



<p>Instrumento de notação do Sistema Estatístico Nacional (Lei n.º 6/89, de 15 de Abril) de RESPOSTA OBRIGATÓRIA. Registado no INE sob o n.º Válido até 2004.12.31</p>
<p>DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS SOCIAIS Serviço de Estatísticas da Sociedade da Informação e do Conhecimento (SE SIC) Núcleo de Estatísticas da Sociedade da Informação (NESI) Av. de António José de Almeida 1000-043 LISBOA</p>
<p>ATENÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preencha o questionário de acordo com as instruções; - Os dados a preencher referem-se a 31 de Março de 2004 (salvo indicação em contrário); - Preencha apenas os dados de identificação do Hospital que completem ou rectifiquem o já indicado na área do endereço; - Assinale com X as respostas às questões que recorrem a quadrículas [<input type="checkbox"/>]; - Preencha os valores numéricos o mais à direita possível;

<p>INQUÉRITO À UTILIZAÇÃO DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO NOS HOSPITAIS 2004</p>
<p>A CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS É GARANTIDA NOS TERMOS DA LEI N.º 6/89, DE 15 DE ABRIL</p>
<p>SE TIVER DÚVIDAS CONTACTE OS SERVIÇOS DO INE Tel. 000 000 000 Fax 000 000 000</p>

Por favor devolva este questionário devidamente preenchido no prazo de 15 dias após a recepção

1 - IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO DO HOSPITAL (preencher se completar/rectificar dados do endereço):	
1.1. Designação / Nome _____	
1.2. Número de pessoa colectiva (NPC) <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
1.3. Localização:	
1. Rua / Av. _____	
2. Localidade _____ 3. Freguesia _____	
4. Concelho _____ 5. Distrito / Ilha* _____	
6. Código Postal <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
7. Telefone <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/> 8. Fax <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
9. E-mail _____	
10. Website do Hospital _____	
* Nas Regiões Autónomas	Número de Estabelecimento (Reservado ao INE) <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/>

2 - CONTACTO / RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:	
1. Nome* _____	
2. Função _____	
3. Telefone <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/> 4. E-mail _____	
Assinatura da pessoa responsável pelo preenchimento do inquérito	
_____	Data: ____/____/____
Observações: _____	

* Indique o nome (em letra maiúscula) do funcionário qualificado para prestar qualquer esclarecimento acerca de dúvidas que possam surgir na verificação do questionário	
Para esclarecimento de quaisquer dúvidas, queira, por favor, manter arquivada uma fotocópia do questionário, devidamente preenchido, e, se necessário, contactar os nossos serviços, na morada, telefone ou fax indicados no cabeçalho deste inquérito.	

1	UTILIZAÇÃO DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO																																				
1.1	O Hospital dispunha de pelo menos um computador em 31 de Março de 2004 ?																																				
	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> ⇒ Se respondeu Não <u>termina aqui o preenchimento do questionário</u>																																				
1.2	Número de computadores em 31 de Março de 2004																																				
	1.2. Número de computadores existentes no Hospital <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																				
1.3	Número de pessoas ao serviço em 31 de Dezembro de 2003 que utilizavam regularmente o computador																																				
	1.3. Número de pessoas ao serviço que utilizavam regularmente computador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																				
1.4	Indique os equipamentos ou serviços informáticos que o Hospital utilizava em 31 de Março de 2004																																				
	<table border="0"> <tr> <td>Equipamentos e serviços</td> <td style="text-align: center;">SIM</td> <td style="text-align: center;">NÃO</td> </tr> <tr> <td>1. Local Area Network (Lan).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Wide Area Network (Wan).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Wireless Lan.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Videoconferência.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Correio electrónico disponível para funcionários.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Segurança</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Software antivírus.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Firewall.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Redes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Intranet.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. Extranet.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Equipamentos e serviços	SIM	NÃO	1. Local Area Network (Lan).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Wide Area Network (Wan).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Wireless Lan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Videoconferência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Correio electrónico disponível para funcionários.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Segurança			6. Software antivírus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Firewall.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Redes			8. Intranet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Extranet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipamentos e serviços	SIM	NÃO																																			
1. Local Area Network (Lan).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
2. Wide Area Network (Wan).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
3. Wireless Lan.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
4. Videoconferência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
5. Correio electrónico disponível para funcionários.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Segurança																																					
6. Software antivírus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
7. Firewall.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
Redes																																					
8. Intranet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
9. Extranet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			

