|  |  |
| --- | --- |
| Z:\CETIC.BR (repositório)\Centro Regional UNESCO\Úteis\LOGO PORT.jpg | **TIC SAÚDE 2021****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 respondente: **(ANOTE SEM PERGUNTAR)**

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | Ensino Médio incompleto ou menos | **IR 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)** | **IR PARA A3** |
| 99 | Não respondeu **(ESP)** |

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

**A2\_2)** O(a) sr.(a) concluiu curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER 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? **ANOTAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | 1 | 2 | 98 | 99 |

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

**A2\_3)** O(a) sr.(a) tem formação específica em informática em saúde? **(LER OPÇÕES - RU)**

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

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

**A2\_3a)** E o(a) sr.(a) realizou\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER OPÇÕES 2, 3 E 4 – RU)**

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

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

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

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

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

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

**A3\_1)** E este hospital é um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER 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? **(LER 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 COD. 1 NO ITEM B DA PERGUNTA A7. RESTANTE DOS CÓDIGOS, IR PARA A6 ###**

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

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

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

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

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

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

**A6)** Qual a quantidade aproximada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

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

**A6\_A1)** O(a) sr.(a) saberia me dizer qual destas faixas que vou ler mais se aproxima da quantidade de médicos(as) contratados(as) pelo estabelecimento? **(LER 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)** |

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

**A6\_B1)** E o(a) sr.(a) saberia me dizer qual destas faixas que vou ler mais se aproxima da quantidade de enfermeiros(as) com graduação contratados(as) pelo estabelecimento? **(LER 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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? **(LER OPÇÕES -** **RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim  | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **IR PARA B1\_A** |
| 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? **(LER OPÇÕES -** **RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim  | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **IR PARA B1\_A** |
| 99 | Não respondeu **(ESP)**  |

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

**A9\_1)** E qual foi o percentual? **(LER 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, LEIA:** ***Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o uso de tecnologias no(a)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]***.*

**­### PARA TODOS ###**

**B1\_A)** Nos últimos 12 meses, o seu estabelecimento de saúde usou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER ITENS)**? **(RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 |

**­**

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

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

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

**### APLICAR B3, B5, B6 E B6\_1 APENAS 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 \_\_\_\_\_\_\_? **(LER 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? **(LER 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 websiteou página na Internet? **(LER 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 online, como Facebook, Foursquare, Twitterou outras? **(LER OPÇÕES - RU)**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não  | **IR 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? **(ESPONTANEA – RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  I\_I\_I\_I\_I pessoas  | **IR PARA B8\_2** |
| 98 | Não sabe **(ESP)** | **PROSSIGA** |
| 99 | Não respondeu **(ESP)** | **IR 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_: **(LER 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. **(LER 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 CÓD. 2, 98 OU 99 NA PERGUNTA B8 ###**

**B8\_4)** Dentre as opções que vou ler,quem é o responsável pela tecnologia da informação ou informática neste estabelecimento? **(LER 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? **(ANOTAR)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 98 | Não sabe **(ESP)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP)** |

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

**B9)** Nos últimos 12 meses, o suporte técnico, manutenção e reparo dos computadores do estabelecimento foi realizado na maior parte das vezes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: **(LER 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? **(ANOTAR)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 |  Não realizou suporte técnico, manutenção e reparo dos computadores nos últimos 12 meses **(ESP)** |
| 98 | Não sabe **(ESP)** |
| 99 | Não respondeu **(ESP)** |

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

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

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

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

**C9a)** Quais dessas ferramentas de segurança da informação o estabelecimento utiliza? O estabelecimento utiliza \_\_\_\_\_\_? **(LER ITENS – RU POR LINHA - REPETIR 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 |

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

**C10)** Em relação a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), este estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_? **(LER ITENS - RU POR LINHA – REPETIR ENUNCIADO A CADA TRÊS ITENS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Definiu o Encarregado de Segurança de Dados do estabelecimento, ou seja, o responsável pela comunicação entre os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Disponibilizou canais de atendimento e interação com os titulares dos dados de forma organizada, com registro das solicitações, das respostas e acompanhamento dos prazos legais, por exemplo. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Publicou a Política de Privacidade no website do estabelecimento ou no website da secretaria de saúde, descrevendo o processo de tratamento de dados, compartilhamentos e as informações de contato do Encarregado de Segurança de Dados. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Realizou o levantamento dos dados pessoais, que são coletados nos processos do estabelecimento, classificando suas finalidades e bases legais. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Realizou campanha de conscientização interna sobre a Lei Geral de Proteção de Dados com mais de 50% dos funcionários. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Implementou um plano de resposta a incidentes de segurança de dados | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Implementou um processo para tornar os dados pessoais anônimos, ou seja, sem identificação. | 1 | 2 | 98 | 99 |

