



XXXVI

CONGRESSO ESTADUAL

DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

Saúde Digital: desafios e potencialidades de simples execução na atenção primária

Anderson Rodrigo Nicoladelli Nobre

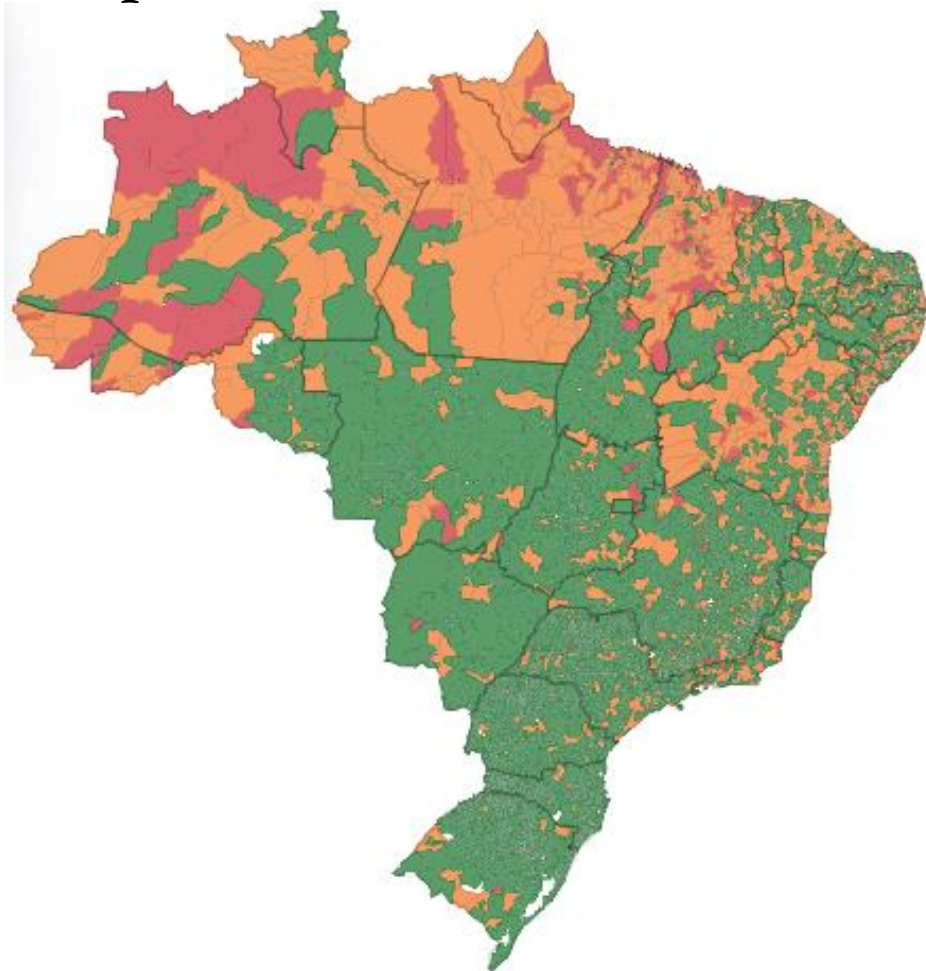
Técnico de Gestão Pública da Autarquia Municipal de Saúde de Londrina

Doutorando em geografia pela Universidade Estadual de Londrina

- A Saúde Digital tem como objetivo aumentar a qualidade e ampliar o acesso à atenção à saúde, de forma a qualificar equipes, agilizar o atendimento e melhorar o fluxo de informações para apoio à decisão, incluindo tanto a decisão clínica, de vigilância em saúde, de regulação e promoção da saúde quanto a decisão de gestão. (Brasil, 2017)

