzados de CP | 14 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 |
| | 457 | 9 | 66 | 69 | 60 | 3 |
| Médico/a de Familia de EBAP | 4.771 | 91 | 75 | 58 | -33 | -17 |
| Enfermero/a EBAP | 7.344 | 140 | 92 | 68 | -72 | -24 |
| Enfermera gestora de casos | 299 | 6 | 8 | 15 | 9 | 7 |
| | 12.414 | 236 | 175 | 141 | -95 | -34 |
| Médico/a DCCU | 698 | 13 | 22 | 25 | 12 | 3 |
| Enfermero/a DCCU | 583 | 11 | 22 | 30 | 19 | 8 |
| Médico/a de S. de urgencias hospitalarias | 996 | 19 | 10 | 16 | -3 | 6 |
| Enfermero/a de S. de urgencias hospitalarias | 2.836 | 54 | 23 | 30 | -24 | 7 |
| | 5.113 | 97 | 77 | 101 | 4 | 24 |
| Médico/a de EPES | 230 | 4 | 8 | 6 | 2 | -2 |
| Enfermera/o de EPES | 198 | 4 | 8 | 7 | 3 | -1 |
| | 428 | 8 | 16 | 13 | 5 | -3 |

| | Universo | Distribución proporcional (a) | Muestra teórica (b) | Muestra real (c) | Diferencia D. proporcional (c-a) | Diferencia M. teórica (c-b) |
|---|------------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Hospital: Gerencia | 32 | 3 | 5 | 3 | 0 | -2 |
| Hospital: Subgerencia | 10 | 1 | 2 | 1 | 0 | -1 |
| Hospital: Dirección médica | 26 | 2 | 4 | 4 | 2 | 0 |
| Hospital: Subdirección médica | 16 | 2 | 3 | 5 | 3 | 2 |
| Hospital: Dirección enfermería | 29 | 3 | 5 | 4 | 1 | -1 |
| Hospital: Subdirección enfermería | 15 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| | 128 | 12 | 21 | 20 | 8 | -1 |
| Hospital: Jefatura de Oncología Médica | 15 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| Hospital: Jefatura de Oncología radioterapia | 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Hospital: Jefatura de oncología médica y radioterapia | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | -1 |
| Hospital: Jefatura de Ginecología | 15 | 1 | 1 | 5 | 4 | 4 |
| Hospital: Jefatura de Medicina Interna | 20 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| Hospital: Jefatura de Cardiología | 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Hospital: Jefatura de Neurología | 5 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| Hospital: Jefatura de Neurocirugía | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Hospital: Jefatura de Digestivo | 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Hospital: Jefatura de Urología | 10 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| Hospital: Responsable de UCP | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | -1 |
| | 98 | 9 | 12 | 19 | 10 | 7 |

| | Universo | Distribución proporcional (a) | Muestra teórica (b) | Muestra real (c) | Diferencia D. proporcional (c-a) | Diferencia M. teórica (c-b) |
|---|------------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Atención Primaria Distrito y AGS: Dirección Gerencia | 33 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 |
| Atención Primaria Distrito y AGS: Dirección de salud | 33 | 3 | 2 | 2 | -1 | 0 |
| Atención Primaria Centro Salud: Dirección ZBS/CS/UGC | 379 | 36 | 27 | 33 | -3 | 6 |
| Atención Primaria Centro Salud: Adjuntos/as enfermería Coordinación de cuidados: ZBS/CS/UGC | 379 | 36 | 28 | 32 | -4 | 4 |
| | 824 | 78 | 59 | 70 | -8 | 11 |
| EPES: Gerencia | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| EPES: Subgerencia | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | -1 |
| EPES: Coordinación asistencial | 5 | 0 | 3 | 1 | 1 | -2 |
| EPES: Coordinación de cuidados y servicios | 5 | 0 | 3 | 1 | 1 | -2 |
| | 12 | 1 | 8 | 3 | 2 | -5 |

anexo 3_trabajo de campo

El trabajo de campo preliminar para pilotar el cuestionario se realizó en octubre y el definitivo entre Noviembre y Diciembre de 2008.

a) PROGRAMACIÓN DEL CUESTIONARIO:

La programación del cuestionario CATI (Computer Assisted Telephone Interview) ha incluido los filtros y controles de consistencia/inconsistencia para su correcta aplicación. Entre otros elementos de validación, se incluyen una amplia batería de controles de consistencia que avisan a la persona entrevistadora de posibles deficiencias en la cumplimentación del cuestionario en el momento mismo que se introduce la información (entre otras cosas se asegura que no existan preguntas sin respuesta).

El programa permite reforzar el control de ejecución de las entrevistas al admitir la audición de las entrevistas simultáneamente a su realización, al mismo tiempo de permitir la grabación imperceptible y aleatoria de un porcentaje de las entrevistas realizadas. Facilita a su vez el acceso, de forma automática, al estado de recogida de la información-cumplimentación de la muestra de estudio, al nivel de detalle de las cuotas empleadas. Además muestra el detalle de todos los contactos efectuados y los resultados de los mismos (encuestados o no), además de las posibles incidencias derivadas de los mismos.

Antes de iniciar el trabajo de campo, se llevó a cabo un estudio piloto con el objetivo de verificar el correcto funcionamiento del cuestionario y, en general, de los sistemas de seguimiento y control de los trabajos de campo y del fichero de datos, además de comprobar la correcta comprensión de las preguntas por parte de las personas entrevistadas potenciales. Se realizaron 10 entrevistas dentro de este test, repartidas entre los distintos colectivos a encuestar del público objetivo del estudio.

b) FORMACIÓN Y PERFIL DEL PERSONAL DE CAMPO:

En este estudio se ha dado gran importancia a la **fase de trabajo de campo**, puesto que de la misma dependía la validez del resultado final del estudio. Para el mismo se ha contado con personal de TNS Demoscopia con suficiente **formación** en la realización de entrevistas telefónicas. Además, las personas responsables del trabajo de campo, los/as entrevistadores/as y la dirección de los procesos de inspección y control, han asistido a un **briefing específico** sobre el estudio, donde se ha incidido en las características específicas del mismo.

Todo el personal implicado ha recibido además **instrucciones escritas** en las que se han incluido definiciones de conceptos básicos, descripción del planteamiento metodológico y aclaraciones de posibles dudas en la comprensión del cuestionario.

c) PROCESO DE CAMPO:

La **dispersión geográfica** de los lugares de trabajo de los diferentes perfiles profesionales vinculados a los cuidados paliativos, así como la necesidad de que fueran cubiertos **todos los tipos de centros sanitarios**, requería que se utilizase una herramienta de encuestación adecuada: el sistema **CATI**.

La **imposibilidad de poder contar con un marco muestral o listado de contactos accesible, con alta cobertura, actualizado y depurado** de los perfiles concretos a entrevistar, es decir, contando con nombre y apellidos, ha requerido un trabajo intenso de contactación por parte del equipo de campo.

Se partió de una muestra censal a nivel de centros asistenciales, es decir, se han incluido como puntos de muestreo la totalidad de los centros de atención sanitaria pública existentes en Andalucía.

Se realizó una **comunicación previa** a responsables de los centros incluidos en el estudio (por correo, e-mail o ambos) explicando las características del estudio y su importancia, así como la invitación a participar en el mismo, solicitando una persona **“coordinadora”** en cada centro que facilitase el contacto con los/as entrevistados/as potenciales. También se ofreció un teléfono de contacto para ampliar información sobre el estudio a personas interesadas.

Así pues, en cada centro, una vez contactado, se determinó la existencia de una persona coordinadora por parte de los equipos directivos del mismo. A estas personas coordinadoras se les solicitó un listado aleatorio de posibles profesionales y gestores/as a entrevistar.

A partir de un grid de cuotas, en el que se han cruzado las variables perfil profesional, provincia y tipo de centro, el equipo de trabajo de campo asignado a este estudio determinó el perfil laboral de las personas que deberían responder a las entrevistas en cada centro, con el fin de que en cada uno de ellos, y teniendo en cuenta la provincia, se encontrara la suficiente variabilidad de perfiles profesionales.

Se realizaron una media de 5 intentos de contacto con cada uno de los y las profesionales incluidos en el listado de contactos del estudio, a diferentes horas y en diferentes días, teniendo en cuenta el timing previsto para el trabajo de campo, antes de pasar a otro contacto susceptible de ser entrevistado/a.

d) CONTROLES DE CALIDAD

La propia metodología en la que se lleva a cabo el estudio CATI, constituye en sí misma una poderosa herramienta de control de la persona entrevistadora y de consistencia de los datos recogidos.

Además, el trabajo llevado a cabo por la totalidad de los y las entrevistadores/as implicados/as ha sido sometido, a lo largo de todo el proceso de recogida de la información, a la correspondiente supervisión simultánea de escucha a la vez que se está realizando la entrevista.

e) CODIFICACIÓN DE LITERALES

El propio cuestionario ha incluido siempre que ha sido posible y ayudándonos del estudio piloto efectuado, un listado de posibles respuestas precodificadas a cada pregunta además de una opción “otros, especificar”, de tal modo que la persona entrevistadora podía seleccionar el código correcto en cada una de las preguntas o añadir otra opción diferente si la hubiera. Posteriormente se realizó un plan de codificación para las respuestas de las preguntas abiertas.

anexo 4_índice de figuras

A continuación se listan las figuras mostradas en el apartado de resultados.

| | |
|------------------|---|
| Figura 1 | Valoración global sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía |
| Figura 2 | Situación actual CP: razones de calificación positiva |
| Figura 3 | Situación actual de los Cuidados Paliativos en Andalucía: razones de calificación negativa |
| Figura 4 | Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. hace cinco años |
| Figura 5 | Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los cuidados paliativos |
| Figura 6 | Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos |
| Figura 7 | Carencias o dificultades entre Personas Cuidadoras Informales |
| Figura 8 | Nivel de Información sobre los contenidos del PACPA |
| Figura 9 | Nivel de información sobre los contenidos del PACPA según valoración de la situación actual de CP |
| Figura 10 | Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del PACPA |
| Figura 11 | Dificultades de Aplicación de las Líneas de Actuación del PACPA |
| Figura 12 | Dificultades de Aplicación del PACPA |
| Figura 13 | Solución de Dificultades: Acciones Concretas |
| Figura 14 | Aportaciones y Beneficios del PACPA |
| Figura 15 | Influencia del PACPA en la Situación de los Cuidados Paliativos |
| Figura 16 | Satisfacción con el ejercicio de su Profesión |
| Figura 17 | Valoración del Sistema Sanitario Público Andaluz |
| Figura 18 | Cruce de resultados de Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía y satisfacción laboral con la Valoración de la situación actual de los Cuidados Paliativos |
| Figura 19 | Cruces entre Prioridad y Dificultad de las Líneas de Acción del Plan |
| Figura 20 | Cruces entre Prioridad y Dificultad de las Líneas de Acción del Plan en el entorno de Atención Primaria |
| Figura 21 | Cruces entre Prioridad y Dificultad de las Líneas de Acción del Plan en el ámbito hospitalario |
| Figura 22 | Cruces entre Prioridad y Dificultad de las Líneas de Acción del Plan desde Profesionales de Recursos Avanzados de Cuidados Paliativos |

anexo 5_resultados según variables de estratificación

A continuación se muestran los resultados estadísticos descriptivos obtenidos según sexo, años de experiencia en cuidados paliativos, tipo de centro sanitario, rol en el SSPA (profesionales o gestores/as) y perfil laboral. Se facilita igualmente un índice de tablas para su mejor localización.

> Índice de tablas

| | |
|------------------|--|
| Tabla 1. | Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según sexo y años de experiencia |
| Tabla 2. | Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según tipo de centro |
| Tabla 3. | Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según rol en el SSPA |
| Tabla 4. | Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según perfil laboral |
| Tabla 5. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según sexo y años de experiencia. |
| Tabla 6. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según tipo de centro |
| Tabla 7. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según rol en el SSPA |
| Tabla 8. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según perfil laboral |
| Tabla 9. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según sexo y años de experiencia |
| Tabla 10. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según tipo de centro |
| Tabla 11. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa rol en el SSPA |
| Tabla 12. | Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según perfil laboral |

| | |
|------------------|--|
| Tabla 13. | Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según sexo y años de experiencia. |
| Tabla 14. | Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según tipo de centro. |
| Tabla 15. | Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según rol en el SSPA |
| Tabla 16. | Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según perfil laboral |
| Tabla 17. | Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según sexo y años de experiencia |
| Tabla 18. | Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según tipo de centro |
| Tabla 19. | Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según rol en el SSPA |
| Tabla 20. | Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según perfil laboral |
| Tabla 21. | Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según sexo y años de experiencia |
| Tabla 22. | Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según tipo de centro |
| Tabla 23. | Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según rol en el SSPA |
| Tabla 24. | Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según perfil laboral |
| Tabla 25. | Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según sexo y años de experiencia |
| Tabla 26. | Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según tipo de centro |
| Tabla 27. | Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según rol en el SSPA |
| Tabla 28. | Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según perfil laboral |
| Tabla 29. | Nivel de Información Sobre los Contenidos del Plan según sexo y años de experiencia |
| Tabla 30. | Nivel de Información Sobre los Contenidos del Plan según tipo de centro |
| Tabla 31. | Nivel de Información Sobre los Contenidos del Plan según rol en el SSPA |
| Tabla 32. | Nivel de Información Sobre los Contenidos del Plan según perfil laboral |
| Tabla 33. | Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según sexo y años de experiencia |
| Tabla 34. | Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según tipo de centro |
| Tabla 35. | Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según rol en el SSPA |
| Tabla 36. | Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según perfil laboral |
| Tabla 37. | Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según sexo y años de experiencia |
| Tabla 38. | Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según tipo de centro |
| Tabla 39. | Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según rol en el SSPA |
| Tabla 40. | Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según perfil laboral |
| Tabla 41. | Dificultades de Aplicación del Plan según sexo y años de experiencia |
| Tabla 42. | Dificultades de Aplicación del Plan según tipo de centro |
| Tabla 43. | Dificultades de Aplicación del Plan según rol en el SSPA |
| Tabla 44. | Dificultades de Aplicación del Plan según perfil laboral |
| Tabla 45. | Solución de Dificultades: Acciones Concretas según sexo y años de experiencia |

| | |
|------------------|--|
| Tabla 46. | Solución de Dificultades: Acciones Concretas según tipo de centro |
| Tabla 47. | Solución de Dificultades: Acciones Concretas según rol en el SSPA |
| Tabla 48. | Solución de Dificultades: Acciones Concretas según perfil laboral |
| Tabla 49. | Aportaciones y Beneficios del Plan según sexo y años de experiencia |
| Tabla 50. | Aportaciones y Beneficios del Plan según tipo de centro |
| Tabla 51. | Aportaciones y Beneficios del Plan según rol en el SSPA |
| Tabla 52. | Aportaciones y Beneficios del Plan según perfil laboral |
| Tabla 53. | Influencia del Plan en la Situación de los CP según sexo y años de experiencia |
| Tabla 54. | Influencia del Plan en la Situación de los CP según tipo de centro |
| Tabla 55. | Influencia del Plan en la Situación de los CP según rol en el SSPA |
| Tabla 56. | Influencia del Plan en la Situación de los CP según perfil laboral |
| Tabla 57. | Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según sexo y años de experiencia |
| Tabla 58. | Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según tipo de centro |
| Tabla 59. | Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según rol en el SSPA |
| Tabla 60. | Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según perfil laboral |
| Tabla 61. | Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según sexo y años de experiencia |
| Tabla 62. | Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según tipo de centro |
| Tabla 63. | Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según rol en el SSPA |
| Tabla 64. | Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según perfil laboral |

TABLA 1 _ Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | <3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Muy buena (5) | 9,9 | 6,5 | 13,8 | 13,7 | 8,9 | 7,0 | 10,4 |
| Buena (4) | 63,0 | 65,9 | 59,7 | 67,0 | 61,9 | 59,8 | 63,6 |
| Regular (3) | 11,6 | 10,6 | 12,8 | 12,2 | 14,6 | 11,4 | 10,8 |
| Mala (2) | 14,5 | 15,9 | 13,0 | 5,2 | 11,7 | 20,9 | 14,9 |
| Muy mala (1) | 0,7 | 1,0 | 0,4 | | 2,8 | 0,8 | 0,3 |
| NS/NC | 0,2 | 0,0 | 0,4 | 1,8 | | | |
| MUY BUENA+BUENA (5+4) | 72,9 | 72,4 | 73,5 | 80,8 | 70,8 | 66,8 | 74,0 |
| MALA+MUY MALA (2+1) | 15,3 | 17,0 | 13,3 | 5,2 | 14,6 | 21,8 | 15,3 |
| Media | 3,67 | 3,61 | 3,74 | 3,91 | 3,62 | 3,51 | 3,69 |

TABLA 2 _ Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|------------------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Muy buena (5) | 9,9 | 10,9 | 9,6 | 4,3 |
| Buena (4) | 63,0 | 49,7 | 69,2 | 54,6 |
| Regular (3) | 11,6 | 17,0 | 9,4 | 6,3 |
| Mala (2) | 14,5 | 21,1 | 11,3 | 25,1 |
| Muy mala (1) | 0,7 | 1,1 | 0,6 | |
| NS/NC | 0,2 | 0,1 | | 9,7 |
| MUY BUENA+BUENA (5+4) | 72,9 | 60,6 | 78,7 | 58,9 |
| MALA+MUY MALA (2+1) | 15,3 | 22,3 | 11,9 | 25,1 |
| Media | 3,67 | 3,48 | 3,76 | 3,42 |