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

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

**ENTREVISTADOR, 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? **(LER 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER OPÇÕES – RU)**

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

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

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

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

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

**C4a)** Neste estabelecimento, o prontuário eletrônico do paciente pode ser consultado \_\_\_\_\_\_\_? **(LER 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C2a)** Neste estabelecimento, estão disponíveis eletronicamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER ITENS - RU POR LINHA - REPETIR 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C3)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C3\_2)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C3\_3)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite à equipe do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C5)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que oferece \_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD.1 NA PERGUNTA B1\_A ###**

**C7)** Neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite enviar ou receber\_\_\_\_\_\_\_\_ **(LER 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 |

**### PERGUNTA C8 APENAS 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? **(LER 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 website ou aplicativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER 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 |

 **### D1a SOMENTE PARA CADA ITEM COM RESPOSTA SIM (CÓD. 1) NA PERGUNTA D1 ###**

**D1a)** E o(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pode ser realizado pelo paciente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER ITENS – RM POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Por website | Por aplicativo | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Agendamento de consultas | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Agendamento de exames | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Visualização de resultados de exames | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Visualização de seu prontuário | 1 | 2 | 98 | 99 |
| G | Interação com a equipe médica pela Internet | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B2 ###**

**D2A)** Neste estabelecimento, estão disponíveis serviços de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_? **(LER ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Educação à distância em saúde | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Atividades de pesquisa à distância | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Monitoramento remoto de pacientes à distância | 1 | 2 | 98 | 99 |
| F | Teleconsultoria, ou seja, a troca de informações e opiniões exclusivamente entre médicos, para auxílio diagnóstico. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| H | Telediagnóstico, isto é, emissão a distância de laudos de exames | 1 | 2 | 98 | 99 |
| J | Teleconsulta: ou seja, consulta feita pela Internet envolvendo a relação direta entre profissional de saúde e o paciente | 1 | 2 | 98 | 99 |

|  |
| --- |
| **MÓDULO H: NOVAS TECNOLOGIAS** |

**### MÓDULO H APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA B8 ###**

**B18)** Nos últimos 12 meses, este estabelecimento de saúde utilizou serviços de: **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | E-mail em nuvem  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Software de escritório em nuvem | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Armazenamento de arquivos ou banco de dados em nuvem | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Capacidade de processamento em nuvem | 1 | 2 | 98 | 99 |

**H1)** Nos últimos 12 meses, este estabelecimento de saúde fez análises de *big data***? (RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  Sim  | **🡪FAÇA H1.1** |
| 2 | Não  | **🡪PULE PARA A H3** |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA H1 ###**

**H1.1)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento fez análises de *big data* a partirde alguma das seguintes fontes de dados? **(RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Dados próprios do estabelecimento, provenientes de dispositivos inteligentes ou sensores | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Dados de geolocalização provenientes do uso de dispositivos portáteis, como telefone móvel, conexão wireless ou GPS. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Dados gerados a partir de mídias sociais, como redes sociais, blogs, sites de compartilhamento de conteúdo de multimídia.  | 1 | 2 | 98 | 99 |
| E | Dados próprios do estabelecimento, provenientes de fichas cadastrais, formulários e prontuários. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Outras fontes de *big data* | 1 | 2 | 98 | 99 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 EM ALGUM DOS ITENS DA PERGUNTA H1.1 ###**

**H2)** Nos últimos 12 meses, essas análises de *big data* foram realizadas por \_\_\_\_\_\_\_ (**LER ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Pessoas internas do estabelecimento | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Fornecedores externos  | 1 | 2 | 98 | 99 |

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

**H3)** Nos últimos 12 meses, este estabelecimento de saúde utilizou \_\_\_\_\_\_ **(LER ITENS - RU POR LINHA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | Não sabe **(ESP)** | Não respondeu **(ESP)** |
| A | Blockchain | 1 | 2 | 98 | 99 |
| B | Inteligência artificial | 1 | 2 | 98 | 99 |
| C | Robótica, como por exemplo, automação de processos como cadastramento, triagens de pacientes e cirurgias. | 1 | 2 | 98 | 99 |
| D | Tecnologias de chaves | 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) Sr.(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) sr. (a) concorda ou discorda que \_\_\_\_\_\_\_ **(LER ITENS – RU POR LINHA – REPETIR O ENUNCIADO A CADA 3 ITENS – RODIZIAR ITENS)**:

|  |  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 ###**