

▶ ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE
ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE
REPRESENTAÇÃO NO BRASIL

Coordenação Emergências, Evidência e Inteligência em Saúde.

▶ MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Estado da Saúde do Ceará

2023

RELATÓRIO TÉCNICO

139

Qualificação e fortalecimento da gestão do Sistema Único de Saúde no estado do Ceará

1. IDENTIFICAÇÃO DO TC/TA

NÚMERO DO TC:	139		
TÍTULO DO TC:	Qualificação e fortalecimento da gestão do Sistema Único de Saúde no estado do Ceará		
Objeto do TC:	Ampliar e implementar a qualidade e acesso integral nas ações de promoção, proteção, prevenção e recuperação da saúde, e nas ações de vigilância e resposta oportuna às doenças e agravos, e emergências em saúde pública no estado de Ceará.		
Número do processo:	00010.662209-2021-__	Número do SIAFI:	
Data de início	29/12/2021	Data de término:	29/12/2026
DETALHAMENTO DO TA	Nº	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
TA:	1	recurso	R\$1.643.439,00
TA:	2	recurso	R\$6.633.442,08
Valor Total no TC:			R\$ 8.276.881,08
ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL NA CONTRAPARTE			
Área técnica	Secretaria de Estado da Saúde do Ceará (SES/CE)		
Responsável:	Tânia Mara Silva Coelho		
Endereço:	Avenida Almirante Barroso, nº600, Fortaleza/CE		
Telefone:	(85) 3101-5123	E-mail:	.
ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL NA OPAS/OMS			
Área técnica	Coordenação Emergências, Evidência e Inteligência em Saúde. (PHE)		
Responsável:	Alexander Rosewell		
Endereço:	Setor de Embaixadas Norte - Lote 19		
Telefone:	(61) 3251-9595	E-mail:	rosewelale@paho.org

2. CONTEXTO

O Decreto No 35.599, de 27 de julho de 2023 houve alteração da estrutura organizacional da Secretaria da Saúde do Estado de Ceará - SESA-CE. Segundo esta normativa legal existem 5 Secretarias executivas:

1. Secretaria Executiva da Atenção Primária e Políticas de Saúde (SEAPS);
2. Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde (SEVIG);
3. Secretaria Executiva de Atenção à Saúde e Desenvolvimento Regional (SEADE);
4. Secretaria Executiva de Planejamento e Gestão Interna (SEPGI); e
5. Secretaria Executiva Administrativa-Financeira (SEAFI).

No correspondente à Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde se encontram 6 órgãos de Execução Programática

- Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde
- Coordenadoria de Vigilância Sanitária
- Coordenadoria de Imunização
- Coordenadoria de Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora
- Laboratório Central de Saúde Pública
- Centro de Serviço de Verificação de Óbitos Dr. Rocha Furtado, no Cariri

Dentro da Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica e Prevenção em Saúde se encontram 2 células:

- Célula de Informação e Resposta às Emergências em Saúde Pública
- Célula de Vigilância e Prevenção de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis

Os primeiros registros da pandemia de Covid-19 no Brasil ocorreram em 2020. A OMS proclamou uma Emergência de Saúde Pública de interesse internacional em 30 de janeiro de 2020, e em 11 de março, anunciou oficialmente a pandemia de Covid-19. Esta crise sanitária se espalhou por mais de 200 países em todos os continentes. Até o meio de 2023, o Brasil já tinha mais de 37,5 milhões de casos e acima de 700 mil mortes. No início de 2021, a vacinação começou, focando em grupos prioritários. Mais de 170 milhões de pessoas completaram a vacinação. Em 5 de maio de 2023, a OMS declarou o fim da emergência global de saúde pública relacionada à Covid-19.

No Ceará, em 2023, foram registrados 16.026 casos de Covid-19, com um pico na semana 49 e uma diminuição subsequente, culminando em 1.158 casos na semana 52, o que representa uma queda de 53,3% em relação à semana anterior. Houve 90 mortes no ano, 14 delas durante a onda epidêmica atual, a maioria em Fortaleza. A variante JN.1 foi a mais comum. Observou-se um aumento nos casos de SRAG relacionados à Covid-19 a partir da semana 12, com um novo crescimento na semana 45. Isso ressalta a necessidade de vigilância e resposta rápida a mudanças na situação epidemiológica. A SES-Ceará recomenda a continuidade das medidas de prevenção e controle, incluindo testagem, especialmente com o aumento de casos e a introdução da subvariante JN.1, além de manter práticas como ventilação, limpeza, desinfecção e uso de EPIs.

Quanto à dengue no Ceará, casos têm sido registrados desde 1986, começando com o sorotipo DENV1 e evoluindo para incluir outros sorotipos ao longo dos anos. Em 37 anos, houve sete grandes surtos, com os mais significativos ocorrendo em 1994, 2008 e 2011. A coexistência de vários sorotipos aumentou o risco de casos graves. A dengue tem sido uma presença constante no estado, com picos no primeiro semestre, influenciados por condições climáticas. De 1986 a 2023, foram confirmados 765.946 casos de dengue no Ceará, com 700 mortes desde 1994.