TABLA 3 Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|-----------------------|-------------|---------------|-------------|
| Muy buena (5) | 9,9 | 9,8 | 10,4 |
| Buena (4) | 63,0 | 62,9 | 63,8 |
| Regular (3) | 11,6 | 11,7 | 10,8 |
| Mala (2) | 14,5 | 14,7 | 13,1 |
| Muy mala (1) | 0,7 | 0,8 | |
| NS/NC | 0,2 | | 1,9 |
| MUY BUENA+BUENA (5+4) | 72,9 | 72,7 | 74,3 |
| MALA+MUY MALA (2+1) | 15,3 | 15,6 | 13,1 |
| Media | 3,67 | 3,66 | 3,73 |

TABLA 4 Percepción sobre la situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía. Según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores AP |
|------------------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|
| Muy buena (5) | 9,9 | 1,6 | 13,0 | 10,9 | 17,4 | 5,1 | 9,2 | 10,5 |
| Buena (4) | 63,0 | 65,6 | 60,9 | 69,1 | 37,0 | 59,0 | 69,8 | 65,7 |
| Regular (3) | 11,6 | 17,2 | 17,4 | 9,1 | 17,4 | 7,7 | 9,0 | 11,4 |
| Mala (2) | 14,5 | 12,5 | 8,7 | 10,9 | 28,3 | 25,6 | 11,2 | 12,4 |
| Muy mala (1) | 0,7 | 3,1 | | | | | 0,7 | |
| NS/NC | 0,2 | | | | | 2,6 | | |
| MUY BUENA+BUENA (5+4) | 72,9 | 67,2 | 73,9 | 80,0 | 54,3 | 64,1 | 79,1 | 76,2 |
| MALA+MUY MALA (2+1) | 15,3 | 15,6 | 8,7 | 10,9 | 28,3 | 25,6 | 11,9 | 12,4 |
| Media | 3,67 | 3,50 | 3,78 | 3,8 | 3,43 | 3,45 | 3,76 | 3,74 |

TABLA 5 Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Mejor atención/trato | 46,5 | 50,5 | 42,0 | 58,9 | 41,8 | 47,3 | 44,1 |
| Buena coordinación/organización | 16,5 | 10,6 | 23,1 | 24,6 | 14,1 | 20,6 | 13,5 |
| Creación de unidades de CP | 13,4 | 15,0 | 11,6 | 15,2 | 24,8 | 9,6 | 11,5 |
| Mejor atención domiciliaria | 13,1 | 12,3 | 13,9 | 15,4 | 10,9 | 14,7 | 12,4 |
| Buen equipo de profesionales | 10,8 | 7,5 | 14,5 | 12,9 | 1,9 | 15,8 | 10,7 |
| Mayor implicación/motivación | 9,8 | 8,6 | 11,3 | 10,6 | 3,4 | 11,7 | 10,6 |
| Buenos servicios/buen funcionam. | 8,9 | 7,7 | 10,3 | 3,7 | 2,1 | 14,0 | 10,2 |
| Aumento de los recursos | 6,0 | 7,6 | 4,2 | 1,2 | | 4,8 | 9,2 |
| Formación del personal | 5,9 | 3,7 | 8,5 | 4,1 | 7,8 | 6,7 | 5,7 |
| Creación de Planes/programas | 4,7 | 6,1 | 3,1 | 2,2 | 4,0 | 3,0 | 6,1 |
| Otros | 3,8 | 4,1 | 3,5 | 0,2 | 6,6 | 4,1 | 4,0 |
| Ns / Nc | 1,0 | 1,9 | 0,1 | 0,3 | 4,0 | | 0,9 |
| Media de Menciones | 1,41 | 1,36 | 1,46 | 1,49 | 1,22 | 1,52 | 1,39 |

TABLA 6 Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--------------------------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| <i>Base: Buena o Muy Buena en P1</i> | | | | |
| Mejor atención/trato | 46,5 | 49,9 | 45,4 | 42,7 |
| Buena coordinación/organización | 16,5 | 12,3 | 18,1 | 10,7 |
| Creación de unidades de CP | 13,4 | 21,3 | 11,0 | |
| Mejor atención domiciliaria | 13,1 | 15,7 | 11,8 | 32,0 |
| Buen equipo de profesionales | 10,8 | 6,4 | 12,5 | |
| Mayor implicación/motivación | 9,8 | 11,3 | 9,4 | 7,3 |
| Buenos servicios/buen funcionamiento | 8,9 | 5,2 | 10,2 | 10,7 |
| Aumento de los recursos | 6,0 | 5,3 | 6,1 | 10,7 |
| Formación del personal | 5,9 | 6,8 | 5,5 | 10,7 |
| Creación de Planes/programas | 4,7 | 1,4 | 5,8 | 7,3 |
| Otros | 3,8 | 5,6 | 3,3 | |
| Ns / Nc | 1,0 | 0,2 | 1,4 | |
| Media | 1,41 | 1,41 | 1,41 | 1,32 |

TABLA 7_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--------------------------------------|-------------|---------------|-------------|
| <i>Base: Buena o Muy Buena en P1</i> | | | |
| Mejor atención/trato | 46,5 | 46,8 | 44,3 |
| Buena coordinación/organización | 16,5 | 16,9 | 13,3 |
| Creación de unidades de CP | 13,4 | 14,9 | 2,2 |
| Mejor atención domiciliaria | 13,1 | 13,4 | 10,8 |
| Buen equipo de profesionales | 10,8 | 10,6 | 12,2 |
| Mayor implicación/motivación | 9,8 | 9,8 | 10,1 |
| Buenos servicios/buen funcionamiento | 8,9 | 8,1 | 15,4 |
| Aumento de los recursos | 6,0 | 6,5 | 2,5 |
| Formación del personal | 5,9 | 6,4 | 2,8 |
| Creación de Planes/programas | 4,7 | 4,4 | 7,2 |
| Otros | 3,8 | 3,2 | 8,8 |
| Ns / Nc | 1,0 | 1,2 | |
| Media de Menciones | 1,41 | 1,42 | 1,30 |

TABLA 8_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Positiva según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--------------------------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| <i>Base: Buena o Muy Buena</i> | | | | | | | | |
| Mejor atención/trato | 46,5 | 44,2 | 49,0 | 52,3 | 56,0 | 32,0 | 44,6 | 46,2 |
| Buena coordinación / organización | 16,5 | 18,6 | 5,9 | 18,2 | 8,0 | 12,0 | 18,9 | 13,7 |
| Creación de unidades de CP | 13,4 | 23,3 | 3,9 | 11,4 | 24,0 | | 12,6 | 2,5 |
| Mejor atención domiciliaria | 13,1 | 18,6 | 2,0 | 11,4 | 16,0 | 8,0 | 11,9 | 11,3 |
| Buen equipo de profesionales | 10,8 | 7,0 | 15,7 | 11,4 | 4,0 | 12,0 | 12,6 | 12,5 |
| Mayor implicación / motivación | 9,8 | 11,6 | 9,8 | 11,4 | 12,0 | | 9,1 | 10,0 |
| Buenos servicios/buen funcionamiento | 8,9 | 4,7 | 7,8 | 20,5 | 4,0 | 24,0 | 8,1 | 15,1 |
| Aumento de los recursos | 6,0 | 11,6 | 5,9 | 4,5 | | 4,0 | 7,0 | 2,5 |
| Formación del personal | 5,9 | | 9,8 | 2,3 | 12,0 | 8,0 | 6,5 | 2,5 |
| Creación de Planes/ programas | 4,7 | | 7,8 | 2,3 | | 24,0 | 6,3 | 5,0 |
| Otros | 3,8 | 7,0 | 5,9 | | 4,0 | 12,0 | 2,6 | 8,7 |
| Ns / Nc | 1,0 | | 2,0 | | | | 1,8 | |
| Media | 1,41 | 1,47 | 1,26 | 1,45 | 1,40 | 1,36 | 1,43 | 1,30 |

TABLA 9_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---|-------|--------|-------|----------|----------|-----------|-----------|
| <i>Base: Regular, Mala o Muy Mala en P1</i> | | | | | | | |
| Falta de medios | 26,7 | 28,7 | 24,3 | 20,5 | 39,3 | 30,9 | 22,0 |
| Falta de personal | 22,6 | 13,2 | 33,9 | 21,4 | 27,5 | 24,7 | 20,2 |
| Falta de formación/información | 20,0 | 21,7 | 18,0 | 22,9 | 24,6 | 25,8 | 15,3 |
| Poca cobertura/asistencia rural | 14,0 | 16,0 | 11,7 | 17,1 | 17,5 | 17,5 | 10,8 |
| Falta de organización | 12,5 | 11,2 | 14,0 | | | 5,8 | 21,5 |
| Falta de tiempo | 10,5 | 6,7 | 15,1 | | 22,4 | 2,5 | 12,8 |
| Faltan centros/unidades de CP | 10,4 | 12,5 | 8,0 | 1,1 | 17,8 | 4,9 | 12,6 |
| Otros | 7,7 | 7,9 | 7,4 | 18,3 | 2,4 | 6,8 | 8,0 |
| Media de Menciones | 1,2 | 1,2 | 1,3 | 1,0 | 1,5 | 1,2 | 1,2 |

TABLA 10_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|---|-------|------------|------------------|------|
| <i>Base: Regular, Mala o Muy Mala en P1</i> | | | | |
| Falta de medios | 26,7 | 35,4 | 18,2 | 60,0 |
| Falta de personal | 22,6 | 23,0 | 22,4 | 20,0 |
| Falta de formación/información | 20,0 | 10,2 | 28,0 | 20,0 |
| Poca cobertura/poca asistencia en medio rural | 14,0 | 18,3 | 11,2 | |
| Falta de organización | 12,5 | 12,3 | 13,2 | |
| Falta de tiempo | 10,5 | 11,8 | 9,9 | |
| Faltan centros/unidades de CP | 10,4 | 9,7 | 11,5 | |
| Otros | 7,7 | 3,6 | 9,6 | 40,0 |
| Media | 1,24 | 1,24 | 1,24 | 1,40 |

TABLA 11_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---|------------|---------------|-------------|
| <i>Base: Regular, Mala o Muy Mala en P1</i> | | | |
| Falta de medios | 26,7 | 27,2 | 22,8 |
| Falta de personal | 22,6 | 24,7 | 4,3 |
| Falta de formación/información | 20,0 | 19,6 | 23,9 |
| Poca cobertura/poca asistencia en medio rural | 14,0 | 14,8 | 7,2 |
| Falta de organización | 12,5 | 12,2 | 15,2 |
| Falta de tiempo | 10,5 | 10,5 | 10,7 |
| Faltan centros/unidades de CP | 10,4 | 9,5 | 18,5 |
| Otros | 7,7 | 6,8 | 15,2 |
| Media de Menciones | 1,2 | 1,3 | 1,2 |

TABLA 12_ Situación actual de los cuidados paliativos en Andalucía: Razones de Calificación Negativa según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|---|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| <i>Base: Regular, Mala o Muy Mala</i> | | | | | | | | |
| Falta de medios | 26,7 | 38,1 | 38,9 | 27,3 | 33,3 | 46,2 | 17,0 | 19,9 |
| Falta de personal | 22,6 | 9,5 | 27,8 | | 28,6 | 38,5 | 29,7 | |
| Falta de formación/información | 20,0 | 9,5 | 16,7 | 45,5 | 9,5 | 23,1 | 27,2 | 24,0 |
| Poca cobertura/poca asistencia en medio rural | 14,0 | 9,5 | 11,1 | | 23,8 | | 13,1 | 8,0 |
| Falta de organización | 12,5 | 9,5 | 5,6 | | 14,3 | 7,7 | 13,8 | 16,1 |
| Falta de tiempo | 10,5 | 9,5 | | 9,1 | 14,3 | | 9,5 | 12,0 |
| Faltan centros/unidades de CP | 10,4 | 28,6 | 16,7 | 9,1 | | 7,7 | 9,9 | 19,9 |
| Otros | 7,7 | 9,5 | 11,1 | 27,3 | | 7,7 | 6,3 | 16,1 |
| Media | 1,24 | 1,24 | 1,28 | 1,18 | 1,24 | 1,31 | 1,26 | 1,16 |

TABLA 13_ Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Mucho mejor (5) | 24,4 | 24,0 | 24,9 | 36,2 | 19,2 | 16,9 | 26,0 |
| Mejor (4) | 67,3 | 68,7 | 65,6 | 55,4 | 75,1 | 66,8 | 68,3 |
| Igual (3) | 5,5 | 5,4 | 5,7 | 5,1 | 1,1 | 12,9 | 3,8 |
| Peor (2) | 1,2 | 1,5 | 0,8 | | 0,7 | 2,0 | 1,3 |
| Mucho peor (1) | 0,4 | | 0,8 | | | | 0,7 |
| NS/NC | 1,2 | 0,3 | 2,3 | 3,3 | 3,8 | 1,4 | |
| MEJOR (5+4) | 91,7 | 92,8 | 90,5 | 91,5 | 94,4 | 83,7 | 94,2 |
| PEOR (2+1) | 1,5 | 1,5 | 1,5 | | 0,7 | 2,0 | 1,9 |
| Media | 4,16 | 4,16 | 4,16 | 4,32 | 4,17 | 4,00 | 4,18 |

TABLA 14_ Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Mucho mejor (5) | 24,4 | 22,0 | 26,0 | 6,3 |
| Mejor (4) | 67,3 | 65,8 | 67,7 | 74,9 |
| Igual (3) | 5,5 | 7,7 | 4,3 | 12,6 |
| Peor (2) | 1,2 | 2,0 | 0,9 | |
| Mucho peor (1) | 0,4 | 1,2 | | |
| NS/NC | 1,2 | 1,2 | 1,1 | 6,3 |
| MEJOR (5+4) | 91,7 | 87,9 | 93,7 | 81,2 |
| PEOR (2+1) | 1,5 | 3,2 | 0,9 | |
| Media | 4,16 | 4,07 | 4,20 | 3,93 |

TABLA 15_ Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--------------------|-------------|---------------|-------------|
| Mucho mejor (5) | 24,4 | 24,3 | 25,5 |
| Mejor (4) | 67,3 | 67,8 | 63,5 |
| Igual (3) | 5,5 | 4,8 | 11,0 |
| Peor (2) | 1,2 | 1,3 | |
| Mucho peor (1) | 0,4 | 0,4 | |
| NS/NC | 1,2 | 1,4 | |
| MEJOR (5+4) | 91,7 | 92,1 | 89,0 |
| PEOR (2+1) | 1,5 | 1,7 | |
| Media | 4,16 | 4,16 | 4,15 |

TABLA 16_ Situación de los cuidados paliativos hoy Vs. Hace cinco años según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| <i>Base: Total</i> | | | | | | | | |
| Mucho mejor (5) | 24,4 | 18,8 | 24,6 | 34,5 | 23,9 | 23,1 | 25,0 | 26,6 |
| Mejor (4) | 67,3 | 64,1 | 62,3 | 56,4 | 67,4 | 66,7 | 70,0 | 62,0 |
| Igual (3) | 5,5 | 9,4 | 7,2 | 5,5 | 6,5 | 10,3 | 2,8 | 11,4 |
| Peor (2) | 1,2 | 4,7 | 4,3 | 3,6 | | | 0,7 | |
| Mucho peor (1) | 0,4 | | | | 2,2 | | | |
| NS/NC | 1,2 | 3,1 | 1,4 | | | | 1,4 | |
| MEJOR (5+4) | 91,7 | 82,8 | 87,0 | 90,9 | 91,3 | 89,7 | 95,0 | 88,6 |
| PEOR (2+1) | 1,5 | 4,7 | 4,3 | 3,6 | 2,2 | | 0,7 | |
| Media | 4,16 | 4,00 | 4,09 | 4,22 | 4,11 | 4,13 | 4,21 | 4,15 |

TABLA 17_ Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según sexo y años de experiencia