➤ **Qual a realidade
Paranaense em um
cenário brasileiro
de sua
conectividade**

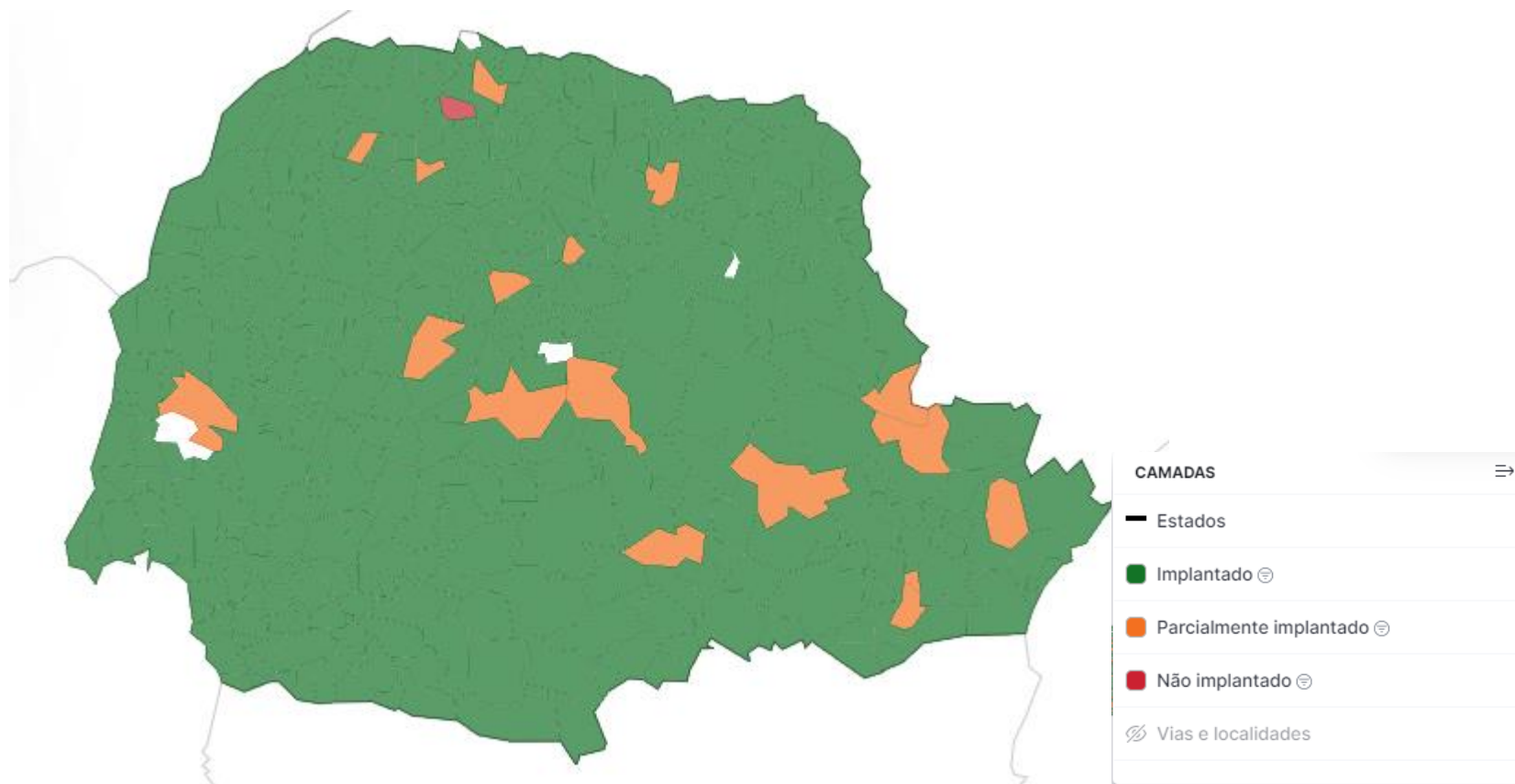
➤ Distribuição espacial da implantação de sistemas de prontuário eletrônico no Brasil



CAMADAS		⇒
—	Estados	
■	Implantado ☹	
■	Parcialmente implantado ☹	
■	Não implantado ☹	
📍	Vias e localidades	

Fonte: Painel SAPS acesso disponível em: <https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/situacao-prontuario>

Distribuição espacial da implantação de sistemas de prontuário eletrônico no Estado do Paraná

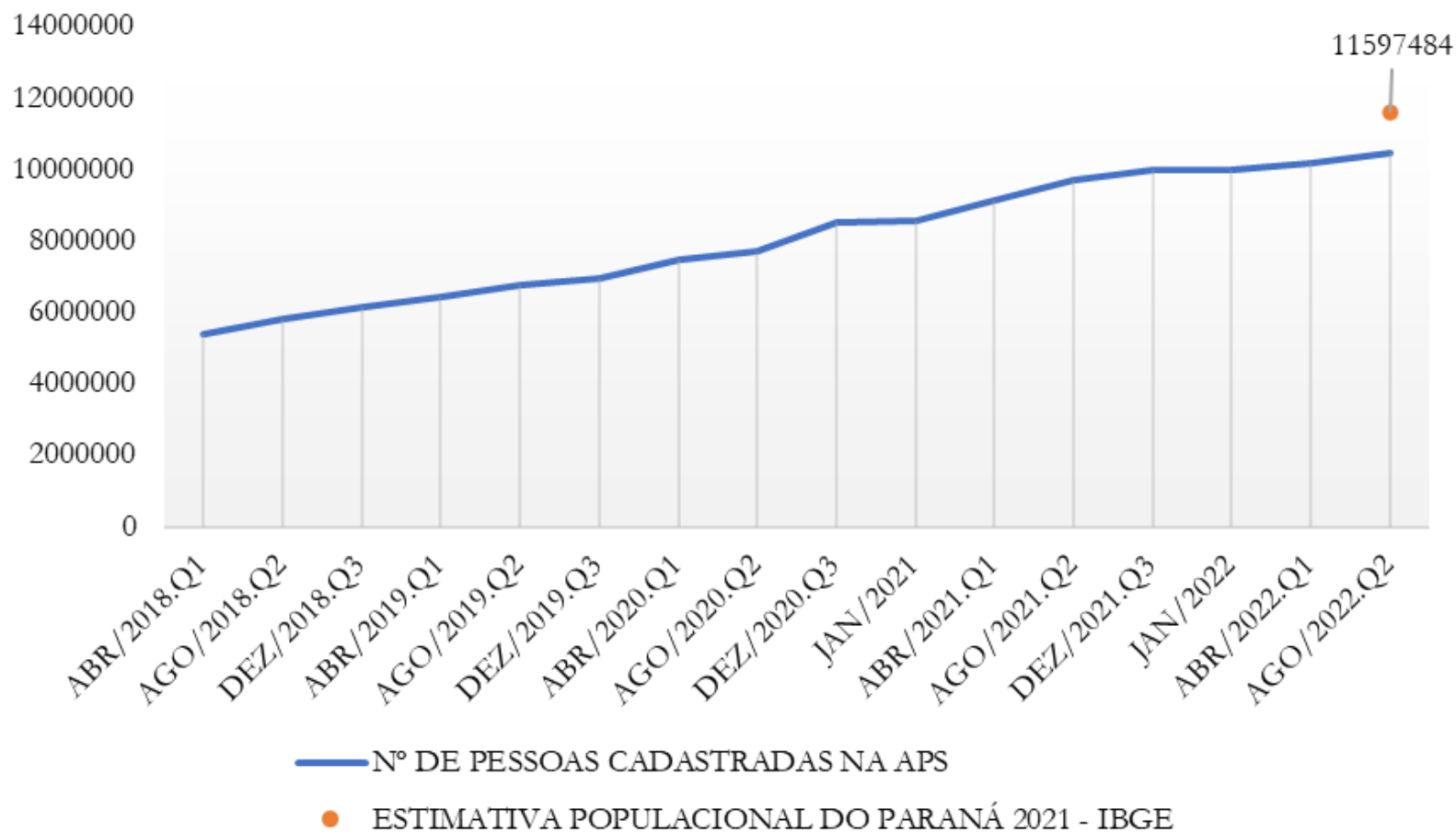


Fonte: Painel SAPS acesso disponível em: <https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/situacao-prontuario>

