

**FACULDADE DE TECNOLOGIA DE BARRETOS-FATEC**  
**Tecnologia em Gestão Hospitalar**

Marcelo de Paula Sousa  
Natalia Lucarelli Nunes de Farias Thomaz  
Nathalia Santos Moreira

**A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA TELESSAÚDE EM  
HOSPITAL ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA**

**BARRETOS**  
**2024**

Marcelo de Paula Sousa  
Natalia Lucarelli Nunes de Farias Thomaz  
Nathalia Santos Moreira

**A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA TELESSAÚDE EM  
HOSPITAL ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA**

Trabalho apresentado como requisito para a obtenção do título de Tecnólogo em Gestão Hospitalar apresentado à Faculdade de Tecnologia de Barretos – FATEC.

**Orientador: Prof. Me.** Leandro Gumieri

**Coorientadora: Prof.<sup>a</sup> Ma.** Jéssica Peixoto de Araújo

**BARRETOS**

**2024**

Ficha Catalográfica  
Desenvolvida pela Biblioteca da Faculdade de Tecnologia de Barretos “Prof.<sup>a</sup> Édi Salvi Lima”

Sousa, Marcelo de Paula

S725a A Atuação da equipe multiprofissional na telessaúde em hospital oncológico de referência / Marcelo de Paula Sousa, Nathalia Lucarelli Nunes de Farias Thomas, Nathalia Santos Moreira. – Faculdade de Tecnologia de Barretos “Prof.<sup>a</sup> Édi Salvi Lima”, 2024. 33 p.

Trabalho de Graduação (Tecnologia em Gestão Hospitalar) - Faculdade de Tecnologia de Barretos “Prof.<sup>a</sup> Édi Salvi Lima”.  
Orientador(a): Prof. Me. Leandro Gumieri.

1. Telemedicina. 2. Saúde Digital. 3. Oncologia. 4. Equipe Multiprofissional. I. Título.

Marcelo de Paula Sousa  
Natalia Lucarelli Nunes de Farias Thomaz  
Nathalia Santos Moreira

## **A ATUAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA TELESSAÚDE EM HOSPITAL ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA**

Trabalho apresentado como requisito para a obtenção do título de Tecnólogo em Gestão Hospitalar apresentado à Faculdade de Tecnologia de Barretos – FATEC.

**Orientador:** Prof. Leandro Guimieri

**Coorientadora:** Prof.<sup>a</sup> Ma. Jéssica Peixoto de Araújo

Aprovado em: 24 de junho de 2024.

Banca Examinadora

---

Orientador: Prof. Me. Leandro Gumieri  
Faculdade de Tecnologia de Barretos-FATEC

---

Prof.<sup>a</sup> Dra. Janaína Monteiro de Souza  
Faculdade de Tecnologia de Barretos-FATEC

---

Prof.<sup>a</sup> Ma. Joyce Costa Henrique  
Faculdade de Tecnologia de Barretos-FATEC

**BARRETOS**

**2024**

## **AGRADECIMENTOS**

Gostaria de expressar minha sincera gratidão a todos os envolvidos neste trabalho de graduação em Gestão Hospitalar. Primeiramente, agradeço ao meu orientador e à minha coorientadora pelo apoio inestimável, orientação cuidadosa e valiosas contribuições ao longo deste processo. Suas mentorias foram essenciais para o desenvolvimento deste trabalho. Também gostaria de agradecer aos meus colegas de turma pela troca de ideias, apoio mútuo e colaboração durante esta jornada acadêmica. Juntos, construímos algo especial e estou profundamente grato por fazer parte dessa equipe dedicada e talentosa. Obrigada a todos por tornarem esta experiência tão enriquecedora e gratificante.

Gostaria de expressar minha profunda gratidão a Deus por caminhar sempre ao meu lado, e a todos que tornaram possível este momento especial da minha vida. À minha família, pelo amor incondicional, paciência e apoio constante ao longo desta jornada. Aos meus professores, orientador e a coorientadora pela sabedoria compartilhada, orientação e incentivo que me ajudaram a alcançar meus objetivos acadêmicos. Aos meus amigos e colegas de classe, pela colaboração, amizade e momentos inesquecíveis compartilhados, as minhas parceiras de projeto pelo carinho, paciência e companheirismo. E, por último, mas não menos importante, à instituição de ensino FATEC Barretos, por proporcionar o ambiente propício para o meu crescimento pessoal e acadêmico. Sou imensamente grato a todos vocês por fazerem parte desta conquista. Obrigado!

## RESUMO

Pacientes em tratamento oncológico enfrentam várias terapias, como radioterapia, quimioterapia, cirurgia e hormonioterapia, adaptadas ao tipo e estágio do câncer, requerendo acompanhamento constante. A humanização da assistência busca melhorar o bem-estar de pacientes, familiares e equipes de saúde. Equipes multidisciplinares especializadas desempenham papel crucial na personalização do tratamento. Foi realizado um estudo descritivo, com análise de dados de indicadores. Foram analisados os indicadores de atendimento multiprofissional de pacientes oncológicos pelo serviço de telessaúde. Os dados pertencem ao Departamento de Telessaúde de uma Instituição localizada na cidade de Barretos. A equipe multiprofissional desempenha um papel crucial na telessaúde, incluindo oncologistas, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, nutricionistas e outros profissionais de saúde. Foram disponibilizados para análise dados sobre consultas agendadas e consultas concluídas, foi selecionada para análise doze agendas, e destas observa-se que a enfermagem é a profissão mais presente dentro a telessaúde, sendo observada em diferentes atribuições, na urgência, na orientação pré-operatória, preparação para exames de imagem, triagem do paciente entre outras. Ao comparar o número de consultas agendadas com as concluídas constata-se que a psicologia e psiquiatria apresentaram diferença maior de 40% a menos de consultas concluídas perante as agendadas.

**Palavras-chave:** telemedicina, saúde digital, oncologia, equipe multiprofissional.

## ABSTRACT

Patients undergoing cancer treatment face various therapies, such as radiotherapy, chemotherapy, surgery, and hormone therapy, adapted to the type and stage of the cancer, requiring constant monitoring. The humanization of care seeks to improve the well-being of patients, families, and healthcare teams. Specialized multidisciplinary teams play a crucial role in personalizing treatment. A descriptive study was carried out, with analysis of indicator data. Indicators of multidisciplinary care for cancer patients using telehealth services were analyzed. The data belongs to the Telehealth Department of an Institution located in the city of Barretos. The multidisciplinary team plays a crucial role in telehealth, including oncologists, nurses, psychologists, social workers, nutritionists, and other healthcare professionals. Data on scheduled appointments and completed appointments were made available for analysis, twelve agendas were selected for analysis, and from these it was observed that nursing is the most present profession among telehealth, being observed in different assignments, in urgency, in pre-operative guidance, preparation for imaging exams, patient screening, among others. When comparing the number of scheduled consultations with those completed, it is found that psychology and psychiatry showed a greater difference of 40% fewer completed consultations compared to those scheduled.

