|  |  |
| --- | --- |
| Z:\CETIC.BR (repositório)\Centro Regional UNESCO\Úteis\LOGO PORT.jpg | **TIC SAÚDE 2019****PESQUISA SOBRE O USO DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE BRASILEIROS** |

|  |
| --- |
| **MÓDULO A: PERFIL DO ESTABELECIMENTO/RESPONDENTE** |

**### PARA TODOS ###**

**NOME)** Qual é o seu nome completo? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ANOTE NOME COM PELO MENOS UM SOBRENOME)**

**A1)** Sexo do(a) respondente: **(ANOTE SEM PERGUNTAR)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Masculino |
| 2 | Feminino |

**A2a)** Qual o seu cargo atual neste estabelecimento? **(ESPONTÂNEA - RU)**

|  |
| --- |
| **Outras áreas** |
| Gestor(a) geral/Diretor(a)/Administrador(a)/Gerente | 1 |
| Proprietário(a)/Sócio(a) | 2 |
| Diretor(a) Clínico(a) | 3 |
| Chefe/Encarregado(a)/Coordenador(a) de enfermagem | 4 |
| Coordenador(a)/Supervisor(a)/Chefe/Encarregado(a) administrativo(a) | 5 |
| Outro profissional. **(ESP.).** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6 |

|  |
| --- |
| **Área de TI** |
| Diretor(a) de TI | 7 |
| Gerente de TI | 8 |
| Supervisor(a)/Chefe/Coordenador(a) de TI | 9 |
| Consultor(a)/Influenciador(a) de TI | 10 |
| Analista/Técnico(a) de TI | 11 |
| Outro profissional da área. **(ESP.).** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 12 |

**A2\_1)** Qual o seu nível máximo de escolaridade? **(ESPONTÂNEA -** **RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | Ensino Médio incompleto ou menos | **PULE PARA A3** |
| 5 | Ensino Médio completo  |
| 6 | Ensino Superior incompleto |
| 7 | Ensino Superior completo | **PROSSIGA NA A2\_2** |
| 8 | Pós-graduação (Mestrado, Doutorado, Pós-Doutorado, Especialização, MBA, etc.) |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** | **PULE PARA A3** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 7 OU CÓD. 8 NA PERGUNTA A2\_1. RESTANTE DOS CÓDS., PULE PARA A3 ###**

**A2\_2)** O(A) senhor(a) concluiu curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Ciências da Saúde ou Ciências Biológicas  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B |  Administração, Contabilidade ou Economia | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C |  Ciências Exatas ou da Computação | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D |  Ciências Humanas e Sociais | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Outra área. **(ESP.).** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 8 NA PERGUNTA A2\_1. SE CÓD. 7 NA PERGUNTA A2\_1, PULE PARA A3 ###**

**A2\_3)** O(A) senhor(a) tem formação específica em informática em saúde? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA** |
| Não | 2 | **PULE PARA A3** |
| Não sabe **(ESP.)** | 98 |
| Não respondeu **(ESP.)** | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA A2\_3. RESTANTE DOS CÓDS., PULE PARA A3 ###**

**A2\_3a)** E o(a) senhor(a) realizou\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES 2, 3 E 4 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Especialização |
| 2 | Mestrado |
| 3 | Doutorado |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### PARA TODOS ###**

**ENTREVISTADOR(A), LEIA:** Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]**.

**A3)** Este estabelecimento de saúde é um(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Hospital | **PROSSIGA NA A3\_1** |
| 2 |  Clínica especializada ou ambulatório especializado  | **PULE PARA A7** |
| 3 | Unidade Básica de Saúde (UBS) ou posto de saúde |
| 4 | Serviço de apoio a diagnóstico, como laboratório |
| 5 | Serviço de apoio à terapia, como hemoterapia, radioterapia ou quimioterapia |
| 6 | Outro tipo. **(ESP.).** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU APENAS CÓD. 1 NA PERGUNTA A3. RESTANTE DOS CÓDS., PULE PARA A7 ###**

