



DIAGNÓSTICO SITUACIONAL



MACRORREGIONAL III



DIAGNÓSTICO SITUACIONAL SUS DIGITAL

III MACRORREGIÃO DE SAÚDE

1. Assinale quais Redes de Serviços de Saúde existem no Município. Marque todas que se aplicam

- a) Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso
- b) Redes Estaduais de Assistência a Queimados
- c) Rede Nacional de Prevenção da Violência e Promoção da Saúde
- d) Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST)
- e) Rede Brasileira de Centros e Serviços de Informação sobre Medicamentos (REBRACIM)
- f) Rede de Escolas Técnicas e Centros Formadores vinculados às instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (RETSUS)
- g) Rede de Ensino para a Gestão Estratégica do Sistema Único de Saúde (REGESUS)
- h) Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (REBRATS)
- i) Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (Renaveh)
- j) Rede Nacional de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública do Sistema Único de Saúde (Rede VIGIAR-SUS)
- k) Rede Nacional dos Centros de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde -Rede CIEVS

RESPOSTA: Por ordem de prioridade das respostas dos municípios foram respectivamente letra k, j, a, c, d, i, b. As demais alternativas não foram escolhidas pela maioria dos municípios e pelo grupo condutor macrorregional.

2. Assinale quais Redes Temáticas de Atenção à Saúde existem no Município. Marque todas que se aplicam.

- a) Rede Cegonha (Materno infantil)
- b) Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE)
- c) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)
- d) Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

RESPOSTA: Todas as respostas se aplicam, contudo a maioria dos municípios da XI Região de saúde consideram que a RCPD não está estruturada em seus municípios.

3. Cite até 5 especialidades que mais requerem Tratamento Fora do Domicílio (TFD), ordene por prioridade.

RESPOSTAS: na macrorregião as 5 especialidades que mais requerem Tratamento Fora do Domicílio (TFD), ordene por prioridade são oncologia, neurologia/neuropediatria, oftalmologia, ortopedia e gastroenterologia. Para além dessas especialidades foi identificada algumas especificidades por região de saúde. A VI região de saúde considera a endocrinologia como a segunda especialidade mais requerida, a X Região considera a nefrologia e a pneumologia como segunda e terceira especialidade mais requerida respectivamente e a XI Região de saúde considera a reumatologia e a cirurgia geral com a quarta e quinta especialidade requerida respectivamente.

4. Cite até 5 principais serviços contratados no Município (imagem, diálise, etc.), Ordene por prioridade.

RESPOSTAS: Na macrorregião os 5 principais serviços contratados pelos municípios são respectivamente: exames de imagem (ultrassonografia, ressonância e raio x e), exames laboratoriais, neurologista, psiquiatria e cardiologista.

5. Cite até 5 principais serviços contratados fora do Município (imagem, diálise etc.), ordene por prioridade, caso contrário, escreva não.

RESPOSTA: Os cinco principais serviços contratados fora do município são respectivamente para a macrorregião: tomografia, ressonância, ultrassonografia, exames laboratoriais e ecocardiograma. Para além desses serviços foi observadas algumas especificidades foram identificadas por região de saúde. A VI Região identificou como terceira prioridade o eletroneuromiografia e o ecocardiograma como quinta prioridade. A XI Região identificou a cintilografia como quarta prioridade. A X Região identificou a hemodiálise como quinta prioridade.

6. A rede de atenção à saúde do território atende às necessidades da população residente no município?

Sim

Não

Outro:

RESPOSTA: 60 % dos municípios da macrorregião de saúde consideram que não, 34,4% consideram que sim e 2,9 responderam que atende parcialmente.

7. Regulação - Cite até 5 principais filas por especialidades (segundo a quantidade de pacientes aguardando), ordene por prioridade.

RESPOSTA: as 5 principais filas pós especialidades da macrorregião são respectivamente: neurologia, oftalmologia, ginecologia, gastroenterologia, ortopedia e endocrinologia.