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---|-------|--------|-------|----------|----------|-----------|-----------|
| Creación de unidades de CP | 21,6 | 18,3 | 25,4 | 22,2 | 19,2 | 18,9 | 23,1 |
| Coordinación entre profesionales de CP | 15,7 | 13,3 | 18,3 | 30,8 | 9,9 | 10,4 | 15,7 |
| Accesibilidad del paciente | 15,4 | 14,1 | 17,0 | 11,6 | 23,8 | 25,1 | 10,3 |
| Actitud positiva/convicción de los profesionales | 13,5 | 12,8 | 14,2 | 11,7 | 20,7 | 4,1 | 15,8 |
| Formación de los profesionales | 10,1 | 12,7 | 7,1 | 8,9 | 6,6 | 10,9 | 11,0 |
| Mejora de la atención | 9,7 | 10,5 | 8,7 | 11,7 | 11,5 | 7,1 | 9,7 |
| Apoyo a desarrollo de CP desde la Admón Pública | 8,0 | 7,3 | 8,9 | 4,8 | 7,8 | 6,7 | 9,4 |
| Disponibilidad de medios | 6,9 | 8,1 | 5,5 | 17,3 | 0,4 | 2,8 | 7,8 |
| Atención domiciliaria | 5,0 | 3,3 | 7,1 | 0,8 | 9,2 | 3,1 | 5,7 |
| Acceso a tratamientos | 5,0 | 7,0 | 2,7 | 1,6 | 0,2 | 7,2 | 6,2 |
| Apoyo a los familiares | 3,7 | 4,5 | 2,8 | 2,1 | 9,2 | 2,4 | 3,2 |
| Herramientas para resolver incidencias CP | 3,0 | 4,5 | 1,3 | 2,8 | | 3,4 | 3,8 |
| Desarrollo de un programa de CP de calidad | 2,8 | 2,8 | 2,8 | | 2,6 | 3,5 | 3,2 |
| Existencia de un equipo técnico central en el SAS | 2,7 | 2,5 | 3,0 | | 5,6 | 3,3 | 2,4 |
| Actitud positiva/convicción de equipos directivos | 2,1 | 2,8 | 1,3 | 3,5 | 1,5 | 1,6 | 2,1 |
| Definición clara de las funciones de su centro | 1,0 | 0,4 | 1,7 | | | 4,5 | 0,0 |
| Estabilidad profesional de los equipos de CP | 0,7 | 0,9 | 0,5 | | 3,6 | | 0,4 |
| Definición clara funciones de profesionales | 0,6 | 1,0 | 0,2 | | | 1,4 | 0,7 |
| Otros | 5,3 | 7,7 | 2,6 | 3,6 | 7,8 | 4,7 | 5,3 |
| Ninguna | 10,0 | 9,1 | 11,0 | 3,4 | 11,3 | 13,8 | 9,7 |
| NS/NC | 4,4 | 3,2 | 5,8 | 6,3 | 3,4 | 5,3 | 3,9 |
| Media de Menciones | 1,55 | 1,53 | 1,58 | 1,48 | 1,64 | 1,50 | 1,57 |

TABLA 18_ Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Creación de unidades de CP | 21,6 | 22,7 | 21,4 | 12,6 |
| Coordinación entre profesionales de CP | 15,7 | 12,1 | 17,2 | 16,9 |
| Accesibilidad del paciente | 15,4 | 10,4 | 18,1 | |
| Actitud positiva/convicción de los profesionales | 13,5 | 17,2 | 11,8 | 12,6 |
| Formación de los profesionales | 10,1 | 6,7 | 11,9 | |
| Mejora de la atención | 9,7 | 10,0 | 9,6 | 6,3 |
| Apoyo al desarrollo de los CP desde la Admón Pública | 8,0 | 6,2 | 8,8 | 10,6 |
| Disponibilidad de medios | 6,9 | 8,1 | 6,5 | 4,3 |
| Atención domiciliaria | 5,0 | 4,3 | 5,1 | 12,6 |
| Acceso a tratamientos | 5,0 | 4,8 | 5,2 | |
| Apoyo a los familiares | 3,7 | 5,1 | 3,2 | |
| Existencia de herramientas para resolver incidencias en CP | 3,0 | 3,8 | 2,6 | 6,3 |
| Desarrollo de un programa de CP de calidad | 2,8 | 2,5 | 2,7 | 10,6 |
| Existencia de un equipo técnico central en el SAS | 2,7 | 1,6 | 3,1 | 6,3 |
| Actitud positiva/convicción de los equipos directivos | 2,1 | 3,3 | 1,6 | |
| Definición clara de las funciones de su centro | 1,0 | 0,7 | 1,1 | |
| Estabilidad profesional de los equipos de CP | 0,7 | 0,2 | 0,8 | 6,3 |
| Definición clara de las funciones de los profesionales | 0,6 | 0,7 | 0,7 | |
| Otros | 5,3 | 6,6 | 4,9 | |
| Ninguna | 10,0 | 12,9 | 8,4 | 18,8 |
| NS/NC | 4,4 | 5,8 | 3,5 | 14,0 |
| Media | 1,55 | 1,56 | 1,55 | 1,57 |

TABLA 19_ Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según rol en el SSPA

| % TOTAL DE MENCIONES | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---|--------------|----------------------|--------------------|
| Creación de unidades de CP | 21,6 | 22,2 | 17,2 |
| Coordinación entre profesionales de CP | 15,7 | 15,2 | 19,3 |
| Accesibilidad del paciente | 15,4 | 15,2 | 17,3 |
| Actitud positiva/convicción de los profesionales | 13,5 | 13,4 | 14,1 |
| Formación de los profesionales | 10,1 | 9,2 | 16,9 |
| Mejora de la atención | 9,7 | 9,7 | 9,5 |
| Apoyo al desarrollo de los CP desde la Administración Pública | 8,0 | 8,6 | 3,7 |
| Disponibilidad de medios | 6,9 | 6,9 | 6,6 |
| Atención domiciliaria | 5,0 | 5,0 | 5,2 |
| Acceso a tratamientos | 5,0 | 4,6 | 7,9 |
| Apoyo a los familiares | 3,7 | 3,6 | 4,8 |
| Existencia de herramientas para resolver incidencias en CP | 3,0 | 2,7 | 5,5 |
| Desarrollo de un programa de CP de calidad | 2,8 | 1,9 | 9,2 |
| Existencia de un equipo técnico central en el SAS | 2,7 | 3,0 | 0,6 |
| Actitud positiva/convicción de los equipos directivos | 2,1 | 2,4 | 0,2 |
| Definición clara de las funciones de su centro | 1,0 | 1,1 | 0,2 |
| Estabilidad profesional de los equipos de CP | 0,7 | 0,8 | 0,2 |
| Definición clara de las funciones de los profesionales | 0,6 | 0,7 | 0,2 |
| Otros | 5,3 | 5,4 | 4,8 |
| NINGUNA | 10,0 | 10,7 | 4,4 |
| NS/NC | 4,4 | 4,5 | 3,5 |
| Media de Menciones | 1,55 | 1,55 | 1,56 |

TABLA 20_ Fortalezas y facilidades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--|-------|---------------------|-------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Creación unidades de CP | 21,6 | 20,3 | 7,2 | 14,5 | 26,1 | 25,6 | 22,9 | 17,1 |
| Coordinación entre profesionales de CP | 15,7 | 10,9 | 11,6 | 14,5 | 13,0 | 10,3 | 16,9 | 20,0 |
| Accesibilidad del paciente | 15,4 | 9,4 | 10,1 | 14,5 | 10,9 | 15,4 | 18,5 | 18,1 |
| Actitud positiva/convicción de los profesionales | 13,5 | 17,2 | 15,9 | 9,1 | 17,4 | 17,9 | 11,6 | 14,3 |
| Formación de los profesionales | 10,1 | 3,1 | 8,7 | 12,7 | 8,7 | 10,3 | 10,6 | 18,1 |
| Mejora de la atención | 9,7 | 10,9 | 14,5 | 12,7 | 8,7 | 12,8 | 9,3 | 9,5 |
| Apoyo al desarrollo de los CP desde la Admón Pública | 8,0 | 10,9 | 13,0 | 9,1 | 2,2 | 5,1 | 9,9 | 2,9 |
| Disponibilidad de medios | 6,9 | 1,6 | 2,9 | 7,3 | 13,0 | 10,3 | 6,5 | 5,7 |
| Atención domiciliaria | 5,0 | 4,7 | 2,9 | 5,5 | 4,3 | 2,6 | 5,0 | 5,7 |
| Acceso a tratamientos | 5,0 | 3,1 | 1,4 | 10,9 | 6,5 | 2,6 | 4,0 | 8,6 |
| Apoyo a los familiares | 3,7 | 1,6 | 11,6 | 3,6 | 6,5 | 7,7 | 2,9 | 4,7 |
| Existencia de herramientas para resolver incidencias en CP | 3,0 | 3,1 | 2,9 | 1,8 | 4,3 | 5,1 | 2,1 | 5,7 |
| Desarrollo de un programa de CP de calidad | 2,8 | 4,7 | 7,2 | 3,6 | | 10,3 | 1,4 | 8,6 |
| Existencia de un equipo técnico central en el SAS | 2,7 | 3,1 | 2,9 | 3,6 | | 7,7 | 3,7 | |
| Actitud positiva/convicción de los equipos directivos | 2,1 | 1,6 | 4,3 | | 4,3 | 2,6 | 2,1 | |
| Definición clara de las funciones de su centro | 1,0 | 1,6 | | | | 2,6 | 1,5 | |
| Estabilidad profesional de los equipos de CP | 0,7 | | 1,4 | 3,6 | | 2,6 | 0,7 | |
| Definición clara de las funciones de los profesionales | 0,6 | 1,6 | | 1,8 | | 2,6 | 0,7 | |
| Otros | 5,3 | 12,5 | 8,7 | 3,6 | 2,2 | 7,7 | 5,1 | 4,7 |
| NINGUNA | 10,0 | 17,2 | 10,1 | 10,9 | 10,9 | 2,6 | 8,9 | 4,8 |
| NS/NC | 4,4 | 4,7 | 7,2 | | 6,5 | 2,6 | 4,4 | 0,9 |
| Media | 1,55 | 1,56 | 1,54 | 1,49 | 1,55 | 1,70 | 1,56 | 1,53 |

TABLA 21_ Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según sexo y años de experiencia

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <i>Base: Profesional o Gestor 1 año o más exp.</i> | | | | | | | |
| Falta de formación de los profesionales | 19,2 | 18,6 | 19,9 | 25,5 | 21,0 | 15,1 | 18,9 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 19,1 | 16,8 | 21,8 | 19,1 | 16,9 | 19,1 | 19,7 |
| Falta organización/coordinación de profesionales | 17,6 | 19,3 | 15,6 | 7,5 | 15,3 | 16,8 | 20,7 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 15,9 | 15,8 | 16,1 | 11,4 | 17,6 | 15,1 | 16,8 |
| Falta de recursos materiales | 15,6 | 14,5 | 16,7 | 12,9 | 15,6 | 21,4 | 13,8 |
| Desconocimiento/falta de información sobre CP | 9,0 | 6,4 | 12,0 | 5,8 | 16,5 | 8,9 | 7,9 |
| Deficiencias en acceso al tratamiento | 6,8 | 9,1 | 4,3 | 8,3 | 4,8 | 7,2 | 6,9 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 6,1 | 6,7 | 5,5 | 4,3 | 4,1 | 10,1 | 5,5 |
| Soporte domiciliario | 5,6 | 8,1 | 2,7 | 4,5 | 0,4 | 5,1 | 7,4 |
| Dificultades en la atención | 4,9 | 5,7 | 4,0 | 4,1 | 3,4 | 8,9 | 3,9 |
| Sobrecarga laboral | 3,8 | 5,0 | 2,4 | 3,2 | 3,1 | 4,9 | 3,7 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 3,5 | 3,0 | 4,0 | 6,3 | 1,5 | 1,6 | 4,2 |
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 3,4 | 4,1 | 2,5 | 6,3 | 2,8 | 2,1 | 3,3 |
| Falta de camas/de habitaciones | 3,2 | 2,8 | 3,7 | | 5,3 | 3,8 | 3,2 |
| Desigualdades distribución recursos rural y urbano | 2,8 | 2,9 | 2,6 | 1,1 | 3,6 | 0,1 | 3,9 |
| Continuidad/seguimiento de pacientes | 2,4 | 1,5 | 3,5 | | 7,6 | 4,5 | 0,8 |
| Falta de recursos económicos | 1,9 | 1,7 | 2,1 | 0,8 | 5,6 | 1,1 | 1,5 |
| Barreras culturales profesionales y pacientes/fam | 0,4 | | 0,9 | | | 1,4 | 0,2 |
| Pocos voluntarios | 0,2 | | 0,4 | | | | 0,3 |
| Otros | 2,9 | 3,0 | 2,8 | 3,0 | 6,2 | 0,1 | 3,2 |
| Actualmente no tiene vinculación con CP | 0,3 | 0,6 | | 1,5 | | 0,8 | |
| Ninguna | 12,7 | 9,9 | 15,8 | 16,8 | 11,2 | 9,0 | 13,6 |
| NS/NC | 3,5 | 4,1 | 2,7 | 0,2 | 10,4 | 1,8 | 3,0 |
| Media de Menciones | 1,73 | 1,70 | 1,76 | 1,52 | 1,93 | 1,67 | 1,75 |

TABLA 22_ Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES (1/2) | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------|------------|------------------|------|
| <i>Base: Profo Gestor con 1 año o más de experiencia</i> | | | | |
| Falta de formación de los profesionales | 19,2 | 16,1 | 20,2 | 32,6 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 19,1 | 26,9 | 16,0 | 7,0 |
| Falta de organización/coordinación de profesionales | 17,6 | 19,6 | 16,4 | 25,6 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 15,9 | 12,1 | 17,7 | 13,9 |
| Falta de recursos materiales | 15,6 | 13,6 | 16,2 | 25,6 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 9,0 | 8,9 | 8,4 | 32,6 |
| Deficiencias en acceso al tratamiento | 6,8 | 2,6 | 8,7 | 7,0 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 6,1 | 12,1 | 3,7 | |
| Soporte domiciliario | 5,6 | 7,3 | 4,8 | 7,0 |
| Dificultades en la atención | 4,9 | 5,6 | 4,2 | 18,7 |
| Sobrecarga laboral | 3,8 | 3,8 | 3,7 | 7,0 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 3,5 | 5,9 | 2,5 | |
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 3,4 | 1,4 | 4,1 | 7,0 |
| Falta de camas/de habitaciones | 3,2 | 7,5 | 1,4 | |
| Desigualdades distribución de recursos en ámbitos rural y urbano | 2,8 | 1,6 | 3,3 | |
| Continuidad/seguimiento de pacientes | 2,4 | 2,7 | 2,4 | |
| Falta de recursos económicos | 1,9 | 2,0 | 1,9 | |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 0,4 | 0,7 | 0,3 | |
| Pocos voluntarios | 0,2 | 0,6 | | |
| Otros | 2,9 | 4,5 | 2,3 | |
| Actualmente no tiene vinculación con cuidados paliativos | 0,3 | 1,2 | | |
| Ninguna | 12,7 | 8,1 | 15,0 | |
| NS/NC | 3,5 | 5,4 | 2,4 | 11,7 |
| Media | 1,73 | 1,82 | 1,68 | 2,08 |

TABLA 23_ Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--|-------------|---------------|-------------|
| <i>Base: Profesional o Gestor con 1 año o más de experiencia</i> | | | |
| Falta de formación de los profesionales | 19,2 | 18,4 | 25,9 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 19,1 | 18,7 | 22,9 |
| Falta de organización/coordinación de profesionales | 17,6 | 18,5 | 9,9 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 15,9 | 16,8 | 9,3 |
| Falta de recursos materiales | 15,6 | 16,3 | 9,8 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 9,0 | 9,3 | 6,7 |
| Deficiencias en acceso al tratamiento | 6,8 | 6,6 | 8,9 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 6,1 | 6,0 | 7,0 |
| Soporte domiciliario | 5,6 | 5,8 | 4,0 |
| Dificultades en la atención | 4,9 | 5,1 | 3,8 |
| Sobrecarga laboral | 3,8 | 3,8 | 3,7 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 3,5 | 3,7 | 1,8 |
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 3,4 | 3,6 | 1,1 |
| Falta de camas/de habitaciones | 3,2 | 3,5 | 1,1 |
| Desigualdades en la distribución de recursos en ámbitos rural y urbano | 2,8 | 2,5 | 5,0 |
| Continuidad/seguimiento de pacientes | 2,4 | 2,7 | |
| Falta de recursos económicos | 1,9 | 1,9 | 2,0 |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 0,4 | 0,3 | 0,9 |
| Pocos voluntarios | 0,2 | 0,2 | |
| Otros | 2,9 | 2,6 | 5,9 |
| Actualmente no tiene vinculación con cuidados paliativos | 0,3 | 0,4 | |
| NINGUNA | 12,7 | 11,9 | 18,7 |
| NS/NC | 3,5 | 3,4 | 3,5 |
| Media de Menciones | 1,73 | 1,73 | 1,67 |