No segundo semestre de 2023, o TC 139 tem sido um recurso chave para a Secretaria Estadual de Saúde do Ceará, apoiando o fortalecimento das equipes de vigilância epidemiológica e a organização de equipes de emergência no estado.

3. 1º SEMESTRE DE 2023

3.1 AVANÇOS DO PROJETO BASEADOS NOS RESULTADOS ESPERADOS

1) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)		
Nº do RE/Descrição do RE:	1	TA1 / RE1: Desempenho da rede CIEVS/CE fortalecida e ampliada.
Indicador(es)		
Descrição do(s) indicador(es)	1. Percentual dos critérios estabelecidos para o fortalecimento das unidades CIEVS no Estado. 2. Percentual de ampliação das unidades CIEVS no estado. 3. Nº de participações em capacitações por temáticas. 4. Percentual de verificações de rumores em 48h. 5. Percentual de verificação de eventos em 48h. 6. Percentual de notificações compulsórias imediatas monitoradas em até 24h.	
Meta(s)		
Descrição da(s) meta(s)	1. Atingir 80% dos critérios estabelecidos para implantação e fortalecimento do CIEVS até 2022. 2. Atingir 80% da implantação das unidades CIEVS no estado. 3. Obter 80% das capacitações/cursos disponibilizados pelo CIEVS Nacional e/ou CIEVS CEARÁ até 2022. 4. Atingir ao menos 80% das verificações dos rumores no prazo máximo de 48h. 5. Atingir ao menos 80% das verificações de eventos no prazo. 6. Atingir 90% de desempenho no monitoramento das notificações compulsórias imediatas, de nível estadual e federal, em até 24h.	
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual		
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:		6
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:		5

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Durante este período por meio deste RE se realizaram atividades que permitiram fortalecer a vigilância, alerta e resposta às emergências em saúde pública da Secretaria Estadual em Saúde de Ceará (SES-CE) em temas prioritários para a saúde pública do estado. Entre estas podemos destacar:

- * Plano de atividades de atualização, construção e validação de documentos norteadores das atribuições dos CIEVS,
- * Processo de revisão de portarias e regimento dos CIEVS,
- * Elaboração de modelos de: alerta, informe e comunicado de risco para a rede e para o estado,
- * Elaboração/revisão de fluxos e protocolos frente aos principais desastres e DAE imediatas notificadas no Ceará,
- * Guia Orientador do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde do Ceará,
- * Consolidação do plano de resposta às emergências em saúde pública no Ceará,
- * Ações de articulação e integração com a vigilância em saúde municipal e regional para fortalecimento da rede estadual de vigilância em saúde,
- * Diagnóstico das fragilidades formativas acerca das atribuições do CIEVS e plano de ação para capacitações da rede,
- * Processo de execução de capacitação acerca da inteligência epidemiológica – eixo análise de dados,
- * Execução de capacitação da inteligência epidemiológica,
- * Avaliação das capacitações acerca da inteligência epidemiológica no Ceará,
- * Elaboração do plano de ações do CIEVS (Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde),
- * Diagnóstico dos principais riscos de desastres da região e do estado,
- * Análise das principais DAE imediata das regiões e do estado,
- * Mapeamento da capacidade de resposta da assistência e vigilância em saúde da região, inclusive, de egresso do EpiSUS.
- * Consolidação do plano de vigilância e resposta às emergências em saúde pública na região,

- * Análise dos indicadores do CIEVS das regionais e do estado,
- * Elaboração de Boletim e Informe Epidemiológico anual do CIEVS,
- * Instituição do Comitê de Monitoramento de Eventos ou Reuniões Ativas para discutir os potenciais emergências em Saúde Pública do CIEVS.

* Apoio na participação na EXPOCRATO 2023 em Juazeiro do Norte.

* Apoio em atividades de monitoramento em regionais de saúde do estado, com participação da OPAS/OMS – Brasil em alguma oportunidade

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Durante o primeiro semestre de 2023 houve trabalho fluído e com permanente comunicação com o ponto focal da SES-CE para o apoio ao desenvolvimento destas atividades, reduzindo as dúvidas que surgiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

As ações planejadas e desenvolvidas foram direcionadas para atingir as metas proposta. As ações estão sendo realizadas por profissionais qualificados que estão concentrando as suas ações nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado.

2) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	2 TA1 / RE2: Desempenho dos NVEH ampliados e estruturados utilizando ferramentas padronizadas, realizando vigilância epidemiológica hospitalar, com enfoque nas doenças e agravos de notificação compulsória.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proporção de NVEH da RENAVEH que já foram fortalecidos. 2. Proporção de NVEH que já foram ampliados e vinculados à RENAVEH. 3. Proporção de NVEH que monitorados. 4. Proporção DNCs nos NVEH. 5. Proporção de notificação de DNCs (notificadas em até 24h). 6. Proporção de Notificação negativa/positiva das DNC. 7. Proporção de NVEH que foram capacitados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 22 NVEH fortalecidos. 2. 13 NVEH vinculados à Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH). 3. 100% dos NVEH monitorados. 4. 100% das notificações de DNCs monitoradas. 5. 50% das notificações dos NVEH em 24h. 6. 80% dos NVEH estão ativos e sensíveis, mesmo na ausência de DNCs. 7. 85% dos profissionais lotados nos NHVE capacitados.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	5
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	4

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Durante este período se realizaram atividades que permitiram fortalecer a vigilância, alerta e resposta às emergências em saúde pública da Secretaria Estadual em Saúde de Ceará (SES-CE) em temas prioritários para a saúde pública do estado. Entre estas podemos destacar:

- * Elaboração ou a revisão do planejamento anual das ações do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia para o ano de 2023;
- * Análise do diagnóstico epidemiológico a partir dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS);
- * Avaliação do sistema de vigilância da doença e ou agravo de notificação compulsória mais recorrente;
- * Elaboração e ou atualização dos protocolos técnico-operacionais/fluxogramas, visando à prevenção e controle das infecções, eventos adversos, doenças e agravos de notificação compulsória considerando as informações do diagnóstico epidemiológico;
- * Elaboração de um informe em que constem as informações do diagnóstico epidemiológico e as recomendações resultantes dos dados;
- * Elaboração de boletim epidemiológico das Doenças de Notificação Compulsória (DNC) registradas no ano 2023.

Todas estas atividades vêm desenvolvidas em estabelecimentos de saúde do estado de Ceará:

1. Hospital Dr. Carlos Albert Studart Gomes;
2. Hospital e Maternidade J. Martiniano de Alencar;
3. Hospital Estadual Leonardo da Vinci;
4. Hospital Geral de Fortaleza;
5. Hospital Geral Dr. Cesar Carls;
6. Hospital Geral Waldemar Alcântara;
7. Hospital Infantil Albert Sabin;
8. Hospital Regional do Cariri;
9. Hospital Regional do Norte;
10. Hospital Regional do Sertão Central;
11. Hospital Regional Vale do Jaguaribe;
12. Hospital São José de Doenças Infecciosas;
13. Hospital Saúde Mental de Messejana.

Apoio na participação na Oficina de Planejamento Estratégico do Programa de Gerenciamento de Antimicrobianos, em Fortaleza/CE.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

Durante este período houve trabalho fluído e com permanente comunicação com o ponto focal da SES-CE para o apoio ao desenvolvimento destas atividades, reduzindo as dúvidas que surgiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

As ações planejadas e desenvolvidas foram direcionadas para atingir as metas propostas neste RE. As ações estão sendo realizadas por profissionais qualificados que estão concentrando as suas ações em hospitais prioritários do estado de Ceará, as quais concentram um elevado número de atenções médicas no estado.

3) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	3 TA1 / RE3: Desempenho da Rede LACEN/CE de resposta rápida às emergências em saúde pública e desastres fortalecida, ampliada e qualificada.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Número de equipes de resposta rápidas laboratoriais qualificadas nos LACEN. 2. Número de Laboratórios Regionais com exames para diagnósticos de emergências em saúde pública. 3. Número de laboratórios de apoio. 4. Número de profissionais por Laboratório capacitado em novos diagnósticos. 5. Número de empresas de transporte de amostras de apoio. 6. Número de novos exames diagnósticos para emergências em saúde pública implantados e/ou implementados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 04 Equipes de resposta rápida laboratorial qualificada (Fortaleza, Juazeiro do Norte, Crato e Tauá). 2. 02 Laboratórios Regionais com diagnóstico de emergências em saúde pública descentralizado (municípios de Tauá e Crato). 3. 02 de Laboratórios de apoio contratados. 4. 02 de profissionais por laboratório capacitados em novos diagnósticos/metodologias. 5. 01 de empresa de transporte de amostras de apoio. 6. 06 de novos exames diagnósticos para emergências em saúde pública implantados e/ou implementados.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	0
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	0

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA

Não foram programadas ações para este RE.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

N/a

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas

N/a

3.2 RESUMO SEMESTRAL: 1º SEMESTRE

RE	Ações programadas	Ações finalizadas	Ações adiadas/canceladas	% estado de avanços das ações
1	6	5	0	84%
2	5	4	0	80%
3	0	0	0	0%
Total:	11	9	0	82%

