

Relato de experiencia del apoyo del núcleo de telesalud de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais al núcleo de telesalud del Estado de Piauí



Aline Costa Pereira	Enfermera, tutora de campo del Centro de Tecnología en Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais.
Daniele Cardoso Nunes Souza	Enfermera, tutora de campo del Centro de Tecnología en Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais.
Alaneir de Fátima dos Santos	Profesora del Departamento de Medicina Preventiva y Social. Doctora en Ciencia de la Información por la UFMG.

Resumen

Relato de experiencia cuyo objetivo es describir la experiencia de apoyo del Núcleo de Telesalud de la Facultad de Medicina de UFMG a los Núcleos Intermunicipales de Telesalud del estado de Piauí (Carnaubais, Cocais y Floriano). Las propuestas de estrategias de puesta en operación demostraron que este modelo puede utilizarse para elaborar acciones de apoyo conducentes a monitorear la planificación de implementación del Núcleos de Telesalud. La experiencia permitió conocer las peculiaridades y planificar orientaciones destinadas a los Núcleos y sus gestores.

Palabras-clave: Servicios de Salud; Telemedicina; Planificación.

Abstract

Experience report of telehealth support from the medical school of Federal University of Minas Gerais for the telehealth centers of Piauí State

This is an experience report, whose aim is to describe the support from the Technology Center in Health of Medical School of Federal University of Minas Gerais to the Intermunicipal Telehealth Services of Piauí state (Carnaubais, Cocais and Floriano). The propositions of deployment strategies showed that this model can be used as support actions to monitor the implementation planning of the Telehealth Centers. The experience allowed us to know peculiarities and plan guidelines for the services and managers.

Keywords: Telehealth Services; Telemedicine; Planning.

Resumo

Relato de experiência de apoio do núcleo de telessaúde da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais aos núcleos de telessaúde do Estado do Piauí

Relato de experiência de apoio do núcleo de telessaúde da Faculdade de Medicina da UFMG aos núcleos intermunicipais de telessaúde do Estado do Piauí (Carnaubais, Cocais e Floriano). As estratégias colocadas em prática demonstram que esse modelo pode ser utilizado como suporte ao plano de implantação de núcleos de telessaúde. A experiência permite conhecer as particularidades e elaborar planos orientadores dos núcleos e seus gestores.

Palavras-chave: Serviços de Saúde; Telemedicina; Planejamento.

INTRODUCCIÓN

En este trabajo se presenta el relato de la experiencia de apoyo del Centro de Tecnología en Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais (CETES – FM/UFMG) a los Núcleos Intermunicipales de Telesalud del Estado de Piauí.

CETES empezó sus actividades en 2007 con el apoyo del Ministerio de Salud (MS), a través de la Secretaria de la Gestión del Trabajo y Educación de Salud (SEGETES), que tiene a su cargo la formulación de políticas públicas orientadoras de la gestión, formación y calificación de los trabajadores en el ámbito sanitario en Brasil. CETES se presenta como un núcleo técnico científico de telesalud y posee tradición en la construcción de metodologías de implementación de recursos en telesalud, así como de replicar la experiencia adquirida mediante estudios y prácticas. El Programa Nacional de Telesalud, creado en 2007 y ampliado en 2011 como Programa Telesalud Brasil Redes, estructuró nuevos núcleos de telesalud en Brasil, adicionando 63 nuevas instituciones, lo que incluye los núcleos del estado de Piauí (PI). Este estado, ubicado en el noroeste de la región noreste de Brasil, que posee una superficie de 251,611.932 km² y una población estimada de 814.230 habitantes (IBGE, 2010), cumplía los criterios requeridos de cara a la implementación de servicios de telesalud, entre ellos: municipios con IDH menor a 0,500; barreras de acceso geográfico; municipios con población inferior o igual a 100.000 personas; municipios con cobertura de la Estrategia de Salud de la Familia igual o superior al 50%.

