



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA 2018

Beatriz Ribeiro Camargo

Teleconsultoria: aliada do médico da Atenção Primária

Florianópolis, Março de 2023

Beatriz Ribeiro Camargo

Teleconsultoria: aliada do médico da Atenção Primária

Monografia apresentada ao Curso de Especialização na Atenção Básica da Universidade Federal de Santa Catarina, como requisito para obtenção do título de Especialista na Atenção Básica.

Orientador: Patrícia Haas
Coordenadora do Curso: Profa. Dra. Fátima Buchele Assis

Florianópolis, Março de 2023

Beatriz Ribeiro Camargo

Teleconsultoria: aliada do médico da Atenção Primária

Essa monografia foi julgada adequada para obtenção do título de “Especialista na atenção básica”, e aprovada em sua forma final pelo Departamento de Saúde Pública da Universidade Federal de Santa Catarina.

Profa. Dra. Fátima Buchele Assis
Coordenadora do Curso

Patrícia Haas
Orientador do trabalho

Florianópolis, Março de 2023

Resumo

Introdução: A falta de especialistas é um grande entrave a continuidade do cuidado em tempo hábil. Como então solucionar a dificuldade de encaminhamento para especialidades e fornecer resposta rápida as demandas dos pacientes? Utilizando o Telessaúde para telediagnóstico de casos; diminuído, assim, a espera e sofrimento dos usuários do SUS. **Objetivo:** O objetivo geral do projeto de intervenção é agilizar os atendimentos com especialistas através do trabalho em parceria com o Telessaúde, diminuindo, com isso, a lista de espera. Outrossim, como objetivos específicos: qualificar o trabalho da equipe de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); auxiliar na tomada de decisão clínica e gerencial; ampliar a resolutividade, fortalecendo os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS e pela melhor e mais atual evidência científica. **Metodologia:** A utilização do Telessaúde se deu da seguinte forma: fora realizada ligação no 08006446543 para discussão dos casos clínicos e envio de material fotográfico via whatsapp. O local de realização das ligações situou-se na Equipe de Saúde da Família Jorge Nunes Régio durante o horário de atendimento. O cronograma de realização deu-se de março/2019 a abril/2020. Tendo como responsável por sua realização a médica Beatriz Ribeiro Camargo em conjunto com os médicos da equipe do Telessaúde. **Resultados Esperados:** Um total de 141 teleconsultorias deverão ser realizadas, para atingir o resultado esperado, pois, por exemplo, a especialidade Dermatologia não consta até o momento na lista de consultas presenciais em espera, já que foram realizadas no período 48 consultorias no telessaúde o que diminuiu a demanda por consultas presenciais.

Palavras-chave: Agendamento de Consultas, Médicos de Atenção Primária, Telemedicina

Sumário

1	INTRODUÇÃO	9
2	OBJETIVOS	11
2.1	Objetivo Geral	11
2.2	Objetivos Específicos	11
3	REVISÃO DA LITERATURA	13
4	METODOLOGIA	15
5	RESULTADOS ESPERADOS	17
	REFERÊNCIAS	19

1 Introdução

No quesito de apresentação da comunidade temos que nosso território é composto por uma população na sua maior parte carente e com vulnerabilidades sociais. Não possuímos população indígena ou Comunidade Quilombola. Na questão ambiental temos algumas ruas com esgoto a céu aberto que pode influenciar na saúde dos moradores, temos pontos de venda de droga e prostituição. Dessa forma torna-se bastante desafiador para a equipe realizar algumas ações de cuidado. Em relação as condições de moradia 80% são compostas por alvenaria, não temos moradores de rua em nosso território. A respeito do saneamento básico, temos rede encanada e fossa séptica em sua maioria (SAÚDE, 2020a).

ma população total de 19831 pessoas, sendo que a população de área de abrangência da USF Jorge Nunes Régio engloba um total de 3144 pessoas. Com número de pessoas de 15 ou mais anos de 2549 e de mulheres de 10 a 59 anos de 1140. Apresentando um coeficiente de natalidade em 2017 de 202. Apresenta o número de 228 pessoas diabéticas e 721 hipertensos e gestantes de 26 (SAÚDE, 2020b) .

