

ZA3673

Flash Eurobarometer 126

(Multimedia Internet Services: General Practitioners 3)

Questionnaire

Greece

200 ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ, ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ

1. ΧΩΡΑ : 04. ΕΛΛΑΔΑ

2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ :

3. ΓΛΩΣΣΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ : 1. ΕΛΛΗΝΙΚΗ

4. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ :

5. ΣΤΑΘΜΙΣΗ : BLANK

D0. Είστε ιατρός παθολόγος;

- ναι1
- όχι2 → **ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

D1. Φύλο [1] άνδρας
[2] γυναίκα

D2. Ακριβής ηλικία: [][] ετών
[00] [ΑΡΝΗΣΗ/ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗ]

D3. Περιοχή εξάσκησης επαγγέλματος

- Ζώνη πρωτεύουσας1
- Άλλη πόλη /αστική ζώνη2
- Αγροτική ζώνη3

D4. Μέγεθος τόπου εξάσκησης επαγγέλματος

Πόσοι ιατροί παθολόγοι εργάζονται στον τόπο εξάσκησης του επαγγέλματος σας;

- ένας ιατρός παθολόγος 1
- 2-3 ιατροί παθολόγοι 2
- 4-6 ιατροί παθολόγοι 3
- περισσότεροι από 6 ιατροί παθολόγοι /πολυκλινική 4

1. Χρησιμοποιείτε κανένα από τα ακόλουθα κατά την εξάσκηση του επαγγέλματος σας...;

[ΔΙΑΒΑΣΤΕ – ΠΙΘΑΝΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ]

- α) Ηλεκτρονικό υπολογιστή (PC) 1
β) Μάκιντος (Macintosh)..... 1
γ) Ηλεκτρονικό υπολογιστή (PC) / μάκιντος (Mac)
φορητό (σημειωματάριο)..... 1
δ) Προσωπικό Ψηφιακό Βοηθό/ PDA (πέρσοναλ
ντιπζιταλ ασίστανς), ηλεκτρονικό υπολογιστή τσέπης,
παλάμης) 1
ε) (κανένα από αυτά) 1 → **ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**
ζ) (ΔΓ/ΔΑ) 1 → **ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

2. Συνδέεται αυτός ο εξοπλισμός με το ιντερνετ ή με δίκτυο αφιερωμένο σε ιατρούς παθολόγους;

- ναι 1
- όχι 2 → **ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**
- (ΔΓ/ΔΑ) 3 → **ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

3. Χρησιμοποιείτε το ιντερνετ ή δίκτυο για ιατρούς παθολόγους για κάποιον από τους ακόλουθους επαγγελματικούς σκοπούς

[ΔΙΑΒΑΣΤΕ – ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΜΑ]

- ναι 1
- όχι..... 2
- (ΔΓ/ΔΑ) 3

- α) πρόσβαση σε ιστοσελίδες/ γουεμπσαίτς (websites)
ιατρικών συλλόγων που προσφέρουν πληροφορίες
«από γιατρό σε γιατρό» 1 2 3
β) αναζήτηση πληροφοριών συνταγογράφησης,
συμπεριλαμβανομένων πληροφοριών για νέα φάρμακα
και παρενέργειες 1 2 3
γ) πρόσβαση σε πληροφορίες για την συνεχόμενη εκπαί-
δευση σας 1 2 3
δ) ανταλλαγή απόψεων με άλλους ιατρούς 1 2 3
ε) συμβουλές από ιατρικά περιοδικά
(π.χ. μέσω Medline) 1 2 3
ζ) αποστολή και/ή λήψη περιγραφικών στοιχείων για
ασθενή 1 2 3

**[ΕΑΝ ΝΑΙ ΣΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑ (Ζ)
ΣΤΙΣ ΑΛΛΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ**

**→ ΠΗΓΑΙΝΕΤΕ ΣΤΗΝ ΕΡ.4
→ ΠΗΓΑΙΝΕΤΕ ΣΤΗΝ ΕΡ.7]**

[ΜΟΝΟ ΕΑΝ ΝΑΙ ΣΤΗΝ ΕΡ. 3, ΕΡΩΤΗΜΑ Ζ]

4. Μου είπατε ότι χρησιμοποιείτε το ιντερνετ ή δίκτυο για ιατρούς παθολόγους για να στείλετε και / ή και να λάβετε περιγραφικά στοιχεία για ασθενή. Χρησιμοποιείτε αυτές τις συναλλαγές για : ...;

[ΔΙΑΒΑΣΤΕ – ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΡΩΤΗΜΑ]

- ναι 1
- όχι..... 2
- (ΔΓ/ΔΑ) 3

- α) να υποβάλλετε ισχυρισμούς απόδοσης της θεραπείας 1 2 3
- β) να μεταφέρετε στοιχεία διαχείρισης του ασθενή σε δευτεροβάθμια βαθμίδα υγείας 1 2 3
- γ) να μεταφέρετε στοιχεία παρακολούθησης του ασθενούς σε άλλους γιατρούς για σκοπούς συνέχισης της αγωγής 1 2 3
- δ) να λάβετε αποτελέσματα από εργαστήρια και άλλες διαγνωστικές διαδικασίες(π.χ. ECG) 1 2 3
- ε) ανταλλαγή ι –μέιλ με ασθενείς 1 2 3
- ζ) να προσφέρετε κάποιο τύπο τηλειατρικών υπηρεσιών στους ασθενείς σας, όπως παρακολούθηση στο σπίτι μέσω ιντερνετ ή ι-μέιλ; 1 2 3
- η) για ηλεκτρονική συνταγογράφηση (μεταφορά συνταγών μέσω ιντερνετ σε διαθέσιμους φαρμακοποιούς) 1 2 3

5. Πως εξασφαλίζετε τη συγκατάθεση των ασθενών για να μεταφέρετε στοιχεία του ασθενή στα προαναφερόμενα πλαίσια;

- γραπτά 1
- προφορικά 2
- δεν λαμβάνεται συγκεκριμένη συγκατάθεση 3
- (ΔΓ/ΔΑ) 4

6. Χρησιμοποιείτε ηλεκτρονική υπογραφή για να επικοινωνήσετε ιατρικά στοιχεία ασθενών μέσω του ιντερνετ ή δικτύου ιατρών παθολόγων;

- ναι, για κάθε επικοινωνία 1
- ναι, για μερικές επικοινωνίες 2
- όχι 3
- (ΔΓ/ΔΑ) 4

[ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ]

7. Χρησιμοποιείτε Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ηλεκτρονικ χέλθ κέρ ρικόρντ- Electronic Health Care Record (EHCR) [επίσης γνωστό ως Ηλεκτρονικό φάκελο ασθενών, ηλεκτρονικό ιατρικό φάκελο, βασισμένο σε ηλεκτρονικό υπολογιστή φάκελο ασθενών];

[ΔΙΑΒΑΣΤΕ – ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ]

- ναι, δόθηκε από εθνική ή τοπική υγειονομική αρχή 1
- ναι, αγοράστηκε ειδικά για την εξάσκηση του επαγγέλματος ... 2
- όχι, δεν χρησιμοποιεί Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας 3
- (ΔΓ/ΔΑ) 4

8. Χρησιμοποιείτε ιστοσελίδα (γουεμπσάιτ - web site) για την εξάσκηση του

επαγγέλματος σας : ...;

[ΔΙΑΒΑΣΤΕ – ΠΙΘΑΝΗ ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ]

- α) ναι, με πληροφορίες διαχείρισης μόνο (π.χ. ώρες εγχειρήσεων, αριθμοί επικοινωνίας κτλ) 1
- β) ναι, με πληροφορίες διαχείρισης συν πληροφορίες υγείας (π.χ. υγεία στο ταξίδι, διαίτα & διατροφή, υγεία του παιδιού, συνδέσεις με άλλες ιστοσελίδες υγείας) 1
- γ) ναι, με αμφίδρομη επικοινωνία για ραντεβού ασθενών 1
- δ) όχι, στην εξάσκηση του επαγγέλματος σας δεν χρησιμοποιείτε ιστοσελίδα 1
- ε) (ΔΓ/ΔΑ) 1

[ΚΛΕΙΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ – ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΤΕ ΤΟΝ ΕΡΩΤΩΜΕΝΟ]

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το πιο πάνω ονομαζόμενο άτομο ρωτήθηκε από μένα στις/...../02 και ώρα στη διεύθυνση που αναφέρεται, σύμφωνα με τις οδηγίες της ICAP, τον Κώδικα Δεοντολογίας της ESOMAR/ΣΕΔΕΑ καθώς και του ν. 2472/97

ΟΝΟΜΑ ΕΡΕΥΝΗΤ.....: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

D1. ΟΝΟΜ/ΜΟ ΕΡΩΤΩΜΕΝΟΥ :

.....

D2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

D3. ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

D4. ΠΕΡΙΟΧΗ :

D5. ΠΟΛΗ :