**A3\_1)** E este hospital é um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Hospital geral |
| 2 |  Hospital especializado  |
| 3 |  Hospital-dia |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### PARA TODOS ###**

**A7)** Quais dos seguintes tipos de atendimento são prestados neste estabelecimento? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Atendimento ambulatorial | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Atendimento de internação, hospitalar ou em enfermaria  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C1 | Coleta ou análise de exames laboratoriais ou de imagens | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C2 | Tratamentos complementares, como, por exemplo, hemoterapia, radioterapia ou quimioterapia | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Atendimento de urgência, emergência ou pronto atendimento | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NO ITEM B DA PERGUNTA A7. RESTANTE DOS CÓDS., PULE PARA A6 ###**

**A8)** Este estabelecimento possui quantos leitos de internação em que o paciente pode permanecer por 24 horas ou mais? **(ESPONTÂNEA – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **(ANOTE)** |\_|\_|\_|\_| |
| 97 | Nenhum **(ESP.)** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SE RESPOSTAS 97 (NENHUM), 98 (NÃO SABE) OU 99 (NÃO RESPONDEU) NA A8, PROSSIGA PARA PERGUNTA A8\_a. SE RESPOSTA FOR QUALQUER NÚMERO DIFERENTE DE 0 (ZERO), PULE PARA PERGUNTA A6 ###**

**A8\_a)** E este estabelecimento possui quantos leitos de internação em que o paciente pode permanecer por menos de 24 horas? **(ESPONTÂNEA – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **(ANOTE)** |\_|\_|\_|\_| |
| 97 | Nenhum **(ESP.)** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### PARA TODOS ###**

**A6)** Qual a quantidade aproximada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(LEIA OS ITENS)** que trabalham no estabelecimento? **(ESPONTÂNEA - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade | Nenhum (ESP.) | Não sabe (ESP.) | Não respondeu **(ESP.)** |
| A |  Médicos(as)  | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 | 9998 |
| B |  Enfermeiros(as) com graduação  | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 | 9998 |
| C |  Profissionais com outras ocupações de nível superior em saúde  | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 | 9998 |
| D |  Profissionais com ocupações de nível técnico ou auxiliar em saúde  | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 | 9998 |
| E |  Profissionais com outras ocupações  | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 | 9998 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU “NÃO SABE” OU “NÃO RESPONDEU” (CÓDS. 9999 OU 9998 NA A6\_A) ###**

**A6\_A1)** O(A) senhor(a) saberia me dizer qual destas faixas que vou ler mais se aproxima da quantidade de médicos(as) contratados(as) pelo estabelecimento? **(LEIA OS ITENS - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Até 20 médicos(as) |
| 2 | Entre 21 e 200 médicos(as) |
| 3 | 201 médicos(as) ou mais |
| 4 | Nenhum(a) médico(a) |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE APENAS PARA QUEM RESPONDEU “NÃO SABE” OU “NÃO RESPONDEU” (CÓDS. 9999 OU 9998 NA A6\_B) ###**

**A6\_B1)** E o(a) senhor(a) saberia me dizer qual destas faixas que vou ler mais se aproxima da quantidade de enfermeiros(as) com graduação contratados(as) pelo estabelecimento? **(LEIA OS ITENS - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Até 10 enfermeiros(as) |
| 2 | Entre 11 e 50 enfermeiros(as) |
| 3 | 51 enfermeiros(as) ou mais |
| 4 | Nenhum(a) enfermeiro(a) |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA ESTABELECIMENTOS UBS, DE ACORDO COM A INFORMAÇÃO DA LISTAGEM ###**

**A9\_3)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento recebeu recurso financeiro governamental, como por exemplo, recursos da Secretaria de Saúde ou do Ministério da Saúde destinado à compra ou manutenção de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe (**ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Sistema eletrônico para registro das informações dos pacientes | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Computador de mesa, *notebook* ou *tablet* | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Acesso à Internet | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### PARA TODOS ###**

