

indicadores de belo monte

Câmara Técnica de Monitoramento das Condiçantes - PDRSX



Rastreabilidade da Matriz de Indicadores **Saúde**

Realização



No âmbito do



RASTREAMENTO DAS MATRIZES DE INDICADORES

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - IMPACTOS | | | | |
|---|-------------------|-------------------------------|---|-----------|
| IMPACTOS E EXPECTATIVAS | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| Demanda sobre equipamentos de saúde | EIA | Volume 29, p. 97 | "O aumento do fluxo migratório para a região tenderá a agravar e expor ainda mais a deficiência e sobrecarga atualmente demonstradas pelos seus serviços de saúde." | fev/09 |
| Subdimensionamento de repasses públicos | EIA | Volume 29, p. 97 | "...podendo ocorrer ainda a perda de recursos financeiros dos municípios sobre os repasses federais do Sistema Único de Saúde (SUS), devido à população real ser maior que a população estimada nos anos intercensitários." | fev/09 |
| | SEMSA de Altamira | Reunião com SEMSA de Altamira | Foi mencionado que a questão no momento não são as condicionantes, mas que o problema é com o Ministério da Saúde (MS) e com o repasse de recursos para o município, limitado à população apontada pelo IBGE." | 29/out/14 |
| Sobrecarga na gestão da Administração Pública | EIA | Volume 29, p. 117 | "A se manter o cenário tendencial hoje antevisto, sem a implementação de planos, programas e projetos especificamente destinados a prevenir e mitigar os efeitos negativos derivados do aumento do fluxo migratório, a precária estrutura organizacional das prefeituras municipais, a reduzida capacidade de planejamento e gestão e a insuficiência de equipes, em número e capacitação, atualmente verificadas, certamente não conseguirão suprir as novas demandas por equipamentos e serviços públicos a serem verificadas." | fev/09 |
| | PBA | Volume III, Tomo 1, p. 236 | "De acordo com o EIA, nenhum dos municípios da AID tem condições adequadas de atender às demandas atuais por habitação, infraestrutura e serviços públicos, equipamentos urbanos e comunitários, situação que poderá se tornar crítica por conta dos fluxos populacionais resultantes da implantação do empreendimento. Portanto, todos os municípios | set/11 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - IMPACTOS | | | | |
|---|-------|-----------------------|---|--------|
| IMPACTOS E EXPECTATIVAS | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | | | impactados necessitarão de apoio para um amplo processo de fortalecimento da gestão dos serviços públicos, a fim de possibilitar a ampliação da cobertura e melhoria da qualidade de atendimento à população." | |
| Impactos na saúde da população | EIA | Volume 29, p. 110 | "O aumento do fluxo migratório decorrente do processo de mobilização de mão-de-obra, associado a impactos gerados por outros processos a desenvolverem-se na Etapa de Construção - como desmatamentos e barramento do rio -, na Etapa de Enchimento dos Reservatórios e na Etapa do Operação, esta quando da conformação de redução de vazões no trecho entre o barramento no Sítio Pimental e a Casa de Força Principal -, tendem a aumentar a incidência de doenças endêmicas como malária, leishmaniose tegumentar, dengue, febre amarela e outras arboviroses." | fev/09 |
| | EIA | Volume 29, p. 113 | "A explosão demográfica à custa de migrantes em geral com baixos níveis de renda, educação e qualificação profissional, a intensificação do uso e ocupação desordenados do solo com consequentes carências de saneamento básico, o aumento da densidade familiar e da presença de indivíduos do sexo masculino, associados a outros impactos ambientais gerados pela implantação do empreendimento (escavações, desmatamentos, etc.) poderão levar ao aumento da incidência de doenças infectocontagiosas, tais como tuberculose, hanseníase, hepatites virais, infecções e parasitas intestinais, além de doenças sexualmente transmissíveis, inclusive HIV e AIDS." | fev/09 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|------------|---|---|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| Suficiência de equipamentos de saúde | EIA | Volume 21, p. 58 | "Considerando-se o conjunto da população residente na AID, de 119.165 habitantes, pode-se dizer que a disponibilidade de leitos, de 3,7/1000 habitantes é superior ao recomendado pelo Ministério da Saúde, que é de 3 leitos para 1000 habitantes." | fev/09 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 168 | "O QUADRO 8.1.9-5 apresenta a situação atual da disponibilidade de leitos cadastrados no Ministério da Saúde, para os municípios da AID, considerando a necessidade de 2,2 leitos por 1000 habitantes, relativa à média do estado do Pará. Em relação ao déficit de leitos o QUADRO 8.1.9-6 apresenta a demanda adicional estimada de leitos hospitalares, considerando o momento de maior afluxo populacional, e tendo em vista o déficit atual desses serviços em cada um dos municípios da AID." | set/11 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Quantidade de leitos/habitante." | mar/12 |
| | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 169 | "Construir Hospitais Municipais na região; Reformar os hospitais existentes na região." | 21/out/10 |
| Manutenção de equipamentos de saúde | LI | Licença de Instalação 795/2011 Condicionante 2.12 | "2.12 Implantar integralmente os equipamentos de saúde e educação, conforme prazos e especificações assumidos junto às prefeituras municipais, sem extrapolar o cronograma apresentado no documento "Resposta ao Ofício n. 471/2011 - DILIC/IBAMA", encaminhado por meio do ofício CE 0147/2011 - DS. Apoiar a manutenção dos equipamentos disponibilizados | 01/jun/11 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|-------|---|--|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | | | até a entrada em operação do empreendimento." | |
| Participação das prefeituras | LI | Licença de Instalação 795/2011 Condicionante 2.13 | "2.13 Definir, em comum acordo com as prefeituras municipais, medidas antecipatórias adicionais voltadas à disponibilização de equipamentos de saúde e educação, sempre que o Programa de Monitoramento dos Aspectos Socioeconômicos apontar um incremento crítico na demanda aos serviços públicos em questão." | 01/jun/11 |
| Articulação com diferentes atores para a implementação | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 169 | "Para implantar as equipes do PSF, os municípios terão que cadastrar no Ministério da Saúde e comprovar a sua produção através do Sistema de Informação de Atenção Básica (SIAB)." "Caso necessário, o empreendedor poderá apoiar a elaboração deste projeto." | set/11 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 163 | "O Empreendedor deverá se articular com o Ministério da Saúde para participar do financiamento da construção de novas Unidades Básicas de Saúde (UBS), por meio do projeto PROARES em que o Ministério da Saúde financia 70% das obras de construção e o município participa com 30% do custo total da obra. O Empreendedor auxiliará no processo, assessorando o município no cadastramento da sua proposta no 'Sistema UBS' - sítio eletrônico do Fundo Nacional de Saúde (http://www.fns.saude.gov.br)" | set/11 |
| Qualidade das instalações | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 176 | "Para a determinação da área física de cada Unidade Básica de Saúde - UBS foi levado em consideração fatores como, perspectiva de fluxos de atendimento e as atividades mínimas a serem desenvolvidas em cada unidade. Porém, algumas unidades receberão mais ambientes, conforme a necessidade local e as atividades planejadas a serem desenvolvidas pela unidade. Os ambientes estarão em concordância com o descrito no Manual | set/11 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|-------|---------------------------|---|--------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | | | de Estrutura Física das Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família do Ministério da Saúde." | |
| Transparência | EIA | Volume 34, p. 4 | “As ações de comunicação e interação social foram concebidas visando atingir os seguintes objetivos: - Assegurar a transparência das informações à cerca dos estudos de viabilidade do AHE Belo Monte; Garantir a inclusão e a participação dos atores sociais, em particular aos pertencentes à chamada Área Diretamente Afetada (ADA); Construir e manter o relacionamento com as comunidades abrangidas pelo empreendimento; Identificar a percepção dos diferentes segmentos sociais sobre o AHE Belo Monte e as principais demandas de informação; Informar sobre o andamento dos estudos de viabilidade do empreendimento; Dar retorno às demandas básicas de informação sobre o empreendimento e o processo de licenciamento ambiental.” | fev/09 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 40 | “(…) a viabilização sociopolítica do empreendimento tem caráter estratégico e requer o estabelecimento de uma dinâmica de interação e negociação social para compatibilizar os efeitos benéficos e