A taxa (ou coeficiente) de mortalidade geral da população: 2017: 178 mortes/ 19831= (8,9%); a taxa (ou coeficiente) de mortalidade por doenças crônicas: 2017: 91 mortes/19831(causas evitáveis)= (4,5%) e a razão de mortalidade materna: 2017: 5mortes/202 nascidos vivos= (2,47); A taxa (ou coeficiente) de mortalidade infantil no município: 2017: 3 mortes/202. Os casos de HIV identificados na região: Taxa de Aids em menores de 5 anos (por 100.000, ou seja, a cada 100.000 crianças menores de 5 anos x casos): 2013 a 2016: (zero casos). A Cobertura vacinal de rotina de crianças menores de 1 ano: 69,85% período 2019 na Região Sul. Proporção de nascidos vivos com baixo peso: Peso ao nascer: 1000 a 1499g; Período: 2017: 3 nascidos vivos (CRS, 2020) .

Os agravos atendidos mais comuns em crianças menores de 1 ano são asma, tosse, dor de garganta, dor de ouvido, dermatoses; nos adultos temos as dermatoses, poliartralgias, dorsalgia, dores em joelhos, descompensação do diabetes e da hipertensão. A falta de especialistas é um grande entrave a continuidade do cuidado em tempo hábil. Por exemplo, no caso da gestante temos apenas 9 meses para ofertar o cuidado de pré-natal e efetuar os exames solicitados para o cuidado pleno, sendo assim é inconcebível deixar a gestante em espera para poder consultar com um especialista; outro exemplo são os pacientes com dermatoses que causam grande sofrimento e os mesmos ficam muitas vezes em listas de espera por consulta com Dermatologista ou recebem tratamentos inadequados; ou então aqueles pacientes com poliartralgias que ainda não foram diagnosticados adequadamente pela falta de um Reumatologista, por exemplo; Dessa forma ao longo de 1 ano foram feitas consultorias para casos que ficariam em listas de espera (CONSULTAS, 2020) .

Como então solucionar a dificuldade de encaminhamento para especialidades e fornecer resposta rápida as demandas dos pacientes? Utilizando o Telessaúde para telediagnóstico

de casos; diminuído, assim, a espera e sofrimento dos usuários do SUS. Tendo em vista que o Telessaúde tem como seu principal objetivo melhorar a saúde da população por meio da telemedicina/telessaúde. E o que seria o telediagnóstico? O telediagnóstico é considerado como todo serviço autônomo que utiliza as tecnologias da informação e comunicação para realizar serviços de apoio ao diagnóstico à distância. Certos serviços especializados impõem barreira de acesso pela oferta de poucas vagas ou para aqueles que a baixo interesse de mercado, a telessaúde tem potencial para agir de forma aditiva ou mesmo substitutiva. O telediagnóstico apresenta-se como uma alternativa custo-efetiva para atender a demanda reprimida por serviços de apoio diagnóstico a APS no SUS em comparação aos serviços convencionais e presenciais. Isso derruba as barreiras de acesso geográficas impostas pela centralização de procedimentos em grandes centros urbanos (GUSSO et al., 2019).

Outrossim, além de qualificar o trabalho das equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), ajudar na tomada de decisão clínica e gerencial e aumentar a resolutividade, fortalecendo os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS e pela melhor e mais atual evidência científica. Além disso, trabalham com ações de teleeducação, telediagnóstico e teleconsultoria que são voltadas para todos os profissionais que trabalham na APS e profissionais do núcleo de Apoio à APS. O estudo desse tema é importante para aqueles profissionais que ainda não utilizam o Telessaúde e para os usuários do SUS. A utilização do Telessaúde com possibilidade de discussão de caso com especialista é de suma importância, pois é muito gratificante podermos ter alta resolutividade quando atendemos um paciente ao invés de simplesmente encaminhá-lo para um especialista que poderá demorar meses para ser resolvido. Tenho utilizado o Telessaúde há 1 ano e já foram feitas mais de 30 consultorias bem sucedidas (TELESSAÚDE, 2020a).

