

PARECER da CT-SAÚDE nº 13/2023

Assunto: Avaliação do Plano de Ação de Saúde do município de Conceição da Barra /2023.

Considerando a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação de saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

Considerando as Notas Técnicas CT-Saúde 04/2018, 09/2018, 27/2020, 62/2022;

Considerando a Deliberação CIF nº 219, que reconhece as Oficinas e/ou Seminários para a construção dos Planos de Ação como ação integrante do Programa de Saúde prevista nas Cláusulas 106 a 112 do TTAC, bem como aprova o fluxo para recebimento, avaliação dos Planos de Ação dos municípios atingidos;

Avalia-se o Plano de Ação de Saúde do município de Conceição da Barra, visando a validação do documento pelos membros da Câmara Técnica de Saúde do Comitê Interfederativo, de acordo com o Instrutivo de Construção dos Planos apresentado nas Oficinas e/ou Seminários da CT Saúde.

Diante do exposto, consideramos que a versão do Plano de Ação em Saúde encaminhada pelo município de Conceição da Barra anexa a este parecer, seguiu todos os procedimentos estabelecidos pelas Notas Técnicas da CT-Saúde nº 04/2018, 09/2018, 27/2020 e 62/2022.

Nesse sentido, **a CT-Saúde** recomenda a inserção das complementações citadas na tabela em anexo para posterior aprovação do PAS. Os itens identificados como obrigatórios abaixo, constam em negrito e deverão ser cumpridos para que seja possível o encaminhamento ao CIF.

De forma geral sugerimos ao município que adeque os seguintes pontos:

1. Na tabela do plano de ação para atenção básica, descrita na página 39, é necessário descrever ou justificar os problemas encontrados no território referente à rede de atenção básica. No indicador “contrato pessoal motorista escala de 24 e 72 horas”, incluir a informação “por 10 anos”. Avaliar o quantitativo de enfermeiros e profissionais de nível médio. Descrever a categoria dos profissionais de nível médio.

2. No plano de ação de saúde mental, na página 42, alterar o título da ação de “CAPS” para “SAÚDE MENTAL”. Descrever o problema e avaliar o quantitativa de psicólogos.
3. No tópico 4.12, onde tratam das Vigilâncias em Saúde, para a Zoonoses: como não possuem ações relacionadas a este eixo temático, deve-se adequar o texto de tal forma que as informações refiram-se apenas à Vigilância Ambiental, uma vez que foram sugeridas ações para tal.
 - 3.1. É recomendado, no diagnóstico situacional de saúde, a descrição da estrutura, ações, projetos e dificuldades encontradas na estrutura atual da Vigilância Ambiental do município e a posterior relação destes com os objetivos apresentados no plano de ação. Na identificação do município, na página 26, sugere-se que seja desenvolvido um tópico quanto à Vigilância Ambiental e as ações desenvolvidas pelo município.
 - 3.2. Na página 12, adequar o quantitativo de Unidades de Vigilância em Saúde, uma vez que no texto está escrito “3 unidades” e na tabela apenas “1 unidade”.
 - 3.3. Na identificação do problema, sugere-se que seja feita uma relação entre o problema citado e o contexto do rompimento da barragem, uma vez que não houve contextualização do problema em momento anterior no texto.
4. No plano de ações de Vigilância Epidemiológica, na descrição da ação/custeio, deve-se unificar/agrupar as informações com dizeres: “contratar recursos humanos tais como: Enfermeiro (40h); Técnicos em enfermagem; motoristas etc. No profissional biólogo, padronizar o tempo necessário em 10 anos.
5. No plano de ação Saúde do Trabalhador, detalhar na rede de atenção a identificação dos problemas e objetivos relacionados à: Saúde do Trabalhador, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental. Entende-se, pelo texto, que há ausência de recursos humanos ou necessidade de reestruturação das vigilâncias.

Fica estabelecido o prazo de 30 dias contados a partir de 26 de junho de 2023 para retorno pelo município, sob possibilidade de prorrogação, caso manifestada a necessidade pelo município, de modo que seja possível avaliar o PAS na reunião subsequente do GT-Planejamento e, posteriormente, encaminhá-lo para decisão no CIF.

