



Organização  
das Nações Unidas  
para a Educação,  
a Ciência e a Cultura

**cetic.br**

Centro Regional de Estudos  
para o Desenvolvimento da  
Sociedade da Informação  
sob os auspícios da UNESCO

## TIC SAÚDE 2018

**PESQUISA SOBRE O USO DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO  
NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE BRASILEIROS**

### MÓDULO E: PERFIL DO PROFISSIONAL DE SAÚDE

#### ### QUESTÃO E1: PARA TODOS ###

**E1) Sexo do(a) respondente: (ANOTE SEM PERGUNTAR)**

1	Masculino
2	Feminino

**E2) O(A) senhor(a) poderia me informar a sua idade? (ANOTE)**

[\_\_]\_\_[\_\_] anos

9999	Não respondeu (ESP.)
------	----------------------

**### SOMENTE PARA MÉDICO (TIPO\_PROFISSIONAL=1). SE ENFERMEIRO (TIPO\_PROFISSIONAL=2), PULE  
PARA E2A\_1 ###**

**E2A) Apenas para confirmar, o(a) senhor(a) é médico(a) no estabelecimento \_\_\_\_\_ (NOME DO  
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE)? (RU)**

1	Sim	<b>PULE PARA A0_4</b>
2	Não	<b>ENCERRE</b>

**### QUESTÃO E2A\_1: SOMENTE PARA ENFERMEIROS (TIPO\_PROFISSIONAL=2) ###**

**E2A\_1) Apenas para confirmar, o(a) senhor(a) é enfermeiro(a) ou chefe de enfermagem neste estabelecimento? (RU)**

1	Sim	<b>PULE PARA A0_4</b>
2	Não	<b>ENCERRE</b>

**### QUESTÃO A0\_4: SOMENTE PARA CÓD. 1 NA E2A E CÓD. 1 NA E2A\_1 ###**

**A0\_4) O(A) senhor(a) está atualmente cursando residência no estabelecimento \_\_\_\_\_ [NOME DO  
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE]? (RU)**

1	Sim	<b>PARA MÉDICOS: EN CERRE PARA ENFERMEIROS: PROSSIGA</b>
2	Não	<b>PULE PARA A0</b>

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

**A0)** E qual o seu nível máximo de escolaridade? **(ESPONTÂNEA – RU)**

1	Curso técnico ou Ensino Superior incompleto	<b>ENCERRE</b>
2	Ensino Superior completo	
3	Ensino Superior completo e Especialidade	<b>PROSSIGA</b>
5	Pós-graduação (Mestrado, Doutorado, Pós-Doutorado, Especialização, MBA, etc.) ou mais	<b>PROSSIGA</b>
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>	<b>ENCERRE</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	

**### RESTANTE DO QUESTIONÁRIO SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓDS. 2, 3 OU 5 NA PERGUNTA A0. SE CÓDS. 1, 98 OU 99, EN CERRE ###**

**E9)** O(A) senhor(a) trabalha em outro(s) estabelecimento(s) de saúde além do(a) \_\_\_\_\_ **[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE]?**

**(SE SIM)** Em quantos estabelecimentos de saúde o(a) senhor(a) trabalha atualmente, incluindo o(a) \_\_\_\_\_ **[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE]?**

**### NÃO ACEITAR QUANTIDADE INFERIOR A 2 NO CAMPO “QUANTIDADE” ###**

1	Sim <b>(ANOTE QUANTIDADE)  _ _ _ </b>
2	Não
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>

## MÓDULO F: ACESSO E USO DAS TIC

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

**ENTREVISTADOR(A), LEIA: *Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o uso de computador e Internet em seu ambiente de trabalho no* \_\_\_\_\_ **[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE].****

**F4)** Agora, vamos falar sobre os equipamentos que o(a) senhor(a) pode ou não ter disponível neste estabelecimento de saúde, para uso profissional ou pessoal, mesmo que tenha sido trazido pelo(a) senhor(a). Neste estabelecimento de saúde, o(a) senhor(a) tem disponível um \_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe <b>(ESP.)</b>	Não respondeu <b>(ESP.)</b>
A	Computador de mesa	1	2	98	99
B	Notebook	1	2	98	99
C	Tablet	1	2	98	99
D	Celular	1	2	98	99

