|  |  |
| --- | --- |
| Z:\CETIC.BR (repositório)\Centro Regional UNESCO\Úteis\LOGO PORT.jpg | **TIC SAÚDE 2024**  **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? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A1)** Sexo**:**

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

**A2a)** Qual o seu cargo atual neste estabelecimento?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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**.** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 12 |

**A2\_1)** Qual o seu nível máximo de escolaridade?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | Ensino Médio incompleto ou menos | **VÁ 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 sei | **VÁ PARA A3** |

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

**A2\_2)** O(A) senhor(a) concluiu curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Ciências da saúde ou Ciências Biológicas | 1 | 2 | 98 |
| B | Administração, Contabilidade ou Economia | 1 | 2 | 98 |
| C | Ciências Exatas ou da Computação | 1 | 2 | 98 |
| D | Ciências Humanas e Sociais | 1 | 2 | 98 |
| E | Outra área**.** Qual? **ANOTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 98 |

**### PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 4, CÓD 5 E CÓD. 6 NA PERGUNTA A2\_1, APRESENTAR APENAS OS ITENS F e E DA PERGUNTA G0 ###**

**### PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 7 E CÓD. 8 NA PERGUNTA A2\_1, APRESENTAR TODOS OS ITENS DA PERGUNTA G0 ###**

**G0)** O(A) senhor(a) participou, nos últimos 12 meses, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**?**

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| F | Treinamento ou capacitação em informática em saúde | 1 | 2 | 97 |
| A | Especialização em informática em saúde | 1 | 2 | 97 |
| B | Mestrado em informática em saúde | 1 | 2 | 97 |
| C | Doutorado em informática em saúde | 1 | 2 | 97 |
| E | Outro curso, treinamento ou capacitação em informática em saúde. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 97 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM EM ALGUMA ALTERNATIVA DA G0 ###**

**G1)** Neste curso, treinamento ou especialização que o senhor(a) participou, quais desses temas foram abordados?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Políticas de saúde e marcos regulatórios | 1 | 2 | 97 |
| B | Estrutura e função da organização dos serviços de saúde | 1 | 2 | 97 |
| C | Arquitetura e topologias de rede | 1 | 2 | 97 |
| D | Computação em nuvem e em borda | 1 | 2 | 97 |
| E | Gerenciamento de projetos | 1 | 2 | 97 |
| F | Gerenciamento de riscos | 1 | 2 | 97 |
| G | Gestão de equipe interdisciplinar | 1 | 2 | 97 |
| H | Governança do sistema | 1 | 2 | 97 |
| I | Gestão de recursos | 1 | 2 | 97 |
| J | Alinhamento de negócios | 1 | 2 | 97 |

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

Agora vamos falar sobre o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]**.

**A3)** O estabelecimento de saúde é um(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Hospital | **PROSSIGA NA A3\_1** |
| 2 | Clínica especializada ou ambulatório especializado | **VÁ 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. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 98 | Não sei |

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

**A3\_1)** E o hospital é um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Hospital geral |
| 2 | Hospital especializado |
| 3 | Hospital Dia |
| 98 | Não sei |

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

**A7)** Quais dos seguintes tipos de atendimento são prestados neste estabelecimento?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Atendimento Ambulatorial | 1 | 2 | 98 |
| B | Atendimento de Internação, Hospitalar ou em Enfermaria | 1 | 2 | 98 |
| C1 | Coleta ou análise de exames laboratoriais ou de imagens | 1 | 2 | 98 |
| C2 | Tratamentos complementares, como, por exemplo, hemoterapia, radioterapia ou quimioterapia | 1 | 2 | 98 |
| D | Atendimento de Urgência, Emergência ou Pronto Atendimento | 1 | 2 | 98 |

**### APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7 ###**

**A7\_1)** E qual a quantidade aproximada de médicos que trabalham no... **[APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7]**?