Sendo o que cumpria, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Cordialmente,

Luiz Fernando Prado de Miranda
Coordenador da Câmara Técnica de Saúde

ANEXO I- Modelo de elaboração do Plano de Ação em Saúde (Nota Técnica 62/2022)

Modelo de elaboração do Plano por eixo temático

Eixo temático: <i>Insira o nome do eixo do plano (Exemplo: Assistência Farmacêutica)</i>						
Identificação do problema: <i>Descreve quais os principais problemas sobre esse eixo e como eles se relacionam ao contexto do rompimento da Barragem.</i>						
Objetivos: <i>Descreva quais os principais objetivos das ações a serem realizadas e como elas se apresentam como uma resposta aos problemas identificados.</i>						
Ações						
Item	Tipo da ação	Descrição da ação	Prazo de início	Prazo de conclusão	Custo	Responsáveis
01	Investimento	Reforma de equipamento de saúde	Definir prazo para início da ação	Definir prazo para encerramento da ação*	Custo estimado para execução da ação	Inserir responsáveis pela execução da ação
02	Custeio	Contratação de um enfermeiro 40h	Definir prazo para início da ação	Definir prazo para encerramento da ação*	Custo estimado para execução da ação	Inserir responsáveis pela execução da ação
Indicadores				Metas		
<i>Descrever indicadores que permitem identificar o alcance dos objetivos propostos (exemplo: N° de exames ofertados)</i>				<i>Definir metas quantificáveis relacionadas aos indicadores.</i>		
Indicador 2				Meta 2		

*Para as ações de custeio em que não haja prazo definido, sugere-se o prazo de 10 anos a partir do início da execução das ações.

ANEXO II- TABELA DE AVALIAÇÃO

	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
1	Apresentação ao CMS	Integralmente cumprido	Resolução nº 21, de 25 de abril de 2023	
2	Apresentação à Comissão de Atingidos	Integralmente cumprido	Páginas 56-59	Apresenta registro fotográfico nas comunidades e ata de reunião em anexo
3	Parecer da SES (opcional)	Integralmente cumprido		SESA acompanhou a elaboração do plano
4	Parecer do MS (opcional)	Não se aplica		
5	Encaminhamento para Fundação Renova	Não se aplica		
6	Descrição do Perfil socioeconômico e demográfico do território	Integralmente cumprido	Páginas 7 a 11	
7	Descrição do Perfil epidemiológico da população	Integralmente cumprido	Páginas 28 a 34	
8	Descrição da Estrutura de saúde existente no município	Integralmente cumprido	Páginas 12 a 27	
9	Descrição do Diagnóstico da situação de saúde do município	Integralmente cumprido	Página 10	
10	Plano de Ação: Estratégia de Saúde da Família	Parcialmente cumprido	Página 16	
10.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 1 a 11	
10.2	Identificação do Problema	Não cumprido	Página 39	Na tabela falta descrever ou justificar os problemas encontrados no território referente a rede de atenção básica.

10.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
10.4	Ações	Integralmente cumprido		
10.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido		No plano de ação, na ação referente à atenção básica (pags 39 e 40), no indicador "contrato pessoal motorista escala de 24 e 72 horas", incluir a informação "por 10 anos". Avaliar o quantitativo de enfermeiros e profissionais de nível médio e descrever a categoria de profissionais de nível médio
10.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		
10.7	Prazos	Integralmente cumprido		
10.8	Custos	Integralmente cumprido		
10.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
11	Plano de Ação: Saúde Mental	Parcialmente cumprido		Na página 42, Alterar o título da ação de "CAPS" PARA "SAÚDE MENTAL).
11.1	Identificação do município	Integralmente cumprido		
11.2	Identificação do Problema	Não cumprido		Falta descrever o problema.
11.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
11.4	Ações	Integralmente cumprido		
11.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido		Avaliar o quantitativo de psicólogos
11.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		

11.7	Prazos	Integralmente cumprido		
11.8	Custos	Integralmente cumprido		
11.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
12	Plano de Ação: Vigilância Ambiental	Parcialmente cumprido		<p>Visto que não teve um tópico para a Vigilância Ambiental, e foram sugeridas ações para tal:</p> <p>É recomendado, no diagnóstico situacional de saúde, a descrição da estrutura, ações, projetos e dificuldades encontradas na estrutura atual da vigilância ambiental do município, e a posterior relação destes com os os objetivos apresentados no plano de ação.</p>
12.1	Identificação do município	Não cumprido	<p>Pág. 26</p> <p>Pág. 12</p>	<p>Sugere-se, que seja desenvolvido um tópico quanto à Vigilância Ambiental e as ações desenvolvidas pelo município.</p> <p>Adequar o quantitativo de Unidades de Vigilância em Saúde. No texto diz: 3 Unidades de Vigilância em Saúde, e na tabela apenas 1.</p>