adversos - e correspondentes medidas mitigadoras associadas à UHE Belo Monte -, com os múltiplos interesses e direitos dos grupos sociais envolvidos diretamente com o empreendimento. Neste contexto o Programa de Interação Social e Comunicação se constitui num mecanismo de facilitação da condução do processo de interação e negociação, já instalado desde o início da etapa de planejamento.” | set/11 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|---------------|--|--|--------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| Participação social na implementação dos equipamentos de saúde | NORTE ENERGIA | 2o Relatório, Capítulo 2, p. 8.1-14 | "Essa proposta não foi aceita pelo Conselho Municipal de Saúde de Altamira (...) Ficando acordado na reunião: a) A retirada do IML da Unidade de Saúde do Mutirão (UPA); b) Reforma, adequação e ampliação da estrutura da unidade de saúde do mutirão (UPA), para transforma-la em uma unidade hospitalar de média e baixa complexidade com 100 leitos; c) Reforma e adequação do hospital municipal São Rafael, para transforma-lo em um Hospital de Referência Materno Infantil, com um total de 70 leitos; d) Inicialmente serão realizados os projetos executivos dos dois hospitais, para iniciar as obras com a maior brevidade possível do hospital da Vila Mutirão, e somente após a conclusão dessa obra deverá ser iniciada reforma e adequação do hospital São Rafael, de modo a não comprometer a rotina de atendimento." | jul/12 |
| Unidades e veículos de apoio à saúde | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 160 | "Construir 01 hospital de nível médio, 25 Unidades Básicas de Saúde; Reforma de 2 Centro de Atendimento Psicossocial, 4 hospitais e 4 Unidades Básicas de Saúde" | set/11 |
| | NORTE ENERGIA | 2o Relatório, Capítulo 2, p. 7.4-45-46 | "No caso dos equipamentos de saúde, há dois aspectos a se considerar: um em relação às UBS e outra em relação ao número de leitos necessários para cobrir o afluxo populacional decorrente do empreendimento. Essas avaliações, na realidade, já constam no relatório do 8.1. Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica à Saúde. Saliente-se que ocorreram inúmeras discussões que culminaram na Nota Técnica CE NE 206-2012-DS-IBAMA, no dia 26 de abril, com as adequações propostas ao referido programa." "Conclui-se, portanto, que as 28 unidades construídas ou em construção e equipadas pela Norte Energia nos 5 municípios da AID de Belo Monte, terão capacidade muito superior ao previsto para atender a | jul/12 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|------------|-----------------------------|---|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | | | população atraída pelo empreendimento da UHE Belo Monte." | |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 178 | "Cada unidade de saúde com equipe do PSF deverá dispor de um veículo específico para deslocamento da equipe para postos avançados de atendimento e visitas domiciliares. O Empreendedor irá suprir a necessidade de veículos das equipes de PSF, de ambulâncias terrestres, suporte básico e suporte avançado (UTI Móvel) para adulto e criança e ambulância." | set/11 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Equipamentos de saúde entregues à população (construção, reforma, ampliação e/ou equipagem) /semestre." | mar/12 |
| | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 169 | "Garantir construção reforma e/ou ampliação das Unidades de Saúde da família, bem como equipamentos para os mesmos; Ampliar as ações de atenção primária à saúde; Ampliar a oferta de serviços especializados no Hospital Regional (oftalmológico, renal, cardiológico, etc.). Adquirir equipamentos e material permanente para as unidades de urgência e emergência; Garantir equipamentos (principalmente transportes: ambulância e ambulância) para garantir a prevenção e combate as endemias." | 21/out/10 |
| Profissionais de saúde | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 169 | "Garantir o atendimento médico de melhor qualidade e acessibilidade – exames, plantões; Garantir o serviço odontológico no segundo PSF." | 21/out/10 |
| | EIA | Volume 21, p. 58 | "Conclui-se que o número de médicos no município é insuficiente para absorver um aumento de demanda decorrente do crescimento populacional proporcionado pela atração de migrantes pela construção do AHE Belo Monte." | fev/09 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, | "Atendimentos (públicos e privados) e demais estatísticas de saúde" | set/11 |

Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES

| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
|-------------|---------------|-------------------------------------|--|--------|
| | | p. 139 | (informação para monitoramento). | |
| | NORTE ENERGIA | 6o Relatório, Capítulo 2, p. 7-4-14 | Indicadores monitorados na dimensão Saúde do Programa de Monitoramento dos Aspectos Socioeconômicos - 7.4: "Número de médicos por 1.000 habitantes". | jul/14 |
| | NORTE ENERGIA | 6o Relatório, Capítulo 2, p. 7-4-20 | "A Portaria Nº 2.488/2011, do Ministério da Saúde, estabelece que uma equipe de PSF, que conta com a presença de um médico, deverá atender no máximo 4.000 habitantes. Baseado nessa informação chega-se ao parâmetro de 0,25 médicos para cada 1.000 habitantes." | jul/14 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 178 | "Com relação ao número de médicos a serem contratados para atender ao PSF, as estimativas elaboradas, baseada na Portaria 648/2006 do Ministério da Saúde, apontaram para a necessidade de contratação de 40 médicos, sendo 19 para suprir o déficit atual (ano 2010) e 21 para atender, gradativamente, a demanda gerada pelo empreendimento"; "Para o funcionamento dessas unidades serão contratados pelo CCBM, gradativamente, cerca de 20 médicos, além das equipes de apoio." | set/11 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 168 | "O QUADRO 8.1.9-5 apresenta a situação atual da disponibilidade de leitos cadastrados no Ministério da Saúde, para os municípios da AID, considerando a necessidade de 2,2 leitos por 1000 habitantes, relativa à média do estado do Pará. Em relação ao déficit de leitos o QUADRO 8.1.9-6 apresenta a demanda adicional estimada de leitos hospitalares, considerando o momento de maior afluxo populacional, e tendo em vista o déficit atual desses serviços em cada um dos municípios da AID" | set/11 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Quantidade de médicos/habitante." | mar/12 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|-------------------|---|--|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | SEMSA de Altamira | Reunião com SEMSA de Altamira | Foi relatado que há 63 médicos na rede e que a maior questão da saúde não é tanto os médicos, e sim as estruturas físicas, como o hospital ser antigo e precisar de reformas. | 29/out/14 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 160 | "Promover, em parceria com as Secretarias Municipais de Saúde, Secretaria de Estado da Saúde do Pará e Ministério da Saúde, a capacitação de 100% das equipes do PSF criadas." | set/11 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Profissionais de saúde treinados/semestre." | mar/12 |
| | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 170 | "Garantir a capacitação de ACS para que sejam agentes multiplicadores; promover capacitação permanente de todos os profissionais na área da saúde." | 21/out/10 |
| Assistência à população | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Atendimentos e internações nos hospitais e postos de saúde/semestre." | mar/12 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 139 | "Atendimentos (públicos e privados) e demais estatísticas de saúde" (informação para monitoramento). | set/11 |
| | NORTE ENERGIA | 6o Relatório, Capítulo 2, p. 7.4-14 | Indicadores monitorados na dimensão Saúde do Programa Monitoramento dos Aspectos Socioeconômicos - 7.4: "Percentual de cobertura do PSF em relação à população total." | jul/14 |
| | CG/PDRSX | Oficina de Planejamento CG/PDRSX, p. 32 | "Adequação do modelo assistencial considerando as práticas e tradições das populações da região: Necessidade de organizar a rede de atenção às populações com especificidades culturais." | mai/13 |
| Atendimento para a saúde mental | PBA | Volume II, p. 349 | "O Projeto de Acompanhamento Social e Psicológico está direcionado especificamente para a identificação, encaminhamento e acompanhamento dos indivíduos, famílias e comunidades que necessitem de suporte assistencial." | set/11 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|------------|-----------------------------|--|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | GR-CTM | Reunião com GR-CTM | Foi sugerida a inclusão de informações sobre drogadição nos atendimentos e programas em saúde, pois a dependência às drogas e álcool foi identificada como um tema recente de alto impacto na região; sobre o uso de álcool, foi mencionado o crescimento da quantidade de distribuidoras de bebidas na cidade de Altamira nos últimos anos. | 11/set/14 |