Por favor, considere todos os médicos que atendem no... [**APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7].**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade | Nenhum | Não sei |
| A | Atendimento Ambulatorial | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| B | Atendimento de Internação, Hospitalar ou em Enfermaria | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| C1 | Coleta ou análise de exames laboratoriais ou de imagens | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| C2 | Tratamentos complementares, como, por exemplo, hemoterapia, radioterapia ou quimioterapia | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| D | Atendimento de Urgência, Emergência ou Pronto Atendimento | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |

**### APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7 ###**

**A7\_2)** E qual a quantidade aproximada de enfermeiros que trabalham no... [**APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7]**?

Por favor, considere todos os enfermeiros que atendem no... [**APRESENTAR SOMENTE OS ITENS COM CÓD. 1 NA A7].**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Quantidade | Nenhum | Não sei |
| A | Atendimento Ambulatorial | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| B | Atendimento de Internação, Hospitalar ou em Enfermaria | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| C1 | Coleta ou análise de exames laboratoriais ou de imagens | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| C2 | Tratamentos complementares, como, por exemplo, hemoterapia, radioterapia ou quimioterapia | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |
| D | Atendimento de Urgência, Emergência ou Pronto Atendimento | I\_I\_I\_I\_I | 0000 | 9999 |

**### 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?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **(ANOTAR)** |\_|\_|\_|\_| |
| 97 | Nenhum |
| 98 | Não sei |

**### SE RESPOSTAS 97 (NENHUM) OU 98 (NÃO SEI) 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?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **(ANOTAR)** |\_|\_|\_|\_| |
| 97 | Nenhum |
| 98 | Não sei |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ESTABELECIMENTO\_GEST** | **CÓDIGO** |
| Sem Internação | 1 |
| Com Internação (Até 50 leitos) | 2 |
| Com Internação (Mais de 50 leitos) | 3 |
| SADT | 4 |

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

**A6)** Qual a quantidade aproximada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ que trabalham no estabelecimento?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU “NÃO SEI” (CÓD. 9999 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?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 sei |

**### APENAS PARA QUEM RESPONDEU “NÃO SEI” (CÓD. 9999) ###**

**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?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 sei |

|  |  |
| --- | --- |
| **A6\_MED** | |
| 1 | Até 20 médicos(as) |
| 2 | Entre 21 e 200 médicos(as) |
| 3 | 201 médicos(as) ou mais |
| 4 | Nenhum(a) médico(a) (CÓD. 0000) |

**RESPOSTAS DO ITEM “B” DA A6) QUANTIDADE DE ENFERMEIROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **A6\_ENF** | |
| 1 | Até 10 enfermeiros |
| 2 | Entre 11 e 50 enfermeiros |
| 3 | 51 enfermeiros ou mais |
| 4 | Nenhum enfermeiro (CÓD. 0000) |

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

**A9\_0)** No orçamento desse estabelecimento, estão previstos recursos destinados a gastos e investimentos em tecnologia da informação?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **VÁ PARA B1\_A** |
| 98 | Não sei |

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

**A9\_1)** Qual percentual do orçamento deste estabelecimento foi gasto ou investido em tecnologia da informação nos últimos 12 meses?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Até 1,5% |
| 2 | Entre 1,6% e 3% |
| 3 | De 3,1% a 6% |
| 4 | Acima de 6% |
| 98 | Não sei |

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

***Agora vamos falar 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Computador de mesa | 1 | 2 | 98 |
| B | *Notebook* | 1 | 2 | 98 |
| C | *Tablet* | 1 | 2 | 98 |

**­B1\_B)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento de saúde onde você trabalha forneceu às pessoas ocupadas dispositivos móveis, como *notebooks*, tablets ou telefones celulares para fins de trabalho?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

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

**B2)** O estabelecimento usou a Internet nos últimos 12 meses?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **VÁ PARA QUESTÃO B8** |
| 98 | Não sei |

**PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 2 (NÃO) NA B1\_A E CÓD. 2 (NÃO) NA B2, IR PARA TELA DADOS**

**### APLICAR B3, B5, B6 E B6\_1 APENAS PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B2 ###**

**B3)** O estabelecimento utilizou quais dos seguintes tipos de conexão à Internet nos últimos 12 meses?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

**B5)** Pensando na conexão mais utilizada no seu estabelecimento, em qual das faixas de velocidade está a velocidade de *download* contratada nos últimos 12 meses?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 sei |

**B6)** O estabelecimento possui um *website* ou página na Internet?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

**B6\_1)** O estabelecimento possui perfil ou conta próprios em alguma rede social *online*, como Facebook, Instagram, X (antigo Twitter), LinkedIn ou outras?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

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

**B8)** No estabelecimento existe uma área, setor ou departamento de tecnologia da informação ou informática?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Sim | **PROSSIGA** |
| 2 | Não | **VÁ PARA B8\_4** |
| 98 | Não sei |

**### 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 do estabelecimento?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | I\_I\_I\_I\_I pessoas | **VÁ PARA B8\_2** |
| 98 | Não sei | **PROSSIGA** |

**### 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 1 a 3 pessoas | **PROSSIGA PARA B8\_2** |
| 2 | 4 a 10 pessoas |
| 3 | Mais de 10 pessoas |
| 98 | Não sei |

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

**B8\_4)** Dentre as opções a seguir,quem é o responsável pela tecnologia da informação ou informática no estabelecimento?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 sei |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NA PERGUNTA B8 OU COD. 1 NA B8\_4 ###**

**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.

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nenhum | Não sei |
| A | Medicina I\_I\_I\_I\_I | 00 | 98 |
| B | Enfermagem I\_I\_I\_I\_I | 00 | 98 |
| C | Outros cursos na área da saúde I\_I\_I\_I\_I | 00 | 98 |

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

**C8a)** O estabelecimento possui algum documento que define uma política de segurança da informação?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

**C8b)** E os profissionais do estabelecimento receberam treinamento em segurança da informação?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

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

**C9a)** Quais dessas ferramentas de segurança da informação o estabelecimento utiliza?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Assinatura eletrônica | 1 | 2 | 98 |
| B | Arquivos e *e-mails* criptografados | 1 | 2 | 98 |
| C | Proteção por senha de arquivos enviados ou recebidos | 1 | 2 | 98 |
| D | Proteção por senha do acesso ao sistema eletrônico | 1 | 2 | 98 |
| E | Antivírus | 1 | 2 | 98 |
| F | *Firewall* | 1 | 2 | 98 |
| G | Criptografia da base de dados | 1 | 2 | 98 |
| H | Certificado digital | 1 | 2 | 98 |
| I | Biometria para acesso ao sistema eletrônico, como, por exemplo, reconhecimento facial ou digital | 1 | 2 | 98 |
| J | Duplo-fator de autenticação | 1 | 2 | 98 |

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

**C10)** Em relação a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o estabelecimento tomou quais providências?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Nomeou o Encarregado de Dados Pessoais ou DPO do estabelecimento | 1 | 2 | 98 |
| B | Disponibilizou canais de atendimento pela Internet para os titulares dos dados enviarem mensagens sobre o uso de seus dados pessoais pelo estabelecimento | 1 | 2 | 98 |
| C | Publicou a Política de Privacidade no *website* do estabelecimento ou no *website* da secretaria de saúde, com as possibilidades para tratamento de dados pessoais | 1 | 2 | 98 |
| E | Realizou campanha de conscientização interna sobre a Lei Geral de Proteção de Dados com mais de 50% dos funcionários. | 1 | 2 | 98 |
| F | Implementou um plano de resposta a incidentes de segurança da informação relacionado a dados pessoais | 1 | 2 | 98 |

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

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

Agora faremos algumas perguntas sobre o uso de tecnologias no \_\_\_\_\_\_\_\_ **[NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO]**.