➤ Situação da implantação do PEC nos municípios do Paraná

Situação da implantação	Nº de Municípios	% de Municípios
Implantado Sistema Próprio	233	58,40%
Implantado PEC	109	27,32%
Implantado PEC + Sistema Próprio	34	8,52%
Parcialmente implantado PEC	13	3,26%
Sem UBS em Funcionamento	5	1,25%
Parcialmente Implantado Sistema próprio	4	1%
Não Implantado	1	0,25%

NÚMERO DE CIDADÃOS CADASTRADOS NA APS - PARANÁ



Fonte: E-GestorAb, 2022; IBGE, 2021

- Vamos pensar nos **desafios** e nas **potencialidades** presentes nas ferramentas disponíveis hoje para atenção primária.

Desafios:

- Limitação da Integração (E-SUS AB).
- Velocidade da conectividade e acesso a internet.
- Condição da estrutura física e capital humano da e para informatização.
- **Qualificação dos dados cadastrais (territorial e individual) e Clínicos.**
- Uso da Informação.

- **Qualificação dos dados cadastrais (territorial e individual) e Clínicos.**

- “O governo adora juntar estáticas. Coleta dados, os adicionar, os eleva à enésima potência, calcula a raiz cúbica e prepara tabelas maravilhosas. Mas não devemos nunca esquecer que cada um destes dados provêm em primeira instância da “mão do funcionário público, que simplesmente anota o que lhe passa pela cabeça naquele momento”.” (Sir Josiah Stamp, 1929)
- “um sistema de Informações em saúde serve às necessidades de quem o usa. Informação é poder apenas na medida em que potencialmente sustentadora de ação. Os sistemas de informação refletem a organização na qual estão inseridos. (E. de Kadt, 1989)
- “O experimento (...) desenrolava-se na maior escala possível. Não menos que três centenas de milhares de pessoas de ambos os sexos, de todas as idades e ocupações e de todos os níveis e posições, da mais alta sociedade aos mais pobres, estavam divididas inescapavelmente e muitas vezes inconscientemente em dois grupos; um grupo recebia a água contaminada pelos esgotos de Londres e, junto, o que quer que proviesse das vítimas do cólera; o outro, uma água comprovadamente livre de tais impurezas”(Snow, Jhon *apud* Steveson, 2008, p.105)



ACS



ACE

- Informações socio-demográficas.

- Informações condições de moradias.

- Informações de saúde

- Visita domiciliar e territorial

Georreferenciada:

- Ponto

- Área de

Abrangência

- Área

- Micro Área

➤ **Outros
Profissionais
da APS**

- Precisam interpretar o PEC como uma ferramenta que mostrara a realidade da condição de saúde do cidadão, e não somente como um sistema para provar que estão ou não atendendo (financiamento).

➤ O que os dados nos mostram hoje no E-gestor?

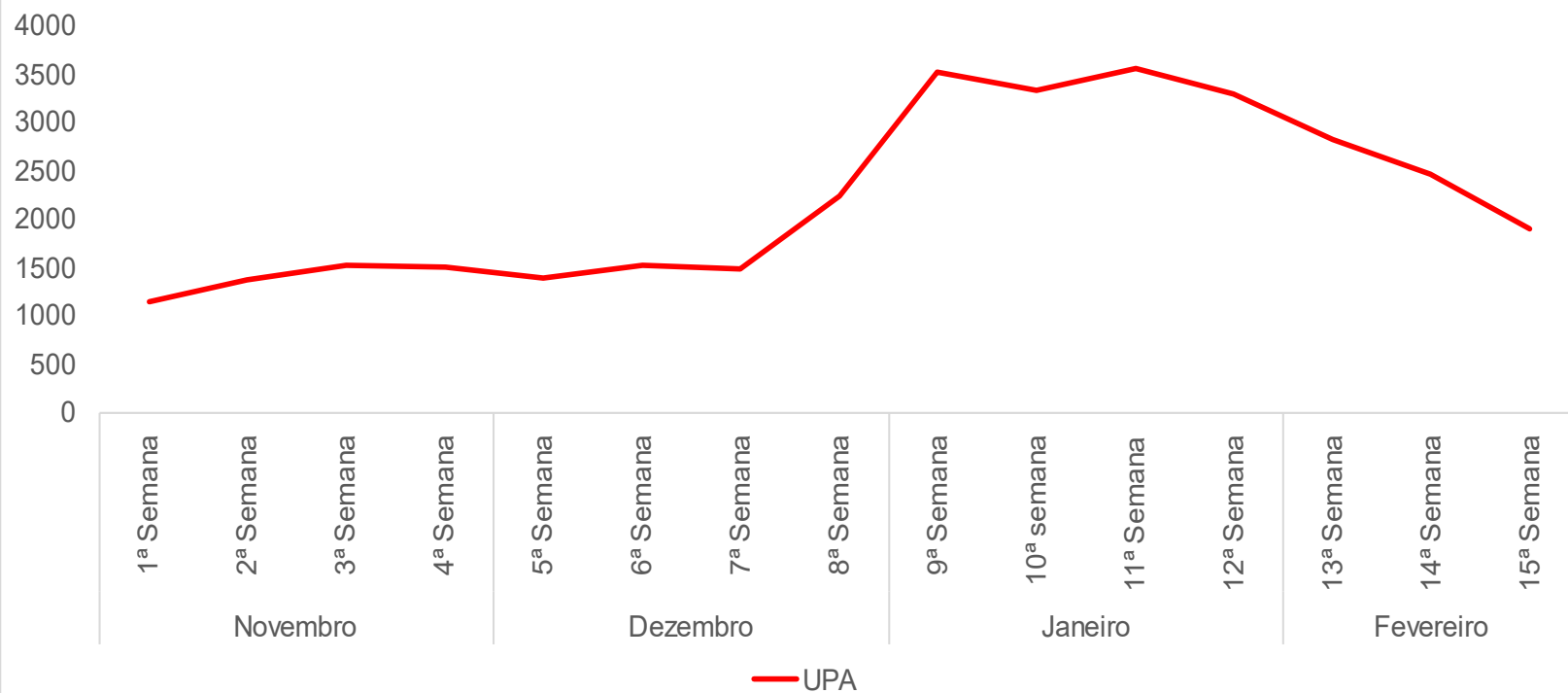
- Estimativa de hipertensos no Estado do Paraná: 2.371.507.
- N° de hipertensos informados no Estado do Paraná: 1.912.260
- A diferença: 459.247

