



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 2024

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

### MÓDULO E: PERFIL DO PROFISSIONAL DE SAÚDE

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

**E1) Sexo do 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.)
------	----------------------

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

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

1	Sim	<b>VÁ 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, chefe ou diretor de enfermagem neste estabelecimento? (RU)**

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

**### 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>VÁ 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	<b>PROSSIGA</b>

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

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

## MÓDULO F: ACESSO E USO DAS TIC

### PARA TODOS ###

**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 (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

### APRESENTAR NA F4\_1 SOMENTE OS ITENS ASSINALADOS “SIM” (CÓD. 1) NA F4 ###

**F4\_1)** E os \_\_\_\_\_ **(LEIA O ITEM)** que o(a) senhor(a) utiliza no estabelecimento de saúde são: **(LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA):**

		Do estabelecimento	Você traz da sua casa para o estabelecimento	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Computadores de mesa	1	2	98	99
B	Notebooks	1	2	98	99
C	Tablets	1	2	98	99
D	Celulares	1	2	98	99

**SE CÓD. 2 (NÃO), 98 (NÃO SABE) OU 99 (NÃO RESPONDEU) EM TODOS OS ITENS DA F4, PULAR PARA QUESTÃO G0.**

### PERGUNTA F4\_2 SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 (SIM) EM QUALQUER ITEM NA PERGUNTA F4 ###

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

**F4\_2)** E o(s) equipamento(s) disponível(is) para o(a) senhor(a) no estabelecimento possui(em) conexão com a Internet? **(LEIA AS OPÇÕES – RU)**

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

**### RESTANTE DO BLOCO SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 EM ALGUM ITEM DA PERGUNTA F4 ###**

**F5)** Neste estabelecimento, o(a) senhor(a) utiliza computador de mesa, *notebook*, *tablet* ou celular 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 <b>(ESP.)</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>

**### QUESTÃO F5a SOMENTE PARA MÉDICOS. ENFERMEIROS IR 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>VÁ PARA F6</b>
2	Às vezes	
3	Não utiliza	
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>	
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	

**### QUESTÃO F5b 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 <b>(ESP.)</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>

**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 – REPITA O ENUNCIADO A CADA TRÊS 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 <b>(ESP.)</b>	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	Sempre	Às vezes	Não consulta	Não sabe <b>(ESP.)</b>	Não respondeu <b>(ESP.)</b>
A	Dados cadastrais do paciente, por exemplo, nome, 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
E	Principais motivos que levaram o paciente ao atendimento ou consulta	1	2	98	99	1	2	3	98	99
J	Sinais vitais 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
C	Alergias do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
M	Vacinas administradas ao 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
F	Resultados de exames laboratoriais do paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
G	Laudos 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
N	Relatório de procedimentos cirúrgicos	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 por reconhecimento facial ou digital	1	2	98	99

**F6\_3)** O(A) senhor(a) participou de algum curso ou treinamento sobre segurança da informação nos últimos 12 meses? **(RU)**

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

**### SOMENTE SE CÓD. 1 NA F6\_3 ###**

**F6\_3A)** E esse curso ou treinamento sobre segurança da informação... **(LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA – RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
1	Foi oferecido pelo estabelecimento de saúde	1	2	98	99

2	Foi oferecido pela Secretaria de Saúde	1	2	98	99
3	Foi feito por conta própria, fora do estabelecimento em que trabalha	1	2	98	99

**F7A) Na sua atividade neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que lhe permite...? (LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

**### 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 por paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
F	Listar todos os resultados de exames laboratoriais por paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99
G	Listar todos os resultados de exames radiológicos, incluindo laudos e imagens por paciente	1	2	98	99	1	2	3	98	99

**F7B) Na sua atividade neste estabelecimento, há algum sistema eletrônico que lhe permite...? (LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

**### 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, procedimentos 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

**### QUESTÕES F11 E F11\_1 SOMENTE PARA MÉDICOS. ENFERMEIROS IR PARA F11A ###**

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

1	Manualmente	<b>VÁ PARA F10</b>
2	No computador, em formato eletrônico e impressa	<b>PROSSIGA</b>
3	Ou de ambas as formas	
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>	<b>VÁ PARA F10</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	

**### 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	Ou no computador, por meio de certificado digital
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>

