

PARECER TÉCNICO da CT-SAÚDE Nº 11/2022

Assunto: Avaliação do Plano de Ação de Saúde do município de Aracruz/ES.

Considerando a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para à 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 Aracruz/ES, 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 Aracruz/ES 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 aprova o Plano de Ação em Saúde do município de Aracruz/ES**, bem como recomenda a inserção das complementações citadas na tabela em anexo. Os itens identificados como obrigatórios abaixo deverão ser cumpridos para que seja possível o encaminhamento ao CIF.

De forma geral sugerimos ao município que:

1. Especifique o prazo para ações de custeio pela Fundação Renova para RH. Sugere-se

- como base, adotar o período de dez anos após o início de execução das ações com possibilidade de revisão;
2. Estabelecer melhor diferenciação de responsabilidade de financiamento e de execução por parte da Fundação Renova e do município;
 3. Verifique a inserção dos Estudos Epidemiológicos em conformidade com GT criado especificamente para esse fim;
 4. Verificar se, de fato, não há ações a serem executadas nas seguintes temáticas, dados os impactos à saúde mencionados no documento: zoonoses, saúde do trabalhador e assistência laboratorial.

Fica estabelecido o prazo de 30 dias contados a partir de 31 março de 2022 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- TABELA DE AVALIAÇÃO

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
1	Apresentação ao CMS	Integralmente cumprido	ANEXO B – Resolução n 03/2022 do Conselho Municipal de Saúde	
2	Apresentação à Comissão de Atingidos	Integralmente cumprido	ANEXO C - Termo de Deliberação da Comissão de Atingidos de Aracruz-ES	
3	Parecer da SES (opcional)	Não cumprido		
4	Parecer do MS (opcional)	Não cumprido		
5	Encaminhamento para Fundação Renova	Integralmente cumprido	PARECER TÉCNICO de 25/03/2022	
6	Descrição do Perfil socioeconômico e demográfico do território	Integralmente cumprido	Páginas 19 a 21 do PAS	
7	Descrição do Perfil epidemiológico da população	Integralmente cumprido	Páginas 40 a 46 do PAS	
8	Descrição da Estrutura de saúde existente no município	Integralmente cumprido	Páginas 22 a 39 do PAS	
9	Descrição do Diagnóstico da situação de saúde do município	Integralmente cumprido	Páginas 11 a 55 do PAS	
10	Plano de Ação: Estratégia de Saúde da Família	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
10.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
10.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
10.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
10.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 56 a 57 do PAS	
11	Plano de Ação: Saúde Mental	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	
11.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	
11.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	O município cita outras "demandas especializadas", contudo não traça ações relacionadas a elas dentro do problema 1. Sugerimos retirar este trecho, visto que já está contemplado no problema 2.
11.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	
11.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	Com relação à contratação de pessoal é necessário que o município especifique se tratar de uma equipe complementar. Deixar claro se as ações propostas se referem a construção de estabelecimento para novos serviços, serviços complementares ou para os serviços já existentes.
11.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
11.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
11.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
11.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	
11.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 57 a 59 do PAS	
12	Plano de Ação: Vigilância Ambiental	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
12.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
12.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
12.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
12.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
13	Plano de Ação: Zoonoses	Não se aplica		Avaliar se de fato não há necessidade de execução de ações nesta temática.
13.1	Identificação do município	Não se aplica		
13.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
13.3	Objetivos	Não se aplica		
13.4	Ações	Não se aplica		
13.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
13.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
13.7	Prazos	Não se aplica		
13.8	Custos	Não se aplica		
13.9	Responsáveis	Não se aplica		
14	Plano de Ação: Vigilância Epidemiológica	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	Compreendemos a importância da realização de Estudos em Saúde, contudo solicitamos que o município avalie a pertinência da inclusão desta ação no Plano, visto que essa iniciativa já está sendo contemplada pelo GT-Saúde criado pela

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
				Deliberação CIF nº 548 que fará proposta para execução desses Estudos.
14.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
14.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
14.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
14.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 64 do PAS	
15	Plano de Ação: Saúde do Trabalhador	Não se aplica		Avaliar se de fato não há necessidade de execução de ações nesta temática, visto que foram citados impactos diretos à saúde de diversas categorias de trabalhadores no Plano.
15.1	Identificação do município	Não se aplica		
15.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
15.3	Objetivos	Não se aplica		
15.4	Ações	Não se aplica		
15.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
15.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
15.7	Prazos	Não se aplica		
15.8	Custos	Não se aplica		