**### SE CÓDS. 2 (NÃO), 98 (NÃO SABE) OU 99 (NÃO RESPONDEU) EM TODOS OS ITENS DA F4, PULE PARA PERGUNTA G0 ###**

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 (SIM) EM QUALQUER ITEM NA PERGUNTA F4 ###**

**### SOMENTE PARA OS ITENS COM CÓD.1 NA PERGUNTA F4 ###**

**F4\_1) O \_\_\_\_\_ (LEIA OS ITENS) disponível para o(a) senhor(a) neste estabelecimento possui conexão à Internet? (LEIA AS OPÇÕES – RU POR ITEM)**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Computador de mesa	1	2	98	99
B	Notebook	1	2	98	99
C	Tablet	1	2	98	99
D	Celular	1	2	98	99

**### APLIQUE RESTANTE DO BLOCO SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NOS ITENS A, B OU C DA PERGUNTA F4. SE CÓD. 1 SOMENTE NO ITEM D, PULE PARA PERGUNTA G0 ###**

**F5) Neste estabelecimento, o(a) senhor.(a) utiliza computador de mesa, notebook ou tablet para o atendimento aos pacientes sempre, às vezes ou não utiliza? Por favor, considere o equipamento que o(a) senhor(a) utiliza com mais frequência. (RU)**

1	Sempre
2	Às vezes
3	Não utiliza
98	Não sabe (ESP.)
99	Não respondeu (ESP.)

**### SOMENTE PARA MÉDICOS. ENFERMEIROS, PULE PARA F5b ###**

**F5a) E o(a) senhor(a) utiliza computador de mesa, notebook ou tablet nas demais atividades que realiza nesse estabelecimento de saúde sempre, às vezes ou não utiliza? Por favor, considere o equipamento que o(a) senhor(a) utiliza com mais frequência. (RU)**

1	Sempre	<b>PULE PARA F6</b>
2	Às vezes	
3	Não utiliza	
98	Não sabe (ESP.)	
99	Não respondeu (ESP.)	

**### SOMENTE PARA ENFERMEIROS ###**

**F5b) E o(a) senhor(a) utiliza computador de mesa, notebook ou tablet durante o seu trabalho como enfermeiro(a) sempre, às vezes ou não utiliza? Por favor, considere o equipamento que o(a) senhor(a) utiliza com mais frequência. (RU)**

1	Sempre
2	Às vezes
3	Não utiliza
98	Não sabe (ESP.)
99	Não respondeu (ESP.)

**ENTREVISTADOR(A), LEIA: Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o uso de tecnologias para a gestão e assistência em saúde no \_\_\_\_\_ [NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE].**

**F6) Considerando a sua atividade neste estabelecimento, estão disponíveis eletronicamente \_\_\_\_\_? (LEIA OS ITENS - RU POR LINHA – RODIZIAR ITENS)**

**### PARA CADA ITEM COM CÓD.1 NA F6 ###**

**F6\_1) E o(a) senhor(a) consulta esse dado \_\_\_\_\_? (LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)**

		F6				F6_1				
		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)	Sempre	Às vezes	Não consulta	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Dados cadastrais do paciente, por exemplo, endereço, telefone e data de nascimento	1	2	98	99	1	2	3	98	99
B	Admissão, transferência e alta do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
C	Alergias do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
D	Diagnóstico, problemas ou condições de saúde do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
E	Principais motivos que levaram o paciente ao atendimento ou consulta	1	2	98	99	1	2	3	98	99
F	Resultados de exames laboratoriais do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
G	Laudo de exames radiológicos do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
H	Imagens de exames radiológicos do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
I	Lista de medicamentos prescritos ao paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
J	Sinais vitais do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
K	Histórico ou anotações clínicas sobre o atendimento ao paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
L	Anotações de enfermagem sobre o paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
M	Vacinas tomadas pelo paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99