FORÇA DE TRABALHO

8. **a)** Na Rede de Atenção à Saúde, existe carência de categorias de profissionais de saúde de NÍVEL SUPERIOR?

RESPOSTA: 88,2% dos municípios responderam que sim.

8. **b)** Se sim, cite até 3 categorias profissionais por ordem de prioridade. Caso não, responda: "não".

RESPOSTA: Terapeuta ocupacional, neurologia/neuropediatria, fonoaudióloga, psicologia e pediatria.

9. Caso exista carência de categorias de profissionais de saúde de nível superior, Qual nível de atenção é mais necessário no momento?

- a) Atenção Primária
- b) Atenção Especializada
- c) Não existe carência de profissionais de nível superior
- d) Outro:

RESPOSTA: 85,7% dos municípios da macrorregião responderam letra " b."

10. **a)** Na Rede de Atenção à Saúde, existe carência de categorias de profissionais de saúde de NÍVEL MÉDIO?

Sim

Não

RESPOSTA: 82,9% dos municípios responderam que Não.

10. **b)** Se sim, cite até 3 categorias por ordem de prioridade. Caso contrário, responda: "não".

RESPOSTA: 28 dos 35 municípios indicaram não ter carência de profissionais de ensino médio, 3 citaram técnico de enfermagem, 3 citaram técnico de radiologia, dois citaram agente de endemias, dois citaram técnico de laboratório e 2 citaram técnico de informática.

11. Caso exista carência de categorias de profissionais de saúde de nível médio, qual nível de atenção é mais necessário no momento?

- a) Atenção Básica
- b) Atenção Especializada
- c) Não existe carência de profissionais de nível médio
- d) Outro:

RESPOSTA: 82,9 % dos municípios responderam letra “c”.

FORMAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE

Os problemas vivenciados na área de educação e da gestão do trabalho necessitam de ações estratégicas. Nesta concepção, o trabalho deve ser visto como uma categoria central para uma política de valorização dos trabalhadores de saúde.

12. As comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) estão Estruturadas na macrorregião onde o município está localizado?

- Sim
- Não

RESPOSTA: 82,9% dos municípios responderam que sim. Apenas 3 municípios da X região e 3 municípios da XI Região responderam que não, todos os municípios da VI responderam que sim.

13. O Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde, para a macrorregião na qual o município está localizado, atende às necessidades específicas de formação dos profissionais para a Rede de Atenção à Saúde do município?

- Sim
- Não

Não existe Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde, para a macrorregião.

RESPOSTA: 20 dos 35 municípios e 3 sedes regionais, da macrorregião responderam que sim, 15 municípios responderam que não e 3 responderam que não existe Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde, para a macrorregião.

14. Para o seu município, existem necessidades específicas a serem fortalecidas na formação dos profissionais? Cite até 3 temáticas a serem abordadas, por ordem de prioridade. Caso contrário, escreva NÃO.

RESPOSTA: Urgência/emergência, pré-natal e saúde materno/infantil.

15. Existem iniciativas de articulação com as Instituições de Ensino Técnico e/ou Universitário, Escolas de Saúde Pública, entre outros, para adequação dos cursos (técnicos, de graduação e de pós-graduação) de acordo com as necessidades da Rede de Atenção à Saúde do município? Se não, cite até 3 temáticas que deveriam ser abordadas, por ordem de prioridade, caso contrário escreva "sim".

RESPOSTA: 71,4% dos municípios responderam que não. As 3 temáticas mais citadas foram, respectivamente: saúde da criança, saúde da mulher e saúde mental.

PRIORIDADES DA MACRORREGIÃO E A TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NA SAÚDE

PORTARIA GM/MS No. 3.232, DE 01.03.2024

Eixo 1: cultura de saúde digital, formação e educação permanente em saúde;

Eixo 2: soluções tecnológicas e serviços de saúde digital no âmbito do SUS;

Eixo 3: interoperabilidade, análise e disseminação de dados e informações de saúde.