- Alguns municípios do Paraná não possuem e nem realizaram atendimento no último ano para: tabagistas, usuários de álcool, Diabéticos, hipertensos.
- Alguns municípios do Paraná os profissionais não realizaram no último ano, rastreamento de câncer de colo de útero, puericultura, puerpério e etc...

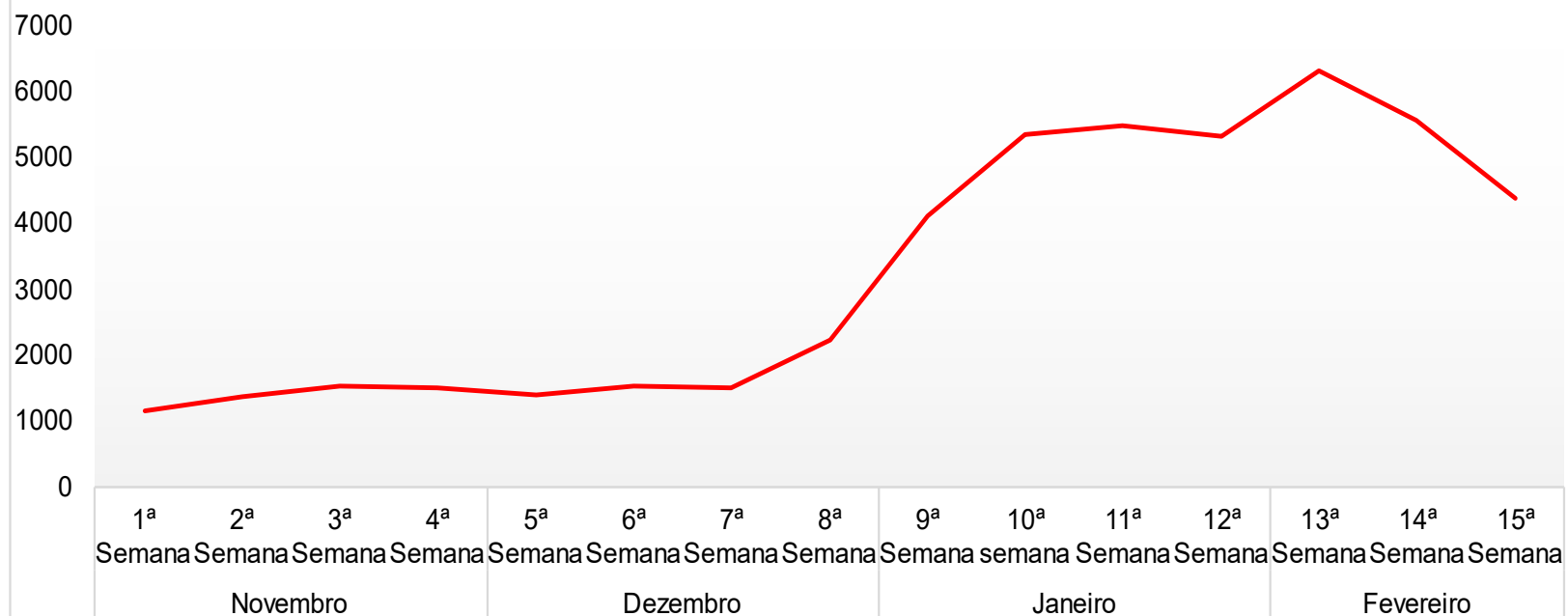
➤ **Potencialidades que uso da ferramenta do prontuário eletrônico e outras disponíveis de forma livre, podem nos trazer se bem utilizadas?**

