



Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment

O sistema de saúde







INFORMAÇÕES SOBRE O DOCUMENTO

This report summarises the results of the research activities carried out in Portugal, The Netherlands, Spain, Romania and Germany within the Erasmus+ project **TRIO**: **Adult education on digital**, **health and data literacy for citizen empowerment** (cooperation partnerships in adult education programme under grant agreement no. KA220-ADU-000033817.). More information is available at **https://trioproject.eu/**.

PARCEIROS/AS



INESC TEC - INSTITUTO
DE ENGENHARIA DE SISTEMAS
E COMPUTADORES,
TECNOLOGIA E CIÊNCIA
PORTUGAL
European Coordinator





AFEdemy - Academy on age-friendly environments in Europe BV NETHERLANDS

afedemy.eu



BOKTechnologies & Solutions SRL ROMANIA

boktech.eu



SHINE 2EUROPE, LDA PORTUGAL

mshine2.eu



CETEM - Centro Tecnológico del Mueble y la Madera de la Región de Murcia SPAIN





ISIS - Institut für Soziale Infrastruktur gGmbH GERMANY

isis-sozialforschung.de

AUTORES/AS

AFEDEMY - Academy on age-friendly environments in Europe BV

www.afedemy.eu

Dieuwertje van Boekel

⊠ dieuwertje@afedemy.eu

Jonas Bernitt

ionas@afedemy.eu

Patricia Lucha

patricia@afedemy.eu

Willeke van Staalduinen

willeke@afedemy.eu

Javier Ganzarain







PARCEIROS COLABORADORES

Carina Dantas

SHINE

□ carinadantas@shine2.eu

Otilia Kocsis

BOKTech

Maria van Zeller

INESCTEC

maria.v.zeller@inesctec.pt

Natália Machado

SHINE

□ nataliamachado@shine2.eu

Vasileios Kladis

BOKTech

Marcel Neumann

ISIS

□ neumann@isis-sozialforschung.de

Camelia Ungureanu

BOKTech

□ ungureanu@bok.gr

Francisco Melero Muñoz

CETEM

☑ fj.melero@cetem.es

Versão traduzida. Outubro de 2023

Copyright © 2023 TRIO



This publication is licensed under a <u>Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 (CC BY-NC 4.0) International License.</u>

O apoio da Comissão Europeia à produção desta publicação não constitui uma aprovação do seu conteúdo, que reflete apenas as opiniões dos autores, e a Comissão não pode ser responsabilizada por qualquer utilização que possa ser feita da informação nela contida.

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.





3. O sistema de saúde

Este capítulo apresenta uma breve panorâmica do funcionamento do sistema de saúde na Alemanha, nos Países Baixos, em Portugal, na Roménia e em Espanha, com links úteis e um guia passo a passo sobre o que fazer quando precisar de cuidados médicos.

Nota: Se viajar para outro país da União Europeia, não se esqueça de levar o seu <u>cartão</u> <u>europeu de seguro de doença</u>. Deste modo, ser-lhe-á mais fácil declarar eventuais despesas médicas. Para mais informações, visite:

https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=en.



Cuidados de saúde na Alemanha

Como estão organizados o sistema de saúde e os seguros?

Existem 4 princípios de cuidados de saúde:



O seguro de saúde público é **obrigatório** para os cidadãos/ãs alemães; um seguro privado é facultativo.



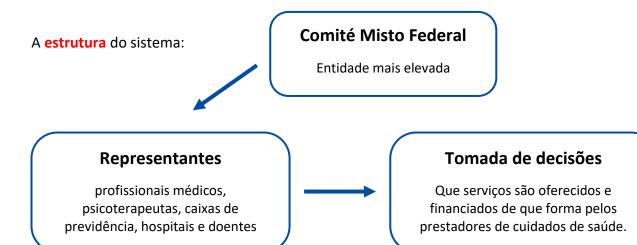
As contribuições para o seguro público são repartidas entre o segurado e a entidade patronal.



O princípio **da solidariedade**: suportar o mesmo "risco" de custos de saúde significa ter o mesmo direito a cuidados médicos para todos.