2 Objetivos

2.1 **Objetivo Geral**

O Objetivo Geral é agilizar os atendimentos com especialistas através do trabalho em parceria com o Telessaúde, diminuindo, com isso, a lista de espera.

2.2 **Objetivos Específicos**

1. Qualificar o trabalho da equipe de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
2. Auxiliar na tomada de decisão clínica e gerencial;
3. Ampliar a resolutividade, fortalecendo os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS e pela melhor e mais atual evidência científica.

3 Revisão da Literatura

Em seu Art. 2º, a Portaria GM/MS 2.546/112 define “teleconsultoria” como: consulta registrada e realizada entre trabalhadores, profissionais e gestores da área de saúde, por meio de instrumentos de telecomunicação bidirecional, com o fim de esclarecer dúvidas sobre procedimentos clínicos, ações de saúde e questões relativas ao processo de trabalho (SAÚDE; MINISTRO, 2020).

A telessaúde consiste na utilização de tecnologias de informação e comunicação (TIC) para prestar serviços de saúde a distância e para compartilhar informações e conhecimento. Na literatura, os termos telessaúde, telemedicina e eHealth são frequentemente utilizados; eles expressam estratégias de resposta para problemas de saúde socialmente construídos, como escassez de profissionais em áreas remotas e aumento da longevidade da população. A telessaúde é utilizada como política pública na Europa, Américas, Ásia e África, existindo, no entanto, variações em relação ao estágio de implantação. As principais diferenças quanto à telessaúde nos distintos países foram de infraestrutura, financiamento, engajamento de pacientes e cuidadores e posicionamento do Estado frente ao papel da telessaúde (CELES et al., 2018).

A cidade de Piratini não fazia uso do Telessaúde antes de 2018 quando nesse ano teve uma taxa de 2,2 ligações apenas para o 0800 6446543; comparado com 44 ligações efetuadas até setembro de 2019. Outros municípios do Brasil já utilizavam o serviço de forma modesta conforme dados disponíveis na página de resultados do Telessaúde-RS (TELESSAÚDE, 2020b).

Pouco se sabe sobre o perfil de usuários e não usuários de telessaúde na Atenção Primária de Saúde (APS). Um levantamento publicado em 2017, pela Academia Americana de Médicos da Família, mostrou que apenas 15 % dos médicos de família entrevistados reportaram o uso corrente de ferramenta de telessaúde no ano de 2014. Trabalhar em áreas rurais, em serviços hospitalares de urgência e emergência ou em sistemas integrados de saúde foram fatores potencializadores do uso. Ter mais de 10 anos de prática médica, trabalhar na APS, trabalhar em serviços privados e não ter acesso a um prontuário eletrônico são fatores considerados barreira (GUSSO et al., 2019).

A Telessaúde, como componente da Estratégia e-Saúde (Saúde Digital) para o Brasil, tem como finalidade a expansão e melhoria da rede de serviços de saúde, sobretudo da Atenção Primária à Saúde (APS), e sua interação com os demais níveis de atenção fortalecendo as Redes de Atenção à Saúde (RAS) do SUS. Após a publicação do Decreto nº 9795, de 17 maio de 2019 o Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Saúde Digital, estabelecerá as Diretrizes para a Telessaúde no Brasil, no âmbito do SUS:

- transpor barreiras socioeconômicas, culturais e, sobretudo, geográficas, para que os

serviços e as informações em saúde cheguem a toda população (SAÚDE; MINISTRO, 2020);

- maior satisfação do usuário, maior qualidade do cuidado e menor custo para o SUS;
- atender aos princípios básicos de qualidade dos cuidados de saúde: segura, oportuna, efetiva, eficiente, equitativa e centrada no paciente;
- reduzir filas de espera;
- reduzir tempo para atendimentos ou diagnósticos especializados;
- evitar os deslocamentos desnecessários de pacientes e profissionais de saúde.

