



Mato Grosso

SAÚDE DIGITAL MATO GROSSO

Compartilhando cuidados por meio de inovações tecnológicas

AMBULATÓRIO DE TELESSAÚDE TELECONSULTORIA TELETRIAGEM TELEINTERCONSULTA TELECONSULTA **TELEDIAGNÓSTICO PROJETOS** TELE-ESTOMATOLOGIA TELE-ECG AMBULATÓRIO DE MT SEM AVC SAÚDE MENTAL DIGITAL (6) PROADI SUS TELEDERMATOLOGIA TELE-RAIO-X PROADI SUS SAÚDE NO CÁRCERE TELERETINOGRAFIA TELE-ESPIROMETRIA TELE-EDUCAÇÃO





SAÚDE DIGITAL MATO GROSSO

Compartilhando cuidados por meio de inovações tecnológicas





Login: telessaudemt.com.br Senha:









ESCALAS

Gestão estadual com opção de utilizar escala universal ou individualizada, permitindo agendamentos a curto e longo prazo de forma eficiente.

GESTÃO

Gestão de agendamentos que otimiza o processo de confirmação e reduz significativamente o índice de absenteísmo.

LGPD

O município possui uma visão detalhada dos dados locais, com a possibilidade de compartilhamento dessas informações com a gestão estadual.

VISÃO MACRO

Visão macro e atualizada de toda a demanda estadual, possibilitando o desenvolvimento de novas políticas públicas e o mapeamento estratégico de riscos.



DEPURAÇÃO

O sistema fornece uma estrutura que possibilita a realização de levantamento da fila de espera, garantindo uma gestão realista sobre a demanda acumulada.

INTEROPERABILIDADE

Compartilhamento de dados em múltiplas modalidades, garantindo flexibilidade e acessibilidade, conforme as necessidades do município.

FATURAMENTO

Estrutura de faturamento individualizado para cada município, permitindo a geração de arquivos no formato BPA, de forma prática e eficiente.







INTEROPERABILIDADE

A proposta central é consolidar a plataforma de saúde digital do Estado de Mato Grosso como uma ferramenta integrada, capaz de oferecer não apenas serviços de telessaúde, mas também de atuar como um centro estratégico de dados em saúde.

ECONOMIA INTEGRAÇÃO PADRONIZAÇÃO Integrado com o e-SUS / Regula MT / CNES-**AVANÇO TECNOLOGICO AMPLIAÇÃO DE TECNOLOGIA** INTEGRAÇÃO COM A REDE PRIVADA Dos serviços contratualizados pelos municípios, permitindo o envio e o **INTEROPERABILIDADE** recebimento de dados de forma exclusiva entre o estado e o município. **COMPARTILHAMENTO DO CUIDADO** SAUDE DIGITAL INTEGRADA **AVANÇO TECNOLOGICO** Arquitetado como uma ferramenta inovadora da saúde digital. Em essência, permitirá que unidades da rede SUS ou privada possam, com **COMPARTILHAMENTO DO CUIDADO** autorização e o consentimento do paciente, registrar prontuários de forma rápida simples, integrada, **CONTRARREFERÊNCIA** promovendo maior eficiência no fluxo de informações e no cuidado ao paciente. Governo de Mato Grosso











CASO EM TELA

Paciente masculino, 55 anos, CNS: 7000000000001, compareceu à Unidade Básica de Saúde referindo episódios frequentes de tontura, perda transitória de equilíbrio e sensação de dormência na face do lado direito, com duração aproximada de 10 minutos.

Relata ainda dificuldade leve e intermitente para articular claramente as palavras durante os episódios, que vêm se intensificando nas últimas duas semanas. O paciente tem histórico de hipertensão arterial controlada com medicação regular.

Não refere cefaleia, febre ou trauma recente. Exames laboratoriais básicos recentes não demonstraram alterações significativas.

DIANTE DESTE QUADRO CLÍNICO, SOLICITE A TELECONSULTORIA EM NEUROLOGIA PARA AUXILIAR NA RESOLUTIVIDADE DO CASO APRESENTADO.





Login: telessaudemt.com.br Senha:

TELECONSULTORIA









Estratificação de Risco IVCF-20

A CASO CLÍNICO - EXEMPLO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO

▲ Identificação:

- Nome: João da Silva (nome fictício)
- Idade: 74 anosSexo: Masculino

Չ_Թ Histórico Clínico:

- Portador de doença arterial coronariana diagnosticada há 5 anos, em uso de Atenolol, hipertensão arterial controlada com Hidroclorotiazida e Enalapril, dislipidemia em acompanhamento, em uso de Sinvastatina;
- Tabagista até os 60 anos (20 maços/dia);
- Sedentário, com relato de dificuldade para caminhar devido à astenia, relata perda ponderal de 5 kg nos últimos dois meses:
- Alega que considera sua saúde ruim, tem deixado de fazer atividades do dia a dia devido à dificuldade para caminhar, com quedas frequentes, mas mantém hábitos de higiene;

Aspectos Psicossociais:

- Relato de episódios de tristeza e isolamento após aposentadoria e perda auditiva, porém nega piora do quadro no último ano;
- Esposa refere que o paciente tem estado mais esquecido, com piora nos últimos meses, irritado e com baixa adesão ao ratamento, inclusive tem dificuldade em pegar os medicamentos para tomar;
- Boa rede de apoio familiar, porém com resistência a frequentar o grupo de idosos da unidade.



Estratificação







OBRIGADO(A)

- Contatos: (65): 3622-3660 / 8433-1542 / 3322-0012
- https://digital.saude.mt.gov.br/

- nucleodesaudedigitalmt@ses.mt.gov.br