➤ **Tomada de decisão:**
Município de Londrina-PR

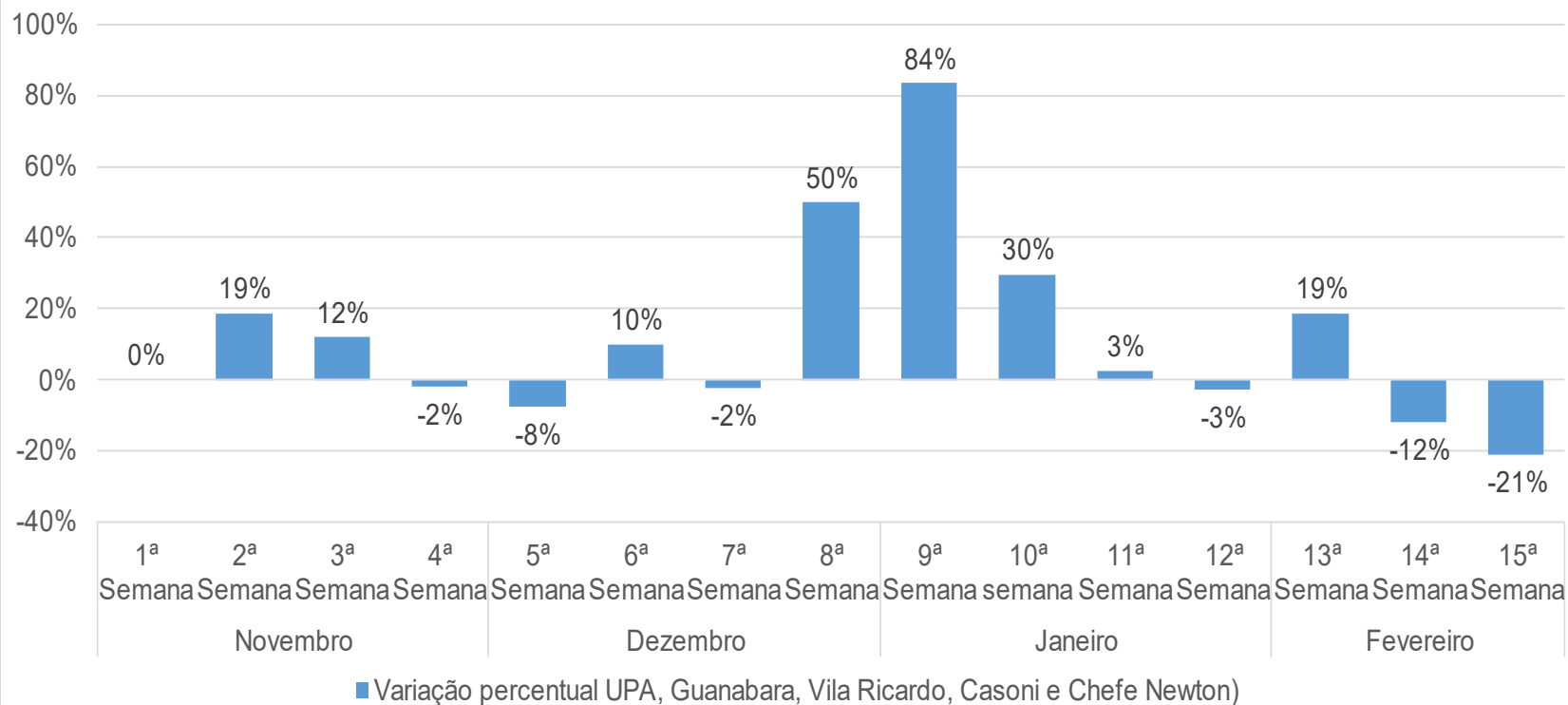
Total de fichas abertas de 08/11/2021 à 19/02/2022 em unidades respiratórias (UPA)



Total de fichas abertas de 08/11/2021 à 19/02/2022 em unidades respiratórias (UPA, Guanabara, Vila Ricardo, Casoni e Chefe Newton)



Varição percentual de aberturas de fichas 8/11/2021 à 19/02/2022 UPA, Guanabara, Vila Ricardo, Casoni e Chefe Newton)



- Organização territorial para um planejamento territorial da saúde

Com
Territorialização
da APS e os dados
qualificados no E-
SUS AB

- Encontrar os territórios que possuem maior número de pessoas por faixa etária.
- Encontrar os territórios que existem a predominância de comorbidade.
- Onde está concentrado a maior parte da população usuário da APS.