As razões mais manifestas para a implantação do sistema de telemedicina são o envelhecimento da população e o aumento progressivo dos pacientes crônicos e com caráter degenerativo, elevação com os custos com a saúde e as dificuldades de acesso ou traslado para as clínicas e hospitais (FRANÇA, 2019).

4 Metodologia

O projeto de intervenção com a utilização do Telessaúde para telediagnóstico envolveu moradores da Cidade de Piratini-RS, mais especificamente os bairros Padre Reinaldo, Calcário, Princesa Izabel, Centro e Interior. Por meio do projeto foi utilizado o serviço do Telessaúde ao longo de 1 ano com a criação de uma listagem de atendimentos por especialidade para monitorização da produção de atendimentos e posterior comparação com as consultas em espera do SUS; tendo em vista que no período de 12/2017 à 03/2020 existiam 44 pacientes aguardando consulta (CRS, 2020) .

A utilização do Telessaúde se deu da seguinte forma: fora realizada ligação no 08006446543 para discussão dos casos clínicos e envio de material fotográfico via whatsapp. O local de realização das ligações situou-se na Equipe de Saúde da Família Jorge Nunes Régio durante o horário de atendimento. O cronograma de realização deu-se de março/2019 a abril/2020. Tendo como responsável por sua realização a médica Beatriz Ribeiro Camargo em conjunto com os médicos da equipe do Telessaúde (Telessaúde, 2020).

Descrição: Teleconsultorias realizadas por Beatriz Ribeiro Camargo via 0800, dividido por macroespecialidade.

Período: março/2019 a abril/2020.

Especialidade	Frequên- cia
CARDIOLOGIA	12
CIRURGIA VASCULAR	1
DERMATOLOGIA	48
ENDOCRINOLOGIA	5
GASTROENTEROLOGIA	6
GENETICA MEDICA	1
GINECOLOGIA	5
HEMATOLOGIA	5
INFECTOLOGIA	8
MEDICINA INTERNA	2
NEFROLOGIA	2
NEUROLOGIA	6
OFTALMOLOGIA	3
ONCOLOGIA	1
ORTOPEDIA	7
OTORRINOLARINGOLOGIA	2
PNEUMOLOGIA	4
PSIQUIATRIA	6
REUMATOLOGIA	14
UROLOGIA	1
ANDROLOGIA	1
OUTROS	1
Total	141

5 Resultados Esperados

Tendo em vista que o objetivo Geral da intervenção que consistiu em agilizar os atendimentos com especialistas através do trabalho em parceria com o Telessaúde, diminuindo, com isso, a lista de espera; conseguimos atingir o resultado esperado, pois, pode-se observar, por exemplo, que a especialidade Dermatologia não consta nessa lista de consultas presenciais em espera, já que foram realizadas no período 48 consultorias no telessaúde o que diminuiu a demanda por consultas presenciais (CRS, 2020). Atualmente a Lista de Consultas Presenciais do Sistema de Gerenciamento de Consultas / Gercon (período de 12/2017 a 03/2020) está com esta situação registrada no Quadro 1.

Quadro 1. Situação da lista de consultas presenciais do Sistema de Gerenciamento de Consultas.