16. Considerando as características do território, a organização da Rede de Atenção à Saúde e seus problemas, como o Programa SUS Digital pode contribuir para ampliar o acesso da população às suas ações e serviços, com vistas à integralidade e resolubilidade da atenção à saúde no município. **Relacione abaixo quais possíveis ações do Programa SUS Digital você entende que poderiam ser realizadas no território para esse fim.**

- a) Formação e educação permanente em saúde digital
- b) Fortalecimento do ecossistema de saúde digital, ações de inovação aberta envolvendo universidades, startups e a sociedade para discussão de desafios e construção de soluções de saúde digital.
- c) Fortalecimento do uso de estudos e evidências para incorporação de tecnologias digitais em saúde.
- d) Ações para conscientização de gestores, profissionais e usuários para proteção a dados pessoais e sensíveis de saúde.
- e) Ações para melhoria e qualificação dos registros de saúde.
- f) Ações de informatização do SUS, com aquisição de equipamentos (computadores, impressoras, tablets, smartphones...) e melhoria no acesso à internet.
- g) Adoção de sistemas de prontuário eletrônico (como o eSUS APS) que atendam aos padrões da Rede Nacional de Dados em Saúde – RNDS.
- h) Ampliação da oferta de telemedicina e telessaúde.
- i) Fortalecimento da saúde digital para atendimento à saúde das populações negligenciadas, vulneráveis e isoladas geograficamente e dos povos originários.
- j) Ações e projetos para permitir a troca de informação entre sistemas de informação

em saúde em utilização no território, atendendo aos modelos da Rede Nacional de Dados em Saúde – RNDS.

- k) Fortalecimento dos mecanismos de segurança no acesso aos sistemas de informação em saúde em utilização no território
- l) Outro:

RESPOSTA: todos os 35 municípios da macrorregião marcaram as alternativas “A e H”, 34 municípios marcaram a alternativa “F”, 31 municípios marcaram as alternativas “E e I”, 29 municípios marcaram as alternativas “J e D”, 28 municípios marcaram a alternativa “K”, 26 municípios marcaram a alternativa “G”, 21 municípios marcaram a alternativa “C” e 14 municípios marcaram a alternativa “B”.

17. Para o Programa SUS Digital no seu território, quais as Redes Temáticas de Atenção à Saúde devem ser priorizadas? Cite até 3, ordene por prioridade.

RESPOSTA: Na macrorregião as 3 redes temáticas por ordem de prioridade mais citadas foram: a rede materno/infantil, rede de atenção psicossocial e rede de cuidados da Pessoa com deficiência.

18. Considerando as Redes Temáticas mencionadas anteriormente, como a Transformação Digital pode contribuir para a melhora dos serviços. **Assinale ações que poderiam ser aplicadas às Redes Temáticas.**

- a) Oferta de serviço de Tele Orientação aos usuários, via serviços de mensagens, ligação telefônica ou chamada de vídeo.
- b) Oferta de serviço de telemonitoramento de usuários, via serviços de mensagens, ligação telefônica ou chamada de vídeo.
- c) Oferta de serviço de telediagnóstico de exames.
- d) Adoção de telerregulação para disponibilização de consultas e exames de especialidades.
- e) Oferta de serviço de Tele-educação aos profissionais da rede.
- f) Adoção de sistemas de informação em saúde, como prontuário eletrônico, ou outros sistemas para qualificação dos registros.
- g) Adoção de ferramentas e mecanismos para rastreamento de grupos de usuários em determinadas condições (idosos, hipertensos, diabéticos, gestantes, crianças etc...).