1.5	Da seguinte lista de actividades ou áreas de trabalho desenvolvidas no Hospital, indique a sua situação em termos de informatização em 31 de Março de 2004 :																																																																																								
	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1 - Actividade informatizada</td> <td style="text-align: center;">2 - Actividade não informatizada</td> <td style="text-align: center;">3 - Actividade não existente</td> </tr> <tr> <td>Actividades</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Gestão financeira e administrativa.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Gestão de recursos humanos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Gestão de correspondência.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planeamento e calendarização de actividades.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Marcação de tratamentos e consultas.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Gestão de stocks.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Gestão documental/Centros de documentação.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Comunicação interna.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. Troca interna de ficheiros e outra informação.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10. Gestão de stocks farmacêuticos.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>11. Gestão de serviços de hotelaria.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>12. Outra. Qual? _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Actividades médicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. Registo do ficheiro clínico do paciente.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>14. Atendimento de urgência.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>15. Consultas.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>16. Cirurgias.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>17. Base de dados da informação clínica dos pacientes.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>18. Base de dados da informação relativa ao corpo médico.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>19. Outra. Qual? _____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1 - Actividade informatizada	2 - Actividade não informatizada	3 - Actividade não existente	Actividades				1. Gestão financeira e administrativa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Gestão de recursos humanos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Gestão de correspondência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Planeamento e calendarização de actividades.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Marcação de tratamentos e consultas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Gestão de stocks.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Gestão documental/Centros de documentação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Comunicação interna.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Troca interna de ficheiros e outra informação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Gestão de stocks farmacêuticos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Gestão de serviços de hotelaria.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividades médicas				13. Registo do ficheiro clínico do paciente.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Atendimento de urgência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Consultas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Cirurgias.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Base de dados da informação clínica dos pacientes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Base de dados da informação relativa ao corpo médico.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 - Actividade informatizada	2 - Actividade não informatizada	3 - Actividade não existente																																																																																						
Actividades																																																																																									
1. Gestão financeira e administrativa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
2. Gestão de recursos humanos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
3. Gestão de correspondência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
4. Planeamento e calendarização de actividades.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
5. Marcação de tratamentos e consultas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
6. Gestão de stocks.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
7. Gestão documental/Centros de documentação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
8. Comunicação interna.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
9. Troca interna de ficheiros e outra informação.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
10. Gestão de stocks farmacêuticos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
11. Gestão de serviços de hotelaria.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
12. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
Actividades médicas																																																																																									
13. Registo do ficheiro clínico do paciente.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
14. Atendimento de urgência.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
15. Consultas.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
16. Cirurgias.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
17. Base de dados da informação clínica dos pacientes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
18. Base de dados da informação relativa ao corpo médico.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						
19. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																						