Princípio da **autoadministração**: o Estado estabelece as condições de enquadramento dos cuidados médicos e o indivíduo é responsável pela parte financeira e organizativa.







O que é que está coberto pelo seguro público na Alemanha?

A cobertura dos serviços pelas respetivas caixas de seguro de doença não está regulamentada a nível central para todos os serviços. Assim, os/as segurados/as devem consultar os catálogos de prestações das respetivas companhias de seguros e informar-se sobre a cobertura de determinadas prestações em caso de doença.

No entanto, existem sites que tentam enumerar/resumir de forma clara as prestações básicas dos seguros de saúde obrigatórios e distingui-las das prestações privadas. Pode encontrar mais informações aqui:

https://www.gesetzlichekrankenkassen.de/leistungen/leistungen.html

https://www.krankenkasseninfo.de/leistungen/gesetzliche-leistungen/

Acesso ao sistema de saúde alemão

O sistema de saúde na Alemanha pode ser utilizado por todas as pessoas, independentemente do seu estatuto social ou económico. Todas as pessoas na Alemanha são obrigadas a estar seguradas através de uma das caixas públicas de seguro de doença. Os custos são suportados pelos trabalhadores e pela entidade patronal e deduzidos diretamente do salário bruto. A única diferença é para as pessoas com seguro privado. Só é possível aceder a este seguro a partir de um determinado nível de rendimento ou, por exemplo, se for funcionário público numa instituição. Este seguro inclui os



serviços que não estão cobertos pelas prestações do seguro público. As pessoas que beneficiam de um seguro público teriam de pagar elas próprias esses tratamentos.

Na Alemanha, a maioria das pessoas está registada junto de um/a médico/a de família, que constitui o primeiro ponto de acesso ao sistema de saúde. Este/a médico/a pode também encaminhar os doentes para especialistas ou hospitais. As visitas e estadias hospitalares após acidentes ou doenças graves estão igualmente cobertas pelo seguro obrigatório para todas as pessoas. No entanto, como já foi referido, certas terapêuticas podem eventualmente implicar custos adicionais. Para mais informações sobre o sistema de saúde alemão, consultar aqui:

- https://www.bundesregierung.de/breg-de/service/publikationen/schaubild-unser-gesundheitssystem--1666134
- https://www.bundesgesundheitsministerium.de/gesetzlich-versicherte.html





Emergência

Em situações de risco de vida

Chamada

112

Primeiros socorros

Algo que não põe a vida em risco, mas que necessita de cuidados médicos imediatos

Durante o horário de trabalho:

Contactar o/a seu/sua médico/a de família

Fora do horário de trabalho:

Contactar o serviço de assistência médica

O médico de família encaminhá-lo-á para o posto de primeiros socorros, se necessário. Não é necessária qualquer quotização de risco para uma visita ao seu médico de família ou ao centro de saúde. A deslocação às urgências exige uma contribuição por conta própria.

Cuidados primários

Para controlos de saúde, conselhos, diagnósticos e tratamentos



O seu primeiro ponto de contacto com o sistema de saúde

Exemplos:

- Médico/a de família / GP
- Dentista
- Farmacêutico/a
- Oftalmologista

Cuidados especializados

Para condições médicas ou doenças específicas (tanto físicas como mentais)



Um/a médico/a de cuidados primários pode encaminhálo para um especialista



Um especialista tem conhecimentos especializados sobre uma parte específica do corpo ou uma condição/doença

Exemplos:

- Dermatologista
- Cardiologista
- Profissional de saúde mental
- Cirurgião/ã







Cuidados de saúde nos Países Baixos

Como estão organizados o sistema de saúde e os seguros?



Cuidados básicos - todas as pessoas que vivem ou trabalham nos Países Baixos têm o mesmo direito a cuidados básicos de saúde.



Embora os cidadãos/ãs sejam obrigados a subscrever um seguro de saúde, têm a liberdade de escolher a seguradora de cuidados de saúde e qualquer cobertura adicional; não podem ser recusados.