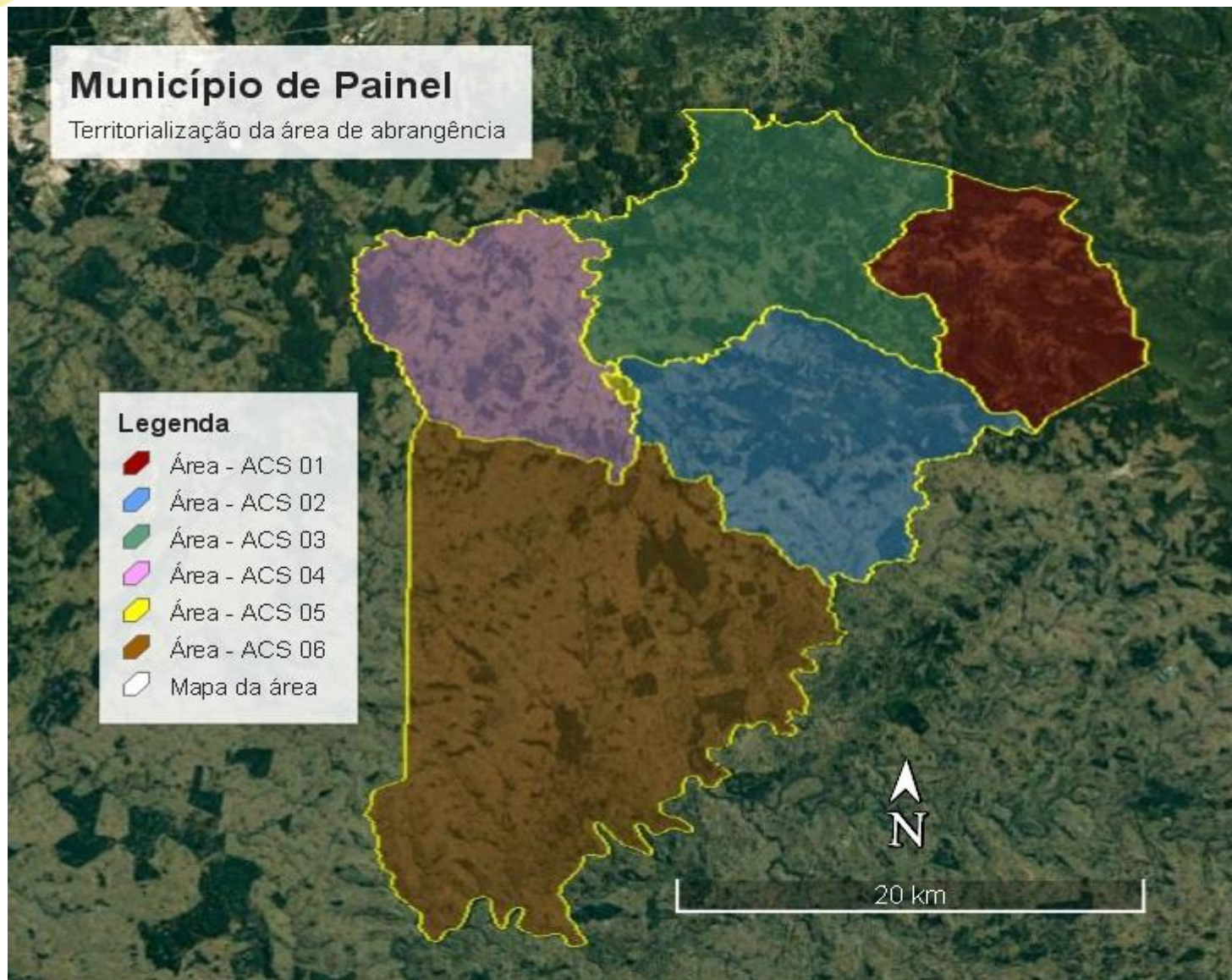
- Para quem não possui uma territorialização construída e digitalizada, com: área de abrangência da unidade, área de atuação da ESF e as subdivisões da equipe em Micro Áreas, aconselho a sua construção, e para isso o uso da ferramenta “APP E-SUS Territorial ou o google Earth”

Município de Painei

Territorialização da área de abrangência

Legenda

- Área - ACS 01
- Área - ACS 02
- Área - ACS 03
- Área - ACS 04
- Área - ACS 05
- Área - ACS 06
- Mapa da área



Município de Painei

Micro área 01
Localização por Famílias

Legenda

- Área - ACS 01
- MA01 -

MA01 - F058 MA01 - F044
MA01 - F068 MA01 - F014 MA01 - F10 MA01 - F038
MA01 - F018 MA01 - F027 MA01 - F013
MA01 - F020 MA01 - F056 MA01 - F016
MA01 - F069 MA01 - F039 MA01 - F045 MA01 - F067 MA01 - F071 MA01 - F076
MA01 - F103 MA01 - F041 MA01 - F057 MA01 - F046
MA01 - F062 MA01 - F10 MA01 - F108
MA01 - F08 MA01 - F002
MA01 - F006 MA01 - F073 MA01 - F052
MA01 - F003 MA01 - F054 MA01 - F037
MA01 - F089 MA01 - F034
MA01 - F098
MA01 - F99 MA01 - F042
MA01 - F074



