

Programa Nacional



Telessaúde
B r a s i l



Investimentos já realizados pelo Ministério da Saúde no Telessaúde Brasil

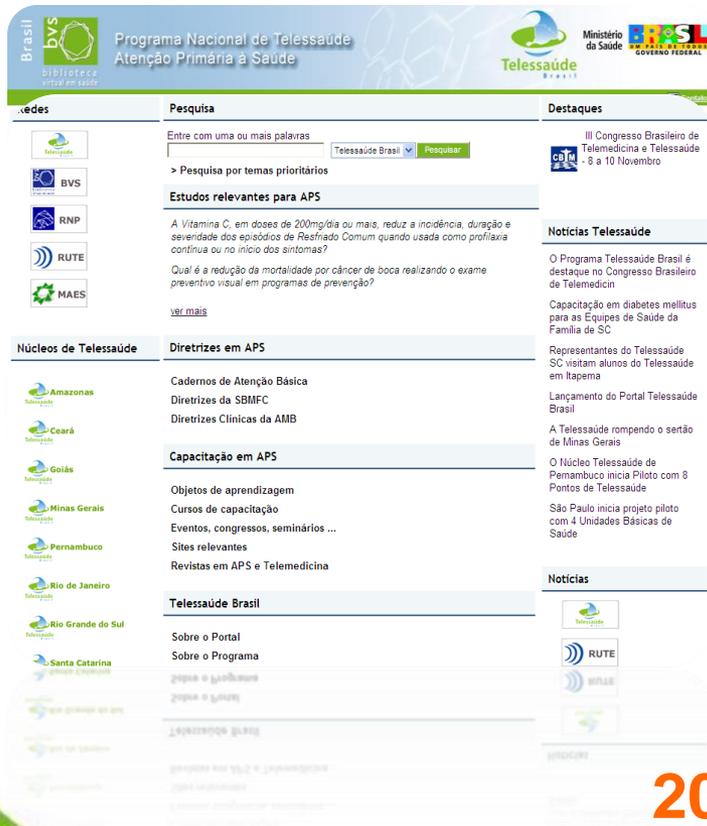
1º Fase 2007 – 2008	2º Fase 2009 – 2010
R\$ 14.831.778,35	R\$ 21.830.720,00
Total: R\$ 36.662.498,35	

Projeto Piloto



9 Núcleos	
899	Pontos em funcionamento
728	Municípios atendidos
2.604	Equipes da família
8.531	2ª opinião formativa
1.715	Atividades de Teleeducação
158.230	Exames de apoio

Setembro/2009



The screenshot shows the Telessaúde Brasil website interface. At the top, it features the logo and the text 'Programa Nacional de Telessaúde Atenção Primária à Saúde'. Below this, there are navigation tabs for 'Iniciativas', 'Pesquisa', and 'Destaque'. The 'Pesquisa' tab is active, showing a search bar with the text 'Entre com uma ou mais palavras' and a dropdown menu set to 'Telessaúde Brasil'. Below the search bar, there are sections for 'Estudos relevantes para APS' and 'Diretrizes em APS'. The 'Estudos relevantes para APS' section includes a link to a study about Vitamin C and its effect on the incidence and duration of common respiratory infections. The 'Diretrizes em APS' section lists various documents and clinical guidelines. On the right side, there is a 'Destaque' section with a news item about the III Congresso Brasileiro de Telemedicina e Telessaúde. Below this, there is a 'Notícias Telessaúde' section with several news items, including one about the launch of the Telessaúde Portal and another about a pilot project in São Paulo. At the bottom, there is a 'Núcleos de Telessaúde' section with links to various regional centers across Brazil, such as Amazonas, Ceará, Goiás, Minas Gerais, Pernambuco, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul, and Santa Catarina.

Espaço de registro, publicação, e acesso integrado à informação de boa evidência em APS e Telessaúde, além de informação sobre o Programa Nacional de Telessaúde e a Rede Telessaúde Brasil. Para:

- Apoiar as ações de teleassistência à saúde e de educação permanente das ESF
- promoção e provisão do acesso à informação de boa evidência em atenção primária e Telessaúde.
- Atender às necessidades de informação dos profissionais envolvidos em processos de tomada de decisão clínica, da Segunda Opinião Formativa e de capacitação e atualização das ESF

**2008-2009 alta de 40% de acessos
13 mil acessos/mês**



Expansão

Redução da Mortalidade Infantil Melhoria de Indicadores para a Região Nordeste e Amazônia Legal

- 09 Estados implantado – Projeto Piloto
- 13 Estados Expansão Prioritária
- 04 Estados Expansão



Custo de Implantação

Um Ponto de Telessaúde
R\$ 2.800,00



Um Núcleo de Telessaúde
R\$ 200.000,00



Algumas imagens ilustrativas

Custos de Manutenção

Principais fatores que impactam nos custos de manutenção:

- Infra estrutura específica de cada núcleo
- Equipe que constitui o núcleo
- Custo da segunda opinião formativa



Estudo de custos de Manutenção

**Custo de manutenção da equipe de um núcleo de
Telessaúde/mês para 100 pontos**

R\$ 29.560,00

**Custo de manutenção de teleconsultores de um núcleo
de Telessaúde/mês para 100 pontos**

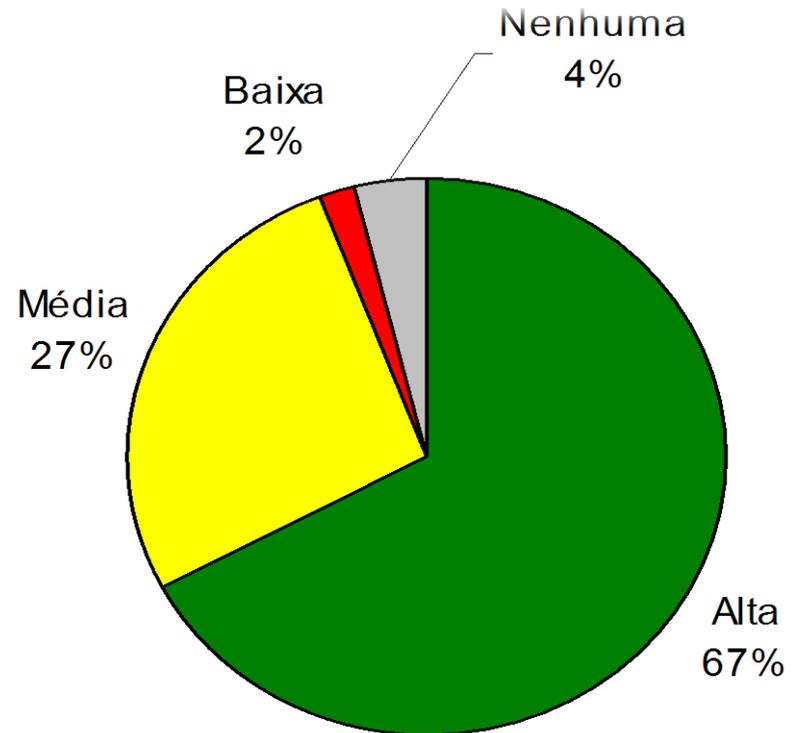
R\$ 31.560,00

Diminuição de Custos

- A avaliação piloto de 33 municípios das regiões Norte e Nordeste de Minas Gerais concluiu:
 - O custo do atendimento presencial na atenção básica, por encaminhamento, foi cerca de oito vezes maior que o custo da segunda opinião a distância.
 - A redução em média de 5 encaminhamentos/município/mês, ou 1,5 % dos encaminhamentos que podem ser impactados pelo sistema de telessaúde, é suficiente para cobrir os custos das atividades de telessaúde.

Fixação dos profissionais

O estudo de avaliação conduzido no Núcleo de Telessaúde de Minas Gerais, vinculado ao Hospital das Clínicas, no qual foram entrevistados 105 profissionais de Equipes de Saúde da Família de 32 municípios atendidos pelo Programa, **mostrou que 67% dos entrevistados considerou o acesso à capacitação no município como um fator de alta importância na sua decisão de permanecer no município remoto..**





Results from Rio Grande do Sul (3)

Porcentagem de casos em que se evitou a referência de pacientes para outros serviços