TABLA 24_ Carencias o Dificultades en el ejercicio de los Cuidados Paliativos según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| <i>Base: Profesional o Gestor 1 año o más de experiencia</i> | | | | | | | | |
| Falta de formación de los profesionales | 19,2 | 10,9 | 20,3 | 20,0 | 19,6 | 6,9 | 18,9 | 26,8 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 19,1 | 20,3 | 33,3 | 18,2 | 30,4 | 31,0 | 14,5 | 22,8 |
| Falta de organización/coordinación profesionales | 17,6 | 28,1 | 23,2 | 9,1 | 13,0 | 27,6 | 18,8 | 7,9 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 15,9 | 7,8 | 13,0 | 16,4 | 15,2 | 3,4 | 19,3 | 9,9 |
| Falta de recursos materiales | 15,6 | 10,9 | 27,5 | 14,5 | 13,0 | 27,6 | 17,9 | 7,9 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 9,0 | 12,5 | 8,7 | 18,2 | 6,5 | 6,9 | 7,9 | 5,9 |
| Deficiencias en acceso al tratamiento | 6,8 | 3,1 | | 7,3 | 2,2 | 10,3 | 8,8 | 8,9 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 6,1 | 14,1 | 11,6 | 5,5 | 10,9 | 10,3 | 2,9 | 6,9 |
| Soporte domiciliario | 5,6 | 7,8 | 5,8 | | 6,5 | 20,7 | 5,7 | 3,0 |
| Dificultades en la atención | 4,9 | 1,6 | 2,9 | 5,5 | 8,7 | 3,4 | 4,4 | 3,0 |
| Sobrecarga laboral | 3,8 | 6,3 | 4,3 | | 2,2 | | 4,1 | 4,0 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 3,5 | 7,8 | 10,1 | 7,3 | 4,3 | | 2,1 | 2,0 |
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 3,4 | | 2,9 | | 2,2 | 3,4 | 5,1 | 1,0 |
| Falta de camas/de habitaciones | 3,2 | 6,3 | 5,8 | 1,8 | 8,7 | 3,4 | 1,5 | 1,0 |
| Desigualdades distribución recursos ámbitos rural urbano | 2,8 | 3,1 | 4,3 | 5,5 | | 6,9 | 2,8 | 5,0 |
| Continuidad/seguimiento de pacientes | 2,4 | 3,1 | 5,8 | 1,8 | 2,2 | | 2,9 | |
| Falta de recursos económicos | 1,9 | 1,6 | 2,9 | 5,5 | 2,2 | 3,4 | 1,5 | 2,0 |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 0,4 | 1,6 | 1,4 | 1,8 | | | | 1,0 |
| Pocos voluntarios | 0,2 | 1,6 | | | | | | |
| Otros | 2,9 | 7,8 | 4,3 | 3,6 | 2,2 | 6,9 | 1,5 | 5,9 |
| Actualmente no tiene vinculación con CP | 0,3 | 3,1 | | | | | | |
| NINGUNA | 12,7 | 6,3 | 14,5 | 21,8 | 8,7 | 6,9 | 13,4 | 19,8 |
| NS/NC | 3,5 | 4,7 | 1,4 | 3,6 | 6,5 | | 2,1 | 3,0 |
| Media | 1,73 | 1,82 | 2,24 | 1,90 | 1,77 | 1,85 | 1,67 | 1,62 |

TABLA 25_ Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según sexo y años de experiencia

| %TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 41,8 | 43,4 | 39,9 | 40,7 | 42,5 | 36,1 | 44,0 |
| Desconocimiento/falta información sobre CP | 27,1 | 27,9 | 26,3 | 26,4 | 24,5 | 30,7 | 26,6 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 26,6 | 22,9 | 30,8 | 16,3 | 34,1 | 17,2 | 30,8 |
| Sobrecarga de trabajo/agotamiento | 15,1 | 16,0 | 14,2 | 15,6 | 21,0 | 12,1 | 14,7 |
| Falta de tiempo | 8,8 | 8,1 | 9,7 | 5,1 | 11,7 | 9,3 | 8,8 |
| Falta de recursos materiales | 6,2 | 5,3 | 7,2 | 4,8 | 8,4 | 6,4 | 5,9 |
| Falta de formación de profesionales | 4,7 | 4,9 | 4,4 | 6,1 | 9,5 | 4,0 | 3,4 |
| Falta de recursos económicos | 3,6 | 4,8 | 2,3 | 2,0 | 3,5 | 2,3 | 4,6 |
| Falta de apoyo sanitario | 3,6 | 2,4 | 4,9 | 0,4 | 2,8 | 9,3 | 2,2 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 3,0 | 1,5 | 4,8 | 0,6 | 7,9 | 1,4 | 3,0 |
| Dificultad de acceso | 2,1 | 1,6 | 2,8 | 3,3 | 1,9 | 2,2 | 1,9 |
| Barreras culturales profesionales y pacientes/fam | 2,1 | 1,7 | 2,6 | | 2,7 | 3,6 | 1,8 |
| Falta organización/coordiación de profesionales | 1,6 | 1,5 | 1,7 | | | 0,6 | 2,7 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 1,4 | 2,2 | 0,5 | 0,8 | 1,5 | 4,4 | 0,3 |
| Pocos voluntarios | 1,2 | 0,3 | 2,3 | 2,8 | 2,6 | 1,0 | 0,7 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 0,9 | 0,3 | 1,6 | 1,4 | 2,5 | 1,9 | |
| Desigualdades distribución recursos rural y urbano | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 1,0 | | | 0,1 |
| Otros | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 6,4 | 3,0 | 1,7 | 4,9 |
| Ninguna | 4,6 | 3,5 | 5,9 | 11,4 | 0,4 | 3,6 | 4,6 |
| NS/NC | 4,8 | 5,2 | 4,4 | 7,9 | 2,2 | 6,0 | 4,3 |
| Media de Menciones | 1,70 | 1,63 | 1,79 | 1,66 | 1,85 | 1,59 | 1,72 |

Tabla 26_ Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 41,8 | 38,6 | 42,8 | 54,6 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 27,1 | 26,6 | 26,7 | 48,3 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 26,6 | 23,7 | 28,3 | 10,6 |
| Sobrecarga de trabajo/agotamiento | 15,1 | 18,7 | 13,5 | 18,8 |
| Falta de tiempo | 8,8 | 8,7 | 9,0 | 6,3 |
| Falta de recursos materiales | 6,2 | 6,9 | 5,5 | 18,8 |
| Falta de formación de profesionales | 4,7 | 3,7 | 4,9 | 12,6 |
| Falta de recursos económicos | 3,6 | 6,9 | 2,3 | |
| Falta de apoyo sanitario | 3,6 | 4,4 | 3,1 | 6,3 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 3,0 | 1,0 | 3,8 | 6,3 |
| Dificultad de acceso | 2,1 | 1,2 | 2,4 | 6,3 |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 2,1 | 0,3 | 3,0 | |
| Falta de organización/coordiación de profesionales | 1,6 | 2,1 | 1,0 | 12,6 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 1,4 | 2,2 | 1,1 | |
| Pocos voluntarios | 1,2 | 4,1 | | |
| Lentitud en la gestión de los casos | 0,9 | 1,9 | 0,5 | |
| Desigualdades en distribución recursos ámbitos rural y urbano | 0,2 | 0,2 | 0,1 | |
| Otros | 4,1 | 2,0 | 5,2 | |
| Ninguna | 4,6 | 4,7 | 4,8 | |
| NS/NC | 4,8 | 9,4 | 2,7 | 9,7 |
| Media | 1,70 | 1,78 | 1,65 | 2,23 |

Tabla 27_ Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--|-------------|---------------|-------------|
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 41,8 | 39,7 | 57,4 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 27,1 | 27,6 | 23,8 |
| Falta de psicólogos/apoyo psicológico | 26,6 | 27,4 | 20,4 |
| Sobrecarga de trabajo/agotamiento | 15,1 | 14,9 | 16,9 |
| Falta de tiempo | 8,8 | 9,1 | 6,7 |
| Falta de recursos materiales | 6,2 | 5,9 | 8,7 |
| Falta de formación de profesionales | 4,7 | 4,6 | 5,5 |
| Falta de recursos económicos | 3,6 | 3,4 | 5,7 |
| Falta de apoyo sanitario | 3,6 | 3,3 | 5,3 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 3,0 | 3,1 | 2,7 |
| Dificultad de acceso | 2,1 | 1,9 | 4,0 |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 2,1 | 2,4 | |
| Falta de organización/coordinación de profesionales | 1,6 | 1,4 | 3,1 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 1,4 | 1,5 | 0,8 |
| Pocos voluntarios | 1,2 | 1,4 | |
| Lentitud en la gestión de los casos | 0,9 | 1,0 | |
| Desigualdades distribución recursos ámbitos rural y urbano | 0,2 | 0,1 | 0,8 |
| Otros | 4,1 | 4,6 | 0,4 |
| NINGUNA | 4,6 | 4,7 | 4,2 |
| NS/NC | 4,8 | 4,9 | 4,2 |
| Media de Menciones | 1,70 | 1,69 | 1,77 |

Tabla 28_ Carencias o Dificultades entre Personas Cuidadoras Informales según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|---|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Falta de formación de personas cuidadoras informales | 41,8 | 42,2 | 26,1 | 49,1 | 37,0 | 51,3 | 38,8 | 59,2 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 27,1 | 25,0 | 23,2 | 29,1 | 28,3 | 23,1 | 27,1 | 23,9 |
| Falta de psicólogos/ apoyo psicológico | 26,6 | 20,3 | 23,2 | 20,0 | 26,1 | 23,1 | 30,9 | 20,0 |
| Sobrecarga de trabajo/ agotamiento | 15,1 | 9,4 | 8,7 | 7,3 | 26,1 | 20,5 | 13,4 | 17,1 |
| Falta de tiempo | 8,8 | 6,3 | 4,3 | 16,4 | 10,9 | 10,3 | 8,7 | 6,7 |
| Falta recursos materiales | 6,2 | 6,3 | 11,6 | 10,9 | 6,5 | 12,8 | 4,3 | 8,6 |
| Falta de formación profesionales | 4,7 | 6,3 | 1,4 | 3,6 | 2,2 | 5,1 | 4,9 | 5,7 |
| Falta recursos económicos | 3,6 | 6,3 | 13,0 | 10,9 | 6,5 | 7,7 | 0,7 | 5,7 |
| Falta de apoyo sanitario | 3,6 | 1,6 | 4,3 | | 6,5 | 2,6 | 2,9 | 5,7 |
| Pocos profesionales/ personal sanitario | 3,0 | 1,6 | 5,8 | 1,8 | | 2,6 | 4,2 | 2,9 |
| Dificultad de acceso | 2,1 | 1,6 | 5,8 | 1,8 | | 7,7 | 2,2 | 3,8 |
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/ familiares | 2,1 | | 4,3 | 3,6 | | | 3,5 | |
| Falta de organización/ coordinación de profesionales | 1,6 | 1,6 | 1,4 | | 2,2 | 7,7 | 0,7 | 2,9 |
| Falta de centros/ hospitales específicos | 1,4 | 4,7 | 2,9 | | | 10,3 | 1,4 | |
| Pocos voluntarios | 1,2 | 4,7 | 1,4 | | 4,3 | | | |
| Lentitud en gestión casos | 0,9 | 1,6 | 2,9 | | 2,2 | | 0,7 | |
| Desigualdades distribución recursos ámbitos rural urbano | 0,2 | | 2,9 | | | | | 0,9 |
| Otros | 4,1 | 1,6 | 1,4 | 1,8 | 2,2 | 5,1 | 6,6 | |
| NINGUNA | 4,6 | 4,7 | 10,1 | 3,6 | 4,3 | | 4,9 | 4,7 |
| NS/NC | 4,8 | 14,1 | 5,8 | 1,8 | 6,5 | 10,3 | 2,9 | 1,9 |
| Media | 1,70 | 1,73 | 1,72 | 1,65 | 1,80 | 2,11 | 1,64 | 1,75 |

Tabla 29_ Nivel de Información sobre los Contenidos del Plan según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Muy informado (4) | 7,9 | 8,6 | 7,2 | 6,3 | 1,0 | 6,5 | 10,7 |
| Bastante informado (3) | 45,0 | 44,2 | 46,0 | 27,2 | 45,0 | 51,5 | 46,7 |
| Poco informado (2) | 43,1 | 43,9 | 42,2 | 62,9 | 53,3 | 36,8 | 38,2 |
| Nada informado (1) | 3,9 | 3,3 | 4,6 | 3,5 | 0,7 | 5,2 | 4,3 |
| INFORMADO (4+3) | 53,0 | 52,8 | 53,2 | 33,5 | 46,0 | 57,9 | 57,4 |
| NO INFORMADO (2+1) | 47,0 | 47,2 | 46,8 | 66,5 | 54,0 | 42,1 | 42,6 |
| Media | 2,57 | 2,58 | 2,56 | 2,36 | 2,46 | 2,59 | 2,64 |

Tabla 30_ Nivel de Información sobre los Contenidos del Plan según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|---------------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Muy informado (4) | 7,9 | 5,9 | 8,9 | 4,3 |
| Bastante informado (3) | 45,0 | 43,1 | 46,7 | 18,8 |
| Poco informado (2) | 43,1 | 47,2 | 41,0 | 54,6 |
| Nada informado (1) | 3,9 | 3,8 | 3,4 | 22,3 |
| INFORMADO (4+3) | 53,0 | 49,0 | 55,6 | 23,1 |
| NO INFORMADO (2+1) | 47,0 | 51,0 | 44,4 | 76,9 |
| Media | 2,57 | 2,51 | 2,61 | 2,05 |

Tabla 31_ Nivel de Información sobre los Contenidos del Plan según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---------------------------|-------------|---------------|-------------|
| Muy informado (4) | 7,9 | 7,4 | 12,3 |
| Bastante informado (3) | 45,0 | 44,9 | 46,3 |
| Poco informado (2) | 43,1 | 44,4 | 33,1 |
| Nada informado (1) | 3,9 | 3,3 | 8,3 |
| INFORMADO (4+3) | 53,0 | 52,2 | 58,7 |
| NO INFORMADO (2+1) | 47,0 | 47,8 | 41,3 |
| Media | 2,57 | 2,56 | 2,63 |

Tabla 32_ Nivel de Información sobre los Contenidos del Plan según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|---------------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Muy informado (4) | 7,9 | 6,3 | 29,0 | 9,1 | 2,2 | 17,9 | 8,4 | 11,4 |
| Bastante informado (3) | 45,0 | 39,1 | 46,4 | 47,3 | 45,7 | 41,0 | 46,2 | 48,5 |
| Poco informado (2) | 43,1 | 48,4 | 23,2 | 32,7 | 50,0 | 33,3 | 43,3 | 33,4 |
| Nada informado (1) | 3,9 | 6,3 | 1,4 | 10,9 | 2,2 | 7,7 | 2,0 | 6,7 |
| INFORMADO (4+3) | 53,0 | 45,3 | 75,4 | 56,4 | 47,8 | 59,0 | 54,7 | 59,9 |
| NO INFORMADO (2+1) | 47,0 | 54,7 | 24,6 | 43,6 | 52,2 | 41,0 | 45,3 | 40,1 |
| Media | 2,57 | 2,45 | 3,03 | 2,55 | 2,48 | 2,69 | 2,61 | 2,65 |

Tabla 33_ Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Coord. profesionales diferentes ámbitos y niveles | 65,5 | 67,2 | 63,5 | 58,8 | 69,6 | 59,2 | 68,5 |
| Formación de profesionales | 58,7 | 59,7 | 57,6 | 70,4 | 63,7 | 53,2 | 56,8 |
| Apoyo emocional y formativo a personas cuidadoras informales | 45,2 | 44,2 | 46,3 | 41,2 | 52,2 | 44,7 | 44,4 |
| Promoción particip. pacientes y fam. en toma decisiones | 37,6 | 34,6 | 41,1 | 38,8 | 39,8 | 42,3 | 34,9 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 32,0 | 38,4 | 24,7 | 30,0 | 29,3 | 30,1 | 34,0 |
| Apoyo profesionales cuidadores (desgaste prof) | 27,0 | 22,1 | 32,6 | 24,6 | 21,3 | 31,4 | 27,3 |
| Promover información ciudadana y voluntariado | 12,8 | 12,1 | 13,6 | 7,2 | 7,4 | 17,9 | 13,4 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 10,3 | 8,6 | 12,3 | 15,0 | 7,0 | 14,4 | 8,4 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 8,7 | 9,4 | 7,9 | 12,2 | 6,2 | 5,0 | 10,0 |
| NS/NC | 0,1 | 0,2 | | | 0,7 | | |
| Media de Menciones | 2,98 | 2,97 | 3,00 | 2,98 | 2,99 | 2,98 | 2,98 |

Tabla 34_ Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------|------------|------------------|------|
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 65,5 | 60,2 | 67,0 | 93,7 |
| Formación de profesionales | 58,7 | 62,4 | 57,6 | 42,0 |
| Apoyo emocional y formativo a personas cuidadoras informales | 45,2 | 41,7 | 47,0 | 35,7 |
| Promoción de la participación de pacientes y familiares en la toma de decisiones | 37,6 | 36,6 | 37,6 | 51,7 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 32,0 | 34,6 | 31,0 | 28,6 |
| Apoyo profesionales cuidadores (desgaste prof) | 27,0 | 21,5 | 29,5 | 25,1 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 12,8 | 16,9 | 11,2 | 6,3 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 10,3 | 13,0 | 9,4 | |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 8,7 | 8,9 | 8,4 | 16,9 |
| NS/NC | 0,1 | | 0,1 | |
| Media | 2,98 | 2,96 | 2,99 | 3,00 |

Tabla 35_ Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---|-------------|---------------|-------------|
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 65,5 | 64,9 | 69,9 |
| Formación de profesionales | 58,7 | 58,9 | 57,1 |
| Apoyo emocional y formativo a las personas cuidadoras informales | 45,2 | 44,5 | 49,9 |
| Promoción participación pacientes y familiares en la toma de decisiones | 37,6 | 38,4 | 31,5 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 32,0 | 31,3 | 37,2 |
| Apoyo a profesionales cuidadores (síndrome desgaste profesional) | 27,0 | 27,9 | 19,8 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 12,8 | 13,3 | 9,0 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 10,3 | 10,3 | 9,9 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 8,7 | 8,7 | 9,2 |
| NS/NC | 0,1 | | 0,8 |
| Media de Menciones | 2,98 | 2,98 | 2,96 |