**A9\_0)** No orçamento desse estabelecimento, estão previstos recursos destinados a gastos e investimentos em tecnologia da informação? **(LEIA AS OPÇÕES -** **RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim  | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **PULE PARA B1** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)**  |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA A9\_0 ###**

**A9\_a)** O(A) senhor(a) sabe qual percentual do orçamento deste estabelecimento foi gasto ou investido em tecnologia da informação nos últimos 12 meses? **(LEIA AS OPÇÕES -** **RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim  | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **PULE PARA B1** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA A9\_a ###**

**A9\_1)** E qual foi o percentual? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Até 1,5% |
| 2 | Entre 1,6% e 3% |
| 3 | De 3,1% a 6% |
| 4 | Acima de 6% |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

|  |
| --- |
| **MÓDULO B: INFRAESTRUTURA DE TIC NO ESTABELECIMENTO** |

**ENTREVISTADOR(A), LEIA:** ***Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o uso de tecnologias no(a)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]***.*

**### PARA TODOS ###**

**B1)** O seu estabelecimento de saúde usou computadores nos últimos 12 meses? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não  | **PULE PARA TELA “DADOS”** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)**  |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### QUESTÃO B1\_1: SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B1 ###**

**B1\_1)** Quantos desses computadores são \_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade | Nenhum (ESP.) | Não sabe (ESP.) | Não respondeu (ESP.) |
| A |  Computadores de mesa | |\_|\_|\_|\_| | 00000 | 99998 | 99999 |
| B |  *Notebooks* | |\_|\_|\_|\_| | 00000 | 99998 | 99999 |
| C |  *Tablets* | |\_|\_|\_|\_| | 00000 | 99998 | 99999 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B1 ###**

**B2)** Este estabelecimento usou a Internet nos últimos 12 meses? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não  | **PULE PARA QUESTÃO B8**  |
| 98 | Não sabe **(ESP.)**  |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### QUESTÕES B3, B5, B6 E B6\_1: SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B2 ###**

**B3)** Este estabelecimento utilizou quais dos seguintes tipos de conexão à Internet nos últimos 12 meses? O estabelecimento utilizou \_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Conexão discada, que deixa a linha de telefone ocupada durante o uso  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Conexão DSL, via linha telefônica, que não deixa a linha ocupada durante o uso | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Conexão via cabo | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Conexão via fibra ótica | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E |  Conexão via satélite | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F |  Conexão via rádio | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Conexão móvel ou *modem* 3G ou 4G | 1 | 2 | 98 | 99 |

**B5)** Pensando na conexão mais utilizada no seu estabelecimento, em qual das faixas de velocidade que eu vou ler está a velocidade de *download* contratada nos últimos 12 meses? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Até 256 Kbps |
| 2 |  Acima de 256 Kbps a 1 Mega |
| 3 | Acima de 1 Mega a 10 Megas |
| 4 | Acima de 10 Megas a 100 Megas |
| 5 |  Acima de 100 Megas |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**B6)** Este estabelecimento possui um *website* ou página na Internet? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Sim  |
| 2 | Não  |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**B6\_1)** Este estabelecimento possui perfil ou conta próprios em alguma rede social *on-line*, como Facebook, Foursquare, Twitterou outras? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Sim  |
| 2 | Não |
| 98 | Não sabe **(ESP.)**  |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B1 ###**

**B8)** Neste estabelecimento existe uma área, setor ou departamento de tecnologia da informação ou informática? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não  | **PULE PARA B8\_4** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)**  |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B8 ###**

**B8\_1)** Quantas pessoas trabalham na área, setor ou departamento de tecnologia da informação ou informática deste estabelecimento? **(ESPONTÂNEA – RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  I\_I\_I\_I\_I pessoas  | **PULE PARA B8\_2** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** | **PROSSIGA** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** | **PULE PARA B8\_2** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 98 NA PERGUNTA B8\_1 ###**