4. 2º SEMESTRE DE 2023

4.1 AVANÇOS DO PROJETO BASEADOS NOS RESULTADOS ESPERADOS

1) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)		
Nº do RE/Descrição do RE:	1	TA1 / RE1: Desempenho da rede CIEVS/CE fortalecida e ampliada.
Indicador(es)		
Descrição do(s) indicador(es)	1. Percentual dos critérios estabelecidos para o fortalecimento das unidades CIEVS no Estado. 2. Percentual de ampliação das unidades CIEVS no estado. 3. Nº de participações em capacitações por temáticas. 4. Percentual de verificações de rumores em 48h. 5. Percentual de verificação de eventos em 48h. 6. Percentual de notificações compulsórias imediatas monitoradas em até 24h.	
Meta(s)		
Descrição da(s) meta(s)	1. Atingir 80% dos critérios estabelecidos para implantação e fortalecimento do CIEVS até 2022. 2. Atingir 80% da implantação das unidades CIEVS no estado. 3. Obter 80% das capacitações/cursos disponibilizados pelo CIEVS Nacional e/ou CIEVS CEARÁ até 2022. 4. Atingir ao menos 80% das verificações dos rumores no prazo máximo de 48h. 5. Atingir ao menos 80% das verificações de eventos no prazo. 6. Atingir 90% de desempenho no monitoramento das notificações compulsórias imediatas, de nível estadual e federal, em até 24h.	
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual		
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	6	
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	6	

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Monitoramento e Avaliação focados no acompanhamento e na avaliação do estado atual das condições de saúde e da eficácia das ações de vigilância.

Monitoramento de Eventos e Comitê de Monitoramento na Superintendência Regional do Sertão Central e de Fortaleza.

Boletim e Informe Epidemiológico anual do CIEVS na Superintendência Regional do Sertão Central e de Fortaleza.

Levantamento de ações referentes às DAE de notificação imediata.

Melhorias nos processos de monitoramento e avaliação do CIEVS.

Análise comparativa de indicadores do CIEVS.

Diagnóstico epidemiológico a partir dos SIS, avaliação dos sistemas de vigilância mais recorrentes e informes e boletins epidemiológicos para 2023, nos seguintes hospitais:

- * Hospital Geral Dr. César Cals (Fortaleza)
- * Hospital Infantil Albert Sabin (Fortaleza)
- * Hospital Dr. Carlos Alberto Studart Gomes (Fortaleza)
- * Hospital Regional Sertão Central (Quixeramobim)
- * Hospital Regional Norte (Sobral)
- * Hospital Regional Vale do Jaguaribe (Limoeiro do Norte)
- * Hospital Regional do Cariri (Juazeiro do Norte)
- * Hospital São José de Doenças Infecciosas (Fortaleza)

Planejamento Estratégico Desenvolvimento de estratégias e protocolos para aprimorar a administração da saúde pública e a qualidade dos serviços hospitalares.

1. Ações estratégicas para o CIEVS em geral.

2. Planejamento anual dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia para 2023 nos hospitais citados.
3. Atualização de protocolos e fluxogramas nos hospitais citados.
4. Mapeamento e análise técnica das ações da Renaveh Ceará nos hospitais citados.
5. Plano de ações do CIEVS nas Superintendências de Fortaleza, Sertão Central, Litoral Leste/Jaguaribe.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias planejadas e executadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Estas iniciativas estão sendo conduzidas por profissionais competentes, focando seus esforços nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, para assegurar a eficácia e o alcance das metas.

2) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	2 TA1 / RE2: Desempenho dos NVEH ampliados e estruturados utilizando ferramentas padronizadas, realizando vigilância epidemiológica hospitalar, com enfoque nas doenças e agravos de notificação compulsória.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proporção de NVEH da RENAVERH que já foram fortalecidos. 2. Proporção de NVEH que já foram ampliados e vinculados à RENAVERH. 3. Proporção de NVEH que monitorados. 4. Proporção DNCs nos NVEH. 5. Proporção de notificação de DNCs (notificadas em até 24h). 6. Proporção de Notificação negativa/positiva das DNC. 7. Proporção de NVEH que foram capacitados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 22 NVEH fortalecidos. 2. 13 NVEH vinculados à Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVERH). 3. 100% dos NVEH monitorados. 4. 100% das notificações de DNCs monitoradas. 5. 50% das notificações dos NVEH em 24h. 6. 80% dos NVEH estão ativos e sensíveis, mesmo na ausência de DNCs. 7. 85% dos profissionais lotados nos NHVE capacitados.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	5
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	5

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Entre as ações desenvolvidas, ressalta-se a importância da elaboração ou revisão do planejamento anual das ações do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia. Este planejamento é sustentado pela análise do diagnóstico epidemiológico, fundamentado nos dados obtidos através dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS). Complementarmente, procede-se à avaliação do sistema de vigilância para as doenças ou agravos que demandam notificação compulsória e que

apresentam maior frequência. A partir destas avaliações, são elaborados informes e boletins epidemiológicos detalhados, os quais incluem as informações diagnósticas e as recomendações pertinentes baseadas nas análises de dados. Essas atividades são realizadas com especial atenção nos seguintes estabelecimentos de saúde do estado do Ceará:

- * Hospital Regional do Cariri
- * Hospital e Maternidade J. Martiniano de Alencar
- * Hospital São José de Doenças Infecciosas

Capacitação e desenvolvimento profissional para melhorar a resposta a emergências de saúde e desastres.