Tabla 36_ Identificación de Prioridades de las Líneas de Actuación del Plan según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|---|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 65,5 | 70,3 | 68,1 | 67,3 | 52,2 | 61,5 | 66,4 | 69,5 |
| Formación de profesionales | 58,7 | 53,1 | 56,5 | 65,5 | 69,6 | 59,0 | 56,7 | 58,2 |
| Apoyo emocional y formativo a las personas cuidadoras informales | 45,2 | 28,1 | 36,2 | 56,4 | 52,2 | 33,3 | 44,9 | 52,4 |
| Promoción participación de pacientes y familiares en toma de decisiones | 37,6 | 34,4 | 29,0 | 23,6 | 39,1 | 35,9 | 40,7 | 29,5 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 32,0 | 50,0 | 27,5 | 21,8 | 23,9 | 53,8 | 31,1 | 35,2 |
| Apoyo a los profesionales cuidadores (síndrome de desgaste profesional) | 27,0 | 23,4 | 29,0 | 21,8 | 19,6 | 15,4 | 32,0 | 20,9 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 12,8 | 12,5 | 18,8 | 21,8 | 19,6 | 17,9 | 10,6 | 8,6 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 10,3 | 9,4 | 17,4 | 9,1 | 15,2 | 7,7 | 9,2 | 10,5 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 8,7 | 10,9 | 15,9 | 7,3 | 6,5 | 10,3 | 8,5 | 8,6 |
| NS/NC | 0,1 | | | | | | | 0,9 |
| Media | 2,98 | 2,92 | 2,99 | 2,95 | 2,98 | 2,95 | 3,00 | 2,96 |

Tabla 37_ Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 42,4 | 39,9 | 45,3 | 44,9 | 51,7 | 41,6 | 39,8 |
| Promover inf. ciudadana y potenciar el voluntariado | 39,2 | 40,9 | 37,3 | 56,0 | 41,8 | 35,1 | 36,2 |
| Coord. profesionales diferentes ámbitos y niveles | 34,6 | 35,5 | 33,7 | 40,7 | 34,6 | 37,0 | 32,3 |
| Apoyo emocional y formativo a personas cuidadoras informales | 26,4 | 24,6 | 28,5 | 21,1 | 23,8 | 28,1 | 27,7 |
| Promoción particip. pacientes y fam en toma decisiones | 24,8 | 22,4 | 27,5 | 19,8 | 25,6 | 22,3 | 26,7 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 23,0 | 24,6 | 21,2 | 23,6 | 15,6 | 28,9 | 22,5 |
| Apoyo emocional y formativo a los cuidadores inf. | 23,0 | 27,3 | 18,1 | 13,4 | 30,1 | 17,5 | 25,7 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 18,0 | 19,4 | 16,2 | 21,9 | 13,8 | 16,8 | 18,6 |
| Formación de profesionales | 13,8 | 16,3 | 10,9 | 15,6 | 12,1 | 15,4 | 13,2 |
| Ninguna | 2,9 | 1,2 | 4,8 | 0,6 | 2,6 | 3,5 | 3,2 |
| NS/NC | 0,4 | | 0,8 | | | 1,8 | |
| Media de Menciones | 2,54 | 2,54 | 2,53 | 2,59 | 2,56 | 2,56 | 2,51 |

Tabla 38_ Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 42,4 | 47,5 | 39,5 | 67,1 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 39,2 | 29,9 | 43,0 | 50,3 |
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 34,6 | 40,4 | 32,5 | 22,3 |
| Apoyo emocional y formativo a personas cuidadoras informales | 26,4 | 23,3 | 27,7 | 28,6 |
| Promoción particip. pacientes y fam en toma decisiones | 24,8 | 21,5 | 26,2 | 25,1 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 23,0 | 35,8 | 17,2 | 29,4 |
| Apoyo emocional y formativo a personas cuidadoras informales | 23,0 | 20,6 | 23,9 | 29,4 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 18,0 | 19,7 | 17,5 | 6,3 |
| Formación de profesionales | 13,8 | 8,8 | 16,4 | |
| Ninguna | 2,9 | 1,4 | 3,5 | 4,3 |
| NS/NC | 0,4 | | 0,6 | |
| Media | 2,54 | 2,51 | 2,54 | 2,70 |

Tabla 39_ Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--|-------------|---------------|-------------|
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 42,4 | 43,1 | 37,6 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 39,2 | 39,2 | 39,4 |
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 34,6 | 35,9 | 25,3 |
| Apoyo a los profesionales cuidadores (síndrome de desgaste profesional) | 26,4 | 26,0 | 29,2 |
| Promoción participación de pacientes y familiares en la toma de decisiones | 24,8 | 25,5 | 19,5 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 23,0 | 23,5 | 19,9 |
| Apoyo emocional y formativo a las personas cuidadoras informales | 23,0 | 22,3 | 28,8 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 18,0 | 17,3 | 23,2 |
| Formación de profesionales | 13,8 | 13,3 | 17,3 |
| Ninguna | 2,9 | 2,9 | 2,7 |
| NS/NC | 0,4 | 0,4 | |
| Media de Menciones | 2,54 | 2,54 | 2,47 |

Tabla 40_ Dificultades de Aplicación en las Líneas de Actuación del Plan según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 42,4 | 46,9 | 52,2 | 30,9 | 47,8 | 38,5 | 40,6 | 38,1 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 39,2 | 23,4 | 21,7 | 40,0 | 34,8 | 38,5 | 43,7 | 40,9 |
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 34,6 | 29,7 | 26,1 | 36,4 | 50,0 | 30,8 | 33,8 | 23,8 |
| Apoyo profesionales cuidadores (síndrome de desgaste profesional) | 26,4 | 34,4 | 26,1 | 34,5 | 15,2 | 25,6 | 26,8 | 28,6 |
| Promoción participación de pacientes y familiares en toma decisiones | 24,8 | 32,8 | 26,1 | 27,3 | 13,0 | 23,1 | 27,4 | 19,9 |
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 23,0 | 20,3 | 27,5 | 16,4 | 47,8 | 28,2 | 16,9 | 19,0 |
| Apoyo emocional y formativo a las personas cuidadoras informales | 23,0 | 28,1 | 29,0 | 29,1 | 13,0 | 43,6 | 22,6 | 27,7 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 18,0 | 18,8 | 23,2 | 14,5 | 19,6 | 25,6 | 16,6 | 23,8 |
| Formación de profesionales | 13,8 | 10,9 | 17,4 | 14,5 | 6,5 | 5,1 | 16,1 | 19,1 |
| Ninguna | 2,9 | | 2,9 | | 2,2 | 2,6 | 4,1 | 1,9 |
| NS/NC | 0,4 | | | | | | 0,7 | |
| Media | 2,54 | 2,45 | 2,57 | 2,44 | 2,53 | 2,66 | 2,57 | 2,46 |

Tabla 41_ Dificultades de Aplicación del Plan según sexo y años de experiencia

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---|--------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Falta recursos económicos y materiales | 26,5 | 26,6 | 26,5 | 15,2 | 31,2 | 23,4 | 29,3 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 22,5 | 21,6 | 23,7 | 18,6 | 29,4 | 19,4 | 22,9 |
| Falta organización/coordinación de profesionales | 19,2 | 18,1 | 20,5 | 19,6 | 21,1 | 18,5 | 18,9 |
| Falta de formación de profesionales | 18,0 | 18,2 | 17,7 | 24,1 | 22,6 | 10,5 | 18,3 |
| Falta de tiempo (para dedicar a pacientes) | 15,5 | 17,6 | 13,1 | 9,2 | 15,4 | 15,0 | 17,3 |
| Desgaste o sobrecarga de profesionales | 13,0 | 12,3 | 13,9 | 4,0 | 22,8 | 12,6 | 12,8 |
| Falta de recursos y apoyo a pacientes y familias | 8,1 | 9,1 | 7,0 | 10,9 | 9,1 | 5,7 | 8,2 |
| Falta de información (a la ciudadanía) | 7,6 | 9,5 | 5,4 | 7,9 | 2,3 | 5,6 | 9,7 |
| Equidad/acceso para todos | 5,8 | 4,9 | 6,7 | 1,2 | 12,3 | 7,6 | 4,4 |
| Falta de motivación | 3,7 | 3,5 | 4,0 | 4,4 | 6,8 | 3,5 | 2,9 |
| Saturación hospitalaria dificulta correcta atención | 2,4 | 1,5 | 3,5 | 0,2 | 1,5 | 3,0 | 3,0 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 2,0 | 1,5 | 2,6 | 0,2 | 5,8 | 3,7 | 0,8 |
| Falta de información sobre el Plan Andaluz de CP | 1,6 | 2,0 | 1,2 | 6,8 | 2,8 | 1,9 | |
| Falta claridad en la definición de perfiles profesionales | 1,6 | 1,5 | 1,7 | | 0,7 | 1,0 | 2,5 |
| Heterogeneidad aplicación protocolos derivaciones CP | 1,5 | 2,3 | 0,6 | 3,9 | | 1,4 | 1,4 |
| Aislamiento de los equipos de CP | 1,4 | 1,3 | 1,6 | | 2,5 | 2,5 | 1,1 |
| Dificultades para la investigación | 1,2 | 2,0 | 0,4 | | 0,4 | 0,8 | 1,9 |
| Faltan voluntarios | 1,2 | 1,8 | 0,5 | | | 2,7 | 1,2 |
| Falta de control de profesionales ajenos al SAS | 0,5 | 1,0 | | 1,6 | | | 0,7 |
| Otros | 2,0 | 2,7 | 1,2 | 1,2 | 0,6 | 4,9 | 1,4 |
| NINGUNA | 4,7 | 5,3 | 4,1 | 6,7 | 0,6 | 4,4 | 5,4 |
| NS/NC | 8,3 | 5,4 | 11,7 | 10,7 | 1,6 | 14,1 | 7,2 |
| Media de Menciones | 1,79 | 1,78 | 1,80 | 1,56 | 1,92 | 1,76 | 1,81 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 2,0 | 1,5 | 2,6 | 0,2 | 5,8 | 3,7 | 0,8 |
| Falta de información sobre el Plan de CP | 1,6 | 2,0 | 1,2 | 6,8 | 2,8 | 1,9 | |
| Falta claridad en la definición de perfiles profesionales | 1,6 | 1,5 | 1,7 | | 0,7 | 1,0 | 2,5 |
| Heterogeneidad aplicación protocolos derivaciones CP | 1,5 | 2,3 | 0,6 | 3,9 | | 1,4 | 1,4 |
| Aislamiento de los equipos de CP | 1,4 | 1,3 | 1,6 | | 2,5 | 2,5 | 1,1 |
| Dificultades para la investigación | 1,2 | 2,0 | 0,4 | | 0,4 | 0,8 | 1,9 |
| Faltan voluntarios | 1,2 | 1,8 | 0,5 | | | 2,7 | 1,2 |
| Falta de control de profesionales ajenos al SAS | 0,5 | 1,0 | | 1,6 | | | 0,7 |
| Otros | 2,0 | 2,7 | 1,2 | 1,2 | 0,6 | 4,9 | 1,4 |
| NINGUNA | 4,7 | 5,3 | 4,1 | 6,7 | 0,6 | 4,4 | 5,4 |
| NS/NC | 8,3 | 5,4 | 11,7 | 10,7 | 1,6 | 14,1 | 7,2 |
| Media de Menciones | 1,79 | 1,78 | 1,80 | 1,56 | 1,92 | 1,76 | 1,81 |

Tabla 42_ Dificultades de Aplicación del Plan según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|---|--------------|-------------------|-------------------------|-------------|
| Falta de recursos económicos y materiales | 26,5 | 34,2 | 22,6 | 46,3 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 22,5 | 25,4 | 21,3 | 22,3 |
| Falta de organización/coordinación de profesionales | 19,2 | 18,9 | 19,2 | 23,1 |
| Falta de formación de profesionales | 18,0 | 16,0 | 19,0 | 12,6 |
| Falta de tiempo (para dedicar a pacientes) | 15,5 | 9,7 | 18,4 | 6,3 |
| Desgaste o sobrecarga de profesionales | 13,0 | 10,2 | 14,7 | |
| Falta de recursos y apoyo a pacientes y familias | 8,1 | 7,7 | 8,6 | |
| Falta de información (a la ciudadanía) | 7,6 | 8,2 | 7,2 | 12,6 |
| Equidad/acceso para todos | 5,8 | 8,6 | 4,3 | 12,6 |
| Falta de motivación | 3,7 | 4,7 | 3,2 | 6,3 |
| Saturación hospitalaria que dificulta una correcta atención | 2,4 | 3,6 | 2,0 | |
| Falta de centros/hospitales específicos | 2,0 | 2,2 | 2,0 | |
| Falta de información sobre el Plan Andaluz de CP | 1,6 | 2,6 | 1,1 | 6,3 |
| Falta de claridad en la definición de perfiles profesionales | 1,6 | 1,7 | 1,6 | |
| Heterogeneidad en la aplicación de protocolos y derivaciones a CP | 1,5 | 2,5 | 1,2 | |
| Aislamiento de los equipos de CP | 1,4 | 0,6 | 1,9 | |
| Dificultades para la investigación | 1,2 | 0,9 | 1,5 | |
| Faltan voluntarios | 1,2 | 1,2 | 1,0 | 6,3 |
| Falta de control de profesionales ajenos al SAS | 0,5 | 1,2 | 0,3 | |
| Otros | 2,0 | 1,1 | 2,5 | |
| NINGUNA | 4,7 | 2,8 | 5,5 | 6,3 |
| NS/NC | 8,3 | 8,0 | 8,7 | |
| Media de Menciones | 1,79 | 1,80 | 1,78 | 1,65 |

Tabla 43_ Dificultades de Aplicación del Plan según rol en el SSPA

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---|--------------|----------------------|--------------------|
| Falta de recursos económicos y materiales | 26,5 | 28,1 | 14,7 |
| Pocos profesionales/personal sanitario | 22,5 | 23,1 | 18,1 |
| Falta de organización/coordinación de profesionales | 19,2 | 19,7 | 15,5 |
| Falta de formación de profesionales | 18,0 | 17,4 | 22,4 |
| Falta de tiempo (para dedicar a pacientes) | 15,5 | 15,1 | 18,8 |
| Desgaste o sobrecarga de profesionales | 13,0 | 13,1 | 12,9 |
| Falta de recursos y apoyo a pacientes y familias | 8,1 | 7,3 | 14,2 |
| Falta de información (a la ciudadanía) | 7,6 | 7,8 | 6,5 |
| Equidad/acceso para todos | 5,8 | 6,0 | 4,0 |
| Falta de motivación | 3,7 | 3,8 | 2,9 |
| Saturación hospitalaria que dificulta una correcta atención | 2,4 | 2,2 | 4,2 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 2,0 | 2,0 | 2,1 |
| Falta de información sobre el Plan de CP | 1,6 | 1,8 | 0,2 |
| Falta de claridad en la definición de perfiles profesionales | 1,6 | 1,6 | 1,7 |
| Heterogeneidad en la aplicación de protocolos y derivaciones a CP | 1,5 | 1,4 | 2,5 |
| Aislamiento de los equipos de CP | 1,4 | 1,4 | 1,7 |
| Dificultades para la investigación | 1,2 | 1,2 | 1,7 |
| Faltan voluntarios | 1,2 | 1,1 | 1,9 |
| Falta de control de profesionales ajenos al Servicio Andaluz de Salud | 0,5 | 0,4 | 1,7 |
| Otros | 2,0 | 1,6 | 4,9 |
| NINGUNA | 4,7 | 5,0 | 2,7 |
| NS/NC | 8,3 | 8,7 | 5,3 |
| Media de Menciones | 1,79 | 1,80 | 1,66 |