Para as pessoas com **rendimentos abaixo do nível nominal**, o Estado concede um subsídio de saúde que cobre uma parte dos custos do prémio do seguro de doença. Os menores de 18 anos não têm de pagar qualquer montante.

Como requerer o subsídio de doença

Os/As cidadãos/ãs neerlandeses com baixos rendimentos podem receber uma prestação de cuidados de saúde para os ajudar a pagar o seu seguro de saúde. O limite deste requisito de rendimento varia todos os anos. Em 2023, o limite é fixado num rendimento bruto de 38 520 euros por ano ou num rendimento bruto conjunto de 48 224 euros por ano. O montante máximo da prestação que pode receber em 2023 é de 154 euros por mês.

Saiba se tem direito ao subsídio de saúde aqui:

https://www.belastingdienst.nl/wps/wcm/connect/nl/zorgtoeslag/content/kan-ik-zorgtoeslag-krijgen

Candidatar-se ao subsídio de saúde aqui:

https://www.belastingdienst.nl/wps/wcm/connect/nl/zorgtoeslag/content/hoe-moet-ik-zorgtoeslag-aanvragen





Lei neerlandesa relativa ao seguro de doença (Zvw)

A lei neerlandesa relativa ao seguro de doença descreve os tratamentos, serviços e produtos de saúde que devem ser postos à disposição das pessoas pelas companhias privadas de seguros de doença e pelos prestadores de cuidados de saúde.

Acesso ao sistema de saúde neerlandês

- O acesso aos cuidados hospitalares e mentais, tanto agudos como ambulatórios, só é
 possível através de um primeiro contacto com o/a médico/a de clínica geral (GP), que
 funciona como vigilante. Quando são necessários cuidados mais especializados ou um
 tratamento suplementar, o/a médico/a de clínica geral providencia uma consulta com um
 especialista. Para os cuidados de urgência, não é necessária uma visita ao médico de
 clínica geral, pois todos os hospitais dispõem de um posto de atendimento de urgência.
- Não há obrigação de se registar num/a médico/a de clínica geral, mas o registo é altamente recomendado, uma vez que garantirá o acesso rápido a um médico, mesmo durante a noite e os fins-de-semana. Os/As cidadãos/ãs são livres de escolher um (novo/a) médico/a de clínica geral em qualquer altura, mas o/a mesmo/a pode recusar novos pacientes, por exemplo, se estes residirem demasiado longe ou se o consultório do/a médico/a de clínica geral estiver completamente cheio.
- Prescrição e disponibilidade de medicamentos Alguns medicamentos podem ser adquiridos sem receita médica. O Conselho de Avaliação dos Medicamentos (CBG) decide quais os medicamentos que devem ser disponibilizados e onde. Por exemplo, apenas em parafarmácias e farmácias, ou também em supermercados e estações de serviço. Os medicamentos de uso prolongado, que podem ter efeitos secundários graves, que necessitam de uma injeção ou que são relativamente recentes no mercado, requerem uma receita de um médico de clínica geral ou de um especialista e só podem ser levantados numa farmácia.
- Foi criado, por profissionais de saúde, um *site* na Internet que contém <u>informações fiáveis</u> e claras sobre os sintomas médicos e as medidas a tomar: www.thuisarts.nl







Emergência

Em situações de risco de vida

Chamada

112

Primeiros socorros

Algo que não põe a vida em risco, mas que necessita de cuidados médicos imediatos Durante o horário de trabalho:

Contactar o/a seu/sua médico/a de família

Fora do horário de trabalho:

Contactar o centro de saúde

O/A médico/a de família encaminhá-lo-á para o posto de primeiros socorros, se necessário. Não é necessária qualquer quotização de risco para uma visita ao/à seu/sua médico/a de família ou ao centro de saúde. A deslocação ao posto de primeiros socorros exige uma contribuição por conta própria.