12.2	Identificação do Problema	Parcialmente cumprido	Pág. 47	Sugere-se que seja feita uma relação entre o problema citado e o contexto do rompimento da Barragem. (não teve contextualização do problema anteriormente)
12.3	Objetivos	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.4	Ações	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.8	Custos	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
12.9	Responsáveis	Parcialmente cumprido	Pág. 47	
13	Plano de Ação: Zoonoses			Há problemas relacionado às zoonoses? Se sim, identificar nas ações que serão realizadas, conforme NT 62. Caso não haja ações relacionadas às zoonoses, adequar o texto de tal forma que as informações refiram-se apenas à vigilância ambiental
13.1	Identificação do município			
13.2	Identificação do Problema			
13.3	Objetivos			
13.4	Ações			
13.5	Indicadores / Meta			

13.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
13.7	Prazos			
13.8	Custos			
13.9	Responsáveis			
14	Plano de Ação: Vigilância Epidemiológica	Parcialmente cumprido		
14.1	Identificação do município	Integralmente cumprido		
14.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido		
14.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
14.4	Ações	Parcialmente cumprido		Na descrição da ação: custeio, unificar/agrupar as informações com os dizeres: contratar recursos humanos tais como: Enfermeiro (40h), Técnicos em Enfermagem; motoristas etc.
14.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido		
14.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		
14.7	Prazos	Parcialmente cumprido		No profissional biólogo, padronizar o tempo necessário em 10 anos.
14.8	Custos	Integralmente cumprido		
14.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		

				Detalhar na rede de atenção a identificação dos problemas e objetivos relacionados a: Saúde do trabalhador, Vigilância Sanitária, Vigilância Sanitária e Ambiental. Há ausência de recursos humanos ou necessidade de reestruturação das vigilâncias?
15	Plano de Ação: Saúde do Trabalhador	Integralmente cumprido		
15.1	Identificação do município	Integralmente cumprido		
15.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido		
15.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
15.4	Ações	Integralmente cumprido		
15.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido		
15.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		
15.7	Prazos	Integralmente cumprido		
15.8	Custos	Integralmente cumprido		
15.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
16	Plano de Ação: Vigilância Sanitária	Integralmente cumprido		
16.1	Identificação do município	Integralmente cumprido		
16.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido		
16.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
16.4	Ações	Integralmente cumprido		
16.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido		
16.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		

16.7	Prazos	Integralmente cumprido		
16.8	Custos	Integralmente cumprido		
16.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
17	Plano de Ação: Assistência Laboratorial			
17.1	Identificação do município			
17.2	Identificação do Problema			
17.3	Objetivos			
17.4	Ações			
17.5	Indicadores / Meta			
17.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
17.7	Prazos			
17.8	Custos			
17.9	Responsáveis			
18	Plano de Ação: Assistência Farmacêutica			
18.1	Identificação do município			
18.2	Identificação do Problema			
18.3	Objetivos			
18.4	Ações			
18.5	Indicadores / Meta			
18.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
18.7	Prazos			
18.8	Custos			
18.9	Responsáveis			

19	Plano de Ação: Atenção especializada	Parcialmente cumprido		
19.1	Identificação do município	Integralmente cumprido		
19.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido		
19.3	Objetivos	Integralmente cumprido		
19.4	Ações	Parcialmente cumprido		Verificar quantitativo de veículos
19.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido		
19.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Integralmente cumprido		
19.7	Prazos	Integralmente cumprido		
19.8	Custos	Integralmente cumprido		
19.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
20	Plano de Ação: Urgência e emergência			
20.1	Identificação do município			
20.2	Identificação do Problema			
20.3	Objetivos			
20.4	Ações			
20.5	Indicadores / Meta			
20.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
20.7	Prazos			
20.8	Custos			
20.9	Responsáveis			
21	Plano de Ação: Sistema de informação			
21.1	Identificação do município			
21.2	Identificação do Problema			

21.3	Objetivos			
21.4	Ações			
21.5	Indicadores / Meta			
21.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
21.7	Prazos			
21.8	Custos			
21.9	Responsáveis			
22	Plano de Ação: Apoio e Diagnóstico Terapêutico			
22.1	Identificação do município			
22.2	Identificação do Problema			
22.3	Objetivos			
22.4	Ações			
22.5	Indicadores / Meta			
22.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação			
22.7	Prazos			
22.8	Custos			
22.9	Responsáveis			

Equipe Técnica responsável pela elaboração do Parecer CT-Saúde 12/2023:

Ivan Ferreira Brum - Secretaria Municipal de Saúde de Resplendor

Cristiany Pietro - Secretaria de Estado de Saúde do Espírito Santo

Elias Melo de Oliveira - Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais

Matheus Vinícius Costa Neto - Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais

Belo Horizonte, 20 de junho de 2023