**B8\_3)** E se considerarmos algumas faixas, o(a) senhor(a) diria que trabalham na área de tecnologia da informação ou informática \_\_\_\_\_\_\_\_\_: **(LEIA AS OPÇÕES- RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  1 a 3 pessoas | **PROSSIGA PARA B8\_2** |
| 2 |  4 a 10 pessoas |
| 3 | Mais de 10 pessoas |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B8 ###**

**B8\_2)** Quantas das pessoas que trabalham na área de tecnologia da informação ou informática possuem formação superior em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? Por favor, considere somente as pessoas que trabalham na área de TI. **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nenhum | Não sabe**(ESP.)** | Não respondeu**(ESP.)** |
| A |  Medicina I\_I\_I\_I\_I | 00 | 98 | 99 |
| B |  Enfermagem I\_I\_I\_I\_I | 00 | 98 | 99 |
| C |  Outros cursos na área da saúde I\_I\_I\_I\_I  | 00 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓDS. 2, 98 OU 99 NA PERGUNTA B8 ###**

**B8\_4)** Dentre as opções que vou ler,quem é o(a) responsável pela tecnologia da informação ou informática neste estabelecimento? **(LEIA AS OPÇÕES – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Algum profissional do estabelecimento |
| 2 |  Prestador de serviço contratado pelo estabelecimento  |
| 3 |  Prestador de serviço contratado pela Secretaria de Saúde |
| 4 |  Prestador de serviço contratado por outra instituição  |
| 5 |  Outras organizações. Quais? **(ANOTE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### RESTANTE DO MÓDULO B SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B1 ###**

**B9)** Nos últimos 12 meses, o suporte técnico, manutenção e reparo dos computadores do estabelecimento foi realizado na maior parte das vezes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: **(LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 6 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Pela equipe interna do estabelecimento |
| 2 |  Por prestador de serviço contratado pelo estabelecimento |
| 3 |  Por prestador de serviço contratado pela Secretaria de Saúde |
| 4 |  Por prestador de serviço contratado por outra instituição |
| 5 |  Por voluntário |
| 6 |  Por outras organizações. Quais? **(ANOTE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 |  Não realizou suporte técnico, manutenção e reparo dos computadores nos últimos 12 meses **(ESP.)** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**C8a)** O estabelecimento possui algum documento que define uma política de segurança da informação? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA C8a ###**

**C8b)** E os profissionais do estabelecimento receberam treinamento em segurança da informação? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**C9a)** Quais dessas ferramentas de segurança da informação o estabelecimento utiliza? O estabelecimento utiliza \_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA – REPITA O ENUNCIADO A CADA TRÊS ITENS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A |  Assinatura eletrônica | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Arquivos e *e-mails* criptografados | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Proteção por senha de arquivos enviados ou recebidos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Proteção por senha do acesso ao sistema eletrônico | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Antivírus | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | *Firewall* | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Criptografia da base de dados | 1 | 2 | 98 | 99 |
| H | Certificado digital | 1 | 2 | 98 | 99 |
| I | Biometria para acesso ao sistema eletrônico | 1 | 2 | 98 | 99 |
| J | Duplo-fator de autenticação | 1 | 2 | 98 | 99 |
| K | Proteção contra vazamento de informação (DLP*- Data Loss Protection/Prevention*) | 1 | 2 | 98 | 99 |

|  |
| --- |
| **MÓDULO C: REGISTRO ELETRÔNICO EM SAÚDE E INTERCÂMBIO DE INFORMAÇÕES** |

**### MÓDULO C APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B1 ###**

**ENTREVISTADOR(A), LEIA:** Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o uso de tecnologias no \_\_\_\_\_\_\_\_ **[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]**.