Cuidados primários

Para controlos de saúde, conselhos, diagnósticos e tratamentos

O seu primeiro ponto de contacto com o sistema de saúde

Exemplos:

Médico/a de família / GP Dentista Farmacêutico Oftalmologista

Cuidados especializados

Para condições médicas ou doenças específicas (tanto físicas como mentais)



Um/a médico/a de cuidados primários pode encaminhá-lo/a para um/a especialista

Um/a especialista tem conhecimentos específicos sobre uma parte do corpo ou uma condição/doença

Exemplos:

Dermatologista Cardiologista Profissional de saúde mental Cirurgião/a







Cuidados de saúde em Portugal

Como estão organizados o sistema de saúde e os seguros?

Existem 3 sistemas que prestam cuidados de saúde:

Serviço Nacional de Saúde (SNS)

Regimes especiais de seguro de doença

Para determinadas profissões e setores, como a função pública ou os grandes bancos



Sistemas privados

O Serviço Nacional de Saúde

O Serviço Nacional de Saúde (SNS) em Portugal é constituído por um conjunto de instituições e serviços dependentes do Ministério da Saúde.



Objetivo das instituições: Garantir a igualdade de acesso aos cuidados de saúde a todos os cidadãos/ãs.



Financiamento do sistema: O sistema de saúde é financiado através do pagamento de impostos.



Cobertura de seguros: O SNS cobre um vasto pacote de benefícios para os cidadãos/ãs portugueses, com exceção dos cuidados dentários, que são predominantemente oferecidos por instituições privadas. No entanto, há determinados grupos que podem receber um "cheque-dentista", como as grávidas que recebem cuidados do SNS, os beneficiários do Complemento Solidário, os jovens até aos 18 anos de idade, independentemente da escola ou instituição em que se encontrem, os indivíduos com infeção por VIH/SIDA e os utentes com lesões suspeitas de cancro oral.







Como aceder ao Serviço Nacional de Saúde

A cobertura universal de saúde garante que todas as pessoas tenham acesso aos serviços de saúde necessários, independentemente do momento e do local em que os necessitem, sem terem de enfrentar dificuldades financeiras.

Para aceder ao Serviço Nacional de Saúde (SNS), é necessário ter um número de utente. Este número é atribuído a cada pessoa e serve de identificação no acesso aos serviços públicos de saúde. A obtenção de um número de utente é gratuita.

- Os/As cidadãos/ãs portugueses recebem automaticamente um número de utilizador quando pedem o Cartão de Cidadão, que se encontra no verso do documento.
- As pessoas estrangeiras que residam ou permaneçam em Portugal com uma autorização de residência válida devem solicitar um número de utilizador para o SNS.

Para saber **como se registar** no seu centro de saúde:

https://eportugal.gov.pt/servicos/inscrever-se-no-centro-de-saude

Para saber como marcar uma consulta no centro de saúde:

https://eportugal.gov.pt/pt/servicos/marcar-uma-consulta-no-centro-de-saude

Acesso ao sistema de saúde português

App SNS 24 – É uma aplicação móvel que permite aos/às cidadãos/ãs aceder a informações e serviços de saúde digitais, como:

- Boletim de vacinas
- Receitas médicas e exames
- Consulta de medicamentos.
- Certificado digital COVID-19 da UE.







Emergência

Em situações de risco de vida

Chamada

112

Primeiros socorros

Algo que não põe a vida em risco, mas que necessita de cuidados médicos imediatos Durante o horário de trabalho:

Contacte o/a seu/sua médico/a de família ou o SNS 24 - 808 24 24 24 Fora do horário de trabalho:

SNS 24 - 808 24 24 24

Se necessário, o/a médico/a de família ou o SNS 24 irá encaminhá-lo/a para o posto de primeiros socorros. A deslocação ao médico de família ou ao centro de saúde não está sujeita a uma contribuição por conta própria. A deslocação às urgências exige uma comparticipação por conta própria.

Cuidados primários

Para controlos de saúde, conselhos, diagnósticos e tratamentos

O seu primeiro ponto de contacto com o sistema de saúde

Exemplos:

SNS 24 enfermeiros Médico/a de família / GP Farmacêutico/a Oftalmologista

Cuidados especializados

Para condições médicas ou doenças específicas (tanto físicas como mentais) Um/a médico/a de cuidados primários pode encaminhálo/a para um/a especialista

Um especialista tem conhecimentos específicos sobre uma parte do corpo ou uma condição/doença

Exemplos:

Dermatologista Cardiologista Profissional de saúde mental Cirurgião/ã







Cuidados de saúde na Roménia

Como estão organizados o sistema de saúde e os seguros?