- * Visitas técnicas como parte do Projeto TC 139 nos municípios de: Boa Viagem, Quixeramobim e Sobral
- * Oficina de Vigilância de Riscos Associados aos Desastres em: Limoeiro do Norte e Sobral
- * Oficina Regional de Implantação do Vigidesastres na Superintendência Regional do Sertão Central em Quixeramobim.

Levantamento das ações realizadas e aplicação das ações da RENAVEH/CE, apresentando documentos, registros, procedimentos operacionais e formulários de notificação de DAE.

Proposta de ações estratégicas para compor a programação anual e levantamento das necessidades de RENAVEH/CE.

Propostas de ações de melhorias em relação aos processos de monitoramento e avaliações pela RENAVEH/CE, incluindo indicadores estratégicos.

Análise comparativa dos indicadores programados e executados pela RENAVEH/CE.

Relatório técnico com orientações de apoio à gestão organizacional das ações de RENAVEH/CE nos núcleos hospitalares (NHE).

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias planejadas e executadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Profissionais competentes estão implementando estas medidas focadas nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, garantindo que as ações sejam direcionadas e eficazes.

3) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)		
Nº do RE/Descrição do RE:	3	TA1 / RE3: Desempenho da Rede LACEN/CE de resposta rápida às emergências em saúde pública e desastres fortalecida, ampliada e qualificada.
Indicador(es)		
Descrição do(s) indicador(es)	1. Número de equipes de resposta rápidas laboratoriais qualificadas nos LACEN. 2. Número de Laboratórios Regionais com exames para diagnósticos de emergências em saúde pública. 3. Número de laboratórios de apoio. 4. Número de profissionais por Laboratório capacitado em novos diagnósticos. 5. Número de empresas de transporte de amostras de apoio. 6. Número de novos exames diagnósticos para emergências em saúde pública implantados e/ou implementados.	
Meta(s)		
Descrição da(s) meta(s)	1. 04 Equipes de resposta rápida laboratorial qualificada (Fortaleza, Juazeiro do Norte, Crato e Tauá). 2. 02 Laboratórios Regionais com diagnóstico de emergências em saúde pública descentralizado (municípios de Tauá e Crato). 3. 02 de Laboratórios de apoio contratados. 4. 02 de profissionais por laboratório capacitados em novos diagnósticos/metodologias. 5. 01 de empresa de transporte de amostras de apoio. 6. 06 de novos exames diagnósticos para emergências em saúde pública implantados e/ou implementados.	
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual		
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:		0
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:		0

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Não foram programadas ações para este RE.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

N/a

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

N/a

4) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	4 TA2 / RE1: Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) estruturado na Coordenadoria de Vigilância Sanitária (COVIS)
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	1. Número de etapas do processo de licenciamento sanitário implantadas. 2. Percentual de profissionais capacitados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	1. Implantar 4 etapas definidas para o Processo de Licenciamento Sanitário com vistas ao SGQ. 2. 80% dos profissionais lotados na COVIS capacitados em conformidade com o SQG.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	3
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	3

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Neste Resultado Esperado podemos destacar as seguintes ações:

Avaliação e Planejamento de Qualidade:

Realização de um diagnóstico situacional para iniciar a implementação do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) dentro da COVIS, integrando os Roteiros Objetivos de Inspeção e Licenciamento Sanitário.

Avaliação técnica baseada na ISO 9001 para identificar práticas atuais, evidências de atendimento aos requisitos e planejar futuras ações para aprimorar o SGQ.

Estratégias de Melhoria Contínua:

Proposta de ações estratégicas com base nos requisitos da ISO 9001 para melhorar a programação anual, incluindo diagnóstico e levantamento de necessidades.

Análise dos indicadores existentes para garantir uma operação eficaz e um controle de qualidade eficiente nas ações relacionadas ao SGQ.

Monitoramento e Aperfeiçoamento do SGQ:

Monitoramento contínuo e verificação de ações corretivas para sustentar a melhoria contínua e o desenvolvimento de novas atividades do SGQ.

Implementação das ações do SGQ na COVIS, com inclusão de ferramentas, registros, procedimentos operacionais e formulários que atendem aos requisitos da Seção 1 da ISO 9001, assegurando a conformidade no âmbito operacional do licenciamento sanitário e outras áreas pertinentes.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias meticulosamente planejadas e executadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Profissionais competentes estão empenhados em focar suas iniciativas nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, garantindo uma abordagem direcionada e eficaz.

5) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	5 TA2 / RE2: Ferramenta padronizadas com enfoque nos processos de inspeção sanitária e avaliação do risco potencial com a aplicação dos Roteiros Objetivos de Inspeção (ROI) em serviços de saúde.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Percentual de Serviços de saúde com Diálise, Centros Cirúrgicos, Centros de Material e Esterilização Classe II com os Roteiros Objetivos de Inspeção - ROI propostos pela ANVISA implementados. 2. Percentual de profissionais capacitados; 3. Percentual dos profissionais da VISA capacitados para aplicação dos Roteiros Objetivos de Inspeção - ROI.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 40% dos Serviços de saúde com Diálise, Centros Cirúrgicos, Centros de Material e Esterilização Classe II com os Roteiros Objetivos de Inspeção - ROI implementados. 2. 40% dos profissionais responsáveis pelos Serviços de Diálise, Centros Cirúrgicos, Centros de Material e Esterilização Classe II sobre os ROI capacitados. 3. 100% dos profissionais da VISA capacitados para aplicação dos Roteiros Objetivos de Inspeção - ROI.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	3
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	3

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Neste Resultado Esperado podemos destacar as seguintes ações:

Diagnóstico Inicial de Implementação:

Uma proposta de planejamento foi desenvolvida, a qual detalha a implementação dos Roteiros Objetivos de Inspeção (ROI's) pela Vigilância Sanitária do Estado do Ceará, estabelecendo uma linha de base para avaliações futuras.

Análise Semestral dos ROI's:

Análises e monitoramentos dos ROI's foram realizados para cada setor, assegurando que os padrões estabelecidos sejam mantidos e as melhorias necessárias sejam identificadas e implementadas.

Continuidade e Melhoria Contínua:

Um documento técnico foi produzido para verificar a eficácia das ações corretivas e sustentar a continuidade operacional e a melhoria contínua, conforme delineado nos ROI's.

Monitoramento por Nível de Risco:

Estabelecimentos de alto risco foram especificamente monitorados para garantir a adesão e conformidade com os ROI's estabelecidos.

Estabelecimentos com risco médio também foram monitorados, mantendo o mesmo nível de conformidade.

Foi realizado um levantamento abrangente dos estabelecimentos de baixo risco para confirmar a aplicação efetiva dos ROI's implantados e garantir que os padrões de segurança continuem sendo atendidos.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias planejadas e implementadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Estas iniciativas estão sendo executadas por uma equipe de profissionais especializados, cujos esforços estão focados nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, garantindo uma abordagem direcionada e eficiente.

6) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	6 TA2 / RE3: Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) e Comissões de Controle de Infecções relacionadas à Assistência à Saúde (CCIH) fortalecidas, para atender as fragilidades identificadas nos ROIs, prioritariamente nos ROIs de UTI com ênfase na prevenção e controle das resistências microbianas.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Percentual de investigações de never events concluídas. 2. Percentual de investigações de óbitos relacionados à assistência à saúde concluídas. 3. Percentual de Núcleo de Segurança do Paciente com profissionais capacitados. 4. Percentual CCIH com profissionais capacitados. 5. Percentual de surtos investigados. 6. Número de hospitais da rede SESA com PGTA implantado e monitorados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 60% das investigações de never events concluídas. 2. 60% das investigações de óbitos relacionados à assistência à saúde concluídas. 3. 70% dos profissionais dos Núcleos de Segurança do Paciente capacitados. 4. 50% das CCIH com profissionais capacitados. 5. 80% dos surtos por MR investigados. 6. 11 hospitais prioritários da Rede Sesa com o Programa de Gerenciamento de Terapias Antimicrobianas implantado.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	4
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	4

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Neste Resultado Esperado podemos destacar as seguintes ações:

Vigilância e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS).

Diagnóstico de IRAS via LimeSurvey: Avaliação do uso dos formulários nacionais de notificação de IRAS pelas Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) no LimeSurvey.

Relatório de Vigilância e Boas Práticas em Saúde (Ações de 2021-2023): Relato das estratégias de monitoramento e melhoria contínua, incluindo a elaboração de planos de ação para serviços de saúde com frequentes casos de IRAS e surtos infecciosos.

Educação e Incentivo à Notificação de IRAS: Descrição das iniciativas educativas e estímulo à notificação regular de IRAS pelo LimeSurvey para fortalecer a vigilância epidemiológica.

Segurança do Paciente e Eventos Adversos 4. Gestão de Eventos Não Infecciosos (2021):

* Análise dos dados sobre eventos adversos não infecciosos reportados pelos Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) através do NOTIVISA 2.0 e Vigimed.