**Keywords:** Telemedicine, Digital Health, Oncology, Multidisciplinary Team.

## LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 – Estimativa câncer para o ano de 2023.....	10
Figura 2 - Fluxo de atendimento, desde o agendamento até a realização da consulta. .....	16
Figura 3 – Total de atendimentos agendados versus concluídos de acordo com a agenda, Barretos. 2024. ....	19
Figura 4 - Demonstração gráfica dos atendimentos agendados e concluídos do serviço social, farmácia, fisioterapia, psiquiatria, nutrição, oficina ortopédica e psicologia. ....	20
Figura 5 - Demonstração gráfica dos atendimentos agendados e concluídos da enfermagem em diferentes áreas de atuação, preparo de exames, preparo pré-operatório, urgência, triagem por mês. ....	21



## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Análise descritiva das agendas analisadas, Barretos, 2024.....	18
Tabela 2 – Análise da diferença entre as consultadas agendadas e as concluídas na totalidade dos dez meses de telessaúde, Barretos, 2024. ....	19

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO .....	10
1.1 Câncer .....	10
1.2 Inovação Digital - Telessaúde .....	11
2. JUSTIFICATIVA .....	13
3. OBJETIVOS .....	14
3.1 Objetivo Geral .....	14
3.2 Objetivos Específicos .....	14
4. METODOLOGIA.....	15
4.1 Delineamento do estudo .....	15
4.2 População e local do estudo .....	15
4.3 Aspectos éticos .....	15
4.4 Análise dos dados.....	15
5. RESULTADOS .....	16
5.1 Serviço de Telemedicina .....	16
5.2 Fluxo de atendimentos.....	16
5.3 Indicadores de atendimento .....	17
6. DISCUSSÃO .....	23
7. REFERÊNCIAS .....	26
APÊNDICES.....	28
APÊNDICE A – Carta de autorização de consulta aos dados .....	28
APÊNDICE B – BANCO DE DADOS.....	29

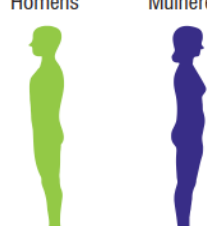
# 1. INTRODUÇÃO

## 1.1 Câncer

Câncer é o termo dado a um conjunto de mais de cem diferentes tipos de doenças malignas. Essas células cancerígenas podem se espalhar para outras partes do organismo, causando danos aos tecidos e órgãos adjacentes. Existem muitos tipos diferentes de câncer, cada um com características específicas. Fatores como genética, exposição a carcinógenos, idade e estilo de vida podem aumentar o risco de desenvolver câncer. Ele é caracterizado pelo crescimento desordenado das células, podendo infiltrar tecidos ou órgãos distantes. Outra particularidade é que devido a rápida divisão, as células tendem a ser incontroláveis e agressivas, determinando o desenvolvimento de tumores que podem se espalhar por diferentes regiões do corpo (Hausman, 2019).

Foi a partir da metade do século XX, que as preocupações com o câncer na sociedade brasileira passaram a se intensificar. Devido ao seu impacto epidemiológico, maior cobertura das ações, visando controle, prevenção e promoção da saúde, têm colocado o câncer como assunto mundial nas discussões públicas (Araújo *et al.*, 2017). Os tipos de câncer mais comuns são de pulmão, mama, colorretal, próstata, câncer de pele não-melanoma e estômago (Figura 1) (INCA, 2023).

**Figura 1 – Estimativa câncer para o ano de 2023**

Localização Primária	Casos	%			Localização Primária	Casos	%
Próstata	71.730	30,0%		Homens	Mama feminina	73.610	30,1%
Cólon e reto	21.970	9,2%			Cólon e reto	23.660	9,7%
Traqueia, brônquio e pulmão	18.020	7,5%			Colo do útero	17.010	7,0%
Estômago	13.340	5,6%			Traqueia, brônquio e pulmão	14.540	6,0%
Cavidade oral	10.900	4,6%			Glândula tireoide	14.160	5,8%
Esôfago	8.200	3,4%			Estômago	8.140	3,3%
Bexiga	7.870	3,3%			Corpo do útero	7.840	3,2%
Laringe	6.570	2,7%			Ovário	7.310	3,0%
Linfoma não Hodgkin	6.420	2,7%			Pâncreas	5.690	2,3%
Fígado	6.390	2,7%			Linfoma não Hodgkin	5.620	2,3%

\*Números arredondados para múltiplos de 10.

Fonte: INCA, 2023.

O paciente oncológico passa por diversos tipos de tratamento, que variam de acordo com o tipo de câncer, localização, invasão e tamanho do tumor, podendo ser a radioterapia, a quimioterapia, cirurgia ou hormonioterapia. Todos esses tratamentos necessitam de acompanhamento (INCA, 2023).

Em função da crescente demanda dos casos oncológicos e do seu tratamento agressivo e dificuldades durante o curso da doença, a humanização da assistência a pacientes oncológicos se torna cada vez mais necessária. A utilização de técnicas e intervenções humanizadas no atendimento se torna cada vez mais relevantes, garantindo a valorização e o bem-estar dos pacientes, familiares e dos membros da equipe. Quanto à equipe multidisciplinar em oncologia, a humanização permite uma melhor qualidade no atendimento aos pacientes e seus familiares, tendo como característica um trabalho articulado e integrado, onde a troca de informações e saberes de suas diversas disciplinas é de fundamental importância, para que juntos, discutam e busquem a melhor forma de traçar um processo de tratamento para o paciente diante de suas necessidades e subjetividade (Macedo, 2019).

## **1.2 Inovação Digital - Telessaúde**

Diariamente o mundo passa por evoluções tecnológicas que transformam a realidade em diferentes cenários. A inovação digital na área da saúde possibilitou a imersão digital em novas tecnologias capazes de auxiliar os procedimentos clínicos, como o uso de robôs cirúrgicos, aparelhos modernos e agora a telemedicina.

O termo telemedicina pode ser definido como o uso de tecnologias de informação e comunicação (TIC) no setor da saúde para fornecer tele assistência de alta qualidade de forma eficiente. Com base nesta ferramenta tecnológica, pretende-se aumentar a concentração e cobertura dos serviços de saúde, apostando sempre na qualidade dos cuidados. (Celes *et al.*, 2018)

Esta nova dimensão do conceito de saúde nasce da condensação do conceito de telemedicina (que não se concentra apenas na área médica), que abrange todas as áreas da saúde (Nelson *et al.*, 2018), como enfermagem, fisioterapia, nutrição, entre outros. E muitos outros desenvolvimentos neste campo (Khoury, 2003). Não é apenas uma ferramenta para fornecer serviços de saúde de qualidade a todas as regiões e organizações, mas também uma ferramenta de educação continuada utilizada pelos profissionais de saúde para fins de investigação e avaliação (OMS, 1997).

Em meio a pandemia um hospital regional criou um projeto que abrange a inovação tecnológica e todas as dificuldades de isolamento social, adotando o método de telessaúde, que é uma plataforma de atendimento por meio de telecomunicação utilizada para consultas, onde a equipe multiprofissional (médicos, enfermeiros,

nutricionistas, entre outros) realizam suas avaliações, diagnósticos e até mesmo resultados de exames via celular ou computador.

A telessaúde permite que pacientes tenham acesso a serviços médicos, independentemente de sua localização geográfica. Isso é especialmente benéfico para pessoas que vivem em áreas remotas ou com poucos recursos médicos.

Consultas médicas virtuais economizam tempo e recursos, evitando deslocamentos longos e custos associados a viagens para consultas presenciais e podem ser agendadas com mais flexibilidade, tornando mais fácil para os pacientes encontrarem um horário conveniente para suas consultas. Pacientes com condições crônicas podem receber acompanhamento constante por meio da telessaúde, garantindo um cuidado mais consistente e melhor gerenciamento de suas condições, podem consultar especialistas de diversas áreas médicas sem a necessidade de se deslocarem para centros médicos específicos, o que ajuda a reduzir custos operacionais, como os associados a infraestrutura física.

## **2. JUSTIFICATIVA**

O atendimento desse paciente oncológico é extenso. São diversas consultas de acompanhamento, monitoramento e até necessidade de consulta de intercorrência e algumas com necessidade de urgência. Uma vez que os centros especialistas em oncologia sejam poucos para o número de pacientes, pessoas de localidades distantes buscam o atendimento e acabam necessitando arcar com custos de deslocamento, alimentação e moradia durante o período de tratamento. Diante disso, implementar medidas que auxiliam na redução de desgaste físico, financeiro e psicológico que esses pacientes sofrem, atividades e serviços que corroboram positivamente para melhor adesão as consultas e atendimentos, atendendo as demandas dos pacientes oncológicos é uma ação benéfica para essa população.

Tais atos contribuem minimizando os transtornos ocorridos pela longa fila de espera, pelo deslocamento e pelos gastos necessários.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo Geral**

Demonstrar o serviço de telemedicina em um Hospital oncológico abordando os atendimentos multidisciplinares

#### **3.2 Objetivos Específicos**

- Demonstrar o fluxo de atendimento
- Demonstrar os indicadores de atendimento
- Demonstrar o programa

## **4. METODOLOGIA**

### **4.1 Delineamento do estudo**

Trata-se de um estudo descritivo com análise de dados quantitativos dos indicadores do serviço de Telessaúde de um Hospital oncológico.

### **4.2 População e local do estudo**

Foram analisados os indicadores de atendimento multiprofissional da população oncológica pelo serviço de telessaúde. Os dados pertencem ao Departamento de Telessaúde do Hospital oncológico localizado na cidade de Barretos. A equipe multiprofissional desempenha um papel crucial na telessaúde, incluindo oncologistas, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, nutricionistas e outros profissionais de saúde.

### **4.3 Aspectos éticos**

Este estudo envolve dados secundários de indicadores, nos quais não podem identificar nenhum participante. De acordo com a Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016,

Não serão registradas nem avaliadas pelo sistema CEP/CONEP:

[...]

V - Pesquisa com bancos de dados, cujas informações são agregadas, sem possibilidade de identificação individual; e [...]

Dessa forma, após garantias pela resolução nº510, o presente estudo não necessita de avaliação e registro pelo Comitê de Ética em Pesquisa, apenas ciência e autorização do Departamento e Instituição onde serão utilizados os dados secundários. Apresentado no Apêndice A.

### **4.4 Análise dos dados**

Todos os dados foram arquivados em um software de planilhas eletrônicas Excel 2023. Conforme a disposição dos dados, foram realizadas tabelas descritivas e representações gráficas.



## **5. RESULTADOS**

### **5.1 Serviço de Telemedicina**

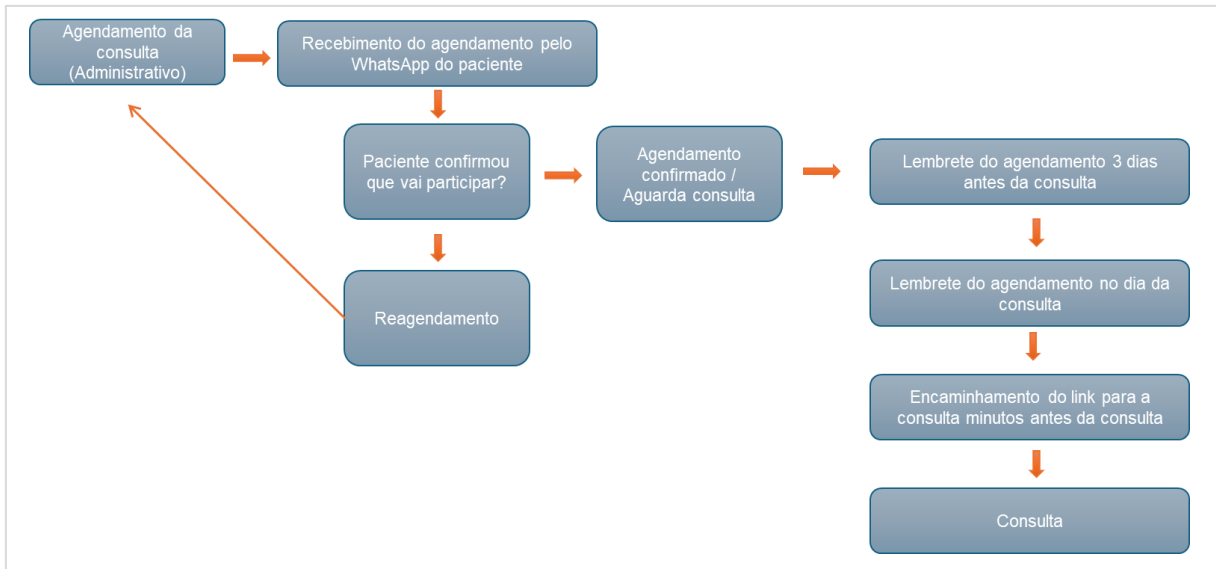
O serviço de Telemedicina foi implementado na Instituição em meados de 2020, em um ambiente restrito, contendo poucas máquinas para realizar o atendimento por vídeo chamada ou chamada de voz. O serviço em primeiro momento foi direcionado para a área médica, mas com o sucesso dos atendimentos, abrangeu-se a equipe multiprofissional.

O serviço computa uma equipe com profissionais direcionados para a realização do atendimento (Supervisor administrativo, Gerente de projetos, Administrativos, Enfermagem, assistente administrativo) e profissionais que executam os atendimentos (Médicos, Enfermeiros, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, assistente social, nutricionista, psicólogo).

### **5.2 Fluxo de atendimentos**

Os atendimentos são realizados de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 17:00 horas, os agendamentos das consultas são realizados na plataforma de prontuário digital, no qual encaminha para o paciente o dia e o horário estimado que será realizada a consulta. A figura demonstra o fluxo de atendimento, no qual inicia a partir do agendamento da consulta do paciente e finaliza na realização da consulta com necessidade ou não de reagendamento, medicações ou outras orientações.

**Figura 2 - Fluxo de atendimento, desde o agendamento até a realização da consulta.**



Fonte: Arquivos da pesquisa, 2024.

### 5.3 Indicadores de atendimento

Os dados disponibilizados pela Instituição, representam os atendimentos de diversos profissionais da área da saúde com ênfase em oncologia, a partir dos dados é possível analisar o número de atendimentos que foram agendados para aquele mês e o número de atendimentos que foram concluídos. A instituição categorizou os profissionais por nome de agenda, então existia-se algumas que se apresentavam em muitas áreas como a enfermagem (triagem, urgência, orientações, pré-operatório entre outros).

Foram analisados os indicadores dos consultados por telessaúde por um período de dez meses. Comparou-se consulta agendadas e as que foram concluídas. Por se tratar de muitas agendas, este estudo direcionou as análises apenas para aquelas agendas com mais informações, tentando abordar pelo menos uma área de cada profissão (Tabela 1). O banco de dados completo pode ser observado no Apêndice B.

**Tabela 1 – Análise descritiva das agendas analisadas, Barretos, 2024.**

	meta	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro	
		C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A
Preparo exames	1000	1018	1032	1081	1093	1338	1366	1063	1077	1319	1320	1190	1190	1251	1252	1269	1292	1204	1209	1414	1415
Farmácia	20	15	18	12	16	20	20	16	18	6	14	32	34	19	20	40	47	27	27	27	29
Fisioterapia	300	49	77	113	122	149	285	111	111	0	0	190	0	72	72	0	0	69	69	282	0
Enfermagem Gineco pré-operatório	15	2	2	9	16	0	0	17	18	9	18	20	22	17	17	18	23	22	23	3	3
Nutrição	45	33	55	28	39	67	105	66	80	81	104	77	96	14	27	74	96	58	86	45	76
Oficina Ortopédica	25	18	26	17	33	22	29	2	10	8	19	7	12	16	0	6	6	15	15	0	0
Preparo exames CXP	400	417	427	474	497	580	642	479	530	584	636	556	589	551	580	593	617	621	626	635	667
Psicologia	35	24	35	24	44	14	22	27	37	49	59	29	45	34	52	23	40	47	84	63	105
Psiquiatria	15	4	6	7	7	7	10	0	0	5	11	9	13	9	11	6	12	10	15	8	14
Serviço Social	30	0	0	17	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30	15	15	0	0
Enfermagem Urgência	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	31	122	122	88	88	24	24	1	1	0	0
Enfermagem Triagem	0	59	136	76	88	270	272	305	308	96	96	100	100	141	141	96	96	0	0	0	0

Legenda: C: concluída; A: Agendadas

Foram analisadas doze agendas: Enfermagem - Preparo exames; Farmácia; Fisioterapia; Enfermagem Ginecologia pré-operatório; Nutrição; Oficina Ortopédica; Preparo exames câncer de cabeça e pescoço (CxP); Psicologia; Psiquiatria; Serviço Social; Enfermagem Urgência e Enfermagem Triagem conforme descrito na Tabela 1.

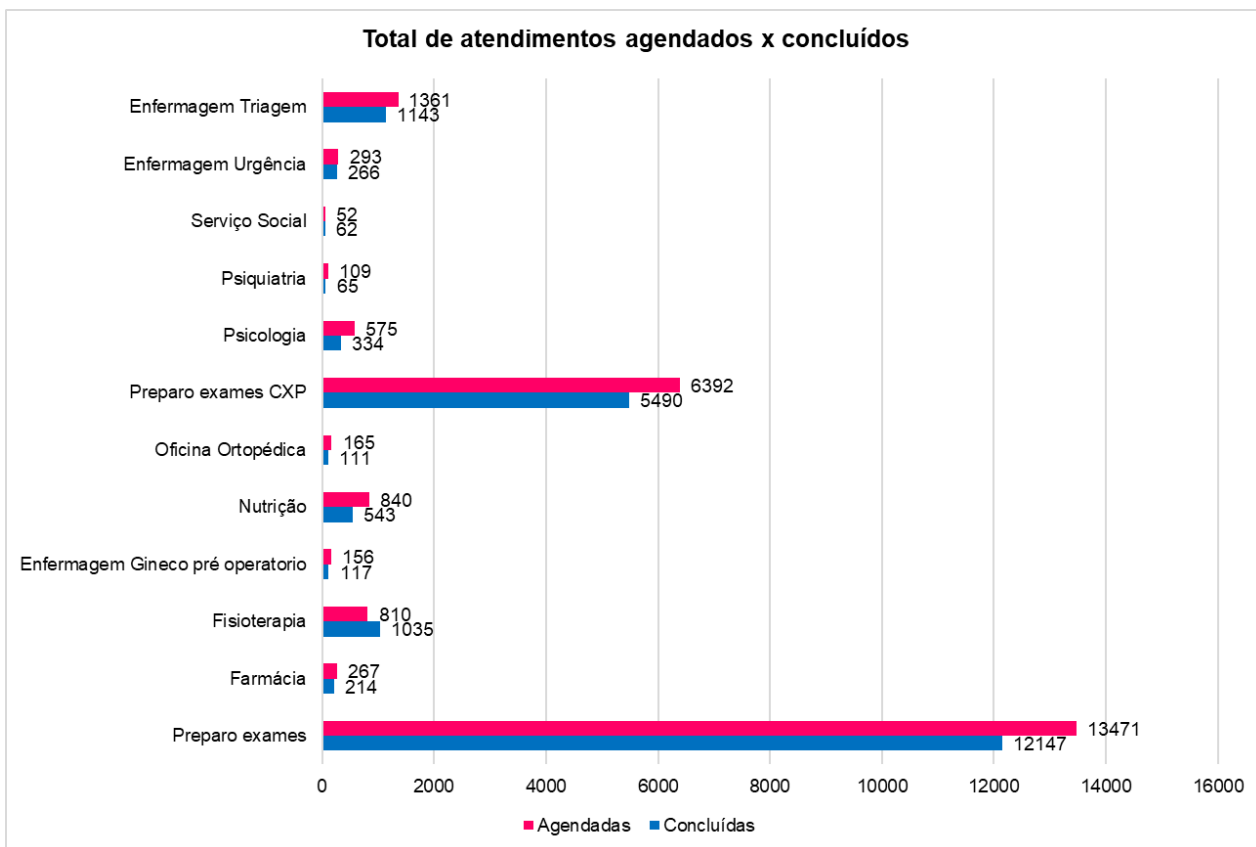
A fim de analisar o número de atendimento, realizou-se soma dos dez meses de cada agenda, para aquelas consultas agendadas e para aquelas consultas concluídas, e encontrou-se a diferença entre eles entre agendamento e consulta finalizada. Dentre todas as agendas, a que mais demonstrou consultas foi a enfermagem preparo de exames, seguida por enfermagem triagem e fisioterapia (Tabela 2 e Figura 3). Quando se compara agendadas e concluídas observa-se que as agendas Psicologia e Psiquiatria apresentavam uma queda de mais de 40% entre as consultas agendadas e as que foram realizadas, sendo estas as mais altas.

**Tabela 2 – Análise da diferença entre as consultadas agendadas e as concluídas na totalidade dos dez meses de telessaúde, Barretos, 2024.**

Agendas	Total		
	Agendadas	Concluídas	% dif
Preparo exames	13471	12147	-9,8
Farmácia	267	214	-19,9
Fisioterapia	810	1035	27,8
Enfermagem Gineco pré-operatório	156	117	-25,0
Nutrição	840	543	-35,4
Oficina Ortopédica	165	111	-32,7
Preparo exames CXP	6392	5490	-14,1
Psicologia	575	334	-41,9
Psiquiatria	109	65	-40,4
Serviço Social	52	62	19,2
Enfermagem Urgência	293	266	-9,2
Enfermagem Triagem	1361	1143	-16,0

Fonte: Arquivos da pesquisa.

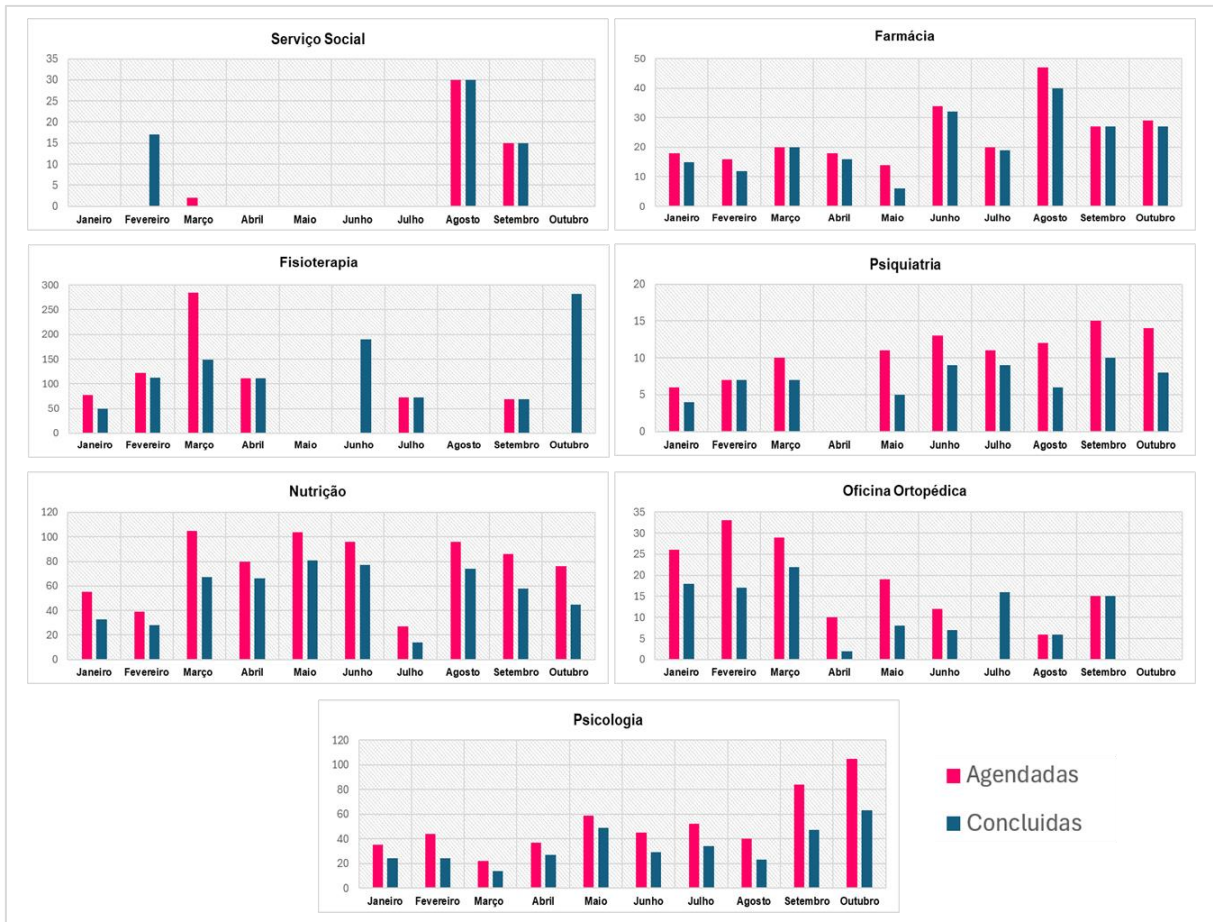
**Figura 3 – Total de atendimentos agendados versus concluídos de acordo com a agenda, Barretos. 2024.**



Fonte: Arquivo da pesquisa, 2024.

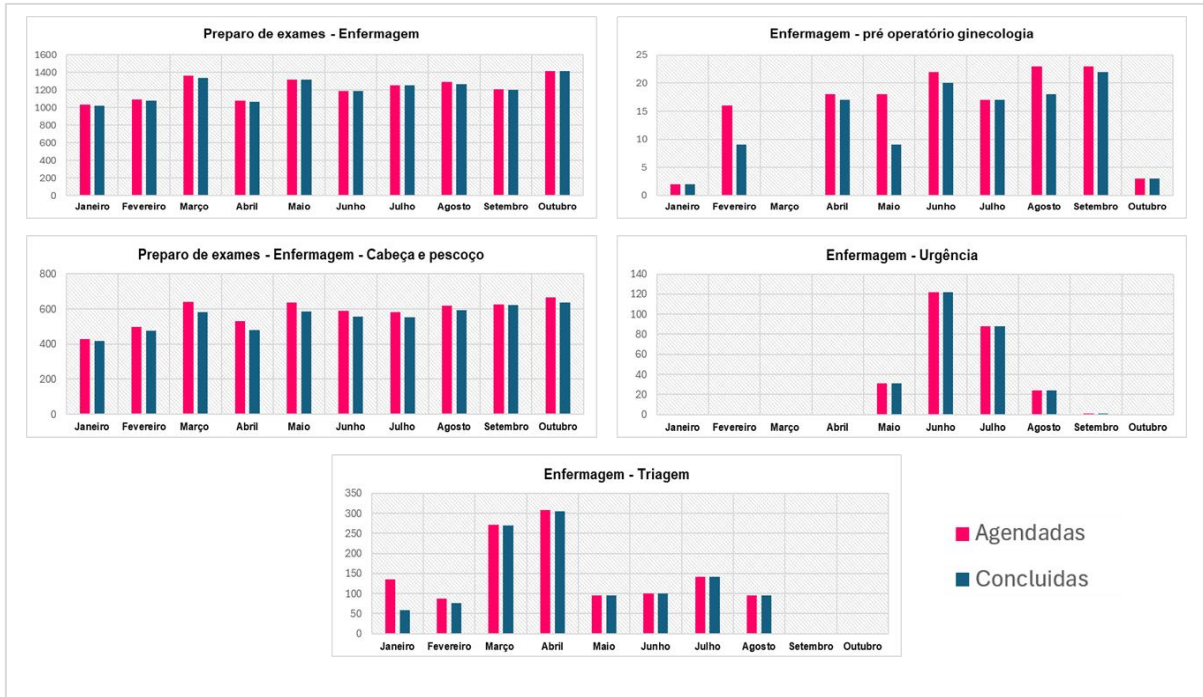
Para análise mensal de cada agenda, conforme observado na Tabela 1, realizou-se a projeção gráfica observada nas figuras 4 e 5. A figura 4, aborda as áreas: serviço social, farmácia, fisioterapia, psiquiatria, nutrição, oficina ortopédica e psicologia. A figura 5 representa as agendas de enfermagem, no qual observa-se que foi maior número em atendimentos e agenda.

**Figura 4** - Demonstração gráfica dos atendimentos agendados e concluídos do serviço social, farmácia, fisioterapia, psiquiatria, nutrição, oficina ortopédica e psicologia.



Fonte: Arquivos da pesquisa, 2024.

**Figura 5** - Demonstração gráfica dos atendimentos agendados e concluídos da enfermagem em diferentes áreas de atuação, preparo de exames, preparo pré-operatório, urgência, triagem por mês.



Fonte: Arquivos da pesquisa, 2024.

## 6. DISCUSSÃO

Este estudo buscou demonstrar o serviço de telemedicina em um Hospital oncológico abordando a atuação da equipe multidisciplinar. Ao analisar os dados disponibilizados pela Instituição, foram encontradas uma gama de atendimentos para a mesma área, atuação da enfermagem, psicologia, fisioterapia, farmácia, nutrição, serviço social, psiquiatria, entre outras.

Antes de falar da equipe multiprofissional em uma abordagem por telessaúde, é importante compreender sobre o cuidar. Cuidar abrange a harmonização das relações interpessoais, a transformação dos ambientes e o respeito pelas diversas diferenças socioeconômicas e culturais das pessoas. Além disso, envolve a expressão de sentimentos como compaixão, empatia, proteção e amor, tanto em relação ao ser cuidado quanto em relação a nós mesmos. Mas as formas de entregar o cuidado vem se modificando com implementação das tecnologias de informação e comunicação da área da saúde (Barbosa, Silva 2017).

Sabe-se que o uso das Tecnologias de Informação e Comunicação (TICs) na área da saúde não é tão atual, a primeira menção à telessaúde na literatura foi em 1950, quando imagens radiológicas foram transmitidas por telefone nos Estados Unidos da América. No entanto, a origem exata das primeiras tecnologias utilizadas é incerta, e o conceito pode remontar há séculos, se considerarmos as práticas remotas em medicina, como a transmissão de informações sobre a peste bubônica em toda a Europa por meio de heliógrafos, ou sinais de fumaça comunicando informações sobre guerra e fome. É plausível que o uso do telégrafo no início do século passado tenha incluído consultas médicas, e durante a Primeira Guerra Mundial, a comunicação por rádio foi estabelecida, sendo utilizada em áreas remotas como o Alasca e Austrália para transmitir informações médicas importantes. Nos anos 1980, o telefone também foi empregado no processo de comunicação médica. No entanto, um dos marcos mais significativos na superação das barreiras de tempo e distância foi a pesquisa e o desenvolvimento da telemetria, ou seja, o registro de dados à distância, realizada pela Aeronautics and Space Administration (NASA) em seu programa de voo espacial tripulado. Essas experiências visavam avaliar as funções fisiológicas dos astronautas no espaço. A partir desses esforços, sistemas de telecomunicações biomédicas sofisticados foram desenvolvidos para aplicações médicas (Zundel, 1996).

A prestação de assistência à distância está em ascensão em muitos países, impulsionada principalmente pela preocupação em reduzir os custos dos cuidados de



saúde e pelos desafios epidemiológicos atuais, como o envelhecimento da população, o aumento das doenças crônicas e os riscos de doenças infecciosas. A implementação da telessaúde para a prestação de assistência da equipe multi, possibilita um maior acesso a população, mas como qualquer tipo de tecnologia apresenta limitações (Barbosa, Silva 2017; Balzer *et al.*, 2020).

No presente estudo encontra-se atendimento por telemedicina da equipe do serviço social, fisioterapia, farmácia, psicologia, nutrição, psiquiatria e enfermagem. Mas de todas as equipes, a enfermagem é responsável pela maior diversidade em atuação, observa-se atendimento no serviço de pronto atendimento online para os pacientes oncológicos, orientações sobre cuidados e dúvidas, preparação para realização de exames de imagem, orientações pré e pós-operatórias, triagem entre outras.

Em um estudo realizado pela Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, encontra-se a opinião dos profissionais de enfermagem referente à Comunicação interpessoal no cuidado por telessaúde, os profissionais concordam que existam muitos benefícios e praticidades, mas relatam que tal prática já deveria ser implementada e estudada na graduação, favorecendo o desenvolvimento da competência da comunicação interpessoal (Barbosa, Silva 2017).

Um estudo de uma Instituição de São Paulo, demonstrou os serviços em telessaúde que são prestados, e todos corroboram com os achados do presente estudo, como Tele-ECG, Teleconsulta da psicologia, nutrição, farmácia, fisioterapia, cada um com um programa de atendimento direcionado a um perfil de pacientes (Gundim *et al.*, 2023).

Os atendimentos por telessaúde não serão diferentes de uma consulta presencial, com certeza apresenta suas limitações e restrições, mas não impossibilita que o atendimento seja realizado, se o paciente se enquadra nos critérios de elegibilidade para o atendimento por telessaúde, além da economia em gastos de deslocamento, alimentação e desgastes físicos por ficar horas na sala de espera, o paciente evita se expor a um ambiente hospitalar.

A telemedicina representa uma revolução no campo da saúde, ao possibilitar o acesso a cuidados de qualidade de forma remota. Essa abordagem é especialmente útil em situações em que a distância física é um obstáculo para o acesso a serviços de saúde, como em áreas rurais ou em regiões com poucos recursos médicos. Com a telessaúde, pacientes podem receber orientações pré-clínicas, suporte em questões

de saúde, realizar consultas médicas por meio de videoconferência ou telefonia, além de terem seus casos monitorados à distância. Isso não só facilita o acesso aos cuidados de saúde, mas também permite uma resposta mais rápida em emergências ou necessidade de diagnóstico precoce. Além disso, pode ser uma ferramenta poderosa para a promoção da saúde preventiva, permitindo que profissionais médicos monitorem constantemente indicadores de saúde dos pacientes e intervenham precocemente em caso de problemas detectados. No entanto, é importante ressaltar que, apesar de suas vantagens, a telemedicina também enfrenta desafios, como questões de segurança de dados, regulação e garantia de qualidade dos serviços prestados. Mas, no geral, seu impacto positivo na acessibilidade e eficiência dos cuidados de saúde é inegável.

## 7 REFERÊNCIAS

- ARAÚJO, Luiz Alves; TEIXEIRA, Luiz Antonio. De doença da civilização a problema de saúde pública: câncer, sociedade e medicina brasileira no século XX. **Boletim do Museu Paraense Emílio Goeldi. Ciências Humanas**, v. 12, p. 173-188, 2017
- BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Resolução no 510, de 7 de abril de 2016. Trata sobre as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisa em ciências humanas e sociais. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 24 maio 2016.
- BARBOSA, Ingrid de Almeida; SILVA, Maria Júlia Paes da. Cuidado de enfermagem por telessaúde: qual a influência da distância na comunicação?. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 70, p. 928-934, 2017.
- BALZER, Edimara Rafaelli et al. Novas Perspectivas para as Profissões de Enfermagem e Farmácia na Telessaúde. **Revista Aproximação**, v. 2, n. 04, 2020.
- CELES, R. S. et al. A telessaúde como estratégia de resposta do Estado: revisão sistemática. **Revista Panamericana de Salud Pública**, Washington, DC, v. 42, e84, 2018. DOI: 10.26633/RPSP.2018.84.
- DE ARAUJO FARIA, Magda Guimarães; DAVID, Helena Maria Scherlowski Leal. Enfermagem e educação permanente à distância: o exemplo do projeto Telessaúde Brasil, núcleo Rio de Janeiro. **Cogitare Enfermagem**, v. 15, n. 4, p. 667-673, 2010.
- DM Hausman. O que é câncer? *Perspect Biol Med.*, 2019; 62(4):778-784. DOI: 10.1353/pbm.2019.0046. PMID: 31761807.
- DE OLIVEIRA SANTOS, Marceli et al. Estimativa de incidência de câncer no Brasil, 2023-2025. **Revista Brasileira de Cancerologia**, v. 69, n. 1, 2023.
- GUNDIM, Rosângela Simões; PASTORE, Carlos Alberto; CARVALHO, Carlos Roberto Ribeiro. TELEMEDICINA E TELESSAÚDE EM TRANSFORMAÇÃO NO INCOR HCFMUSP RELATO DE CASO. **REVISTA FOCO**, v. 16, n. 3, p. e1351-e1351, 2023.
- INCA. Tipos de Câncer. [online] Disponível em: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/tipos>. Acesso em: 20 de setembro de 2023. 2024
- INCA. Estatísticas de câncer. [online] disponível em <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros>. Acesso em: 20 de setembro de 2023. 2024
- Khoury, 2003
- MACEDO, Grasielle dos Reis Silva. **Contribuições dos modelos de acreditação ONA e JCI para a segurança do paciente: estudo de caso do Centro de Combate ao Câncer**. 2019. Tese de Doutorado.
- OMS, 1997.
- PESSALACIA, Juliana Dias Reis. Telessaúde durante a pandemia da COVID-19 no Brasil e a enfermagem. **Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro**, v. 10, 2020.

SANTOS, M. de O.; LIMA, F. C. da S. de; MARTINS, L. F. L.; OLIVEIRA, J. F. P.; ALMEIDA, L. M. de; CANCELA, M. de C. Estimativa de Incidência de Câncer no Brasil, 2023-2025. **Revista Brasileira de Cancerologia**, [S. l.], v. 69, n. 1, p. e–213700, 2023. DOI: 10.32635/2176-9745.RBC.2023v69n1.3700. Disponível em: <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/3700>. Acesso em: 26 out. 2023.

ZUNDEL, Karen M. Telemedicine: history, applications, and impact on librarianship. **Bulletin of the Medical Library Association**, v. 84, n. 1, p. 71, 1996.

## APÊNDICES


### APÊNDICE A – Carta de autorização de consulta aos dados


**Fatec**  
Barretos  
FACULDADE DE TECNOLOGIA DE BARRETOS – FATEC

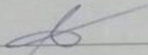
---

**CARTA DE AUTORIZAÇÃO**

Eu, **Daniela Donadon de Oliveira Rodrigues**, Supervisora responsável pelo Departamento de Telessaúde Integrada do Hospital de Câncer de Barretos, declaro estar informada da metodologia (Trata-se de um estudo descritivo, quantitativo, com análise de dados retrospectivo, a coleta de dados será por fontes secundários de indicadores de serviço. Serão rastreados dados mensais de janeiro 2023 a janeiro 2024 relacionadas as variáveis, número de consultas presencial, número de consulta telessaúde, especialidade de atendimento, equipe multiprofissional de atendimento. Todos os dados serão analisados utilizando o software SPSS, considerando tabelas de frequência, média, desvio padrão, mínimo e máximo para cada especialidade e profissão) na qual será desenvolvida a pesquisa intitulada **"Análise dos Indicadores de Atendimento e atuação da Equipe Multiprofissional na Telessaúde de um Hospital Oncológico"** sob orientação do Professor Ms. **Leandro Guimieri**, aos alunos: **Marcelo de Paula Sousa, Natalia Lucareli Nunes de Farias Thomaz e Nathalia Santos Moreira**, com objetivo acadêmico para o Trabalho de Conclusão de Curso, da Faculdade de Tecnologia de Barretos para obtenção do título de Tecnólogo em Gestão Hospitalar. Ciente de que a metodologia e os dados serão tratados conforme a resolução CNS N°466/2012 e das demais resoluções complementares, autorizo a consulta ao arquivo dos indicadores de atendimento do Departamento de Telessaúde de janeiro de 2023 a janeiro de 2024. Todos os dados serão tratados de forma anônima, e somente os pesquisadores terão acesso a quaisquer informações que identifique a instituição, garantindo o direito da Lei Geral de Proteção de Dados, e por se tratar de um estudo que analisa indicadores, fica dispensado a avaliação pelo Comitê de Ética em Pesquisa, garantido pela Lei 510/2016, que prevê que pesquisa com dados de indicadores não necessita de aprovação de um Comitê ético.