| Cobertura de pré-natal | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 169 | "Ampliar os programas voltados para a saúde da mulher." | 21/out/10 |
| Gravidez precoce | PDRSX | Diretrizes do PDRSX, p. 169 | "Ampliar os programas voltados para a saúde da mulher." | 21/out/10 |
| | GR-CTM | Reunião com GR-CTM | Foi sugerido que um tema como a "gravidez na adolescência" possa ter impactos e ser demonstrado a partir de dados de atendimentos em saúde e dados de evasão escolar. | 11/set/14 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Casos de doenças transmissíveis e gravidez na adolescência/semestre." | mar/12 |
| Finanças públicas em saúde | EIA | Volume 29, p. 97 | "(...) podendo ocorrer ainda a perda de recursos financeiros dos municípios sobre os repasses federais do Sistema Único de Saúde (SUS), devido à população real ser maior que a população estimada nos anos intercensitários (esta estimativa é utilizada para o cálculo de vários repasses financeiros provenientes da União)." | fev/09 |
| Principais doenças | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 139 | "Atendimentos (públicos e privados) e demais estatísticas de saúde" (informação para monitoramento). | set/11 |
| | NORTE | 6o Relatório, | Indicadores monitorados na dimensão Saúde do Programa Monitoramento | jul/14 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|---|-----------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | ENERGIA | Capítulo 2, p. 7.4-14 | dos Aspectos Socioeconômicos - 7.4: "Casos de doenças e endemias transmissíveis." | |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Casos de doenças transmissíveis e gravidez na adolescência/semestre." | mar/12 |
| | EIA | Volume 29, p. 97 | "(...) são bastante conhecidas as influências que a ausência de serviços de saneamento básico exerce na ocorrência de doenças de veiculação hídrica. A hepatite A, a febre tifoide e a maioria das diarreias são doenças adquiridas pelo consumo de água contaminada e, portanto, estão relacionadas ao esgotamento sanitário, à distribuição e ao tratamento de água. Da mesma forma, casos de leptospirose, cuja transmissão se dá pelo contato do homem com água contaminada com urina de ratos, estão associados com enchentes e coleta e destinação inadequada de resíduos sólidos urbanos." | fev/09 |
| Incidência de malária | GR-CTM | Reunião com GR-CTM | Seria importante incluir "dengue e malária" no indicador que faz referência a doenças. Pode ser importante também demonstrar nos indicadores o quanto os atendimentos em hospitais estão ligados a doenças vinculadas à água e à falta de saneamento. | 11/set/14 |
| | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 270 | Indicadores de Resultados: "Taxa de letalidade, em relação ao total de casos"; "Número absoluto de casos de malária em relação"; "Número absoluto de óbitos por malária". | set/11 |
| | Matriz CTM | Consultoria Claudia Grossi | Sugestão de indicadores de avaliação: "Casos de malária/semestre." | mar/12 |
| Mortalidade | PBA | Volume III, Tomo 2, p. 139 | "Atendimentos (públicos e privados) e demais estatísticas de saúde" (informação para monitoramento). | set/11 |
| | NORTE ENERGIA | 6o Relatório, Capítulo 2, p. 7.4- | Indicadores monitorados na dimensão Saúde do Programa Monitoramento dos Aspectos Socioeconômicos - 7.4: "Taxa de mortalidade infantil"; | jul/14 |

| Rastreabilidade da Matriz de Indicadores - SAÚDE - INDICADORES | | | | |
|--|---------------|----------------------------|--|--------|
| INDICADORES | FONTE | DETALHAMENTO DA FONTE | EXCERTO/MENÇÃO | DATA |
| | | 14 | "Mortalidade por doença diarreica aguda em menores de cinco anos de idade." | |
| | ISA | Nota Técnica do ISA, p. 24 | "Programa de Monitoramento dos Aspectos Socioeconômicos identificou, em relação à Mortalidade, uma variação nos anos em análise, na maioria dos municípios, que sugere uma inconsistência nos dados alimentados no sistema de informação. Esse fato compromete a análise." | mar/14 |
| Expectativa de vida | Avaliação FGV | Avaliação FGV | Inclusão a partir da avaliação da FGV | |