O seguro de **saúde público é obrigatório** para todos os cidadãos/ãs; o seguro de saúde privado é facultativo.



A Roménia tem um **sistema público de saúde**, regulado pela Lei n.º 95/2006. De acordo com esta lei, o sistema de saúde pública inclui todas as estruturas médicas, organizações públicas e privadas, instituições e recursos destinados a prevenir doenças e a manter, melhorar e restabelecer a saúde da população.



Instâncias: O Ministério da Saúde é a autoridade principal no domínio dos cuidados de saúde públicos.



Financiamento do sistema: Os prémios do seguro de doença são pagos por todos os cidadãos que trabalham ou têm um rendimento superior a 50% do salário mínimo anual. O Estado paga os prémios dos desempregados, dos reformados e dos beneficiários de prestações sociais.

Os princípios fundamentais do sistema médico romeno são os seguintes

- Responsabilidade social pela saúde pública
- Foco nos grupos populacionais e na prevenção primária
- Foco nos determinantes da saúde: sociais, ambientais, comportamentais e serviços de saúde
- Comunicação estreita com a população e as autoridades locais
- As decisões são baseadas na investigação científica atual e no princípio da precaução
- **Descentralização** do sistema de saúde pública
- Existência de um sistema informático e informativo integrado de gestão da saúde pública







Como requerer o subsídio de doença

Os/As trabalhadores/as assalariados/as são automaticamente registados como beneficiários do sistema público de saúde romeno (CNAS). Os/As desempregados/as e as pessoas com rendimentos inferiores ao limite (fixado em ½ do salário mínimo anual) podem requerer anualmente as prestações de saúde, preenchendo a declaração D212 e pagando a quotização (10%) correspondente a 6 salários mínimos mensais. Em 2023, esta quotização é calculada como 6x3000RONx10%=1800RON. As crianças até aos 18 anos e os estudantes até aos 26 anos beneficiam de serviços de saúde gratuitos do sistema público de saúde.

Saiba se tem direito ao subsídio de cuidados de saúde: Verificare calitate asigurat - Casa Națională de Asigurări de Sănătate http://cnas.ro/verificare-asigurati/

Como requerer a prestação de cuidados de saúde: A declaração D212 pode ser apresentada através do espaço virtual da Autoridade Tributária Romena (ANAF) em www.anaf.ro/

Acesso ao sistema de saúde romeno

- O acesso aos cuidados hospitalares e psiquiátricos, agudos e ambulatórios, na Roménia, só é possível através de uma consulta prévia com o/a médico/a de família. Exceção: cuidados de urgência.
- É obrigatória a inscrição junto de um/a médico/a de família.
- Prescrição e disponibilidade de medicamentos: a decisão sobre a percentagem de indemnização é efetuada periodicamente pelo Instituto Nacional de Seguro de Doença (CNAS). Pode consultar a lista atualizada: https://cnas.ro/medicamente/.
 É necessária uma receita médica para receber a indemnização.
- Para informações pormenorizadas sobre os serviços e a forma de aceder ao sistema de saúde público romeno, consultar o guia específico: https://cnas.ro/wp-content/uploads/2023/03/cnas ghidul asiguratului final v2-1.pdf.





Emergência

Em situações de risco de vida

Chamada

112

Primeiros socorros

Algo que não põe a vida em risco, mas que necessita de cuidados médicos imediatos

Durante o horário de trabalho:

Contactar o/a seu/sua médico/a de família

Fora do horário de trabalho:

Visita à Unidade Hospitalar de Emergência

Se necessário, o/a médico/a de família encaminha-o/a para o serviço de urgência hospitalar. Não é necessária qualquer contribuição por conta própria para uma visita ao seu médico de família ou à unidade hospitalar de urgência.