**C1\_1)** Neste estabelecimento, existe um sistema eletrônico para registro das informações dos pacientes? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**C1)** Agora, vamos falar dos prontuários dos pacientes. Neste estabelecimento de saúde, as informações clínicas e cadastrais nos prontuários dos pacientes costumam ser mantidas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OPÇÕES – RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Apenas em formato eletrônico | **PROSSIGA** |
| 2 |  Apenas em papel | **PULE PARA C2a** |
| 3 |  Parte das informações é mantida em papel e parte em formato eletrônico | **PROSSIGA** |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** | **PULE PARA C2a** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓDS. 1 OU 3 NA PERGUNTA C1 ###**

**C1\_3)** Os prontuários eletrônicos costumam ser impressos? **(LEIA AS OPÇÕES - RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓDS. 1 OU 3 NA PERGUNTA C1 ###**

**C4a)** Neste estabelecimento, o prontuário eletrônico do paciente pode ser consultado \_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Em computadores fixos distribuídos pelo estabelecimento | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Em uma rede interna que pode ser acessada em qualquer local do estabelecimento por um computador portátil, *tablet* ou celular | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Fora do estabelecimento, pela Internet | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C2a)** Neste estabelecimento, estão disponíveis eletronicamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – REPITA O ENUNCIADO A CADA TRÊS ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Dados cadastrais do paciente, por exemplo, nome, endereço, telefone e data de nascimento | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Admissão, transferência e alta do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Principais motivos que levaram o paciente ao atendimento ou consulta  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| J | Sinais vitais do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Diagnóstico, problemas ou condições de saúde do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Alergias do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| M | Vacinas administradas ao paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| K | Histórico ou anotações clínicas sobre o atendimento ao paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| L | Anotações de enfermagem sobre o paciente  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Resultados de exames laboratoriais do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Laudos de exames radiológicos do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| H | Imagens de exames radiológicos do paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |
| I | Listas de medicamentos prescritos ao paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C3)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Listar todos os pacientes por tipo de diagnóstico | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Listar todos os pacientes pelos resultados dos exames laboratoriais | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Listar todos os pacientes que fazem uso de determinada medicação | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C3\_2)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| D | Fornecer resumos de alta dos pacientes | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Listar todos os medicamentos que um paciente específico está fazendo uso, incluindo aqueles prescritos em outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Listar todos os resultados de exames laboratoriais de um paciente específico  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Listar todos os resultados de exames radiológicos, incluindo laudos e imagens de um paciente específico | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C3\_3)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite à equipe do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| H |  Agendar consultas, exames ou cirurgias | 1 | 2 | 98 | 99 |
| I |  Pedir exames laboratoriais | 1 | 2 | 98 | 99 |
| J |  Pedir exames de imagem | 1 | 2 | 98 | 99 |
| K |  Pedir medicamentos  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| M |  Realizar prescrição médica | 1 | 2 | 98 | 99 |
| L |  Gerar pedidos de materiais e suprimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C5)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que oferece \_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Diretrizes clínicas ou práticas recomendadas ou protocolos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Alertas e lembretes no sistema sobre interação medicamentosa | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Alertas e lembretes no sistema sobre dosagem de medicamentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Alertas e lembretes no sistema sobre alergia a medicamentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Alertas e lembretes no sistema sobre alergia a alimentos ou esparadrapos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Alertas e lembretes no sistema sobre interferência de medicamentos em exames laboratoriais | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Alertas e lembretes no sistema sobre contraindicação, como, por exemplo, contraindicações por idade, por gênero ou para gestantes | 1 | 2 | 98 | 99 |

**C7)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite enviar ou receber\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Informações clínicas para profissionais de saúde de outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Encaminhamentos de pacientes para outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Relatório sobre a assistência prestada ao paciente no momento em que teve alta ou foi encaminhado a outro estabelecimento | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Lista de todos os medicamentos prescritos ao paciente para outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Resultados de exames laboratoriais do paciente para outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Resultados de exames de imagem do paciente para outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Plano de cuidados da enfermagem para outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NA PERGUNTA C1\_1 ###**

