**LLAIS**

**La asistencia sanitaria y social que queremos**

**Acerca de Llais**

Llais es un organismo independiente creado por el Gobierno de Gales para dar a los ciudadanos de Gales una voz más fuerte en lo que respecta a los servicios de salud y asistencia social.

Representamos las opiniones de los ciudadanos sobre la asistencia sanitaria y social en Gales, asegurándonos de escucharlos y colaborando con los organismos del Servicio Nacional de Salud (NHS), las autoridades locales galesas y otras entidades para adaptar y mejorar los servicios para todos.

**Acerca de esta encuesta**

Llais quiere conocer la opinión de los habitantes de Gales sobre lo que más les importa en relación con los servicios de salud y asistencia social:

* Cómo cree que deberían funcionar esos servicios para satisfacer sus necesidades
* Cómo puede contribuir usted a su propia salud y bienestar

Se trata de comprender mejor la relación entre las personas y los servicios que utilizan y facilitar que todos sepan cuál es su situación con respecto a estos.

Juntos crearemos una imagen clara de nuestros derechos, expectativas y responsabilidades en los servicios de salud y asistencia social, para que las personas se sientan seguras de expresarse, ser escuchadas y desempeñar plenamente su papel en su propio proceso de salud y asistencia, y para que los servicios dispongan de un marco claro de lo que más importa para ayudarles a diseñar y prestar servicios que funcionen para todos.

Si desea participar en un debate en grupo, ya sea en persona o en línea, sobre este tema, tiene la oportunidad de dejar sus datos al final de la encuesta.

Si prefiere hablar con alguien, nuestros equipos estarán encantados de hablar con usted por teléfono o en línea si prefiere compartir sus opiniones sobre los derechos, expectativas y responsabilidades en materia de asistencia sanitaria y social.

Puede ponerse en contacto con su equipo más cercano aquí: www llaiswales.org/in-your-area o al 02920 235 558

Puede obtener más información sobre Llais aquí: www.llaiscymru.org

**Qué haremos con lo que nos cuente**

Utilizaremos lo que nos cuente para compartir con los proveedores de servicios las mejoras que son necesarias realizar, o lo que funciona bien. Esto nos ayudará a intentar garantizar que las personas tengan una mejor experiencia al utilizar los servicios de salud y asistencia social.

Lo que nos cuente permanecerá en el anonimato, por lo que, si completa la encuesta, nadie lo sabrá. No compartiremos ningún dato que pueda identificarle.

La información que nos proporcione será conservada y utilizada por nosotros de acuerdo con nuestra declaración de privacidad [www.llaiswales.org](http://www.llaiswales.org).

Si responde a la encuesta en nombre de otra persona, asegúrese de que esta le ha dado su consentimiento para hacerlo.

La encuesta comenzará en la página siguiente.

**Acerca de usted**

1. ¿En qué región de Gales vive?

[ ] Cardiff + Vale

[ ] Cwm Taf Morgannwg

[ ] Gwent

[ ] Neath Port Talbot + Swansea

[ ] Norte de Gales

[ ] Powys

[ ] West Wales

**Sus derechos**

**Los derechos son cosas que todo el mundo debería tener, sin importar quién sea o cuál sea su situación**.

2. Si algo va mal con su asistencia, ¿sabe cómo plantear una

queja o presentar una reclamación?

[ ] Sí

[ ] No

[ ] No estoy seguro/a

3. ¿Conoce sus derechos al utilizar los servicios sanitarios o sociales?

[ ] Sí

[ ] Un poco

[ ] No

[ ] No estoy seguro/a

4. ¿Cuáles cree que deberían ser sus derechos al utilizar los servicios sanitarios o sociales?

**Sus expectativas**

**Se trata de lo que debería poder esperar. Por ejemplo, es posible que espere que las personas le escuchen, le expliquen las cosas con claridad y le traten de forma justa. Aunque no sea una ley, sigue siendo importante.**

5. ¿Qué espera de los servicios sanitarios o sociales? (Marque todas las opciones que correspondan)

[ ] Ser atendido/a o ayudado/a rápidamente

[ ] Ser tratado/a con amabilidad y de forma justa

[ ] Ser escuchado/a

[ ] Participar en las decisiones

[ ] Que el personal trabaje bien en equipo

[ ] Que se le explique lo que está sucediendo y por qué

[ ] Que los servicios sean fáciles de usar

6. ¿Hay algo más que espere de los servicios sanitarios o sociales?