- h) Adoção de painéis de Indicadores, painéis e produtos de dados com Business Intelligence e Business Analytics para análise de dados de saúde.
- i) Adoção de aplicativos, canais de comunicação direta com o cidadão para facilitar acesso e envio de informações de interesse de saúde.
- j) Adoção de técnicas de inteligência artificial e mineração de dados para análise de filas e demandas por serviços de saúde.
- k) Adoção de ferramentas para troca de dados entre diferentes sistemas de informação em saúde, atendendo aos padrões da RNDS.
- l) Outro:

RESPOSTA: A maioria das alternativas foram amplamente marcadas pelos municípios, exceto a alternativa "J".

19. **a)** Selecione o que o seu município dispõe para melhor receber os serviços da Saúde Digital.

- a) Possui 100% das unidades básicas de saúde informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, consultórios, salas de vacina, salas de procedimento.
- b) Possui mais de 50% das unidades básicas de saúde informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, consultórios, salas de vacina, salas de procedimento.
- c) Possui menos de 50% das unidades básicas de saúde informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, consultórios, salas de vacina, salas de procedimento.
- d) Possui 100% das unidades da rede especializada informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, triagem, consultórios, salas de procedimento etc...
- e) Possui mais de 50% das unidades da rede especializada informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, triagem, consultórios, salas de procedimento etc...
- f) Possui menos de 50% das unidades da rede especializada informatizadas com computadores, impressoras e acesso à internet nos espaços de recepção, triagem, consultórios, salas de procedimento etc...
- g) Agentes de saúde possuem acesso à dispositivos móveis como smartphones e tablets para realização de suas atividades no território.

- h) Agentes de saúde possuem acesso à computadores e internet nas unidades de saúde para registro digital de suas atividades.
- i) As unidades de saúde possuem equipamentos insuficientes e/ou de baixo Desempenho.
- j) Acesso à internet de baixa qualidade.
- k) Acesso à internet indisponível na maior parte das unidades de saúde.
- l) Agentes de saúde com pouco acesso a equipamentos digitais para realização de suas atividades.
- m) Não possui estrutura para receber serviços de saúde digital
- n) Outro:

RESPOSTA: 29 dos 35 municípios marcaram a alternativa “g”; 21 dos municípios marcaram letra “a”; 12 municípios marcaram “b”; 2 municípios marcaram “c”; 4 municípios marcaram “d”; 7 municípios marcaram “e”; 13 municípios marcaram “f”; 18 municípios marcaram “h”; 15 municípios marcaram “i”; 12 municípios marcaram “j”; 4 municípios marcaram “k”, 3 municípios marcaram “L”, 1 município marcou “M”.

19. **b)** Considerando o questionamento anterior, onde você acha que o município necessita melhorar os itens mencionados, descreva os principais desafios para alcançar.

RESPOSTA: Os desafios mais mencionados pelos municípios foram: necessidade de Melhoria da qualidade da internet principalmente nas áreas rurais, necessidade de Compra de impressoras e computadores, Falta de recursos financeiros para compra de materiais permanentes e investimento em tecnologia, necessidade de Integração dos sistemas entre diferentes níveis de atenção e necessidade de Renovação e reposição de equipamentos de informática.

20. **a)** Sobre o envio de dados dos serviços de saúde para a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), assinale as opções que considera que se aplicam a seu município. Caso deseje, descreva mais detalhes sobre o cenário e dificuldades.

- a) O município usa o sistema eSUS APS PEC e o mesmo já está configurado de acordo com as instruções do MS, com certificado digital, com credenciais para envio dos dados para RNDS.
- b) O município usa o sistema eSUS APS PEC, tentou fazer a configuração para envio de dados à RNDS através do certificado digital, mas teve dificuldades e ainda não conseguiu concluir a configuração para envio.