**### SOMENTE SE CÓD.1 EM QUALQUER ITEM DA F6\_1 ###**

**F6\_2) Para ter acesso a estas informações, o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_? (LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA – RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
1	Usa uma senha de acesso	1	2	98	99
2	Usa certificado digital	1	2	98	99
3	Usa biometria	1	2	98	99

**F7A)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_? (**LEIA OS ITENS - RU POR LINHA - RODIZIAR ITENS**)

**### PARA CADA ITEM COM CÓD.1 NA F7A ###**

**F7\_1A)** E o(a) senhor(a) faz isso \_\_\_\_\_? (**LEIA AS OPÇÕES - RU POR LINHA**)

		F7A				F7_1A				
		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)	Sempre	Às vezes	Não faz	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
D	Fornecer resumos de alta do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
E	Listar todos os medicamentos que um paciente específico está fazendo uso	1	2	98	99	1	2	3	98	99
F	Listar todos os resultados de exames laboratoriais de um paciente específico	1	2	98	99	1	2	3	98	99
G	Listar todos os resultados de exames radiológicos, incluindo laudos e imagens de um paciente específico	1	2	98	99	1	2	3	98	99

**F7B)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_? (**LEIA OS ITENS - RU POR LINHA - RODIZIAR ITENS**)

**### PARA CADA ITEM COM CÓD.1 NA F7B ###**

**F7\_1B)** E o(a) senhor(a) faz isso \_\_\_\_\_? (**LEIA A ESCALA DE RESPOSTA - RU POR LINHA**)

		F7B				F7_1B				
		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)	Sempre	Às vezes	Não faz	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
I	Agendar consultas, exames ou cirurgias	1	2	98	99	1	2	3	98	99
H	Imprimir relatórios com informações do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
J	Pedir exames laboratoriais	1	2	98	99	1	2	3	98	99
K	Pedir exames de imagem	1	2	98	99	1	2	3	98	99
M	Gerar pedidos de materiais e suprimentos	1	2	98	99	1	2	3	98	99

**### SOMENTE PARA MÉDICOS. ENFERMEIROS, PULE PARA F8 ###**

**F11)** No \_\_\_\_ [NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE], a prescrição médica costuma ser realizada \_\_\_\_\_? (LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA)

1	Manualmente	<b>PULE PARA F8</b>
2	No computador, em formato eletrônico e impresso	<b>PROSSIGA</b>
3	De ambas as formas	
98	Não sabe (ESP.)	<b>PULE PARA F8</b>
99	Não respondeu (ESP.)	

**### SOMENTE SE CÓDS. 2 OU 3 NA F11 ###**

**F11\_1)** Sendo impressa, o(a) senhor(a) assina a prescrição \_\_\_\_\_? (LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA - RU)

1	Manualmente
2	No computador, por meio de certificado digital
98	Não sabe (ESP.)
99	Não respondeu (ESP.)

**F8)** 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 protocolos	1	2	98	99
B	Alertas e lembretes de interação medicamentosa, como, por exemplo, remédio com remédio	1	2	98	99
C	Alertas e lembretes de dosagem de medicamentos	1	2	98	99
D	Alertas e lembretes de alergia a medicamentos	1	2	98	99
E	Alertas e lembretes de interferência de medicamentos em exames laboratoriais	1	2	98	99
F	Alertas e lembretes de contraindicação, como, por exemplo, contraindicações por idade, por gênero ou para gestantes	1	2	98	99

**F12)** O estabelecimento possui algum recurso no sistema eletrônico que monitora no ponto de cuidado se a medicação a ser administrada está correta? (RU)

1	Sim	<b>PROSSIGA</b>
2	Não	<b>PULE PARA F10</b>
98	Não sabe (ESP.)	
99	Não respondeu (ESP.)	

**### SOMENTE SE CÓD.1 NA F12 ###**

**F12\_1)** O(A) senhor(a) utiliza essa funcionalidade?

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

**F10)** Para cada um dos seguintes serviços que vou ler, por favor me indique se estão disponíveis neste estabelecimento.