Tabla 44_ Dificultades de Aplicación del Plan según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores AP |
|--|-------|--------------------|-------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|
| Falta de recursos económicos y materiales | 26,5 | 32,8 | 34,8 | 21,8 | 34,8 | 38,5 | 24,9 | 11,4 |
| Pocos profesionales/ personal sanitario | 22,5 | 28,1 | 17,4 | 21,8 | 23,9 | 35,9 | 22,4 | 15,3 |
| Falta organización/ coordinación profesionales | 19,2 | 21,9 | 15,9 | 14,5 | 17,4 | 15,4 | 20,5 | 15,2 |
| Falta de formación de profesionales | 18,0 | 9,4 | 24,6 | 16,4 | 19,6 | 15,4 | 18,3 | 23,8 |
| Falta de tiempo (para dedicar a pacientes) | 15,5 | 6,3 | 4,3 | 16,4 | 13,0 | 2,6 | 18,1 | 20,9 |
| Desgaste o sobrecarga de profesionales | 13,0 | 6,3 | 13,0 | 7,3 | 13,0 | 2,6 | 15,5 | 14,3 |
| Falta recursos y apoyo a pacientes y familias | 8,1 | 6,3 | 7,2 | 16,4 | 8,7 | 7,7 | 6,4 | 15,3 |
| Falta de información (a la ciudadanía) | 7,6 | 9,4 | 15,9 | 9,1 | 6,5 | 7,7 | 7,1 | 6,7 |
| Equidad/acceso para todos | 5,8 | 6,3 | 2,9 | 5,5 | 10,9 | 7,7 | 4,3 | 3,8 |
| Falta de motivación | 3,7 | 4,7 | 7,2 | 1,8 | 4,3 | 5,1 | 3,5 | 2,8 |
| Saturación hosp dificulta correcta atención | 2,4 | 6,3 | 2,9 | 1,8 | 2,2 | | 1,4 | 4,8 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 2,0 | 1,6 | 4,3 | | 2,2 | 5,1 | 2,2 | 1,9 |
| Falta de información sobre el Plan de CP | 1,6 | 3,1 | 2,9 | | 2,2 | 2,6 | 1,4 | |
| Falta de claridad en la definición de perfiles profesionales | 1,6 | 1,6 | | 1,8 | 2,2 | | 1,5 | 1,9 |
| Heterogeneidad en aplicación de protocolos y derivaciones a CP | 1,5 | 6,3 | 2,9 | 1,8 | | | 0,7 | 2,9 |
| Aislamiento de los equipos de CP | 1,4 | 1,6 | | | | | 2,1 | 1,9 |
| Dificultades para la investigación | 1,2 | 1,6 | 4,3 | 1,8 | | | 1,3 | 1,9 |
| Faltan voluntarios | 1,2 | 3,1 | | 1,8 | | 2,6 | 0,7 | 1,9 |
| Falta de control de profesionales ajenos al SAS | 0,5 | | | | 2,2 | | | 1,9 |
| Otros | 2,0 | 1,6 | 4,3 | 1,8 | | 7,7 | 2,1 | 4,8 |
| Ninguna | 4,7 | 3,1 | 5,8 | 3,6 | 2,2 | 2,6 | 6,3 | 2,9 |
| NS/NC | 8,3 | 10,9 | 5,8 | 7,3 | 6,5 | 2,6 | 9,5 | 5,7 |
| Media de Menciones | 1,79 | 1,84 | 1,87 | 1,59 | 1,79 | 1,65 | 1,83 | 1,68 |

Tabla 45_ Solución de Dificultades: Acciones Concretas según sexo y años de experiencia

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--|--------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|------------------|------------------|
| <i>Base: Menciona dificultades</i> | | | | | | | |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 31,7 | 30,5 | 33,1 | 19,9 | 28,5 | 35,6 | 33,8 |
| Mejora de la formación de profesionales | 30,6 | 33,6 | 27,1 | 39,6 | 30,7 | 29,8 | 28,9 |
| Mayores recursos económicos y materiales | 25,9 | 28,1 | 23,3 | 18,7 | 13,2 | 22,0 | 32,7 |
| Mejora organización/coordinación profesionales | 23,2 | 19,8 | 27,4 | 18,6 | 36,7 | 19,4 | 21,8 |
| Mayor conocimiento/información sobre los CP | 19,5 | 19,6 | 19,5 | 46,2 | 10,0 | 17,7 | 17,0 |
| Creación de más UCP | 7,5 | 7,6 | 7,4 | 4,1 | 6,7 | 12,6 | 6,6 |
| Ayuda/apoyo pacientes y familiares | 6,9 | 7,7 | 5,8 | 10,4 | 12,6 | 8,9 | 3,7 |
| Disponer de más tiempo | 6,7 | 7,1 | 6,3 | 2,1 | 9,3 | 3,9 | 8,0 |
| Mejora de la atención (en general) | 5,0 | 2,2 | 8,5 | 4,7 | 2,7 | 10,9 | 3,6 |
| Desarrollo correcto del Plan Andaluz de CP | 4,6 | 3,3 | 6,1 | 3,7 | 8,5 | 0,2 | 5,2 |
| Aumentar la motivación/incentivar | 4,4 | 4,7 | 3,9 | 0,3 | 4,1 | 4,6 | 5,3 |
| Equipos de atención domiciliaria | 3,2 | 3,4 | 2,9 | 4,0 | | 2,9 | 4,0 |
| Fomentar el voluntariado | 1,7 | 1,5 | 2,0 | 3,4 | 4,2 | 1,3 | 0,8 |
| Disminución ratio pacientes/profesional | 1,7 | 2,8 | 0,2 | | 0,7 | | 2,9 |
| Otros | 1,1 | 1,7 | 0,2 | | | | 2,0 |
| Ninguno | 0,8 | 0,8 | 0,9 | | | | 1,6 |
| NS/NC | 1,9 | 1,9 | 1,8 | | 2,0 | 1,7 | 2,3 |
| Media de Menciones | 1,78 | 1,78 | 1,79 | 1,76 | 1,71 | 1,73 | 1,83 |

Tabla 46_ Solución de Dificultades: Acciones Concretas según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|--------------|-------------------|-------------------------|-------------|
| <i>Base: Menciona dificultades</i> | | | | |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 31,7 | 38,8 | 28,7 | 23,8 |
| Mejora de la formación de profesionales | 30,6 | 30,0 | 31,2 | 21,7 |
| Mayores recursos económicos y materiales | 25,9 | 32,2 | 22,9 | 31,4 |
| Mejora de organización/coordinación de profesionales | 23,2 | 23,2 | 22,4 | 50,6 |
| Mayor conocimiento/información sobre los CP | 19,5 | 18,7 | 19,1 | 46,4 |
| Creación de más UCP | 7,5 | 12,0 | 5,7 | |
| Ayuda/apoyo pacientes y familiares | 6,9 | 5,4 | 7,3 | 13,4 |
| Disponer de más tiempo | 6,7 | 4,9 | 7,8 | |
| Mejora de la atención (en general) | 5,0 | 5,0 | 5,2 | |
| Desarrollo correcto del Plan Andaluz de CP | 4,6 | 5,9 | 4,0 | 4,6 |
| Aumentar la motivación/incentivar | 4,4 | 5,8 | 3,6 | 6,7 |
| Equipos de atención domiciliaria | 3,2 | 3,6 | 3,1 | |
| Fomentar el voluntariado | 1,7 | 2,1 | 1,4 | 6,7 |
| Disminución ratio pacientes por profesional | 1,7 | 1,3 | 1,9 | |
| Otros | 1,1 | | 1,6 | |
| Ninguno | 0,8 | 0,1 | 1,2 | |
| NS/NC | 1,9 | 2,0 | 1,8 | |
| Media de Menciones | 1,78 | 1,93 | 1,71 | 2,05 |

Tabla 47_ Solución de Dificultades: Acciones Concretas según rol en el SSPA

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--|--------------|----------------------|--------------------|
| <i>Base: Menciona dificultades</i> | | | |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 31,7 | 31,3 | 34,0 |
| Mejora de la formación de profesionales | 30,6 | 30,1 | 34,4 |
| Mayores recursos económicos y materiales | 25,9 | 26,7 | 20,3 |
| Mejora de organización/coordinación de profesionales | 23,2 | 23,4 | 22,3 |
| Mayor conocimiento/información sobre los CP | 19,5 | 19,6 | 19,0 |
| Creación de más UCP | 7,5 | 7,6 | 7,1 |
| Ayuda/apoyo pacientes y familiares | 6,9 | 6,4 | 9,9 |
| Disponer de más tiempo | 6,7 | 7,0 | 4,8 |
| Mejora de la atención (en general) | 5,0 | 5,5 | 1,4 |
| Desarrollo correcto del Plan Andaluz de CP | 4,6 | 4,6 | 4,2 |
| Aumentar la motivación/incentivar | 4,4 | 4,2 | 5,5 |
| Equipos de atención domiciliaria | 3,2 | 3,2 | 3,2 |
| Fomentar el voluntariado | 1,7 | 2,0 | |
| Disminución ratio pacientes por profesional | 1,7 | 0,7 | 8,3 |
| Otros | 1,1 | 1,1 | 0,9 |
| Ninguno | 0,8 | 0,9 | |
| NS/NC | 1,9 | 1,7 | 2,8 |
| Media de Menciones | 1,78 | 1,78 | 1,80 |

Tabla 48_ Solución de Dificultades: Acciones Concretas según perfil laboral

| % TOTAL MENCIONES (1/2) | TOTAL | Profesionales Hosp | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores AP |
|---|-------|--------------------|-------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|
| <i>Base: Menciona dificultades</i> | | | | | | | | |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 31,7 | 34,5 | 31,1 | 22,4 | 42,9 | 32,4 | 28,3 | 33,4 |
| Mejora de la formación de profesionales | 30,6 | 23,6 | 37,7 | 18,4 | 33,3 | 27,0 | 32,1 | 33,4 |
| Mayores recursos económicos y materiales | 25,9 | 40,0 | 39,3 | 22,4 | 26,2 | 35,1 | 23,8 | 18,8 |
| Mejora de organización/ coordinación de profesionales | 23,2 | 20,0 | 19,7 | 14,3 | 26,2 | 13,5 | 23,3 | 21,9 |
| Mayor conocimiento/ información sobre los CP | 19,5 | 14,5 | 16,4 | 16,3 | 21,4 | 21,6 | 20,1 | 15,6 |
| Creación de más UCP | 7,5 | 9,1 | 9,8 | 2,0 | 14,3 | 8,1 | 5,8 | 7,3 |
| Ayuda/apoyo pacientes y familiares | 6,9 | 5,5 | 9,8 | 12,2 | 4,8 | 8,1 | 6,1 | 10,4 |
| Disponer de más tiempo | 6,7 | 5,5 | 4,9 | 10,2 | 4,8 | 2,7 | 8,1 | 5,2 |
| Mejora de la atención (en general) | 5,0 | 1,8 | 3,3 | 8,2 | 7,1 | 5,4 | 5,8 | 1,0 |
| Desarrollo correcto del Plan Andaluz de CP | 4,6 | 3,6 | 6,6 | 4,1 | 7,1 | 8,1 | 4,1 | 3,1 |
| Aumentar la motivación/ incentivar | 4,4 | 7,3 | 9,8 | 2,0 | 4,8 | | 3,2 | 6,3 |
| Equipos de atención domiciliaria | 3,2 | 5,5 | 3,3 | | 2,4 | 5,4 | 3,4 | 3,1 |
| Fomentar el voluntariado | 1,7 | 1,8 | 1,6 | 2,0 | 2,4 | | 1,7 | |
| Disminución ratio pacientes por profesional | 1,7 | | | 4,1 | 2,4 | | | 9,4 |
| Otros | 1,1 | | | 2,0 | | | 1,7 | 1,0 |
| Ninguno | 0,8 | | 1,6 | | | | 1,6 | |
| NS/NC | 1,9 | 5,5 | 1,6 | 8,2 | | | 0,9 | 3,1 |
| Media de Menciones | 1,78 | 1,83 | 1,98 | 1,53 | 2,00 | 1,68 | 1,72 | 1,75 |

Tabla 49_ Aportaciones y Beneficios del Plan según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---|-------|--------|-------|----------|----------|-----------|-----------|
| Mejor atención y Cuidados paciente/familiares | 50,1 | 53,0 | 46,8 | 57,0 | 49,2 | 49,9 | 48,8 |
| Mejorar calidad de vida/ayudar a muerte digna | 35,7 | 32,5 | 39,3 | 25,8 | 33,3 | 31,8 | 40,2 |
| Formación de profesionales | 6,0 | 4,2 | 7,9 | 2,8 | 6,3 | 10,8 | 4,7 |
| Ahorro de recursos | 5,6 | 5,2 | 6,1 | 3,5 | 3,8 | 6,6 | 6,2 |
| Mayor implicación de paciente/familia | 5,1 | 5,9 | 4,2 | 7,3 | 3,0 | 4,2 | 5,5 |
| Organización (en general) | 4,9 | 4,3 | 5,5 | 3,7 | 14,8 | 3,4 | 3,2 |
| Creación y mejora de funcionam. de UCP | 4,4 | 5,5 | 3,1 | 1,4 | 4,2 | 4,6 | 5,1 |
| Incorporación de psicólogo/a | 4,3 | 5,5 | 2,9 | 5,0 | 4,2 | 4,0 | 4,3 |
| Ayudar al cuidador/menos desgaste | 3,6 | 1,8 | 5,6 | 1,2 | 3,7 | 3,3 | 4,2 |
| Mayor comprensión y concienciación sobre CP | 3,4 | 2,1 | 4,9 | 0,2 | 9,7 | 4,4 | 2,2 |
| Orientación en el tratamiento | 2,5 | 2,3 | 2,6 | 0,8 | 2,5 | 2,3 | 2,9 |
| Homogeneidad en definición de funciones de prof | 2,5 | 1,8 | 3,2 | | 4,2 | 5,3 | 1,4 |
| Equidad/acceso para todos | 2,3 | 2,2 | 2,3 | 6,9 | 3,2 | 1,1 | 1,4 |
| Más información/comunicación | 2,2 | 2,2 | 2,2 | 1,8 | 1,5 | 5,6 | 1,2 |
| Cobertura total en zonas rurales y urbanas | 1,5 | 2,6 | 0,3 | 0,2 | 1,1 | 6,1 | 0,1 |
| Mas recursos (materiales, económicos, etc.) | 1,4 | 1,1 | 1,8 | 2,8 | | 0,8 | 1,7 |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 1,1 | 1,7 | 0,4 | 2,8 | | | 1,4 |
| Otros | 2,1 | 0,4 | 4,1 | 3,0 | 4,1 | 3,1 | 1,0 |
| Ninguno | 1,2 | 1,0 | 1,5 | 0,2 | 1,7 | | 1,9 |
| NS/NC | 2,2 | 3,4 | 0,8 | 1,8 | 0,2 | 2,9 | 2,4 |
| Media de Menciones | 1,43 | 1,40 | 1,47 | 1,29 | 1,51 | 1,52 | 1,41 |

Tabla 50_ Aportaciones y Beneficios del Plan según tipo de centro

| % TOTAL MENCIONES | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Mejor atención y Cuidados de paciente/familiares | 50,1 | 50,1 | 49,7 | 62,3 |
| Mejorar la calidad de vida/garantizar una muerte digna | 35,7 | 26,0 | 40,3 | 25,1 |
| Formación de profesionales | 6,0 | 5,5 | 6,3 | |
| Ahorro de recursos | 5,6 | 8,4 | 3,8 | 25,1 |
| Mayor implicación de paciente/familia | 5,1 | 6,7 | 4,3 | 6,3 |
| Organización (en general) | 4,9 | 3,7 | 5,5 | |
| Creación y mejora de funcionamiento de UCP | 4,4 | 6,0 | 3,8 | |
| Incorporación de psicólogo/a | 4,3 | 7,2 | 3,2 | |
| Ayudar al cuidador/menos desgaste | 3,6 | 3,4 | 3,7 | |
| Mayor Comprensión y concienciación sobre los cuidados paliativos | 3,4 | 4,5 | 3,0 | |
| Orientación en el tratamiento | 2,5 | 2,5 | 2,5 | |
| Homogeneidad en la definición de las funciones de profesionales | 2,5 | 0,5 | 3,4 | |
| Equidad/acceso para todos | 2,3 | 5,6 | 0,9 | |
| Más información/comunicación | 2,2 | 2,9 | 2,0 | |
| Cobertura total en zonas rurales y urbanas | 1,5 | 2,3 | 1,2 | |
| Mas recursos (materiales, económicos, etc.) | 1,4 | 3,1 | 0,5 | 6,3 |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 1,1 | 2,5 | 0,5 | |
| Otros | 2,1 | 1,1 | 2,6 | |
| Ninguno | 1,2 | 0,2 | 1,7 | |
| NS/NC | 2,2 | 1,5 | 2,3 | 6,3 |
| Media | 1,43 | 1,44 | 1,43 | 1,34 |

Tabla 51_ Aportaciones y Beneficios del Plan según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--|-------------|---------------|-------------|
| Mejor atención y Cuidados de paciente/familiares | 50,1 | 50,0 | 50,3 |
| Mejorar la calidad de vida/garantizar una muerte digna | 35,7 | 35,4 | 37,4 |
| Formación de profesionales | 6,0 | 5,7 | 8,2 |
| Ahorro de recursos | 5,6 | 5,7 | 4,8 |
| Mayor implicación de paciente/familia | 5,1 | 5,2 | 4,0 |
| Organización (en general) | 4,9 | 5,0 | 3,8 |
| Creación y mejora de funcionamiento de unidades de cuidados paliativos | 4,4 | 4,6 | 3,1 |
| Incorporación de psicólogo/a | 4,3 | 4,6 | 1,7 |
| Ayudar al cuidador/menos desgaste | 3,6 | 3,7 | 2,3 |
| Mayor Comprensión y concienciación sobre los cuidados paliativos | 3,4 | 3,6 | 2,1 |
| Orientación en el tratamiento | 2,5 | 2,7 | 1,0 |
| Homogeneidad en la definición de las funciones de profesionales | 2,5 | 2,3 | 3,4 |
| Equidad/acceso para todos | 2,3 | 2,5 | 0,4 |
| Más información/comunicación | 2,2 | 2,5 | 0,2 |
| Cobertura total en zonas rurales y urbanas | 1,5 | 1,7 | |
| Más recursos (materiales, económicos, etc.) | 1,4 | 1,5 | 0,4 |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 1,1 | 1,2 | 0,2 |
| Otros | 2,1 | 2,4 | 0,4 |
| Ninguno | 1,2 | 0,9 | 3,6 |
| NS/NC | 2,2 | 1,9 | 4,4 |
| Media de Menciones | 1,43 | 1,44 | 1,35 |