- c) Além do eSUS APS PEC , o município também utilizou para vacinação COVID o sistema SI PNI, e conseguiu acompanhar as doses registradas através da ferramenta localiza SUS.
- d) O município conhece a estratégia da RNDS e tem procurado soluções para habilitar os sistemas de registros eletrônicos de saúde utilizados em sua rede para envio de dados à RNDS.
- e) O município conhece pouco sobre a RNDS, mas ainda não iniciou ações para habilitar o envio de dados para esta rede.
- f) O município não dispõe de profissionais de TIC capacitados para realizar as configurações e ajustes necessários para o envio de dados.
- g) O município desconhece sobre a RNDS e sobre a finalidade do envio dos dados para esta.
- h) Outro:

RESPOSTAS: 27 municípios marcaram a alternativa “C”; 15 municípios marcaram a alternativa “A”; 12 municípios marcaram “B”; 12 municípios marcaram a alternativa “D”; 9 municípios marcaram “ F”; 7 municípios marcaram “E”.

21. **a)** Assinale os softwares/ aplicativos que o município utiliza nos serviços de Atenção Primária à Saúde. Liste também outros, caso utilize algum software diferente contratado ou desenvolvido por outros fornecedores.

- a) eSUS APS PEC
- b) eSUS APS CDS
- c) eSUS Território
- d) eSUS Vacinação
- e) SISREG
- f) HORUS
- g) Outro:

RESPOSTAS:

eSUS APS PEC - 32 municípios
eSUS APS CDS - 23 municípios
eSUS Território - 23 municípios
eSUS Vacinação - 21 municípios
SISREG - 20 municípios
HORUS - 32 municípios
Celck - 2 municípios
eSUS Feedback - 2 municípios
Health Plus - 1 município

21. **b)** Caso o município utilize eSUS APS, informe o número da versão atualmente instalada no município.

RESPOSTA: 74,3% dos municípios utilizam a versão 5.2.33

22. Indique os softwares/aplicativos que o município utiliza nos serviços da Média e Alta Complexidade. Caso não use nenhum, responda "Não usa".

RESPOSTAS: 74,3% dos municípios não usam, os que usam indicaram o SIASUS, SISCAN, SIA e FPO.

23. Indique softwares/aplicativos/ sistemas de informação/painéis de indicadores que o município utiliza nos serviços de Vigilância em Saúde.

RESPOSTA: SINASC, SINAN, SIM, GAL, SIVEP DDA, SISAGUA, SISPNCD, SIVEP GRIPE, ILTB, SEVISA, E VISITA, SISPCDCH, CIEVS, ESUS VE, VIGIAGUA, VIGIDESASTRES, VIGIAR, SISLOGLAB, LIRAA/LIA, SIES, SISVAN, SIHD, SISAIH, SISLOC, SISNET, SINAVISA, VIGISOLO, TESTA PE, SIA, REDCAP, TABWIN, DIGIAGUA, CISP, ESUS NOTIFICA.

24. **a)** Quais perfis de profissionais de TI o município dispõe para apoio e realização das ações de saúde digital?

- a) Analista de Sistemas
- b) Desenvolvedores / Programadores
- c) Analista de Dados / Desenvolvedores de BI
- d) Suporte técnico ao usuário
- e) Infraestrutura de redes
- f) Digitadores
- g) Não dispõe de profissionais de TIC

RESPOSTA: Digitadores: 26 municípios; Suporte técnico ao usuário: 13 municípios; Infraestrutura de redes: 10 municípios; Analista de Sistemas: 10 municípios; Desenvolvedores / Programadores: 8 municípios; Analista de Dados / Desenvolvedores de BI: 6 municípios.

24. **b)** Os profissionais da equipe de TI dos municípios da macrorregião de saúde são suficientes e tem formação na área de informática em saúde? Se não, registre a(s) carência(s), caso contrário, escreva sim.

RESPOSTA: Não.

25. **a)** O município já possui alguma destas modalidades de Telessaúde?

- a) Tele Interconsulta - interação à distância entre dois profissionais de saúde para discussão do caso clínico.