Outro ponto importante é a qualificação do trabalho da equipe de Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); Pude perceber que ao longo do ano com a oportunidade de discussão de casos clínicos com especialistas o qual agregador tem sido auxiliar na formulação de diagnósticos médicos, pois é feito um trabalho em conjunto que depende tanto da expertise do médico clínico geral quanto do especialista; outrossim, ambos acabam por trocar experiências, principalmente quando diante de casos complexos. Ademais o Telessaúde possui protocolos de especialidades que auxiliam na tomada de decisão clínica e gerencial quando se tem dúvidas a respeito do manejo de determinadas doenças. Por fim, a partir do momento que conseguimos ampliar a resolutividade através do trabalho conjunto com o Telessaúde, fortalecemos os atributos da APS, orientados pelos princípios do SUS e pela melhor e mais atual evidência científica (TELESSAÚDE, 2020b).

Especialidade	Situação autorizada
Oftalmologia	24
Oncologia	2
Nefrologia	2
Urologia	5
Cirurgia Geral	1
Andrologia	1
Ginecologia	1
Genética Médica	1
Hematologia	1
Reabilitação auditiva	1

No que diz respeito à aceitação, considerando que clínicos tem de 15 a 20 dúvidas por dia, muitas das quais ficam sem resposta, um dos problemas para a expansão dos serviços de saúde é sua baixa utilização. A aceitação clínica, definida como a disposição de médicos e outros profissionais de saúde em contar com as ferramentas de telessaúde dentro de sua rotina diária, é de natureza multifatorial. Em relação aos pacientes, a aceitação é bem maior do que entre os provedores. Pacientes são consumidores de tecnologias como mensagens de texto, telefone, e-mail, internet, etc. (GUSSO et al., 2019). Destarte, esperasse com esse trabalho estimular outros profissionais a utilizarem o Telessaúde tanto como forma de qualificação médica quanto como melhoria do serviço para os pacientes do SUS, tendo em vista os resultados adquiridos com essa intervenção.

Referências

CELES, R. S. et al. A telessaúde como estratégia de resposta do estado: revisão sistemática. *Rev Panam Salud Publica*, v. 42, p. 1–13, 2018. Citado na página 13.

CONSULTAS, G. de. *Consultas em espera*. 2020. Disponível em: <<https://gercon.procempa.com.br/>>. Acesso em: 04 Mai. 2020. Citado na página 9.

CRS, C. R. de saúde: . *Informações sobre as ações e programas da Atenção Básica desenvolvidos pelo Município de Piratini*. 2020. Disponível em: <<https://atencao basica.saude.rs.gov.br/upload/arquivos/201702/24144931-piratini-ses.pdf>>. Acesso em: 27 Mai. 2020. Citado 3 vezes nas páginas 9, 15 e 17.

FRANÇA, G. V. de. *Direito Médico*. Rio de Janeiro: Forense, 2019. Citado na página 14.

GUSSO, G. et al. *Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática*. Porto Alegre: Artmed, 2019. Citado 3 vezes nas páginas 10, 13 e 18.

SAÚDE, G.-M. G. M. de. *Cadastro do Território*. 2020. Disponível em: <<http://smspiratini.g-mus.com.br/>>. Acesso em: 26 Mai. 2020. Citado na página 9.

SAÚDE, G.-M. G. M. de. *Relatório Mais Médicos*. 2020. Disponível em: <<http://smspiratini.g-mus.com.br/cadastro/relesusmaismedicos>>. Acesso em: 27 Mai. 2020. Citado na página 9.

SAÚDE, M. da; MINISTRO, G. do. *PORTARIA N° 2.546, DE 27 DE OUTUBRO DE 2011*. 2020. Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2546_27_10_2011.html>. Acesso em: 31 Mai. 2020. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 14.

TELESSAÚDE. *Sobre*. 2020. Disponível em: <<https://www.ufrgs.br/telessauders>>. Acesso em: 27 Mai. 2020. Citado na página 10.

TELESSAÚDE. *Telediagnóstico*. 2020. Disponível em: <<https://www.ufrgs.br/telessauders/teleconsultoria/0800-644-6543/>>. Acesso em: 26 Mai. 2020. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 17.