Está disponível \_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA - RODIZIAR)**

		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 F10 ###**

**F10\_1)** E o(a) senhor(a) utiliza esse serviço \_\_\_\_\_? **(LEIA A ESCALA DE RESPOSTA - RU POR LINHA)**

		Sempre	Às vezes	Nunca	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

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NOS ITENS DA PERGUNTA F10 ###**

**F10\_0)** 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 <i>e-mail</i>	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

## MÓDULO G: APROPRIAÇÃO DAS TIC

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

**G0)** O(A) senhor(a) participou, nos últimos 12 meses, de algum curso, treinamento ou capacitação na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde? **(RU)**

1	Sim	<b>PROSSIGA</b>
2	Não	
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>	<b>PULE PARA G2</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	

**### SOMENTE SE CÓD. 1 NA G0 ###**

**G0\_1)** E esse curso, treinamento ou capacitação foi \_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Uma especialização na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde	1	2	97	98
B	Mestrado na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde	1	2	97	98
C	Doutorado na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde	1	2	97	98
D	Certificação profissional na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde	1	2	97	98
E	Outro curso na área de tecnologia da informação e comunicação em saúde. Qual? _____	1	2	97	98

**### SOMENTE SE CÓD. 1 EM G0 ###**

**G1)** Este(s) treinamento(s) ou curso(s) que o(a) senhor(a) participou foi (foram) \_\_\_\_\_? **(LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)**

	Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
Pagos pelo(a) senhor(a)	1	2	97	98
Pagos por alguma instituição	1	2	97	98
Pagos tanto pelo(a) senhor(a) quanto por alguma instituição	1	2	97	98
Curso gratuito	1	2	97	98

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

**G2)** 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)**

		Concorda totalmente				Discorda 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	5	4	3	2	1	6	98	99
B	Os médicos e enfermeiros do seu estabelecimento estão treinados para o uso de sistemas eletrônicos	5	4	3	2	1	6	98	99
C	Os médicos e enfermeiros estão motivados para o uso de sistemas eletrônicos do seu estabelecimento	5	4	3	2	1	6	98	99



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

**### SOMENTE SE CÓD.1 NOS ITENS A, B OU C DA F4. SE CÓD.1 SOMENTE NO ITEM D DA F4, PULE PARA G3 ###**

**G2\_1) O uso de computador ou Internet durante seu trabalho neste estabelecimento de saúde \_\_\_\_\_? (LEIA AS OPÇÕES - RU)**

1	Diminuiu sua carga de trabalho
2	Aumentou sua carga de trabalho
3	Não aumentou nem diminuiu sua carga de trabalho
98	Não sabe (ESP.)
99	Não respondeu (ESP.)

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

**G3)** Agora eu vou ler uma série de possíveis impactos do uso e/ou implantação de sistemas eletrônicos. Para cada uma das frases, me diga se discorda, não concorda nem discorda ou concorda.

Com a implantação de sistemas eletrônicos, o(a) senhor(a) discorda, não concorda nem discorda ou concorda que há \_\_\_\_\_ **(LEIA OS ITENS - RU POR LINHA - REPITA O ENUNCIADO A CADA TRÊS ITENS - RODIZIAR ITENS)**

		Discorda	Não concorda nem discorda	Concorda	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Redução de erros médicos	1	2	3	98	99
B	Melhora da qualidade das decisões sobre os diagnósticos	1	2	3	98	99
C	Melhora da qualidade do tratamento como um todo	1	2	3	98	99
D	Melhoria na eficiência dos processos de trabalho das equipes	1	2	3	98	99
E	Impacto na redução das filas ou listas de espera	1	2	3	98	99
F	Aumento do número médio de pacientes atendidos durante um dia	1	2	3	98	99
G	Melhora da satisfação dos pacientes	1	2	3	98	99
H	Diminuição de exames duplicados ou desnecessários	1	2	3	98	99
I	Maior eficiência nos atendimentos	1	2	3	98	99
J	Maior aderência dos pacientes ao tratamento	1	2	3	98	99
K	Redução de erros na administração de medicamentos ao paciente	1	2	3	98	99

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