Tabla 52_ Aportaciones y Beneficios del Plan según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores AP |
|--|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|
| Mejor atención y Cuidados paciente/familiares | 50,1 | 50,0 | 39,1 | 49,1 | 52,2 | 38,5 | 49,8 | 49,5 |
| Mejorar la calidad de vida/garantizar una muerte digna | 35,7 | 29,7 | 23,2 | 43,6 | 23,9 | 23,1 | 40,0 | 40,0 |
| Formación de profesionales | 6,0 | 6,3 | 10,1 | 7,3 | 4,3 | 7,7 | 5,8 | 8,6 |
| Ahorro de recursos | 5,6 | 9,4 | 1,4 | 3,6 | 8,7 | 7,7 | 3,6 | 4,7 |
| Mayor implicación del paciente/familia | 5,1 | | 10,1 | 5,5 | 10,9 | 7,7 | 4,3 | 3,8 |
| Organización (en general) | 4,9 | 4,7 | 10,1 | 1,8 | 2,2 | 5,1 | 6,3 | 3,8 |
| Creación y mejora de funcionamiento de UCP | 4,4 | 7,8 | 8,7 | 1,8 | 4,3 | 7,7 | 4,2 | 2,9 |
| Incorporación de psicólogo/a | 4,3 | 6,3 | 2,9 | 1,8 | 8,7 | | 3,6 | 1,9 |
| Ayudar al cuidador/menos desgaste | 3,6 | 1,6 | 4,3 | 1,8 | 4,3 | 7,7 | 4,3 | 1,9 |
| Mayor Comprensión y concienciación sobre los cuidados paliativos | 3,4 | 4,7 | 4,3 | | 4,3 | 5,1 | 3,6 | 1,9 |
| Orientación en el tratamiento | 2,5 | 3,1 | 1,4 | 3,6 | 2,2 | 2,6 | 2,7 | 0,9 |
| Homogeneidad en la definición de las funciones de profesionales | 2,5 | | 7,2 | 1,8 | | | 3,5 | 3,8 |
| Equidad/acceso para todos | 2,3 | 3,1 | 11,6 | 3,6 | 6,5 | 5,1 | 0,7 | |
| Más información/comunicación | 2,2 | 3,1 | 7,2 | 3,6 | 2,2 | 2,6 | 2,2 | |
| Cobertura total en zonas rurales y urbanas | 1,5 | 1,6 | 8,7 | 1,8 | 2,2 | | 1,4 | |
| Más recursos (materiales, económicos, etc.) | 1,4 | 1,6 | | | 4,3 | 5,1 | 0,7 | |
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 1,1 | 3,1 | 1,4 | | 2,2 | 2,6 | 0,7 | |
| Otros | 2,1 | 1,6 | 5,8 | 5,5 | | 5,1 | 2,9 | |
| Ninguno | 1,2 | | 1,4 | 1,8 | | 2,6 | 1,3 | 3,8 |
| NS/NC | 2,2 | 3,1 | 4,3 | | | 2,6 | 2,1 | 4,7 |
| Media | 1,43 | 1,42 | 1,68 | 1,39 | 1,43 | 1,41 | 1,45 | 1,35 |

Tabla 53_ Influencia del Plan en la Situación de los CP según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|------------------------|-------|--------|-------|----------|----------|-----------|-----------|
| Los mejorará mucho (5) | 43,7 | 44,2 | 43,2 | 59,3 | 39,9 | 31,7 | 45,8 |
| Los mejorará algo (4) | 51,5 | 50,4 | 52,9 | 39,7 | 55,1 | 61,9 | 49,3 |
| Seguirán igual (3) | 1,6 | 2,2 | 0,9 | | 3,5 | 2,5 | 1,1 |
| Los empeorará algo (2) | 0,5 | 0,3 | 0,8 | | | 2,5 | |
| NS/NC | 2,6 | 2,9 | 2,3 | 1,0 | 1,5 | 1,4 | 3,8 |
| MEJORARÁ (5+4) | 95,3 | 94,6 | 96,1 | 99,0 | 95,0 | 93,6 | 95,1 |
| EMPEORARÁ (2+1) | 0,5 | 0,3 | 0,8 | | | 2,5 | |
| Media | 4,42 | 4,43 | 4,42 | 4,60 | 4,37 | 4,25 | 4,46 |

Tabla 54_ Influencia del Plan en la Situación de los CP según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|------------------------|-------|------------|------------------|------|
| Los mejorará mucho (5) | 43,7 | 43,4 | 43,7 | 49,7 |
| Los mejorará algo (4) | 51,5 | 48,5 | 53,3 | 37,7 |
| Seguirán igual (3) | 1,6 | 2,6 | 1,2 | |
| Los empeorará algo (2) | 0,5 | 1,7 | | |
| NS/NC | 2,6 | 3,7 | 1,8 | 12,6 |
| MEJORARÁ (5+4) | 95,3 | 92,0 | 97,0 | 87,4 |
| EMPEORARÁ (2+1) | 0,5 | 1,7 | | |
| Media | 4,42 | 4,39 | 4,43 | 4,57 |

Tabla 55_ Influencia del Plan en la Situación de los CP según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|------------------------|-------------|---------------|-------------|
| Los mejorará mucho (5) | 43,7 | 43,3 | 46,8 |
| Los mejorará algo (4) | 51,5 | 51,7 | 50,1 |
| Seguirán igual (3) | 1,6 | 1,6 | 1,2 |
| Los empeorará algo (2) | 0,5 | 0,6 | |
| NS/NC | 2,6 | 2,7 | 1,9 |
| MEJORARÁ (5+4) | 95,3 | 95,1 | 96,9 |
| EMPEORARÁ (2+1) | 0,5 | 0,6 | |
| Media | 4,42 | 4,42 | 4,46 |

Tabla 56_ Influencia del Plan en la Situación de los CP según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|------------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Los mejorará mucho (5) | 43,7 | 32,8 | 46,4 | 40,0 | 50,0 | 48,7 | 43,9 | 44,7 |
| Los mejorará algo (4) | 51,5 | 56,3 | 49,3 | 60,0 | 43,5 | 43,6 | 52,8 | 52,5 |
| Seguirán igual (3) | 1,6 | 3,1 | 1,4 | | 2,2 | 5,1 | 1,4 | 0,9 |
| Los empeorará algo (2) | 0,5 | 1,6 | | | 2,2 | | | |
| NS/NC | 2,6 | 6,3 | 2,9 | | 2,2 | 2,6 | 2,0 | 1,9 |
| MEJORARÁ (5+4) | 95,3 | 89,1 | 95,7 | 100,0 | 93,5 | 92,3 | 96,6 | 97,1 |
| EMPEORARÁ (2+1) | 0,5 | 1,6 | | | 2,2 | | | |
| Media | 4,42 | 4,28 | 4,46 | 4,40 | 4,44 | 4,45 | 4,43 | 4,45 |

Tabla 57_ Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Muy satisfecho (5) | 26,2 | 24,6 | 28,0 | 33,7 | 30,2 | 28,4 | 22,5 |
| Satisfecho (4) | 58,4 | 60,8 | 55,7 | 60,6 | 54,1 | 54,2 | 60,7 |
| Regular (3) | 1,4 | 2,0 | 0,7 | | | 1,6 | 2,1 |
| Insatisfecho (2) | 12,4 | 10,1 | 15,1 | 5,5 | 14,8 | 12,5 | 13,4 |
| Muy insatisfecho (1) | 1,5 | 2,4 | 0,5 | 0,2 | 0,9 | 3,3 | 1,3 |
| SATISFECHO (5+4) | 84,6 | 85,4 | 83,7 | 94,3 | 84,3 | 82,5 | 83,2 |
| INSATISFECHO (2+1) | 13,9 | 12,5 | 15,6 | 5,7 | 15,7 | 15,8 | 14,7 |
| Media | 3,95 | 3,95 | 3,95 | 4,22 | 3,98 | 3,92 | 3,90 |

Tabla 58_ Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|---------------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Muy satisfecho (5) | 26,2 | 20,1 | 28,1 | 51,7 |
| Satisfecho (4) | 58,4 | 59,6 | 58,4 | 42,0 |
| Regular (3) | 1,4 | | 2,1 | |
| Insatisfecho (2) | 12,4 | 17,8 | 10,3 | 6,3 |
| Muy insatisfecho (1) | 1,5 | 2,6 | 1,1 | |
| SATISFECHO (5+4) | 84,6 | 79,6 | 86,5 | 93,7 |
| INSATISFECHO (2+1) | 13,9 | 20,4 | 11,3 | 6,3 |
| Media | 3,95 | 3,77 | 4,02 | 4,39 |

Tabla 59_ Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|---------------------------|-------------|---------------|-------------|
| Muy satisfecho (5) | 26,2 | 24,5 | 39,3 |
| Satisfecho (4) | 58,4 | 59,7 | 49,1 |
| Regular (3) | 1,4 | 1,2 | 3,4 |
| Insatisfecho (2) | 12,4 | 13,2 | 6,4 |
| Muy insatisfecho (1) | 1,5 | 1,5 | 1,9 |
| SATISFECHO (5+4) | 84,6 | 84,1 | 88,3 |
| INSATISFECHO (2+1) | 13,9 | 14,7 | 8,3 |
| Media | 3,95 | 3,92 | 4,17 |

Tabla 60_ Satisfacción con el Ejercicio de su Profesión según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|---------------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Muy satisfecho (5) | 26,2 | 17,2 | 49,3 | 20,0 | 17,4 | 38,5 | 27,0 | 38,0 |
| Satisfecho (4) | 58,4 | 70,3 | 44,9 | 60,0 | 54,3 | 53,8 | 60,0 | 49,6 |
| Regular (3) | 1,4 | | | | | | 2,0 | 3,8 |
| Insatisfecho (2) | 12,4 | 12,5 | 2,9 | 16,4 | 23,9 | 5,1 | 10,3 | 6,7 |
| Muy insatisfecho (1) | 1,5 | | 2,9 | 3,6 | 4,3 | 2,6 | 0,7 | 1,9 |
| SATISFECHO (5+4) | 84,6 | 87,5 | 94,2 | 80,0 | 71,7 | 92,3 | 87,0 | 87,6 |
| INSATISFECHO (2+1) | 13,9 | 12,5 | 5,8 | 20,0 | 28,3 | 7,7 | 11,0 | 8,6 |
| Media | 3,95 | 3,92 | 4,35 | 3,76 | 3,57 | 4,21 | 4,02 | 4,15 |

Tabla 61_ Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según sexo y años de experiencia

| % | TOTAL | Hombre | Mujer | < 3 años | 3-5 años | 6-10 años | + 10 años |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Muy buena (5) | 23,6 | 26,4 | 20,4 | 36,1 | 21,0 | 19,0 | 23,2 |
| Buena (4) | 67,5 | 67,3 | 67,7 | 60,6 | 69,4 | 73,4 | 66,2 |
| Regular (3) | 3,7 | 2,5 | 5,0 | 3,3 | 6,0 | 0,4 | 4,5 |
| Mala (2) | 4,5 | 3,1 | 6,2 | | 3,5 | 3,9 | 6,1 |
| Muy mala (1) | 0,5 | 0,2 | 0,8 | | | 2,3 | |
| NS/NC | 0,2 | 0,4 | | | | 1,0 | |
| BUENA (5+4) | 91,1 | 93,7 | 88,1 | 96,7 | 90,5 | 92,5 | 89,4 |
| MALA (2+1) | 5,0 | 3,4 | 6,9 | | 3,5 | 6,2 | 6,1 |
| Media | 4,09 | 4,17 | 4,01 | 4,33 | 4,08 | 4,04 | 4,07 |

Tabla 62_ Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según tipo de centro

| % | TOTAL | Hospitales | Centros de Salud | EPES |
|--------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|
| Muy buena (5) | 23,6 | 23,1 | 24,5 | 4,3 |
| Buena (4) | 67,5 | 63,7 | 68,8 | 76,9 |
| Regular (3) | 3,7 | 4,1 | 3,4 | 6,3 |
| Mala (2) | 4,5 | 7,9 | 3,0 | 6,3 |
| Muy mala (1) | 0,5 | 1,2 | | 6,3 |
| NS/NC | 0,2 | | 0,3 | |
| BUENA (5+4) | 91,1 | 86,8 | 93,3 | 81,2 |
| MALA (2+1) | 5,0 | 9,1 | 3,0 | 12,6 |
| Media | 4,09 | 4,00 | 4,15 | 3,67 |

Tabla 63_ Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según rol en el SSPA

| % | TOTAL | Profesionales | Gestores/as |
|--------------------|-------------|---------------|-------------|
| Muy buena (5) | 23,6 | 22,6 | 31,8 |
| Buena (4) | 67,5 | 68,0 | 63,8 |
| Regular (3) | 3,7 | 3,9 | 1,9 |
| Mala (2) | 4,5 | 5,0 | 0,8 |
| Muy mala (1) | 0,5 | 0,5 | |
| NS/NC | 0,2 | | 1,7 |
| BUENA (5+4) | 91,1 | 90,5 | 95,6 |
| MALA (2+1) | 5,0 | 5,6 | 0,8 |
| Media | 4,09 | 4,07 | 4,29 |

Tabla 64_ Valoración del Sistema Sanitario Público de Andalucía según perfil laboral

| % | TOTAL | Profesionales Hosp. | PRACP | Urgencias DCCU | Urgencias Hosp. | Gestores/as Hosp. | Profesionales AP | Gestores/as AP |
|--------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------|----------------|
| Muy buena (5) | 23,6 | 17,2 | 11,6 | 25,5 | 28,3 | 28,2 | 22,8 | 32,4 |
| Buena (4) | 67,5 | 71,9 | 73,9 | 61,8 | 56,5 | 69,2 | 70,8 | 62,9 |
| Regular (3) | 3,7 | 3,1 | 8,7 | 5,5 | 4,3 | 2,6 | 3,5 | 1,9 |
| Mala (2) | 4,5 | 7,8 | 5,8 | 7,3 | 8,7 | | 3,0 | 0,9 |
| Muy mala (1) | 0,5 | | | | 2,2 | | | |
| NS/NC | 0,2 | | | | | | | 1,9 |
| BUENA (5+4) | 91,1 | 89,1 | 85,5 | 87,3 | 84,8 | 97,4 | 93,6 | 95,2 |
| MALA (2+1) | 5,0 | 7,8 | 5,8 | 7,3 | 10,9 | | 3,0 | 0,9 |
| Media | 4,09 | 3,98 | 3,91 | 4,05 | 4,00 | 4,26 | 4,13 | 4,29 |

anexo 6_cuestionario

Aproximación a las Necesidades y Expectativas en Cuidados Paliativos

S-0806095

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN: Buenos días/Buenas tardes. Mi nombre es _____ de TNS Demoscopia. Estamos realizando un estudio sobre la puesta en marcha del Plan Andaluz de Cuidados Paliativos de la Consejería de Salud de Andalucía, a aplicar entre 2008-2012, entre profesionales y gestores/as de la Sanidad Pública. Quisiera contactar con _____ (PROGRAMADOR/A: INCLUIR NOMBRE DEL/A PROFESIONAL SEGÚN LISTADO); Le importaría responder a unas preguntas? Sólo serán 10 minutos, muchas gracias por su colaboración.

ENTREVISTADOR/A: Comenzar la entrevista cuando tengamos al profesional al teléfono

ENTREVISTADOR/A: Si es necesario aclarar, "Su nombre nos lo han facilitado a través del área de Gestión de este centro. No nos interesan sus respuestas como individuo, sino como profesional de la Salud Pública Andaluza. Le garantizamos el completo anonimato de sus respuestas, a las que en ningún caso tendrá acceso la Consejería de Salud de forma individualizada"

DATOS DE CLASIFICACIÓN

PROGRAMADOR/A: Grabar datos de provincia, centro, perfil y profesión completa según listado de contactos

D.O. PROVINCIA

PROGRAMADOR/A: GRABAR DATOS – CONTROL DE CONTADOR

| | |
|---------|---|
| Almería | 1 |
| Cádiz | 2 |
| Córdoba | 3 |
| Granada | 4 |
| Huelva | 5 |
| Jaén | 6 |
| Málaga | 7 |
| Sevilla | 8 |

D.1. TIPO DE CENTRO

PROGRAMADOR/A: GRABAR DATOS – CONTROL DE CONTADOR

| | |
|------------------------------------|---|
| Hospital Regional | 1 |
| Hospital Provincial | 2 |
| Hospital Comarcal | 3 |
| Centro de Salud/ Atención Primaria | 4 |
| Centro de Salud/ Distrito o AGS | 5 |
| EPES | 6 |

D.2. PERFIL

PROGRAMADOR/A: GRABAR DATOS – CONTROL DE CONTADOR

| | |
|---------------|---|
| Profesionales | 1 |
| Gestores/as | 2 |

D.3. SEXO

ENTREVISTADOR/A: ANOTAR SIN PREGUNTAR

| | |
|--------|---|
| Hombre | 1 |
| Mujer | 2 |

D.4 ¿PODRÍA CONFIRMARME LOS SIGUIENTES DATOS?