**C1\_1)** No estabelecimento, existe um sistema eletrônico para registro das informações dos pacientes?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

**C1)** Agora, vamos falar dos prontuários dos pacientes. No estabelecimento de saúde, de que maneira as informações clínicas e cadastrais nos prontuários dos pacientes costumam ser mantidas?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Apenas em formato eletrônico | **PROSSIGA** |
| 2 | Apenas em papel | **VÁ PARA C2a** |
| 3 | Parte das informações é mantida em papel e parte em formato eletrônico | **PROSSIGA** |
| 98 | Não sei | **VÁ PARA C2a** |

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

**C4a)** No estabelecimento, de que maneira o prontuário em formato eletrônico do paciente pode ser consultado?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

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

**C2a)** No estabelecimento, estão disponíveis eletronicamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

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

**C3)** No estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei |
| A | Listar todos os pacientes por tipo de diagnóstico | 1 | 2 | 98 |
| B | Listar todos os pacientes pelos resultados dos exames laboratoriais | 1 | 2 | 98 |
| C | Listar todos os pacientes que fazem uso de determinada medicação | 1 | 2 | 98 |

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

**C3\_2)** No estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite \_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei |
| D | Fornecer resumos de alta dos pacientes | 1 | 2 | 98 |
| E | Listar todos os medicamentos que um paciente específico está fazendo uso, incluindo aqueles prescritos em outros estabelecimentos | 1 | 2 | 98 |
| F | Listar todos os resultados de exames laboratoriais de um paciente específico | 1 | 2 | 98 |
| G | Listar todos os resultados de exames radiológicos, incluindo laudos e imagens de um paciente específico | 1 | 2 | 98 |
| H | Listar todas as vacinas que o paciente já recebeu | 1 | 2 | 98 |

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

**C3\_3)** Há algum sistema eletrônico que permite à equipe do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei |
| H | Agendar consultas, exames ou cirurgias | 1 | 2 | 98 |
| I | Pedir exames laboratoriais | 1 | 2 | 98 |
| J | Pedir exames de imagem | 1 | 2 | 98 |
| K | Pedir medicamentos | 1 | 2 | 98 |
| M | Realizar prescrição médica | 1 | 2 | 98 |
| L | Gerar pedidos de materiais e suprimentos | 1 | 2 | 98 |

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

**C5)** Há algum sistema eletrônico que oferece \_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

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

**C7)** No estabelecimento, há algum sistema eletrônico que permite enviar ou receber\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

**### PERGUNTA C8 APENAS PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NA PERGUNTA C1\_1. ###**

**C8)** O sistema eletrônico de registro das informações dos pacientes do estabelecimento recebe ou envia informações diretamente para outros sistemas eletrônicos da rede de atenção à saúde básica, especializada ou hospitalar?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Sim |
| 2 | Não |
| 98 | Não sei |

|  |
| --- |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim | Não | Não sei |
| A | Agendamento de consultas | 1 | 2 | 98 |
| B | Agendamento de exames | 1 | 2 | 98 |
| C | Visualização de resultados de exames | 1 | 2 | 98 |
| D | Visualização de seu prontuário | 1 | 2 | 98 |
| E | Interação com a equipe de saúde | 1 | 2 | 98 |

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

**D2A)** No estabelecimento, estão disponíveis serviços de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

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

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU CÓD. 1 NOS ITENS A, B OU C NA PERGUNTA B1\_A ###**

**B18)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento de saúde utilizou serviços de:

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei | |
| A | *E-mail* em nuvem | 1 | 2 | 98 |
| B | *Software*de escritório em nuvem | 1 | 2 | 98 |
| C | Armazenamento de arquivos ou banco de dados em nuvem | 1 | 2 | 98 |
| D | Capacidade de processamento em nuvem | 1 | 2 | 98 |