Cuidados primários

Para controlos de saúde, conselhos, diagnósticos e tratamentos

O seu primeiro ponto de contacto com o sistema de saúde

Exemplos:

Médico de família / GP Dentista Farmacêutico/a Oftalmologista / Optometrista

O/A médico/a de família pode encaminhá-lo/a para um/a especialista/a

Cuidados especializados

Para condições médicas ou doenças específicas (tanto físicas como mentais)



Um/a especialista tem conhecimentos específicos sobre uma parte do corpo ou uma condição/doença

Exemplos:

Dermatologista Cardiologista Profissional de saúde mental Cirurgião/ã







Cuidados de saúde em Espanha

Como estão organizados o sistema de saúde e os seguros?

Princípios fundamentais do Sistema Nacional de Saúde:



A Constituição espanhola estabelece que as autoridades públicas devem manter um **sistema público de segurança social** para todos os cidadãos. O "Sistema Nacional de Salud" (SNS) regula os cuidados de saúde públicos em Espanha.



Financiamento do sistema: o sistema de saúde é financiado por pagamentos de impostos.



O sistema de saúde está **descentralizado** em 17 comunidades autónomas, que possuem os seus próprios sistemas de saúde. O Estado mantém a coordenação geral das questões de saúde.



O **sistema público de saúde cobre 85%** dos serviços de saúde em Espanha. Também estão disponíveis serviços de saúde privados.

Cartão de saúde

Em Espanha, é necessário obter um cartão de saúde para ter acesso aos cuidados de saúde. Este cartão inclui dados específicos do titular do cartão.

Espanha está dividida em **comunidades autónomas** \rightarrow cada comunidade tem o seu próprio formato de cartão de saúde digital que pode ser usado em todo o país.







Como requerer o subsídio de doença

O sistema de saúde espanhol é descentralizado, pelo que os procedimentos e processos podem variar ligeiramente entre as comunidades autónomas. No entanto, os passos gerais para requerer o subsídio de saúde são aplicáveis na maioria dos casos:

- O primeiro passo é estar inscrito no município onde vive. É necessário um registo oficial de residência para aceder aos serviços de saúde em Espanha que pode ser apresentado nas câmaras municipais.
- 2. Uma vez inscrito, deve obter a Tarjeta Sanitaria Individual (TSI), o documento que o identifica como beneficiário do sistema de saúde em Espanha e que lhe dá direito a receber cuidados médicos. São entregues nos centros de saúde municipais.
- 3. Com a TSI, poderá escolher um/a médico/a de clínica geral ou um centro de saúde. Isto significa selecionar um/a médico/a de referência que coordenará os seus cuidados médicos, que o/a irá acompanhar e o/a encaminhará para especialistas, se necessário. Para escolher o/a seu/sua médico/a de família, deve dirigir-se ao centro de saúde que lhe foi atribuído e solicitar uma mudança ou a atribuição de um médico à sua escolha.
- 4. Se precisar de cuidados médicos, pode contactar o/a seu/sua médico/a de família para marcar uma consulta. Este/a avaliará a sua situação e dar-lhe-á o tratamento adequado. Se necessário, encaminhará o/a doente para especialistas ou para outros estabelecimentos de saúde, como hospitais ou clínicas.

Acesso ao sistema de saúde espanhol

1. Cuidados não urgentes

- Os/as cidadãos/ãs podem marcar uma consulta com o/a médico/a de família.
- *Como?* telefonando para o centro de saúde primário. Em algumas regiões, existem também *sites* da Internet ou aplicações disponíveis.

2. Cuidados primários

- Por exemplo:
 - o Cuidados de saúde a pedido, programados e urgentes
 - o Cuidados familiares e reabilitação básica
 - o Crianças, adolescentes, adultos mais velhos
 - o Doentes crónicos e outros grupos de risco
- O/A médico/a de clínica geral encaminha os doentes para um especialista





Emergência

Em situações de risco de vida

Chamada

112

Primeiros socorros

Algo que não põe a vida em risco, mas que necessita de cuidados médicos imediatos Durante o horário de trabalho:

Contactar o/a seu/sua médico/a de família

Fora do horário de trabalho:

Contactar o centro de saúde

O/A médico/a de família irá encaminhá-lo/a para o posto de primeiros socorros, se necessário. Não é necessária qualquer contribuição por conta própria para uma visita ao seu médico de família ou ao centro de saúde. A deslocação às urgências exige uma contribuição por conta própria.