**C8)** O sistema eletrônico de registro das informações dos pacientes deste estabelecimento recebe ou envia informações diretamente para outros sistemas eletrônicos da rede de atenção à saúde básica, especializada ou hospitalar? **(LEIA AS OPÇÕES – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Sim  |
| 2 | Não  |
| 98 | Não sabe **(ESP.)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP.)** |

|  |
| --- |
| **MÓDULO D: REGISTRO PESSOAL DE SAÚDE E TELEMEDICINA** |

**### MÓDULO D APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B2 ###**

**D1)** O estabelecimento oferece AO PACIENTE a possibilidade de realizar via Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Agendamento de consultas | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Agendamento de exames | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Visualização de resultados de exames | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Visualização de seu prontuário | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E |  Interação com a equipe médica pela Internet | 1 | 2 | 98 | 99 |

**D2)** Neste estabelecimento, estão disponíveis serviços de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Educação a distância em saúde | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Atividades de pesquisa a distância | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Monitoramento remoto de pacientes a distância | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Teleconsultoria | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Segunda opinião formativa | 1 | 2 | 98 | 99 |
| H | Telediagnóstico | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NOS ITENS DA PERGUNTA D2 ###**

**D5)** Neste estabelecimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS E AS OPÇÕES DE RESPOSTA)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ocorre em tempo real, por exemplo, por vídeo conferência | Não ocorre em tempo real, por exemplo, acontece por *e-mail* | De ambas as formas | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | A educação a distância em saúde | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |
| B | As atividades de pesquisa a distância | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |
| E | O monitoramento remoto de pacientes a distância | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |
| F | A teleconsultoria | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |
| G | A segunda opinião formativa | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |
| H | O telediagnóstico | 1 | 2 | 3 | 98 | 99 |

**D4)** O seu estabelecimento participa de alguma rede de telessaúde, tais como \_\_\_\_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| A | Rede Universitária de Telemedicina RUTE da RNP | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Redes estaduais de telessaúde | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Programa Telessaúde Brasil Redes | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Outra rede de telessaúde. Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 98 | 99 |

|  |
| --- |
| **MÓDULO G** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA C1\_1 ###**

**G3)** Vou ler algumas frases sobre o uso de sistemas eletrônicos neste estabelecimento e gostaria que o(a) senhor(a) me dissesse o quanto concorda ou discorda de cada uma delas.

Considerando uma escala de 1 a 5, onde 5 significa “Concordo totalmente” e 1 significa “Discordo totalmente”, o quanto o(a) senhor(a) concorda ou discorda que \_\_\_\_\_\_\_ ? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA – REPITA O ENUNCIADO A CADA TRÊS ITENS – RODIZIAR ITENS)**

| **RODIZIAR** |  Discorda totalmente |   |  |  | Concorda totalmente | Não se aplica nesse estabelecimento **(ESP.)** | Não sabe **(ESP.)** | Não respondeu **(ESP.)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Os sistemas eletrônicos do seu estabelecimento estão bem adaptados às necessidades dos médicos e enfermeiros | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| B | Os médicos e enfermeiros do seu estabelecimento estão treinados para o uso de sistemas eletrônicos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| C | Os médicos e enfermeiros estão motivados para o uso de sistemas eletrônicos do seu estabelecimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| D | O seu estabelecimento possui suporte técnico de TI adequado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| E | Os equipamentos de TI disponíveis no seu estabelecimento são novos e atualizados  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| F | A conexão de Internet é adequada às necessidades do seu estabelecimento  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| G | Os sistemas eletrônicos do seu estabelecimento são seguros e garantem a confidencialidade e privacidade das informações | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| I | Os recursos financeiros para investimento em sistemas eletrônicos são suficientes para as necessidades do seu estabelecimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| J | As políticas governamentais incentivam a implantação e o uso de sistemas eletrônicos no seu estabelecimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| K | Os médicos e enfermeiros são envolvidos no desenvolvimento e implantação dos sistemas eletrônicos do seu estabelecimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |
| L | Os sistemas eletrônicos do seu estabelecimento permitem a troca de informação com outros sistemas eletrônicos  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 98 | 99 |

**### ENCERRAR A ENTREVISTA ###**