- b) Teleconsulta ou Teleorientação - interação à distância entre profissional de saúde e paciente para orientações de saúde.
- c) Telediagnóstico ou Tele laudo - realização de diagnóstico e emissão de laudo de exames à distância.
- d) Telemonitoramento - monitoramento à distancia das condições de saúde de um Paciente.
- e) Não possui serviços de telessaúde
- f) Outro:

RESPOSTA: Dos 35 municípios da macrorregião, 20 possuem serviço de telediagnóstico ou tele laudo, 4 municípios possuem serviço de tele interconsulta, 2 municípios realizam Teleconsulta ou Teleorientação e 12 municípios não possuem serviços de telessaúde em seu território.

25. **b)** Se sim, quais as especialidades, perfil de pessoas atendidas. Em caso de NÃO, escreva NÃO.

RESPOSTA: Cardiologia, Dermatologia, pediatria, eletrocardiograma e laudo de RX.

26. Ainda em relação ao questionamento anterior, se sim, como as ações de telessaúde tem sido recebidas por profissionais e pacientes? O município já realizou alguma pesquisa de satisfação com profissionais e/ou usuários sobre os serviços ofertados? Caso tenha realizado quais foram os resultados?

RESPOSTA: 20 dos municípios relataram que não realizaram pesquisa de satisfação, 10 municípios relataram boa aceitação e satisfação dos usuários e 9 municípios relataram boa aceitação e satisfação dos profissionais.

27. Se já existe ações de Telessaúde no território, existe a pretensão de ampliar a oferta? Se sim, descreva as áreas.

RESPOSTA: 51,4% dos municípios indicaram pretensão de ampliação da oferta dos serviços de telessaúde, as principais áreas de interesse são neurologia, ginecologia, obstetrícia, cardiologia, endocrinologia, ortopedia e saúde mental. Com serviços de teleconsulta, tele interconsulta, telecardio, teleECG.

28. Quais as barreiras e as oportunidades que você considera para expandir as ações de Telessaúde no seu território?

RESPOSTAS: Às barreiras identificadas para expansão das ações do Telessaúde atualmente na III macrorregião são: Infraestrutura e Recursos Tecnológicos: Velocidade da internet como uma barreira; Equipamentos adequados para uso em telessaúde;

Estrutura de rede e equipamentos. Recursos Financeiros e Orçamentários: Dificuldade de financiamento; Recurso financeiro para investimento e custeio. Recursos Humanos: Necessidade de capacitação dos profissionais; Escassez de recursos humanos qualificados; Adaptação dos profissionais a essa modalidade; Aceitação e Adesão dos profissionais e da população. Barreiras relacionadas ao transporte e geografia do município; Grande número de comunidades rurais e suas dificuldades de acesso à internet.

29. Descreva outras informações que sejam consideradas importantes e que contribuem para caracterizar o município e relacione possíveis melhorias nas Rede de Atenção à Saúde, por meio do Programa SUS Digital.

RESPOSTA: Diante o cenário atual que os municípios da macrorregião apresentam com relação à evolução digital as possibilidades de melhorias que o programa pode trazer para qualificação da rede de atenção à saúde são: Capacitação de Profissionais: Treinamento para profissionais de TI; Capacitação constante dos profissionais de saúde; Preparação dos profissionais para receber o sistema de saúde digital. Informatização da Rede de Saúde: Concluir a informatização da rede de saúde; Unificação das informações de saúde em um único software; Informatização em 100% da rede de assistência em saúde. Infraestrutura e Recursos Tecnológicos: Internet de qualidade; Equipamentos de qualidade; Equipamentos para toda a rede; descentralização de apoio ao diagnóstico. Expansão e Descentralização da Telessaúde: Maior investimento na telessaúde; descentralização aos municípios, principalmente os de menor porte e do interior. Melhoria do Atendimento e Acesso: Ampliação da assistência multiprofissional por teleconsulta; Facilitar o acesso a um maior número de especialidades; Promoção da saúde ampliada; garantia de acesso remoto às UBS rurais e postos âncoras. Integração e Interoperabilidade dos Sistemas: Interoperabilidade entre os sistemas de informação; Unificação das informações de saúde para facilitar o diagnóstico e evitar desperdícios.