D.4.A ESTOY LLAMANDO A _____ (PROGRAMADOR, INSERTAR NOMBRE DE CENTRO)

| | | |
|----------------------------------|---|------------------|
| Correcto | 1 | > Continuar |
| Incorrecto | 2 | > Anotar |
| NOMBRE DE CENTRO Y CONTINUAR | | |
| No es un centro sanitario | 3 | > Fin Entrevista |
| TEL. ERRÓNEO | | |

D.4.B SU PROFESIÓN ES _____ (PROGRAMADOR, INSERTAR PROFESIÓN COMPLETA)

| | | | |
|-------------------|---|---|---|
| Correcto | 1 | > | Continuar |
| Incorrecto | 2 | > | Anotar profesión y comprobar cuotas: |
| | | | <ul style="list-style-type: none">• Si es informante válido 1 > Continuar• Si no es informante válido 2 > Dar las gracias y terminar, pedir pasar con persona con profesión de referencia. |

D.5 ¿Podría decirme cuántos años ha trabajado vinculado a los cuidados paliativos, en total, independientemente de su nivel profesional?

/__/_/ Años

- PROGRAMADOR, SI ES PROFESIONAL Y AÑOS=0, FIN DE ENTREVISTA: “Necesitamos un profesional que esté vinculado de alguna forma a los Cuidados Paliativos”
- PROGRAMADOR, SI ES GESTOR Y AÑOS=0, NO SE PREGUNTA P4a

Variables de contador:

1. HOSPITAL

1.1. Profesionales

1.1.1. Médico/a de Atención Hospitalaria:

- 1.1.1.1. Oncología Médica
- 1.1.1.2. Oncología pediátrica
- 1.1.1.3. Oncología radioterápica
- 1.1.1.4. Radioterapia
- 1.1.1.5. Radiodiagnóstico
- 1.1.1.6. Medicina Interna
- 1.1.1.7. Ginecología
- 1.1.1.8. Cardiología
- 1.1.1.9. Neumología
- 1.1.1.10. Neurología
- 1.1.1.11. Neurocirugía
- 1.1.1.12. Digestivo
- 1.1.1.13. Nefrología
- 1.1.1.14. Urología

1.1.2. Enfermería gestora de casos

1.1.3. Recursos avanzados de CP (equipos de soporte y unidades de cuidados paliativos)

- 1.1.3.1. Médicos/as
- 1.1.3.2. Enfermeros/as
- 1.1.3.3. Auxiliares clínica
- 1.1.3.4. Voluntariado
- 1.1.3.5. Trabajadores/as sociales
- 1.1.3.6. Pastoral sanitaria
- 1.1.3.7. Psicólogos/as

1.1.4. Urgencias hospitalarias

- 1.1.4.1. Médicos/as
- 1.1.4.2. Enfermeros/as

1.2. Gestores/as

1.2.1. Gerente/a

1.2.2. Subgerente/a

1.2.3. Director/a Médico

1.2.4. Subdirector/a Médico

1.2.5. Director/a Enfermería

1.2.6. Subdirector/a Enfermería

1.2.7. Jefes/as de servicio o unidad

1.2.7.1. Oncología médica

1.2.7.2. Oncología radioterapia

1.2.7.3. Oncología médica y Oncología radioterapia

1.2.7.4. Ginecología

1.2.7.5. Medicina Interna

1.2.7.6. Cardiología

1.2.7.7. Neurología

1.2.7.8. Neurocirugía

1.2.7.9. Digestivo

1.2.7.10. Urología

1.2.7.11. Unidades de Cuidados paliativos

2. CENTROS DE SALUD

2.1. Profesionales

2.1.1. Médico/a de Familia EBAP

2.1.2. Enfermería EBAP

2.1.3. Enfermería gestora de casos

2.1.4. Urgencias (DCCU)

2.1.4.1. Médicos/as DCCU

2.1.4.2. Enfermeros/as DCCU

2.2. Gestores/as

2.2.1. Distrito y AGS (Área de Gestión Sanitaria)

2.2.1.1. Director/a Gerente

2.2.1.2. Director/a de Salud

2.2.2. Centro Salud

2.2.2.1. Director/a ZBS/ CS/ UGC (Zona Básica de Salud, Centro de Salud, Unidad de Gestión Clínica)

2.2.2.2. Adjuntos/as enfermería Coordinación de Cuidados de UGC

3. EPES

3.1. Profesionales

3.1.1. Médicos/as

3.1.2. Enfermeros/as

3.2. Gestores/as

3.2.1. Gerente/a

3.2.2. Subgerente/a

3.2.3. Coordinadores/as asistenciales

3.2.4. Coordinadores/as de Cuidados y Servicios

CUESTIONARIO:

P.1. Comencemos hablando de la situación actual de los Cuidados Paliativos en Andalucía.
¿En general, y teniendo en cuenta todos los aspectos, cómo la calificaría usted?

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|----------------------------|----|
| Muy buena | 5 |
| Buena | 4 |
| Regular (<i>No leer</i>) | 3 |
| Mala | 2 |
| Muy mala | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.2.A PROGRAMADOR/A: PREGUNTAR SI MENCIONA CODS 4 O 5 EN P.1

¿Por qué razones considera que la situación es buena/ muy buena? ¿Alguna más?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO SUGERIR. INSISTIR HASTA OBTENER RESPUESTAS CONCRETAS Y APLICABLES A LA PREGUNTA

| | |
|-------|----|
| NS/NC | 99 |
|-------|----|

P.2.B PROGRAMADOR/A: PREGUNTAR SI MENCIONA CODS 1, 2 O 3 EN P.1
¿Por qué razones considera que la situación es regular/ mala/ muy mala? ¿Alguna más?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO SUGERIR. INSISTIR HASTA OBTENER RESPUESTAS CONCRETAS Y APLICABLES A LA PREGUNTA

| | |
|-------|----|
| NS/NC | 99 |
|-------|----|

P.3. En todo caso ¿Cree que esta situación en la actualidad es, en general, mucho mejor, mejor, peor o mucho peor que hace 5 años?

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|--------------------------|----|
| Mucho mejor | 5 |
| Mejor | 4 |
| Igual (<i>No leer</i>) | 3 |
| Peor | 2 |
| Mucho peor | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.4.a ¿Qué carencias o dificultades se está encontrando usted actualmente en el ejercicio de su labor en cuidados paliativos?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA MÚLTIPLE Y ESPONTÁNEA, NO LEER. INSISTIR“¿ALGUNA MÁS?”

PROGRAMADOR/A: SI CITA VARIAS PREGUNTAR:

De estas que ha mencionado, ¿Cuál es la más importante?

| | |
|--|----|
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 1 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 2 |
| Desigualdades en la distribución de recursos en ámbitos rural y urbano | 3 |
| Falta de formación de cuidadores/as informales | 4 |
| Falta de formación de los profesionales | 5 |
| Falta de organización/coordinación de los profesionales | 6 |
| Falta de psicólogos/as/ apoyo psicológico | 7 |
| Falta de recursos económicos | 8 |
| Falta de recursos materiales | 9 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 10 |
| Pocos/as profesionales/personal sanitario | 11 |
| Pocos/as voluntarios/as | 12 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 13 |
| Otros (especificar) _____ | 96 |
| Actualmente no tiene vinculación con cuidados paliativos | 97 |
| NINGUNA (<i>No leer</i>) | 98 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.4.b ¿Y qué carencias o dificultades destacaría en la aplicación de los cuidados paliativos en el caso de las personas cuidadoras informales? Por favor, cítelas en orden de importancia

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA MÚLTIPLE Y ESPONTÁNEA, NO LEER. INSISTIR“¿ALGUNA MÁS?”

PROGRAMADOR/A: SI CITA VARIAS PREGUNTAR:

De estas que ha mencionado, ¿Cuál es la más importante?

| | |
|--|----|
| Barreras culturales entre profesionales y pacientes/familiares | 1 |
| Pocos/as profesionales/personal sanitario | 2 |
| Pocos/as voluntarios/as | 3 |
| Desconocimiento/falta de información sobre los CP | 4 |
| Desigualdades en la distribución de recursos en ámbitos rural y urbano | 5 |
| Falta de formación de cuidadores/As informales | 6 |
| Falta de formación de los/as profesionales | 7 |
| Falta de organización/coordinación de los/as profesionales | 8 |
| Falta de psicólogos/as/ apoyo psicológico | 9 |
| Falta de recursos económicos | 10 |
| Falta de recursos materiales | 11 |
| Lentitud en la gestión de los casos | 12 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 13 |
| Otros (especificar) _____ | 97 |
| NINGUNA (<i>No leer</i>) | 98 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.4.c En el ejercicio de su labor ¿qué fortalezas o facilidades encuentra usted hoy en Cuidados Paliativos en el Sistema Sanitario Público Andaluz?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA MÚLTIPLE Y ESPONTÁNEA, NO LEER INSISTIR“¿ALGUNA MÁS?”

PROGRAMADOR/A: SI CITA VARIAS PREGUNTAR:

De estos que ha mencionado, ¿Cuál es el más importante?

| | |
|---|---|
| Actitud positiva/convicción de los equipos directivos | 1 |
| Actitud positiva/convicción de los/as profesionales | 2 |
| Apoyo al desarrollo de los CP desde la Administración Pública | 3 |
| Coordinación entre profesionales de CP | 4 |
| Definición clara de las funciones de los/as profesionales | 5 |
| Definición clara de las funciones de su centro | 6 |
| Desarrollo de un programa de CP de calidad | 7 |
| Estabilidad profesional de los equipos de CP | 8 |
| Existencia de herramientas para resolver incidencias en CP | 9 |

| | |
|---|----|
| Existencia de un equipo técnico central en el Servicio Andaluz de Salud | 10 |
| Experiencia amplia en CP en la Sanidad Andaluza | 11 |
| Otros (especificar) _____ | 97 |
| NINGUNA (<i>No leer</i>) | 98 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.5. ¿Hasta qué punto diría usted que está informado sobre los contenidos del Plan de cuidados paliativos de Andalucía?

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|--------------------------|----|
| Muy informado/a | 4 |
| Bastante informado/a | 3 |
| Poco informado/a | 2 |
| Nada informado/a | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.6. El Plan Andaluz de Cuidados Paliativos ha establecido 9 líneas de acción a llevar a cabo en este ámbito. Voy a leerle estas líneas y le pido identifique un máximo de tres líneas que usted considera prioritarias

ENTREVISTADOR/A: LEER TODAS LAS LÍNEAS DE ACCIÓN Y REPETIR SI ES NECESARIO.

PROGRAMADOR/A: ROTAR ORDEN.

| | |
|---|---|
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 1 |
| Formación de los/as profesionales | 2 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 3 |
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 4 |
| Promoción de la participación de pacientes y familiares en la toma de decisiones | 5 |
| Apoyo a los/as profesionales cuidadores (prevención del síndrome de desgaste profesional) | 6 |
| Apoyo emocional y formativo a los/as cuidadores/as informales | 7 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 8 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 9 |

- P.7. Y según su opinión, ¿de estas 9 líneas de acción que le he mencionado, cuales serían las tres que en su opinión presentarían más dificultades o problemas en su aplicación?

ENTREVISTADOR/A: LEER LÍNEAS DE ACCIÓN REPITIENDO SI ES NECESARIO. INSISTIR HASTA LOGRAR EL MÁXIMO DE RESPUESTAS POSIBLE

PROGRAMADOR/A: ROTAR ORDEN.

| | |
|--|----|
| Equidad en el acceso a la atención y los recursos | 1 |
| Formación de los/as profesionales | 2 |
| Desarrollo de la investigación en Cuidados Paliativos | 3 |
| Coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles | 4 |
| Promoción de la participación de pacientes y familiares en la toma de decisiones | 5 |
| Apoyo a los/as profesionales cuidadores/as (prevención del síndrome de desgaste profesional) | 6 |
| Apoyo emocional y formativo a los/as cuidadores/as informales | 7 |
| Promover la información ciudadana y potenciar el voluntariado | 8 |
| Establecer acreditaciones de profesionales | 9 |
| Ninguna (<i>No leer</i>) | 98 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

- P.8. Nos gustaría saber cuales cree usted que son las principales dificultades que gestores/as o profesionales podrían encontrarse en la aplicación del Plan Andaluz de Cuidados Paliativos. Por favor dígame en primer lugar cual sería para usted la principal dificultad. ¿Alguna más?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO SUGERIR. INSISTIR

PROGRAMADOR/A: DIFERENCIAR PRIMERA MENCIÓN DE RESTO

| | |
|--|---|
| Aislamiento de los equipos especialistas en Cuidados Paliativos | 1 |
| Coexistencia de protocolos de actuación diferentes | 2 |
| Falta de centros/hospitales específicos | 3 |
| Falta de apoyo y recursos a los/as cuidadores/as informales (Familia) | 4 |
| Falta de claridad en la definición de perfiles profesionales | 5 |
| Falta de control de profesionales ajenos/as al Servicio Andaluz de Salud | 6 |
| Falta de formación de los/as profesionales | 7 |
| Falta de organización/coordinación de los/as profesionales | 8 |

| | |
|--|----|
| Falta de recursos económicos | 9 |
| Falta de recursos materiales | 10 |
| Saturación hospitalaria que impide una correcta atención | 11 |
| Sobrecarga laboral de los/as profesionales | 12 |
| Pocos/as profesionales/ personal sanitario | 13 |
| Otros (especificar) _____ | 97 |
| NINGUNA | 98 |
| NS/NC | 99 |

PROGRAMADOR/A: PREGUNTAR SI MENCIONA ALGUNA EN P8

P.9. ¿Qué acción o acciones concretas cree usted que deberían tomarse para superar estas dificultades? ¿Alguna más?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO SUGERIR. INSISTIR HASTA OBTENER RESPUESTAS CONCRETAS Y APLICABLES A LA PREGUNTA

| | |
|---|----|
| Aumento de profesionales/personal sanitario | 1 |
| Mayor conocimiento/información sobre los CP | 2 |
| Mejora de la formación de los/as profesionales | 3 |
| Mejora de organización/coordinación de los/as profesionales | 4 |
| Mayores recursos económicos | 5 |
| Mayores recursos materiales | 6 |
| Otros (especificar) _____ | 97 |
| Ninguno | 98 |
| NS/NC | 99 |

P.10. Y desde su punto de vista ¿Cuáles serían las principales aportaciones o beneficios de este Plan? ¿Qué resultados espera que se consigan con el mismo? ¿Algo más?

ENTREVISTADOR/A: RESPUESTA ESPONTÁNEA. NO SUGERIR. INSISTIR HASTA OBTENER RESPUESTAS CONCRETAS Y APLICABLES A LA PREGUNTA

| | |
|--|----|
| Ahorro de recursos | 1 |
| Cobertura total en zonas rurales y urbanas | 2 |
| Mayor comprensión y concienciación sobre los cuidados paliativos | 3 |
| Mejor atención y cuidados del/a paciente/familiares | 4 |
| Formación de profesionales | 5 |
| Homogeneidad en la definición de las funciones de profesionales | 6 |
| Incorporación del/a psicólogo/a | 7 |
| Creación y mejora de funcionamiento de unidades de cuidados paliativos | 8 |
| Organización (en general) | 9 |
| Orientación en el tratamiento | 10 |
| Mayor implicación del paciente/ familia | 11 |
| Otros (especificar) _____ | 97 |
| Ninguno | 98 |
| NS/NC | 99 |

P.11. Para terminar ¿En qué medida cree que este Plan modificará la situación de los Cuidados Paliativos en Andalucía?

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|-----------------------------------|----|
| Los mejorará mucho | 5 |
| Los mejorará algo | 4 |
| Seguirán igual (<i>No leer</i>) | 3 |
| Los empeorará algo | 2 |
| Los empeorará mucho | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.12. Desvinculándonos del tema de los Cuidados Paliativos, me gustaría que me dijera cual es su grado de satisfacción laboral en el ejercicio de su profesión. En general se siente usted...

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|----------------------------|----|
| Muy satisfecho/a | 5 |
| Satisfecho/a | 4 |
| Regular (<i>No leer</i>) | 3 |
| Insatisfecho/a | 2 |
| Muy insatisfecho | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

P.13. ¿Y cual es la valoración global que le daría usted a la atención que ofrece el Sistema Sanitario Público de Andalucía a los ciudadanos?

ENTREVISTADOR/A: LEER OPCIONES DE RESPUESTA

| | |
|----------------------------|----|
| Muy buena | 5 |
| Buena | 4 |
| Regular (<i>No leer</i>) | 3 |
| Mala | 2 |
| Muy mala | 1 |
| NS/NC (<i>No leer</i>) | 99 |

HEMOS FINALIZADO LA ENTREVISTA. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Declaro que he trabajado, respetando los requisitos establecidos en el Código de ESOMAR, y de acuerdo a las instrucciones preliminares recibidas para el presente estudio.

NÚMERO DEL ENTREVISTADOR/A: _____