Cuidados primários

Para controlos de saúde, conselhos, diagnósticos e tratamentos

O seu primeiro ponto de contacto com o sistema de saúde

Exemplos:

Médico de família / GP Dentista

Farmacêutico

Oftalmologista

Um/a médico/a de cuidados primários pode encaminhálo/a para um/a especialista

Cuidados especializados

Para condições médicas ou doenças específicas (tanto físicas como mentais) especializados sobre uma parte específica do corpo ou uma condição/doença

Exemplos:

Dermatologista

Cardiologista

Profissional de saúde mental

Um/a especialista tem conhecimentos

Cirurgião/ã





Bibliografia

Imagens

As seguintes imagens foram obtidas em https://www.flaticon.com (download gratuito):



icon/germany 323332?term=flag+germany&page=1&position=7&origin=search&related_id=323332



icon/netherlands 323275?term=flag+netherlands&page=1&position=2&origin=search&related_id=3 23275



icon/portugal 197463?term=flag+portugal&page=1&position=5&origin=search&related id=197463



icon/romania_323296?term=flag+romania&page=1&position=5&origin=search&related_id=323296



icon/spain 323365?term=flag+spain&page=1&position=7&origin=search&related id=323365





https://www.flaticon.com/free-icon/blood-donation 530420



https://www.flaticon.com/free-icon/sugar-blood-level 343104



https://www.flaticon.com/free-icon/blood-pressure_811932



https://www.flaticon.com/free-icon/cardiogram 94818



https://www.flaticon.com/free-icon/ribbon 101934



https://www.flaticon.com/free-icon/dentist-mask 91151

Todas as outras imagens foram obtidas em https://www.freepik.com/ (licenciado).





2.1 O que são competências digitais, de saúde e de dados?

- Panetta, Kasey. "A Data and Analytics Leader's Guide to Data Literacy". Publicado em 26 de agosto de 2021. https://www.gartner.com/smarterwithgartner/a-data-and-analytics-leaders-guide-to-data-literacy.
- Comissão Europeia. "Digital Literacy: European Commission Working Paper". 2008. https://www.ifap.ru/library/book386.pdf.
- Organização Mundial de Saúde. "Improving health literacy". Acedido em 16 de maio de 2023. https://www.who.int/activities/improving-health-literacy.

2.2 Níveis de competências TRIO na Europa

- "Relatório Europeu". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-European-report final-version-1.pdf.
- "Resumo do relatório nacional alemão". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO National-Report-Summary Germany final.pdf.
- "Resumo do relatório nacional neerlandês". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO National-Report-Summary-the-Netherlands.pdf.
- "Resumo do Relatório Nacional Português". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO_National-Report-Summary_Portugal.pdf.
- "Resumo do Relatório Nacional Romeno". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO National-Report-Summary-Romania-vs1.1.pdf.
- "Resumo do relatório nacional espanhol". https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO National-Report-Summary-Spain-vs4.0.pdf.

2.3 Teste as suas próprias competências em matéria de saúde on-line

- Norman, Cameron D., e Harvey A. Skinner. "eHEALS: the eHealth literacy scale." *Journal of medical Internet research* 8.4 (2006): e507. https://doi.org/10.2196/jmir.8.4.e27.
- Van der Vaart, Rosalie, Alexander van Deursen, Canstance Drossaert, Erik Taal, Jan van Dijk e
 Mart van de Laar. "Does the eHealth Literacy Scale (eHEALS) measure what it intends to
 measure? Validação de uma versão neerlandesa da eHEALS em duas populações adultas."

 Journal of medical Internet research 13.4 (2011): e86.