Cultura de Segurança e Eventos Adversos: Discussão sobre as melhorias na cultura de segurança do paciente por meio da análise do 'E-Questionário de Cultura de Segurança do Paciente'.

Gerenciamento da Terapia Antimicrobiana (PGTA)

* Diagnóstico do PGTA na Rede SESA: Status atual do PGTA nas unidades onde já está implementado.

Planejamento Estratégico do PGTA: Metas de expansão do PGTA, incluindo a interiorização do programa.

Avaliação do PGTA: Análise dos resultados da implementação e reforço do PGTA nas unidades de saúde da rede SESA.

Epidemiologia de Doenças Específicas

* Tuberculose Multirresistente no Ceará (Últimos 10 anos): Perfil epidemiológico da tuberculose multirresistente nos

hospitais Dr. Carlos Alberto Studart Gomes e São José de Doenças Infecciosas.

Sífilis Congênita nas Maternidades Públicas do Ceará (Últimos 10 anos): Análise do quadro epidemiológico da sífilis congênita nas maternidades com maior número de nascidos vivos (NV) no Estado do Ceará.

Outros Relatórios e Documentos Técnicos

* Higiene das Mãos e Segurança do Paciente (2022-2023): Coordenadas do projeto para melhorar a higiene das mãos como estratégia multimodal de segurança do paciente.

Uso Racional de Antimicrobianos em UTIs: Discussão sobre o uso racional de antimicrobianos baseado na análise do consumo e do cálculo da Dose Diária Definida (DDD) em unidades de terapia intensiva adulta.

Análises de Notificações e Eventos Adversos

* Análise Completa de Notificações de IRAS (2021-2023): Relatório técnico sobre a análise de todas as notificações de IRAS capturadas pelo LimeSurvey.

Análise de Notificações de Eventos Adversos (2021-2023): Exame de 100% das notificações de eventos adversos, incluindo never events e óbitos, nas plataformas Notivisa 2.0 e Vigimed.

Doenças de Transmissão Vertical no Ceará

* Epidemiologia de Doenças de Transmissão Vertical (Últimos 10 anos): Descrição dos padrões epidemiológicos das doenças de transmissão vertical (Doença de Chagas, sífilis, hepatite B e HIV) e a previsão de eliminação dessas como problemas de saúde pública até 2030.

Educação Continuada e Manuais Técnicos

* Manual Técnico do PGTA: Elaboração de um manual técnico operacional para promover a educação continuada dos profissionais de saúde e melhorar o entendimento do PGTA.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias planejadas e executadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Profissionais competentes estão implementando estas medidas focadas nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, garantindo que as ações sejam direcionadas e eficazes.

7) AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

Resultado Esperado (RE) (definido na Matriz Lógica)	
Nº do RE/Descrição do RE:	7 TA2 / RE4: Estratégias de monitoramento do risco sanitário em estabelecimentos de sangue, tecidos e células, em face da pandemia de Covid-19 implantadas.
Indicador(es)	
Descrição do(s) indicador(es)	1. Percentual de estabelecimentos de sangue, tecidos e células realizando autoavaliação. 2. Percentual de estabelecimentos de serviços de sangue, tecidos e células (STC) com profissionais capacitados para utilização dos roteiros de autoavaliação. 3. Percentual de serviços que realizam hemovigilância e biovigilância com profissionais capacitados.
Meta(s)	
Descrição da(s) meta(s)	1. 50% dos estabelecimentos de sangue, tecidos e células (STC) realizando autoavaliação. 2. 50% dos estabelecimentos de serviços de sangue, tecidos e células (STC) com profissionais capacitados para utilização dos roteiros de autoavaliação. 3. 50% dos serviços que realizam hemovigilância e biovigilância com profissionais capacitados.
Ação(ões) programada(s) e finalizada(s) para o período no Plano de Trabalho Anual	
Nº total de ações programadas para o período com base no PTA:	4
Nº total de ações finalizadas no período com base no PTA:	3

a) Comentar sobre o progresso das ações programadas no PTA:

Em 2023, foi discutida a realização de um projeto para a criação de um Curso de capacitação em Hemovigilância, o qual pretende estabelecer uma abordagem de gestão sistemática e eficiente para as atividades de Hemovigilância, determinar padrões de qualidade exigentes para o treinamento, e implementar indicadores precisos para mensuração da qualidade dos serviços oferecidos, assim como especificar os aspectos financeiros e contratuais necessários para sua execução. Em colaboração com a Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), o treinamento será ministrado presencialmente, totalizando 40 horas, com o propósito de enriquecer as competências dos profissionais atuantes no campo de Hemovigilância. As iniciativas previstas serão postas em prática no ano de 2024.

b) Detalhar as dificuldades, intervenções requeridas e/ou sugestões para execução do plano de trabalho, se existentes

No decorrer do segundo semestre de 2023, a colaboração foi constante e a comunicação contínua com o ponto focal da SES-CE, contribuindo significativamente para o progresso destas atividades e minimizando as incertezas que emergiram.

c) Relacionar o progresso das ações programadas no PTA com o alcance do resultado esperado, considerando os indicadores e as metas:

As estratégias planejadas e executadas visam alcançar os objetivos estabelecidos. Profissionais competentes estão empenhados em focar suas iniciativas nas regiões de saúde e nas superintendências regionais do estado, garantindo uma abordagem direcionada e eficaz.