2	ACESSO E UTILIZAÇÃO DE INTERNET
2.1	O Hospital dispunha de ligação à Internet em 31 de Março de 2004 ?
	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> ⇒ Se respondeu Não <u>passar para a questão 3.1</u>
2.2	Número de computadores com ligação à Internet em 31 de Março de 2004
	2.2. Número de computadores com ligação à Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.3	Número de pessoas ao serviço que em 31 de Dezembro de 2003 utilizavam regularmente a Internet
	2.3. Número de pessoas ao serviço que utilizavam regularmente Internet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2.4	Modo principal de ligação à Internet (indique apenas uma opção):			
	1. Ligação analógica 2. RDIS 3. XDSL (ADSL, SDSL, etc.) 4. Cabo 5. Outro modo de ligação. Qual? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2.5	Se o hospital não dispunha, em 31 de Março de 2004, de ligação através de banda larga (Ex: Cabo, xDSL), indique as razões (pode assinalar mais do que uma opção):			
	1. Em implementação 2. Elevados custos financeiros 3. A relação custo/benefício não é compensatória 4. A ligação à internet através do sistema de banda estreita é suficiente 5. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2.6	Das razões indicadas, qual a mais importante? (Introduza o número da questão identificada, ou seja, de 1a a 5)			
	2.6. Razão mais importante para não dispor de ligação à internet em banda larga	<input type="checkbox"/>		
2.7	Capacidade máxima de débito da ligação à Internet			
	1. < 128 Kbps 2. > ou = 128Kbps e < 256Kbps 3. > ou = 256Kbps e < 512Kbps 4. > ou = 512Kbps e < 2Mbps 5. > ou = 2Mbps	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2.8	Indique se o Hospital utilizava, em 31 de Março de 2004, a Internet para a prossecução das seguintes actividades:			
		SIM	NÃO	
		Actividade não existente		
	1. Procura e recolha de informação/documentação..... 2. Acesso a bases de dados..... 3. Consulta de catálogos de aprovisionamento..... 4. Formação de recursos humanos..... 5. Comunicação interna entre os diversos serviços hospitalares..... 6. Comunicação externa com outras unidades de saúde..... 7. Comunicação externa com cidadãos (marcação de consultas, marcação de tratamentos, etc.)..... 8. Troca de ficheiros com outras unidades hospitalares..... 9. Investigação biomédica..... 10. Actividades de Telemedicina..... 11. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.9	Indique se o Hospital realizava, em 31 de Março de 2004, as seguintes actividades de Telemedicina			
	1. Prescrição electrónica 2. Teleconsulta 3. Telediagnóstico 4. Telemonitorização 5. Outra. Qual? _____	SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3	PRESEÇA DO HOSPITAL NA INTERNET			
3.1	O Hospital tinha, em 31 de Março de 2004, presença na Internet (através de Website)?			
	Sim <input type="checkbox"/> ⇒ Se respondeu Sim passar para a questão 3.3	Não <input type="checkbox"/>		

3.2 O hospital não tinha presença na internet porque:			
	SIM	NÃO	
1. Tem falta de recursos financeiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Tem falta de pessoal com competências adequadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Em fase de construção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Não é necessário/não se adequa ao perfil do Hospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Hospital recente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se respondeu a esta questão, terminou o preenchimento do inquérito			
3.3 Disponibilidade do website, em 31 de Março de 2004 (pode assinalar mais do que uma opção)			
1. Website próprio	<input type="checkbox"/>		
2. Website integrado no site do Ministério/Portal temático da saúde	<input type="checkbox"/>		
3. Outra situação. Qual? _____	<input type="checkbox"/>		
3.4 Indique o estado de disponibilização, em 31 de Março de 2004 (em funcionamento, em planeamento ou não previsto) das seguintes funcionalidades do Website do Hospital			
	Em funcionamento	Em planeamento	Não previsto
1. Informação institucional acerca do hospital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Informação acerca dos serviços prestados.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Disponibilização de informação sobre prevenção e cuidados de saúde.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Indicações sobre procedimentos em caso de emergência médica.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Endereço electrónico para recepção de mensagens, pedidos de informação, sugestões e reclamações.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Marcação de consultas online.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Tabela de custos dos serviços prestados.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Localização, meios de acesso e facilidades de estacionamento do Hospital.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Informação sobre o corpo clínico.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Rastreio médico online.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Consultas online com um médico.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIM DO INQUÉRITO

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO