

No artigo "Avaliação do Sistema de Vigilância do Programa Nacional de Imunizações - Módulo Registro do Vacinado, Brasil, 2017", com número de doi: 10.1590/s1679-49742021000100028, publicado no periódico Epidemiologia e Serviços de Saúde, 30(1):e2019596, na página 14:

Onde se lia:

“Abstract

Objective: To compare structure and work process in Primary Care for implementing medical teleconsultation in municipalities in different regions and with different population sizes (100,000 inhabitants). **Methods:** This was a cross-sectional study, with descriptive and bivariate analysis, using data from 2017-2018 to assess availability of computers with internet access, webcam, microphone, speaker, as well as to assess team work processes (use of Telessaúde [Telehealth], service supply and demand control center and communication flow). **Results:** 30,346 primary health centers and 38,865 teams were evaluated. Presence of teleconsultation equipment in the health centers ranged from 1.2% in large northern municipalities to 26.7% in small southern municipalities. Established work process ranged from 10.7% in small northern municipalities to 39.5% in large southern municipalities. Compared to the South, medium-sized municipalities in the North (OR=0.14 – 95%CI 0.11;0.17) and Northeast (OR=0.21 – 95%CI 0.18;0.25) regions were less likely to have the necessary equipment. **Conclusion:** Significant regional inequalities call for investments in Digital Health.

Keywords: Telemedicine; Remote Consultation; Information Technology; Policy Making; Cross-Sectional Studies.

Resumen

Objetivo: Comparar estructura y proceso de trabajo en atención primaria para implementar la teleconsulta médica en municipios de diferentes regiones y tamaños (mil habitantes: 100). **Métodos:** Estudio transversal, con análisis descriptivo y bivariado, datos de 2017-2018 para evaluar la disponibilidad de computadora con internet, cámara, micrófono, altavoz y proceso de trabajo (uso de Telesalud, centro de regulación central y flujo de comunicación). **Resultados:** Se analizaron 30.346 unidades y 38.865 grupos. La presencia de equipos de teleconsulta osciló entre 1,2% en los grandes municipios del Norte y 26,7% en pequeños municipios del Sur. El proceso de trabajo osciló entre 10,7% en pequeños municipios del Norte y 39,5% en grandes municipios del Sur. En comparación con el Sur, municipios medianos del Norte (OR=0,14 – IC95% 0,11;0,17) y Nordeste (OR=0,21 – IC95% 0,18;0,25) tenían menos probabilidades de contar con los equipos necesarios. **Conclusión:** Existe la necesidad de inversiones en Salud Digital, con desigualdades regionales relevantes.

Palabras clave: Telemedicina; Consulta Remota; Tecnología de la Información; formulación de Políticas; Estudios Transversales”

Leia-se:

“Abstract

Objective: To evaluate the National Immunization Program Immunization Surveillance System, based on its Vaccination Record module, for Brazil in 2017. **Methods:** This was a descriptive study using the Guidelines for Evaluating Public Health Surveillance Systems, published by the Centers for Disease Control and Prevention (CDC/Atlanta/GA/United States) to evaluate the attributes of simplicity, flexibility, data quality, sensitivity, timeliness and usefulness of the system for six vaccines on the child immunization schedule. **Results:** The Immunization Surveillance System was considered complex in its description; flexible to changes in the immunization schedule; of poor data quality for the DTP and rotavirus vaccines; regular acceptability; high sensitivity for the BCG vaccine; untimely for the hepatitis B vaccine and useful for the purposes of the National Immunization Program. **Conclusion:** The data quality, acceptability and timeliness results were not satisfactory, so that actions are needed to enhance the information system.

Continua

Continuação

Keywords: Immunization; National Immunization Program; Public Health Surveillance; Program Evaluation; Information Systems; Data Accuracy.

Resumen

Objetivo: Evaluar el sistema de vigilancia en inmunizaciones, considerando el módulo de Registro del Vacunado del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunizaciones de Brasil, en 2017. **Métodos:** Estudio descriptivo, utilizando las Guidelines for Evaluating Public Health (CDC/Atlanta) para evaluar los atributos simplicidad, flexibilidad, calidad de los datos, sensibilidad, oportunidad y utilidad del sistema para seis vacunas del calendario de vacunación de niños. **Resultados:** El sistema de vigilancia fue considerado complejo en su descripción; flexible a los cambios del calendario de vacunación; baja calidad de los datos para la DTP y rotavirus; aceptación regular con alta sensibilidad para la vacuna BCG e inoportuno para la vacuna contra hepatitis B, y útil para las finalidades del Programa Nacional de Inmunizaciones. **Conclusión:** Algunos atributos, calidad de los datos, aceptabilidad y oportunidad no presentaron resultados satisfactorios, evaluarlos es de extrema importancia para tomar acciones que mejoren la calidad del sistema de vigilancia em inmunizaciones.

Palabras clave: Inmunización; Programas de Inmunización; Vigilancia en Salud Pública; Evaluación de Programas y Proyectos de Salud; Sistemas de Información; Calidad de los Datos.