

ZA3673

Flash Eurobarometer 126

(Multimedia Internet Services: General Practitioners 3)

Questionnaire

Spain (Spanish)



DEMOSCOPIA S.A.
FLASH EB 126 "Médicos Generales"

ESTUDIO N° 57020139
Junio 2002

Esta entrevista se va a realizar de acuerdo a las normas del código de conducta ESOMAR-ICC y a las indicaciones del briefing.

Texto de presentación: Buenos días. Soy _____ entrevistador/a del Instituto Demoscopia. Estamos realizando un estudio para la Comisión Europea en 15 países de la Unión Europea.

1. ¿Podríamos hablar con el doctor/a (preguntar por el médico que aparece en la muestra).?

Sí → CONTINUAR CON LA PRESENTACION

No → TERMINAR

Teléfono equivocado. → APLAZAMIENTO

Texto de presentación: Buenos días. Soy _____ entrevistador/a del Instituto Demoscopia. Estamos realizando un estudio para la Comisión Europea en 15 países de la Unión Europea. Este estudio es sobre nuevas tecnologías de la información. Le agradeceríamos su colaboración para realizar una entrevista que dura aproximadamente 10 minutos. Le garantizamos el completo anonimato de sus opiniones ya que a ello nos obliga nuestro código deontológico.

CUESTIONARIO

DATOS DE CLASIFICACIÓN

C.0 Es usted médico de Medicina General

Sí..... 1

No.....2 → TERMINAR ENTREVISTA

C.1. Sexo (Anotar por la voz)

- Hombre 1

- Mujer 2

C.2. ¿Cuántos años tiene usted? (2 dígitos) (ANOTAR UNA CIFRA)

00 → NO CONTESTA

C.3. Tipo de localidad. Podría decirme, por favor, si vive usted en...

LEER.

- Un área metropolitana 1
- Un ciudad o centro urbano.....2
- Un área rural..... 3

C.4 ¿Cuántos médicos trabajan con usted en su consulta?

LEER.

- Trabaja solo..... 1
- 2 a 3 Médicos (incluido usted)..... 2
- 4 a 6 médicos (incluido usted)..... 3
- Más de 6 médicos 4

CUESTIONARIO PRINCIPAL

P.1 En su práctica médica, ¿utiliza usted alguno de los siguientes equipos que le voy a leer....?

LEER. RESPUESTA MÚLTIPLE

- a) Un ordenador personal..... 1
- b) Un Macintosh..... 1
- c) Un ordenador portátil..... 1
- d) Una agenda electrónica 1
- e) (Ninguno de estos) (NO LEER). 1 → **TERMINAR ENTREVISTA**
- f) (Ns/Nc) (NO LEER)..... 1 → **TERMINAR ENTREVISTA**

LAS ENTREVISTAS QUE TERMINAN AQUÍ SON VÁLIDAS

P.2 ¿Está este equipo conectado a Internet o a alguna red específica para los médicos de medicina general?

- Sí..... 1
- No..... 2 → **TERMINAR ENTREVISTA**
- Ns/Nc..... 3 → **TERMINAR ENTREVISTA**

LAS ENTREVISTAS QUE TERMINAN AQUÍ SON VÁLIDAS

P.3 Utiliza usted Internet o una red específica para médicos de medicina general con alguno de los siguientes fines profesionales:

LEER. UNA RESPUESTA PARA CADA ITEM

Sí..... 1
No..... 2
Ns/Nc..... 3

- a) Consultar sitios web/páginas creadas por asociaciones profesionales que dan información médico-a-médico
- b) Buscar información específica sobre determinados tratamientos, incluyendo información y contraindicaciones de nuevos medicamentos.
- c) Acceder a información para continuar con su formación
- d) Intercambiar puntos de vista con otros médicos
- e) Consultar revistas médicas (por ej.: a través de Medline)
- f) Enviar y recibir información clínica/datos sobre un paciente

**SI DICE SI EN EL ITEM F, PASAR A P.4
TODOS LOS DEMAS PASAR A P.7**

HACER P.4 SOLO SI EN P.3 DICE SI EN ITEM F.

P.4 Usted me ha dicho que utiliza Internet o una red específica de médicos de medicina general para enviar y recibir datos sobre un paciente. Utiliza usted estos intercambios para:...?

LEER. SOLO UNA RESPUESTA PARA CADA ITEM.

Sí..... 1
No..... 2
Ns/Nc..... 3

- a) presentar reclamaciones de reembolso por el tratamiento de un paciente
- b) transferir los datos administrativos de un paciente a un segundo médico/especialista
- c) transferir los datos médicos de un paciente a otro médico con el fin de continuar con su tratamiento.
- d) recibir resultados de los laboratorios y otros procedimientos de diagnóstico (ej. un ElectroCardioGramma)
- e) intercambiar e-mails con pacientes
- f) ofrecer cualquier forma de telemedicina a sus pacientes, como por ejemplo, la monitorización en casa vía Internet o e-mail
- g) transferir sus tratamientos electrónicamente (a las farmacias por ejemplo)

P.5 ¿De qué manera obtiene usted el consentimiento para transferir los datos de sus pacientes en alguna de las situaciones mencionadas anteriormente?

LEER.

Por escrito.....	1
De palabra.....	2
No obtiene ningún consentimiento específico.....	3
(Ns/Nc) (NO LEER).....	4

P.6 Utiliza usted la firma electrónica cuando comunica datos médicos de sus pacientes a través de Internet o a través de una red de Médicos de medicina general.

Sí, para cualquier comunicación.....	1
Sí, para algunas comunicaciones.....	2
No.....	3
(Ns/Nc) (NO LEER).....	4

A TODOS

P.7 Utiliza usted un registro electrónico Sanitario [también conocido como el Registro Electrónico del Paciente, Registro Electrónico Médico, Registro del Paciente por ordenador]?

LEER. RESPUESTA SIMPLE.

Sí, la que proporciona las autoridades sanitarias nacionales o locales.....	1
Sí, comprado específicamente para su consulta.....	2
No, no utiliza el Registro Electrónico Sanitario.....	3
(Ns/Nc) (NO LEER).....	4

P.8 ¿Tiene usted en su consulta una página Web?

LEER. RESPUESTA MÚLTIPLE.

- a) Sí, solo con información administrativa (ej. horario de consulta, números de contacto, etc...)
- b) Sí, con información administrativa además de información sanitaria (ej. consejos de salud para viajar, dietas y nutrición, salud infantil, links con otras páginas web de salud...)
- c) Sí, con calendarios de citas interactivos
- d) No, en su consulta no tienen página web
- e) (Ns/Nc) (NO LEER)

FIN DE LA ENTREVISTA. GRACIAS.