

**Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y
situaciones de Dependencia Centros 2023
(EDAD-c 2023)**

CUESTIONARIO HOSPITALES

I. IDENTIFICACIÓN DEL HOSPITAL

Nombre del Hospital:

Razón Social:

NIF:

Domicilio:

Provincia:

Municipio:

Código postal:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Página web del hospital:

II. PERSONA DE CONTACTO

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Cargo que ocupa en el hospital:

Teléfono:

Teléfono alternativo:

Correo electrónico:

LEGISLACIÓN

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos confidenciales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de los informantes como a través de otras fuentes (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

Las leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Para el ejercicio de sus funciones, los servicios estadísticos estarán facultados para recabar datos de todas las personas físicas y jurídicas o cualquier otra entidad residente en España o que, no siendo residentes, desarrollen una actividad económica en España (art 10.2 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas, así como las entidades que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo a las preguntas ordenadas de la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art 10.4 de la LFEP).

El **incumplimiento** de las obligaciones establecidas en la LFEP, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Título V de dicha Ley (art. 48.1 de la LFEP).

A. Datos generales del hospital

A.1 Finalidad del hospital.

Hospital geriátrico _____

Hospital psiquiátrico _____

Otra _____

Si se marca la opción "Otros" se preguntará por la opción de "Especificar" como una pregunta abierta para que el informante pueda incluir un literal. En caso de no especificar nada se marcará "No contesta"

Especificar _____ No contesta

A.2 Titularidad.

PÚBLICA

- Estatal _____

- Autonómica _____

- Diputación/Cabildo _____

- Municipal _____

PRIVADA

- Con fin de lucro _____

- Sin fin de lucro _____

A.3 Gestión.

- Pública _____

- Privada _____

A.4 Financiación.

- Pública _____

- Mixta _____

- Privada _____

Si se marca la opción "Mixta":

Indique el tanto por ciento de financiación pública % _____ |__|__|__|

B. Dotación de camas.

B.1. Número de camas _____ |__|__|__|

B.2. ¿Tiene camas concertadas?

- Sí _____ --> Número de camas concertadas _____ |__|__|__|

- No _____

- No contesta _____

C. Características de las personas residentes en el hospital

C.1 Actualmente, ¿cuál es el número de personas residentes en el hospital?

Incluya sólo aquellas personas residentes cuya estancia sea igual o superior a 3 meses.

- Número total de residentes _____ |_|_|_|_|

- Número total de hombres residentes _____ |_|_|_|_|

- Número total de mujeres residentes _____ |_|_|_|_|

C.2 Respecto a la edad de los residentes, indique por favor en que grupo se encontraría:

- Todos los residentes tienen 65 o más años _____

> [Ir a C.3 \(Grupos de edad de 65 años o más\)](#)

- Todos los residentes son menores de 65 años _____

> [Ir a C.4 \(Grupos de edad de menores de 65 años\)](#)

- Hay residentes mayores y menores de 65 años _____

> [Ir a C.5 \(Grupos de edad mayores y menores de 65 años\)](#)

- No Sabe/No Contesta _____

> [Ir a apartado D. Servicios](#)

C.3 Indíquenos, por favor, el número de residentes por sexo y grupo de edad de 65 y más años.

Indique el número de residentes por sexo y grupo de edad:

	Hombres	Mujeres
Total		
De 65 a 79 años		
De 80 o más años		

C.4 Indíquenos, por favor, el número de residentes por sexo y grupo de edad menores de 65 años.

Indique el número de residentes por sexo y grupo de edad:

	Hombres	Mujeres
Total		
De 0 a 5 años		
De 6 a 19 años		
De 20 a 64 años		

C.5 Indíquenos, por favor, número de residentes por sexo y grupo de edad.

Indique el número de residentes por sexo y grupo de edad:

	Hombres	Mujeres

Total		
De 0 a 5 años		
De 6 a 19 años		
De 20 a 64 años		
De 65 a 79 años		
De 80 o más años		

D. Recursos Humanos.

D.1 Indique el personal efectivo del hospital de cada uno de los siguientes grupos.

Incluya el personal voluntario, sin contrato, subcontratado y otros colaboradores habituales.

- Número total de personal _____ |_|_|_|_|_|
- Número total de personal: hombres _____ |_|_|_|_|_|
- Número total de personal: mujeres _____ |_|_|_|_|_|

D.2 De estas personas, indique cuantas tienen jornada completa, reducida o son voluntarios:

- Número total de personal con jornada completa _____ |_|_|_|_|_|
- Número total de personal con jornada reducida _____ |_|_|_|_|_|
- Número total de personal voluntario o sin contrato _____ |_|_|_|_|_|

E. OBSERVACIONES

Muchas gracias por su colaboración