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
15.9	Responsáveis	Não se aplica		
16	Plano de Ação: Vigilância Sanitária	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
16.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
16.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
16.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 62 a 63 do PAS	
17	Plano de Ação: Assistência Laboratorial	Não se aplica		Avaliar se de fato não há necessidade de execução de ações nesta temática, visto que foram citados impactos diretos à saúde de diversas categorias de trabalhadores no Plano.
17.1	Identificação do município	Não se aplica		
17.2	Identificação do Problema	Não se aplica		

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
17.3	Objetivos	Não se aplica		
17.4	Ações	Não se aplica		
17.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
17.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
17.7	Prazos	Não se aplica		
17.8	Custos	Não se aplica		
17.9	Responsáveis	Não se aplica		
18	Plano de Ação: Assistência Farmacêutica	Integralmente cumprido	Página 59	
18.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Página 59	
18.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Página 59	
18.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Página 59	Avaliar se de fato não existem demandas relacionadas à assistência farmacêutica para além da aquisição de psicotrópicos, visto que ao longo são identificados aumento de demanda em outras temáticas de saúde que podem ter relação com aumento do uso de medicamentos e outras necessidades cobertas pela assistência farmacêutica.
18.4	Ações	Integralmente cumprido	Página 59	
18.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Página 59	

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
18.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
18.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Página 59	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
18.8	Custos	Integralmente cumprido	Página 59	
18.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Página 59	
19	Plano de Ação: Atenção especializada	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
19.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
19.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	Sugerimos segmentar as ações relacionadas à Central de Esterilização em um quadro específico.
19.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
19.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	<p>Na ação referente ao custeio de especialidade médica sugerimos avaliar se cabe substituir por especialidades multiprofissional, visto que abrange outras categorias profissionais da saúde além de médicos, garantindo maior integralidade do serviço.</p> <p>Deixar claro se as ações propostas se referem a construção de estabelecimento para novos serviços, serviços complementares ou para os serviços já existentes.</p>

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
				Especificar qual serviço médico será ofertado para que seja possível equipar o Ônibus da Saúde de acordo com a especialidade. Bem como deixar claro se se trata apenas da aquisição do veículo ou do custeio do seu funcionamento.
19.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
19.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
19.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 60 a 62	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
19.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
19.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 60 a 62	
20	Plano de Ação: Urgência e emergência	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.4	Ações	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.5	Indicadores / Meta	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
20.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Incluir em alguma seção do Plano como será feito o acompanhamento e avaliação das ações.
20.7	Prazos	Parcialmente cumprido	Páginas 61 a 62	Estabelecer prazo de término para ações de custeio. Sugere-se o prazo de 10 anos após o início das ações.
20.8	Custos	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
20.9	Responsáveis	Integralmente cumprido	Páginas 61 a 62	
21	Plano de Ação: Sistema de informação	Não se aplica		
21.1	Identificação do município	Não se aplica		
21.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
21.3	Objetivos	Não se aplica		
21.4	Ações	Não se aplica		
21.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
21.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
21.7	Prazos	Não se aplica		
21.8	Custos	Não se aplica		
21.9	Responsáveis	Não se aplica		
22	Plano de Ação: Apoio e Diagnóstico Terapêutico	Não se aplica		
22.1	Identificação do município	Não se aplica		
22.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
22.3	Objetivos	Não se aplica		

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
22.4	Ações	Não se aplica		
22.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
22.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
22.7	Prazos	Não se aplica		
22.8	Custos	Não se aplica		
22.9	Responsáveis	Não se aplica		

Equipe Técnica responsável pela elaboração do Parecer CT-Saúde 11/2022:

Luiz Fernando Prado de Miranda - *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Marilene Romão Gonçalves - *Secretaria Municipal de Saúde de Mariana Fernanda*

Santos Pereira - *Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais*

Karine Cardoso - *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Jadilson Lino de Oliveira Gomes - *Comissão de Atingidos CRQ – Degredo*

Aline Lima de Azevedo - *Ministério da Saúde - Coordenação-Geral de Saúde do Trabalhador*

Iara Campos Ervilha - *Ministério da Saúde - Analista de Políticas Sociais*

Luciene Costa - *SETADES-ES - Enfermeira*

Lilian Kiritá - *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Joéci Lopes Miranda - *Comissão de Atingidos de Aracruz - ES*

Brasília, 11 de Abril de 2022