De esta manera, se crearon tres núcleos de telesalud intermunicipales, que optaron por la distribución de los municipios por las regionales de salud ya existentes: a) Núcleo de Carnaubais, con sede en el municipio de Campo Maior y que abarca 18 municipios participantes, b) Núcleo de Floriano, con sede en el municipio de Floriano y 33 municipios participantes y c) Núcleo de Cocais, con sede en el municipio de Piripiri y que abarca 21 municipios asistidos por el programa.

A partir de 2012, el Departamento de Atención Primaria (DAP) del Ministerio de Salud solicitó el monitoreo de los núcleos de Piauí por parte de CETES, que pasaría a coordinar y apoyar la planificación e implementación de los recursos de telesalud destinados a la expansión de los servicios ofrecidos por los equipos de salud y promover cambios en las prácticas de atención y organización del proceso de trabajo por medio de la oferta de teleconsultorías, webconferencias y segunda opinión formativa. El objetivo de este estudio es describir el proceso de implementación y capacitación de los coordina-

dores e profesionales de núcleos en relación a la concepción, incorporación y gestión de recursos de telesalud.¹⁻⁷

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo de las principales actividades realizadas por CETES para colaborar en la implementación de los puntos de telesalud del Programa Telesalud Brasil Redes en los tres núcleos intermunicipales del estado de Piauí. La acción de CETES se desarrolló en varios niveles estratégicos, a saber: monitoreo permanente de las etapas de planificación, organización e implementación de los puntos de telesalud; formación de los coordinadores de núcleos; presentación del programa a la gestión municipal y estatal; y capacitación práctica de los profesionales. Las principales estrategias empleadas, tanto en el Mato Grosso do Sul como en Piauí, consistieron de: a) planificación y realización de reuniones con las gestiones del ámbito estatal y municipal y con la coordinación de los núcleos para presentar detalles del proyecto de apoyo; b) comunicación continua con los núcleos por medio de videoconferencias para la construcción e aplicación del proceso de implementación de los puntos de telesalud; c) visitas técnicas a los núcleos para exponer cada paso de la gestión de los núcleos en telesalud y la importancia del uso de esta tecnología; d) asesoría en el área de informática para el montaje de la infraestructura de la red; e) capacitación de los Equipos de Salud de la Familia (ESF) para hacer uso de los servicios en telesalud involucrando a las especialidades que figuran en la lista de servicios del CETES FM/UFMG.

RESULTADOS

El equipo de coordinación y tutoría de campo del CETES, que posee experiencia en gestión pública en el área de salud y en la estructuración de sistemas de información, participó de la implementación del programa. La metodología utilizada consistió en la celebración de reuniones estratégicas destinadas a la planificación y desarrollo del proyecto de telesalud junto a las coordinaciones de los Núcleos de Telesalud del estado de Piauí y CETES FM/UFMG. El apoyo tuvo lugar en dos etapas distintas de 2013 a 2015.

En la primera etapa se llevaron a cabo reuniones presenciales con los niveles estratégicos de gestión estatal y los núcleos de telesalud. A seguir se efectuaron videoconferencias destinadas a orientar el proceso de trabajo y la adquisición de equipamientos para los 270 puntos previs-

tos en los tres núcleos. A partir de la estructuración técnica se realizaron visitas a la sede de cada núcleo para sensibilizar a los gestores y profesionales de la Atención Primaria de Salud a través de un evento de lanzamiento.

En la segunda etapa se realizaron capacitaciones para acceder a la plataforma de solicitud de teleconsulta. Inicialmente se capacitó y registró en la plataforma a 169 profesionales de 75 municipios con vistas al uso del sistema de telesalud. En los meses siguientes, los núcleos de telesalud de Piauí empezaron a monitorear las interacciones de los profesionales de los puntos de telesalud en el uso de las teleconsultas y a organizar y llevar a cabo las actividades referentes a la capacitación de otros profesionales.

La Figura 1 demuestra el aumento gradual de teleconsultas realizadas en el estado en los años 2013 (agosto a diciembre), 2014 y 2015.

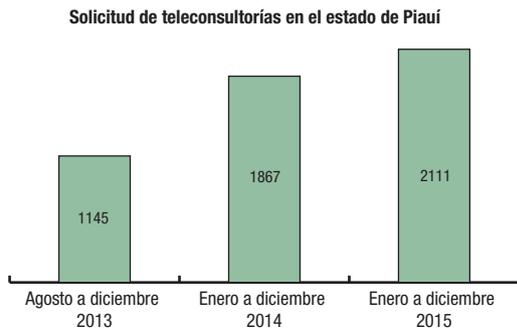


Figura 1 - Evolución del número de teleconsultas realizadas en el estado de Piauí en los años 2013, 2014 y 2015.

En la Figura 2 se observa el número de teleconsultas solicitadas por cada núcleo intermunicipal. En la segunda mitad de 2013, las teleconsultas tuvieron lugar con el apoyo del CETES, y se extendieron a 2014. El año 2015 se caracterizó por la autonomía de los núcleos en relación a las actividades de capacitación y monitoreo.

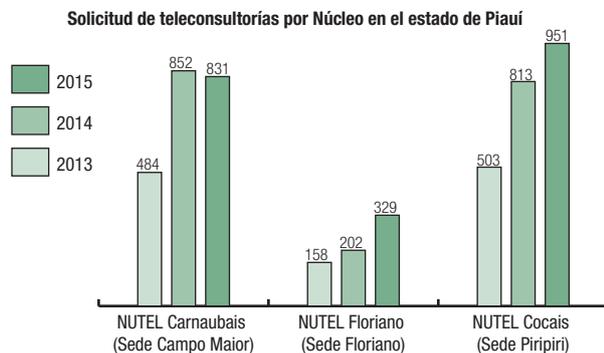


Figura 2 - Número de teleconsultas por núcleo en el periodo de agosto de 2013 a diciembre de 2015.

La Figura 3 demuestra el uso de la teleconsulta asincrónica de acuerdo con la categoría profesional del solicitante en el periodo de agosto de 2013 a diciembre de 2015, destacándose la categoría médica.

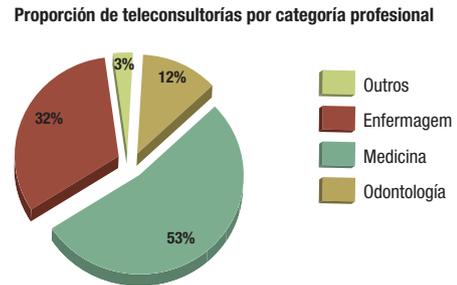


Figura 3 - Distribución de las teleconsultas solicitadas por categoría profesional.

La Figura 4 demuestra las especialidades médicas más solicitadas en el periodo de agosto de 2013 a diciembre de 2015.

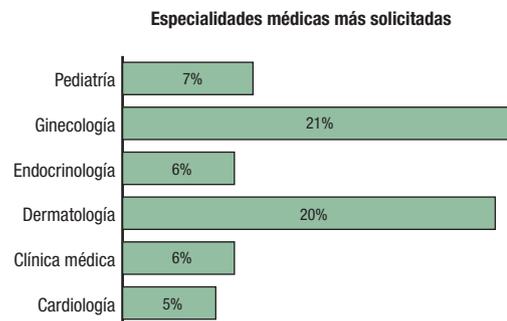


Figura 4 - Especialidades médicas más solicitadas.

DISCUSIÓN

En este proyecto CETES se propuso aportar a la estructuración de los núcleos y la capacitación de los gestores. La capacitación se efectuó mediante el dictado del curso de formación a distancia llamado «Estructuración de proyectos de telesalud: principales aspectos involucrados», dirigido a gestores y coordinadores de Núcleos de Telesalud en Brasil. Los participantes calificados en el curso han mostrado inicialmente contar con conocimientos insuficientes a respecto de la gestión en telesalud. La percepción de esta brecha generó un movimiento positivo de cara a la adquisición de esas habilidades. En la segunda etapa, dedicada a la realización de visitas técnicas, ya con los núcleos más preparados para la compra de equipamientos y la implementación de 132 de los 270 puntos de telesalud

previstos, se realizó en la sede de los núcleos un primer ciclo de entrenamiento para los Equipos de Salud de la Familia (ESF) con la participación de los coordinadores. Como resultado de esta etapa se recomendó un mayor acercamiento entre los núcleos y los ESF, además de la informatización de todos los puntos de telesalud.

Asimismo, se verificó un aumento progresivo en el número de solicitudes de teleconsultorías desde el inicio de la implementación del proyecto, en la segunda mitad de 2013, hasta el año 2015. Este crecimiento puede estar relacionado con la legitimidad de las coordinaciones de los núcleos junto a los puntos de telesalud inicialmente puestos en operación. Todavía se observan obstáculos respecto de la conectividad en los núcleos donde aún no ha sido posible implementar las teleconsultorías.

CONCLUSIÓN

El apoyo de una institución experimentada en Telesalud fue fundamental para viabilizar la implementación del Programa Telesalud Brasil Redes en el estado de Piauí. Se constató que todavía hay un desajuste en lo que se refiere a la gestión de los recursos de telesalud y a los conocimientos tecnológicos por parte de los integrantes de los núcleos. La precaria infraestructura puede ser un impedimento a la solidez de las actividades, bien como al empleo de los recursos de telesalud por parte de los gestores. En relación a la propuesta de apoyo a los puntos de telesalud en una institución, podemos destacar el éxito obtenido en la implementación parcial de ellos, aun cuando haya que madurar y dar mayor consistencia a los métodos utilizados. En lo que se refiere sobre todo a los núcleos, es necesario revisar continuamente las estrategias de implantación e implementación de los recursos de telesalud con el fin de propiciar el incremento y la calificación de los servicios ofrecidos. Se desea que las estrategias puestas en práctica en esta implantación aporten a la mejora de las prácticas existentes.

REFERENCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. *Manual de Telessaúde para Atenção Básica. Atenção Primária à Saúde*. Brasília: Ministério da Saúde; 2012. 123 p.
2. Brasil. Ministério da Saúde. *Telessaúde Brasil Redes*. Brasília: MS; 2010.
3. Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Decreto nº 2.554, de 31 de octubre de 2011. *Institui, no Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde, o Componente de Informatização e Telessaúde Brasil Redes na Atenção Básica, integrado ao Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes*. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 2011b, Sec. 1, p. 28-9.
4. Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Decreto nº 2.546, de 27 de octubre de 2011. *Redefine e amplia o Programa Telessaúde Brasil, que passa a ser denominado Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes (Telessaúde Brasil Redes)*. Brasília: MS; 2011.
6. Piauí. *Área territorial do Estado do Piauí*. [Citado el 12 de mayo de 2015]. Disponible en: <http://www.ibge.gov.br/home/geociencias/areaterritorial/principal.shtm>
7. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. *Índice de Desenvolvimento Humano*. [Citado el 12 de mayo de 2015]. Disponible en: <http://www.cidades.ibge.gov.br/xtras/temas.php?lang=&codmun=221100&idtema=118&search=piawai|teresina|C3%8Dndice-de-desenvolvimento-humano-municipal-idhm->
8. Brasil. Ministerio de Salud. Decreto Nº 35, de 4 de enero de 2007 (Revogada por la PRT GM/MS nº 402 de 24.03.2010). *Institui, no âmbito do Ministério da Saúde, o Programa Nacional de Telessaúde*. Brasília: MS; 2007.