**### QUESTÕES F11A E F11A\_1 SOMENTE PARA ENFERMEIROS. MÉDICOS IR PARA F10 ###**

**F11A)** No \_\_\_\_ **[NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE]**, a prescrição de enfermagem costuma ser realizada... **(LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA – RU):**

1	Manualmente	<b>VÁ PARA F10</b>
2	No computador, em formato eletrônico e impressa	<b>PROSSIGA</b>
3	Ou de ambas as formas	
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>	<b>VÁ PARA F10</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>	

**### SE CÓDS. 2 OU 3 NA F11A ###**

**F11A\_1)** Sendo impressa, o(a) senhor(a) assina a prescrição **(LEIA AS OPÇÕES DE RESPOSTA – RU):**

1	Manualmente
2	Ou no computador, por meio de certificado digital
98	Não sabe <b>(ESP.)</b>
99	Não respondeu <b>(ESP.)</b>

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

Está disponível... **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe <b>(ESP.)</b>	Não respondeu <b>(ESP.)</b>
A	Educação a distância em saúde	1	2	98	99
B	Pesquisa em parceria com outros centros remotos	1	2	98	99
E	Telemonitoramento, ou seja, monitoramento remoto de pacientes	1	2	98	99
F	Teleconsultoria: consulta a distância entre profissionais	1	2	98	99
H	Telediagnóstico: emissão a distância de laudos de exames	1	2	98	99
J	Teleconsulta: ou seja, consulta feita pela Internet envolvendo a relação direta entre o profissional de saúde e o paciente	1	2	98	99

**### APENAS 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	Pesquisa em parceria com outros centros remotos	1	2	3	98	99
E	O monitoramento remoto de pacientes a distância	1	2	3	98	99
F	Teleconsultoria: consulta a distância entre profissionais	1	2	3	98	99
H	Telediagnóstico: emissão a distância de laudos de exames	1	2	3	98	99
J	Teleconsulta: ou seja, consulta feita pela Internet envolvendo a relação direta entre o profissional de saúde e o paciente	1	2	3	98	99

## MÓDULO G: APROPRIAÇÃO DAS TIC

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

**G0) O(A) senhor(a) participou, nos últimos 12 meses, de \_\_\_\_\_ (LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)?**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
F	Treinamento ou capacitação em informática em saúde	1	2	97	98
A	Especialização em informática em saúde	1	2	97	98
B	Mestrado em informática em saúde	1	2	97	98
C	Doutorado em informática em saúde	1	2	97	98
E	Outro curso, treinamento ou capacitação em informática em saúde. Qual? _____	1	2	97	98

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU “SIM” (CÓD. 1) EM ALGUMA ALTERNATIVA DA G0 ###**

**G1) Neste curso, treinamento ou especialização que o(a) senhor(a) participou, quais desses temas foram abordados? (LEIA AS OPÇÕES – RU POR LINHA)?**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Apoio à decisão clínica	1	2	97	98
B	Nomenclaturas, vocabulários, terminologias, ontologias e/ou taxonomias	1	2	97	98
C	Determinantes de saúde	1	2	97	98
D	Segurança do paciente	1	2	97	98
E	Cuidados centrados na pessoa	1	2	97	98
F	Análise de dados e informação	1	2	97	98
G	Inteligência Artificial	1	2	97	98
H	Medicina de precisão	1	2	97	98
I	Qualidade de dados	1	2	97	98
J	Ética, segurança e privacidade	1	2	97	98

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

**G1\_1)** O(A) senhor(a) utiliza recursos como o ChatGPT e o Bard / Gemini, entre outros? **(RU)**

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

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NOS ITENS DA PERGUNTA G3 ###**

**G1\_2)** E estes recursos são utilizados para \_\_\_\_\_? **(LEIA OS ITENS – RU POR LINHA)**

		Sim	Não	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
A	Auxiliar nos relatórios inseridos nos prontuários	1	2	97	98
B	Auxiliar nas pesquisas	1	2	97	98
C	Auxiliar na comunicação entre a equipe de trabalho	1	2	97	98
D	Outros	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):**

		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
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

		Concorda totalmente				Discorda totalmente	Não se aplica nesse estabelecimento (ESP.)	Não sabe (ESP.)	Não respondeu (ESP.)
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, seleção 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

### ENCERRAR A ENTREVISTA ###