  
**Dr. Sérgio Vicente Serrano**  
Diretor - Telessaúde Integrada – Hospital de Câncer de Barretos

  
**Daniela Donadon de Oliveira Rodrigues**  
Supervisora – Telessaúde Integrada – Hospital de Câncer de Barretos

  
**André Luiz Pinto**  
Supervisor de Dados – Hospital de Câncer de Barretos

Barretos, 15 de abril de 2024.

## APÊNDICE B – BANCO DE DADOS

Agenda	META	Detalhe	Mês									
			Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro
Amb Preparo Antenor	1.000	Concluídas	1018	1081	1338	1063	1319	1190	1251	1269	1204	1414
		Agendadas	1032	1093	1366	1077	1320	1190	1252	1292	1209	1415
Cons Enf Torax	15	Concluídas	12	7	12	8	11	11	14	11	12	18
		Agendadas	14	8	15	15	16	11	14	11	12	0
Enf Oncogenetica		Concluídas	70	96	66	83	95	99	91	115	81	72
		Agendadas	103	125	94	103	118	117	115	136	94	84
Enf Cxp	70	Concluídas	41	42	45	31	44	18	36	34	26	27
		Agendadas	54	70	58	41	71	33	55	43	31	37
Enf Dig Alto	15	Concluídas	3	0	0	9	2	1	1	3	0	1
		Agendadas	4	1	1	15	5	2	2	7	11	6
Enf Dig Baixo	20	Concluídas	1	0	0	0	0	0	0	0	6	3
		Agendadas	1	0	0	0	0	0	0	0	9	4
Enf Eda Preparo	90	Concluídas	60	49	61	46	0	89	110	87	99	0
		Agendadas	75	74	82	67		34	110	87	99	0
Enf Oc Dig	15	Concluídas	3	4	12	0	0	5	12	13	9	14
		Agendadas	4	4	17	0		6	14	16	10	15
Enf Onco Uro Monit	15	Concluídas	2	7	12	17	7	19	0	11	22	27
		Agendadas	5	15	20	23	8	20	1	21	30	32
Enf Prep Op Mama		Concluídas	0	3	0	0	15	0	0	0	3	0
		Agendadas	0	3	0	0	18	0	0	3	3	0
Enf Uro Cir	0	Concluídas	0	0	0	0	0	9	6	5	0	0
		Agendadas					0	20	23	10	2	2

Enf Uro Dinamica	0	Concluídas	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
		Agendadas					5	0	0	0	0	0
Enf Iodo	20	Concluídas	11	27	25	22	0	27	23	0	15	15
		Agendadas	13	29	28	25	0	9	23	0	15	0
Enf Oc Mama	15	Concluídas	1	8	7	6	22	11	9	13	3	7
		Agendadas	2	15	10	8	28	12	12	16	7	14
Farmácia	20	Concluídas	15	12	20	16	6	32	19	40	27	27
		Agendadas	18	16	20	18	14	34	20	47	27	29
Fisio Pre Habili		Concluídas					0	0	0	0	0	0
		Agendadas					0	0	0	0	0	0
Fono		Concluídas					0	0	0	0	0	0
		Agendadas					0	0	0	0	0	0
Gineco Acolhimento		Concluídas	9	30	8	24	31	26	26	45	18	30
		Agendadas	20	49	17	46	64	41	42	58	29	68
Gineco Enf Pre Op	15	Concluídas	2	9	0	17	9	20	17	18	22	3
		Agendadas	2	16	0	18	18	22	17	23	23	3
Nutrição	45	Concluídas	33	28	67	66	81	77	14	74	58	45
		Agendadas	55	39	105	80	104	96	27	96	86	76
Ofic Ortopédica	25	Concluídas	18	17	22	2	8	7	16	6	15	0
		Agendadas	26	33	29	10	19	12	0	6	15	0
Preparao Cxp	400	Concluídas	417	474	580	479	584	556	551	593	621	635
		Agendadas	427	497	642	530	636	589	580	617	626	667
Preparo Oncogenetica	50	Concluídas	10	21	12	83	8	6	7	13	14	25
		Agendadas	11	23	14	103	8	17	12	15	25	26
Preparo Torax	80	Concluídas	104	88	112	36	120	109	86	71	115	132
		Agendadas	106	104	114	83	132	119	96	85	115	133

Psicologia	35	Concluídas	24	24	14	27	49	29	34	23	47	63
		Agendadas	35	44	22	37	59	45	52	40	84	105
Psiquiatria Triagem	15	Concluídas	4	7	7	0	5	9	9	6	10	8
		Agendadas	6	7	10	0	11	13	11	12	15	14
Preparo Radioterapia		Concluídas	70	92	19	0	0	0	0	0	0	0
		Agendadas	78	108	28	0	0	0	0	0	0	0
Preparo Assistência Medica		Concluídas					0	0	0	0	0	0
		Agendadas					0	0	0	0	0	0
Serviço Social Antenor	30	Concluídas	0	17	0	0	0	0	0	30	15	0
		Agendadas	0	0	2	0	0	0	0	30	15	0
Triagem Enf		Concluídas	59	76	270	305	96	100	141	96	0	0
		Agendadas	136	88	272	308	96	100	141	96	0	0
Fisio Reab Grup Mama	300	Concluídas	49	113	149	111	0	190	72	0	69	282
		Agendadas	77	122	285	111	0	0	72	0	69	0
Tele Cia		Concluídas	0	0	0	0	31	122	88	24	1	0
		Agendadas	0	0	0	0	31	122	88	24	1	0
Preparo Upc		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	24	69	21
		Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	41	110	42
Enf 1ª Vez Oc Dig Baixo		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	13	8	11
		Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	15	8	14
Enf 1ª Vez Dig Baixo		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	20	39	7
		Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	21	53	10
Enf 1ª Vez Uro		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	13	33	24
		Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	17	34	32
Enf 1ª Vez Oc Uro		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	15	10	45
		Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	18	10	46
Preparo 1ªvez Uro/Dig		Concluídas	0	0	0	0	0	0	0	1	21	22



---

Agendadas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	21	27
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

---