**Sus responsabilidades**

**Todos tenemos un papel que desempeñar. Esto puede significar acudir a las citas, compartir sus opiniones, hacer preguntas o ayudar a configurar el funcionamiento de los servicios. Todos, desde el personal hasta los jóvenes, tienen un papel que desempeñar.**

7. ¿Considera que sabe lo que se espera de usted cuando utiliza los servicios?

[ ] Sí

[ ] Un poco

[ ] No

[ ] No estoy seguro/a

8. ¿Qué le ayuda a poder participar en su propio cuidado o apoyo? (Marque todas las opciones que correspondan)

[ ] Buena información

[ ] Personal amable

[ ] Comunicación clara

[ ] Que me pidan mi opinión

[ ] El apoyo de amigos/familiares

[ ] No me siento capaz de participar

[ ] Otro

9. ¿Hay algo más que quiera contarnos y que considere importante sobre cómo participa en su propio cuidado o apoyo?

**Otros comentarios**

**Cualquier otra cosa que desee comunicarnos y una oportunidad para inscribirse para participar en debates grupales**

10. ¿Qué haría que los servicios sanitarios o sociales funcionaran mejor para usted o su familia?

11. ¿Le interesaría participar en un debate en grupo sobre los temas de esta encuesta?

[ ] Sí, en persona

[ ] Sí, en línea

[ ] No

12. Indique su dirección de correo electrónico o número de teléfono para que podamos ponernos en contacto con usted y comunicarle cuándo se celebrarán los debates en grupo:

**Preguntas sobre la igualdad y la diversidad**

Queremos conocer las experiencias de muchas personas diferentes. Sabemos que las experiencias de las personas con los servicios de salud y asistencia social pueden variar en función de sus características personales. Sus respuestas a las siguientes preguntas nos ayudarán a comprender mejor este aspecto.

**No tiene que responder a estas preguntas si no lo desea.**

13. ¿Cuál es su idioma preferido?

14. ¿Con qué género se identifica?

[ ] Hombre/Niño

[ ] Mujer/Niña

[ ] No binario

[ ] Prefiero no responder

[ ] Otro

15. ¿Te consideras una persona trans?

[ ] Sí

[ ] No

[ ] Prefiero no decirlo

16. ¿Cuál es su orientación sexual?

[ ] Asexual

[ ] Bisexual

[ ] Gay

[ ] Lesbiana

[ ] Heterosexual

[ ] Pansexual

[ ] Prefiero no decirlo

[ ] Otro

17. ¿Cuándo naciste? (Por favor, indique el mes y el año)

18. ¿Cuál es su origen étnico? El origen étnico no se refiere a la nacionalidad, el lugar de nacimiento o la ciudadanía. Se refiere al grupo al que usted percibe que pertenece. Marque la casilla correspondiente:

[ ] Bangladesí

[ ] Chino

[ ] Indio

[ ] Pakistaní

[ ] Africano Negro

[ ] Afrocaribeño

[ ] Asiático y Blanco

[ ] Africano Negro y Blanco

[ ] Afrocaribeño y Blanco

[ ] Blanco galés/inglés/escocés/norirlandés/británico

[ ] Gitano Blanco o Nómada Irlandés

[ ] Árabe

[ ] Otros

19. ¿Cuál es su religión o creencia?

[ ] Budismo

[ ] Cristianismo

[ ] Hinduismo

[ ] Islam

[ ] Judaísmo

[ ] Sijismo

[ ] Ateísmo

[ ] Sin religión

[ ] Prefiero no decirlo

[ ] Otro

20. ¿Considera que tiene una discapacidad?

[ ] Sí

[ ] No

[ ] Prefiero no decirlo

Indique el tipo de discapacidad que tiene:

21. ¿Cuida o presta ayuda o apoyo a algún familiar, amigo o vecino debido a una discapacidad física crónica, dificultades de aprendizaje, problemas de salud mental o problemas relacionados con la edad?

[ ] Sí

[ ] No

[ ] Prefiero no decirlo

22. ¿Está embarazada actualmente o lo ha estado en el último año?

[ ] Sí

[ ] No

[ ] Prefiero no decirlo

23. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación financiera?

[ ] **Tengo más que suficiente para cubrir mis necesidades y dispongo de una gran cantidad de ingresos disponibles que puedo ahorrar o gastar en extras o ocio.**

[ ] **Tengo más que suficiente para cubrir mis necesidades básicas y una pequeña cantidad de ingresos disponibles que puedo ahorrar o gastar en extras o ocio**

[ ] **Tengo lo justo para cubrir mis necesidades básicas y poco más**

[ ] **No tengo suficiente para cubrir mis necesidades básicas y a veces me quedo sin dinero**

[ ] **No lo sé/Prefiero no decirlo.**