 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3222202/

3.1 Cuidados de saúde na Europa

- Valentinova Misheva, Galina. "Digital decade". Publicado em 29 de abril de 2021 na Plataforma de Competências e Empregos Digitais. https://digital-skills-jobs.europa.eu/en/actions/european-initiatives/digital-decade.
- Eurostat. "Individuals level of digital skills (from 2021 onwards)." Acedido em 14 de novembro de 2022.
 https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/ISOC_SK_DSKL_I21_custom_2982372/default/bar?lang=en.
- Comissão Europeia. "Digital Education Action Plan (2021-2027)." Acedido em 14 de novembro de 2022. https://education.ec.europa.eu/focus-topics/digital-education/action-plan.
- Vicente, M.R. & G. Madden. "Avaliação das competências em saúde eletrónica nos europeus". Health Policy and Technology 6, no. 2 (2017): 161-168. https://doi.org/10.1016/j.hlpt.2017.04.001.





- Neumann, Marcel, ed. "TRIO, Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment: National report Germany. December 21, 2022 https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-national-report final new template.pdf.
- van Boekel, Dieuwertje, Willeke van Staalduinen, Bart Borsje, Javier Ganzarain, e Sandra De Clonie, eds. "TRIO, Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment: National report fort he Netherlands.". 19 de dezembro de 2022. https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-national-report-the-Netherlands final-version-1.pdf.
- Moreira, Alice, Carina Dantas, Miriam Cabrita, e Maria van Zeller, eds. "TRIO, Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment: National report on digital health and data literacy | Portugal" 20 de dezembro de 2022. https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-national-report-Portugal SHINE Final.pdf.
- Kocsis, Otilia, ed. "TRIO, Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment: National report Romania." 16 de março de 2023. https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-national-report-Romania v1.3 Final.pdf.
- Melero, Francisco, ed. "TRIO, Adult education on digital, health and data literacy for citizen empowerment: National report Spain". 20 de outubro de 2022. https://trioproject.eu/wp-content/uploads/2023/03/TRIO-national-report-for-SPAIN-FINAL vf.pdf.

4.1 Navegar na Internet

- O Consumentenbond. "Wat zijn cookies?" Última atualização: 9 de novembro de 2022. https://www.consumentenbond.nl/internet-privacy/wat-zijn-cookies.
- Bentzen, Naja, e Thomas Smith. "Countering the health 'infodemic'". EPRS | Serviço de Investigação do Parlamento Europeu, PE 649.369, abril de 2020.
 https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2020/649369/EPRS_ATA(2020)649369
 https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2020/649369/EPRS_ATA(2020)649369
 https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2020/649369/EPRS_ATA(2020)649369
- Organização Mundial de Saúde. "Infodemics and misinformation negatively affect people's health behaviours, new WHO review finds." Publicado em 1 de setembro de 2022. https://www.who.int/europe/news/item/01-09-2022-infodemics-and-misinformation-negatively-affect-people-s-health-behaviours--new-who-review-finds.
- Instituto Nacional do Envelhecimento. "How To Find Reliable Health Information Online."
 Conteúdo revisto a 12 de janeiro de 2023. https://www.nia.nih.gov/health/how-find-reliable-health-information-online.

4.2 Promoção da saúde e prevenção de doenças

Nutrição, desporto e estilo de vida: boas práticas e sua importância

- Centro de Documentação. "Waarom is gezond eten belangrijk?" Acedido em 16 de maio de 2023. https://www.voedingscentrum.nl/nl/service/vraag-en-antwoord/gezonde-voeding-en-voedingsstoffen/waarom-is-gezond-eten-belangrijk-.aspx.
- Centros de Controlo e Prevenção de Doenças. "Benefits of Healthy Eating" [Benefícios de uma alimentação saudável]. Última revisão em 16 de maio de 2021. https://www.cdc.gov/nutrition/resources-publications/benefits-of-healthy-eating.html.
- NHS Inform. "Health benefits of eating well". Última atualização em 4 de janeiro de 2023.
 https://www.nhsinform.scot/healthy-living/food-and-nutrition/eating-well/health-benefits-of-eating-well.





trioproject.eu