7 km

Município de Painei

Micro área 02
Localização por Famílias



Legenda

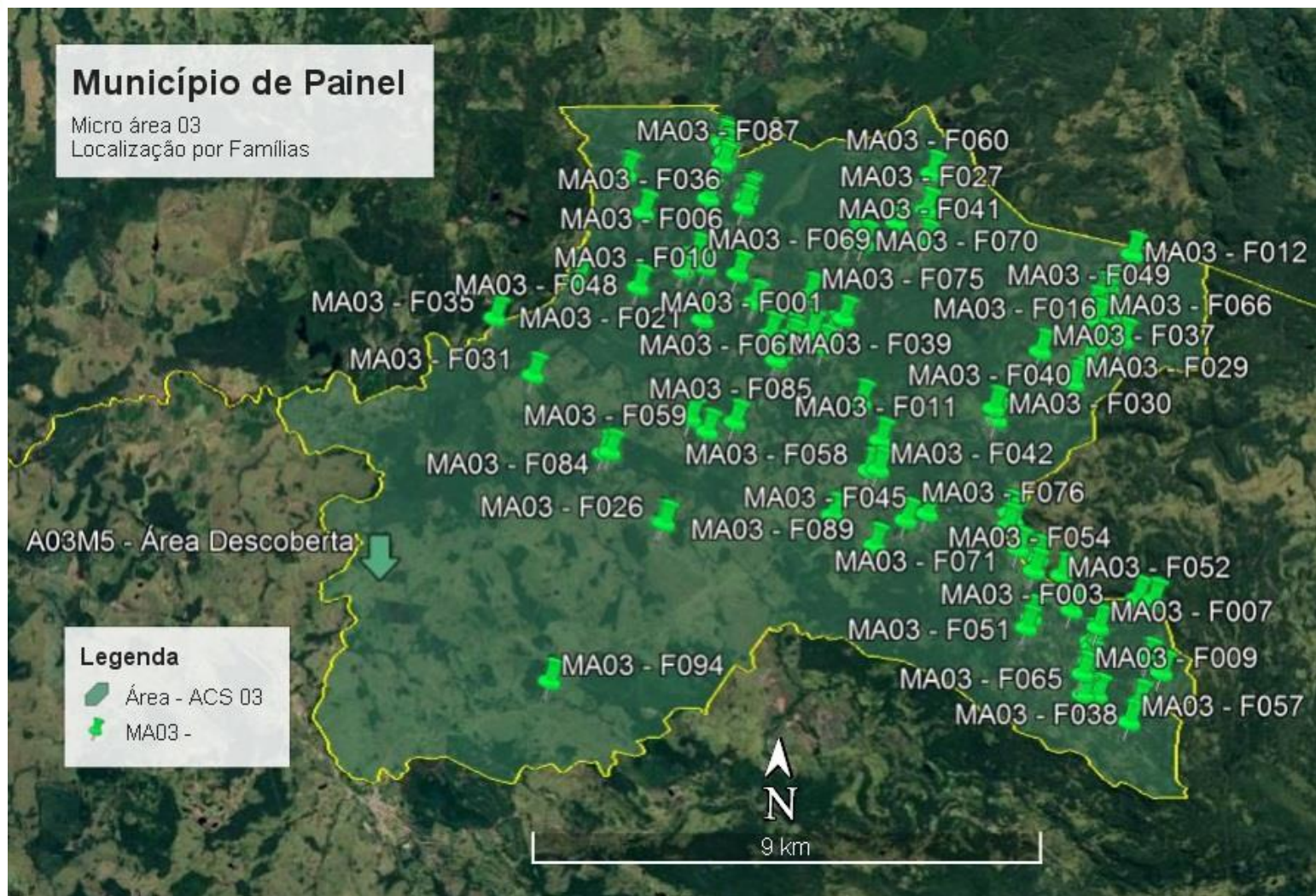
- Área - ACS 02
- MA02 -



9 km

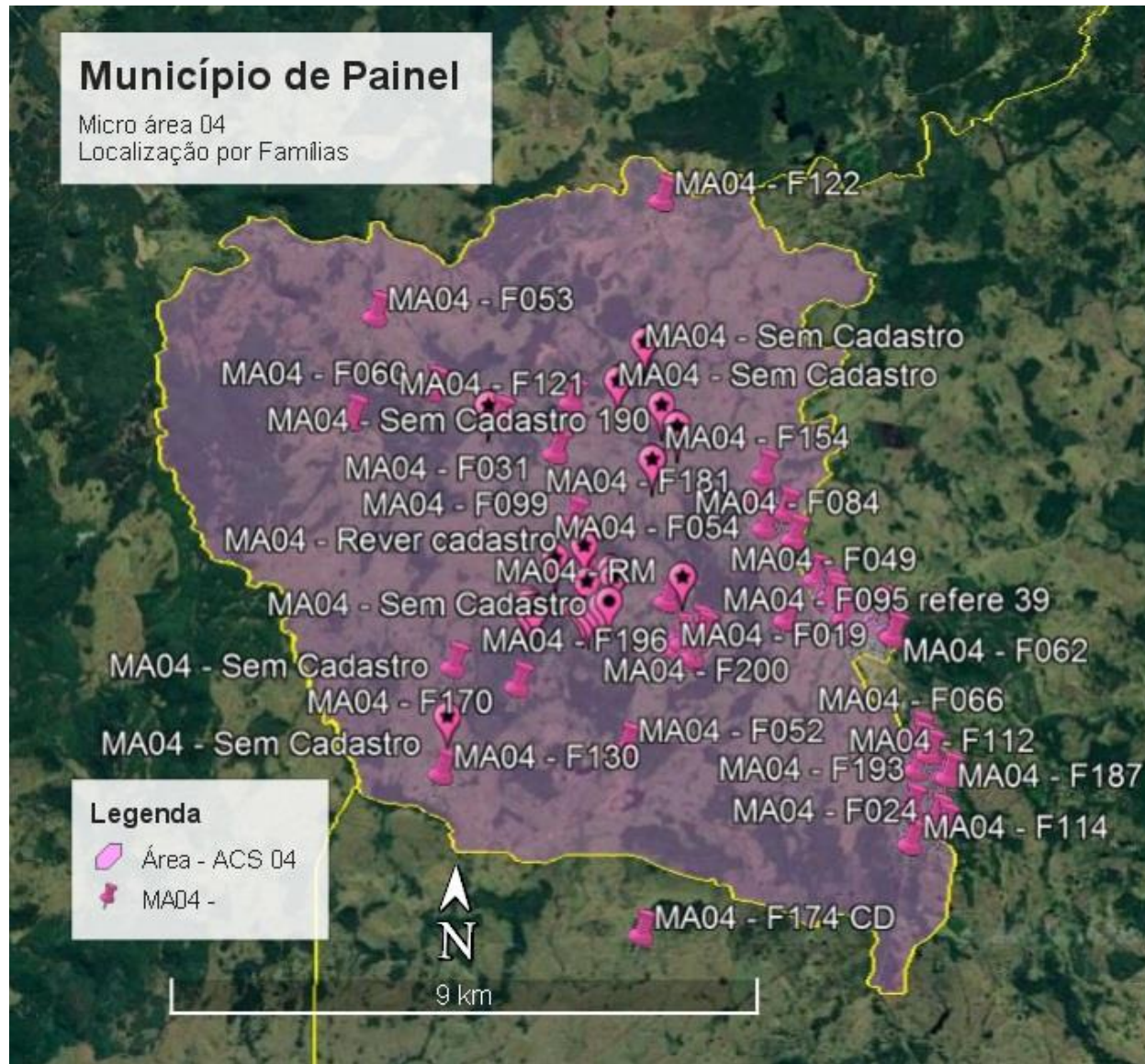
Município de Painei

Micro área 03
Localização por Famílias



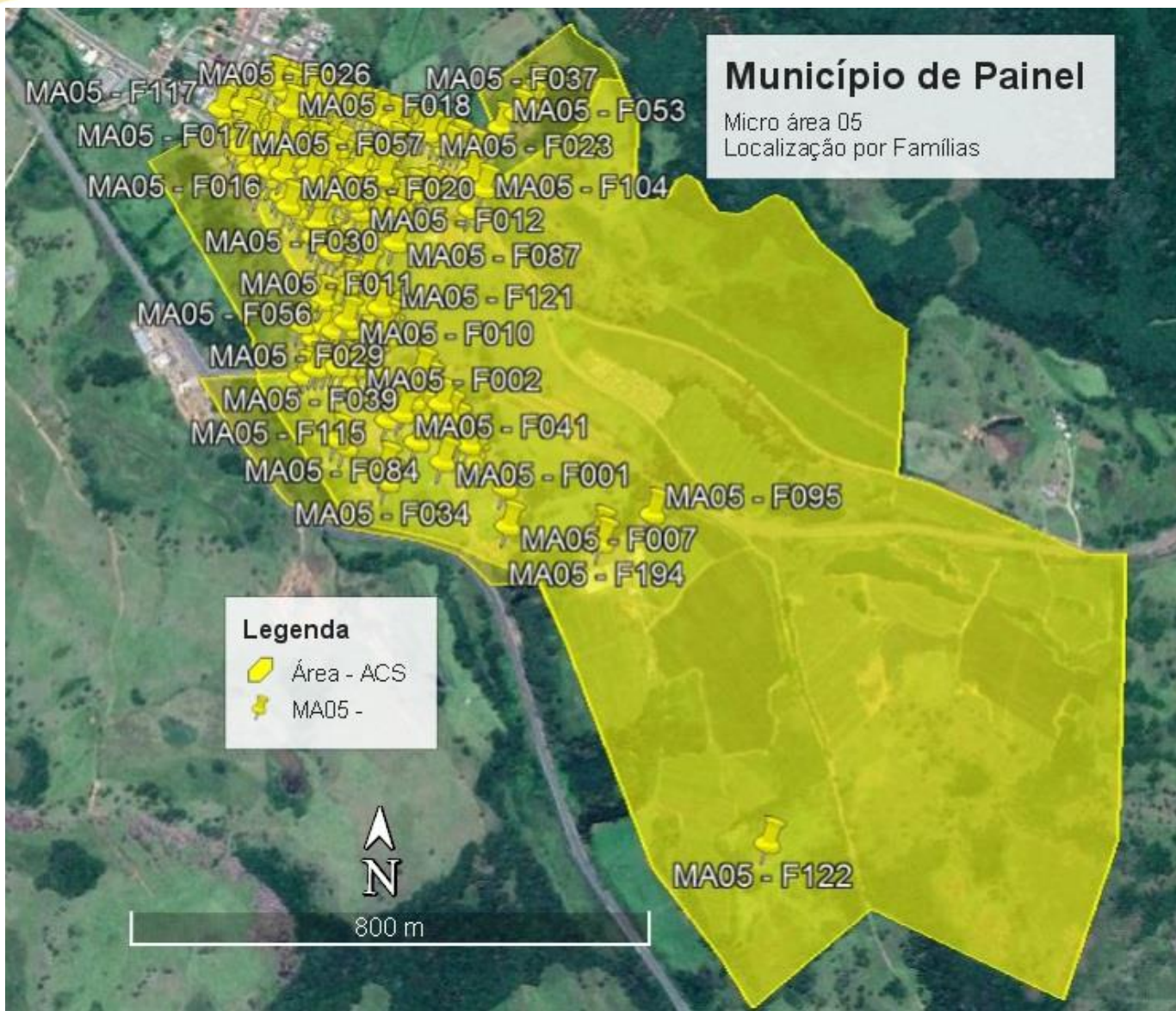
Município de Painei

Micro área 04
Localização por Famílias



Município de Painei

Micro área 05
Localização por Famílias



Município de Painei

Micro área 06
Localização por Famílias



Legenda

- Área - ACS
- MA06 -



10 km

- **“Como toda nova tecnologia, a inteligência artificial possui um enorme potencial para melhorar a saúde de milhões de pessoas em todo o mundo, mas como toda tecnologia, também pode ser mal utilizada e causar danos” (Tedros Adhanom Ghebreyesus, 2021)**

Obrigado pela atenção.
anderson.rodrico@uel.br

Referência:

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Departamento de Informática do SUS. Estratégia de Saúde Digital para o Brasil 2020-2028 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria-Executiva, Departamento de Informática do SUS. – Brasília : Ministério da Saúde, 2020. 128 p. : il. Acesso em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estrategia_saude_digital_Brasil.pdf

Selo, Josias (1929). Alguns Fatores Econômicos na Vida Moderna . PS Rei & Filho. págs. 258–259.

Painel SAPS acesso disponível em: <https://sisaps.saude.gov.br/painelsaps/situacao-prontuario>

Johnson, Steven (2008). O Mapa Fantasma. [S.l.]: Jorge Zahar Editor. p. 105.

Distrito Sanitário: o processo social de mudança das práticas sanitárias do Sistema Único de Saúde, coletânea organizada por Eugênio Vilaça Mendes, Editora Hucitec/Abrasco, 1999.

WHO *Ethics and governance of artificial intelligence for health*, 2021. disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240029200>