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

**H1)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento de saúde fez análises de *Big Data?*

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Sim | **🡪FAÇA H1.1** |
| 2 | Não | **🡪PULE PARA A H3** |
| 98 | Não sei |

**### 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?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

**### 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 \_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei |
| A | Pessoas internas do estabelecimento | 1 | 2 | 98 |
| B | Fornecedores externos | 1 | 2 | 98 |

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

**H3)** Nos últimos 12 meses, o estabelecimento de saúde utilizou \_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sim | Não | Não sei |
| A | *Blockchain* | 1 | 2 | 98 |
| B | Inteligência Artificial | 1 | 2 | 98 |
| C | Robótica, como por exemplo, automação de processos para medicamentos, laboratório e cirurgias | 1 | 2 | 98 |
| D | Internet das Coisas (IoT) | 1 | 2 | 98 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD.1) NO ITEM B (INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL) NA H3 ###**

**H4)** Nos últimos 12 meses, este estabelecimento de saúde utilizou técnicas de Inteligência Artificial para:

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Sim** | **Não** | **Não sei** |
| A | Mineração de texto e análise da linguagem escrita ou falada (processamento de linguagem natural) | 1 | 2 | 98 |
| B | Reconhecimento de fala, que converte a linguagem falada em formato legível para máquinas | 1 | 2 | 98 |
| C | Reconhecimento e processamento de sinais e imagens, que identificam objetos ou pessoas | 1 | 2 | 98 |
| D | Aprendizagem de máquina para predição e análise de dados | 1 | 2 | 98 |
| E | Automatização de processos de fluxos de trabalho | 1 | 2 | 98 |
| F | Aplicação ou uso de recursos como o ChatGPT e o Bard/ Gemini, entre outros | 1 | 2 | 98 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU SIM (CÓD. 1) NO ITEM B (INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL) NA H3 ###**

**H5)** Este estabelecimento usa técnicas de Inteligência Artificial para...

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Sim** | **Não** | **Não sei** |
| A | Auxiliar na dosagem de medicamentos de acordo com o paciente atendido | 1 | 2 | 98 |
| B | Auxiliar nos diagnósticos | 1 | 2 | 98 |
| C | Organização de processos clínicos e administrativos | 1 | 2 | 98 |
| D | Melhorar eficiência nos tratamentos | 1 | 2 | 98 |
| E | Logística | 1 | 2 | 98 |
| F | Segurança digital | 1 | 2 | 98 |
| G | Gestão de recursos humanos ou recrutamento | 1 | 2 | 98 |

**### SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU NÃO (CÓD. 2) NO ITEM B (INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL) NA H3 ###**

**H6)** Porquais motivos este estabelecimento de saúde não utilizou Inteligência Artificial nos últimos 12 meses?

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Sim** | **Não** | **Não sei** |
| A | Porque os custos parecem ser muito altos | 1 | 2 | 98 |
| B | Por falta de pessoas capacitadas no estabelecimento para usar essas tecnologias | 1 | 2 | 98 |
| C | Por incompatibilidade com os equipamentos, *software* ou sistemas existentes no estabelecimento de saúde | 1 | 2 | 98 |
| D | Por dificuldades de disponibilidade ou qualidade dos dados necessários para o uso dessas tecnologias | 1 | 2 | 98 |
| E | Por preocupações com relação à violação da proteção de dados e privacidade | 1 | 2 | 98 |
| F | Porque não é uma prioridade | 1 | 2 | 98 |
| G | Por falta de necessidade ou de interesse | 1 | 2 | 98 |
| H | Por questões éticas | 1 | 2 | 98 |
| I | Outros. Quais? **(ANOTE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 98 |

|  |
| --- |
| **MÓDULO G** |

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

**G3)** Das frases sobre o uso de sistemas eletrônicos no estabelecimento, o quanto o(a) senhor(a) 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 \_\_\_\_\_\_\_

***Nesta pergunta é possível assinalar somente uma alternativa por item.***

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

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