4.2 RESUMO SEMESTRAL: 2º SEMESTRE

RE	Ações programadas	Ações finalizadas	Ações adiadas/canceladas	% estado de avanços das ações
1	6	6	0	100%

RE	Ações programadas	Ações finalizadas	Ações adiadas/canceladas	% estado de avanços das ações
2	5	5	0	100%
3	0	0	0	0%
4	3	3	0	100%
5	3	3	0	100%
6	4	4	0	100%
7	4	3		75%
Total:	25	24	0	95%

5. RESUMO ANUAL

5.1 AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS ESPERADOS (com base na execução do plano de trabalho anual)

1) Situação do progresso das ações programadas, finalizadas com relação ao PTA

Avaliação geral das ações programadas no ano			
Situação do projeto	1º semestre de 2023	2º semestre de 2023	Anual 2023
Nº total de RE com ações programadas no período	2	6	2/6
Nº total de ações programadas	11	25	36
Nº total de ações finalizadas	9	24	33

RE	Ações programadas	Ações finalizadas	Ações adiadas/canceladas	% estado de avanços das ações
1/1	12	11	0	92%
2/2	10	9	0	90%
3/3	0	0	0	0%
4/4	3	3	0	100%
5/5	3	3	0	100%
6/6	4	4	0	100%
7/7	4	3	0	75%
Total:	36	33	0	92%

5.2 CONTRIBUIÇÃO ÀS PRIORIDADES DO GOVERNO E AO PLANO ESTRATÉGICO DA OPAS

No segundo semestre de 2023, o Ceará priorizou a vigilância de Síndromes Gripais, com ênfase nos casos de Covid-19, implementando várias estratégias de controle, incluindo a expansão da vacinação da população local. Houve também um esforço para melhorar os sistemas CIEVS e RENAVEH, preparando-se para identificar rapidamente quaisquer emergências de saúde pública relevantes no estado.

A OPAS/OMS está colaborando continuamente com a equipe de gestão de emergências da SES-Ceará. Com o suporte do TC, estão reforçando as equipes de resposta a emergências nos municípios, focando nas regionais de saúde e nos hospitais com alto número de atendimentos clínicos. O objetivo é auxiliar na resposta à pandemia e na detecção precoce de eventos significativos na saúde pública.

O TC é fundamental no avanço das iniciativas do Plano Estratégico da OPAS/OMS, particularmente nos Resultados Intermediários 23. Preparação para situações de emergência e redução de riscos; Resultado intermediário 24. Prevenção e controle de epidemias e pandemias; Resultado intermediário 25. Detecção de emergências de saúde e respectiva resposta. Este trabalho também está alinhado com o Plano de Trabalho Bianual da OPAS/OMS, especialmente no Resultado Imediato 23.02, que busca expandir a Rede CIEVS para 160 unidades, promovendo inteligência epidemiológica e compartilhamento de informações e práticas para gestão de riscos de saúde e desastres, e o 25.01, focado na avaliação e capacitação da RENAVEH para detecção e resposta eficaz a eventos de saúde pública.

Esta cooperação técnica também fortalece as ações previstas na Estratégia de Cooperação do País (ECP) para 2022-2027, especificamente na área de foco 4.5, que se refere ao reforço da prevenção, preparação, resposta rápida e recuperação em emergências e desastres, com a participação das comunidades afetadas.

Por fim, esta iniciativa está em consonância com os Objetivos Globais para o Desenvolvimento Sustentável (ODS), especialmente o Objetivo 3, que visa "Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades".

5.3 LIÇÕES APRENDIDAS/RECOMENDAÇÕES

Durante este período tem sido importante o trabalho próximo entre as equipes da SES-Ceará e da OPAS/OMS, que tem apoiado nas ações planejadas neste TC139. Durante este período foram realizados contratos de serviços de especialistas que estão apoiando no desenvolvimento das ações de para implementação das ações apontadas pela Portaria GM/MS Nº 1.802, de 3 de agosto de 2021, a qual institui a Rede de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública do Sistema Único de Saúde (Rede VIGIAR-SUS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.

5.4 EXECUÇÃO FINANCEIRA (de acordo com o relatório financeiro oficial da OPAS/OMS)

Recursos repassados:	US\$ 992241.76
Recursos desembolsados:	US\$ 525287.74
Pendente de pagamento:	US\$ 149815.86
Saldo:	US\$ 317138.16