

## RESUMO

A cidade de Santo Amaro sediou, entre os anos de 1960 a 1993, a Companhia Brasileira de Chumbo (COBRAC). A produção anual da indústria, que realizava a fundição primária de chumbo era de 11 mil a 32mil t/ano e estima-se que um passivo ambiental de 500 mil toneladas de resíduo de metais tóxicos foram deixados na cidade pela empresa. Estudos epidemiológicos (1973-2008) indicaram altos níveis de metais no ambiente, no sangue de trabalhadores, de pescadores e crianças da região, requerendo ação urgente do poder público. Em 2010, é instituído o “Protocolo de Vigilância e Atenção à Saúde da população exposta ao chumbo, cádmio, cobre e zinco em Santo Amaro”, cuja finalidade era orientar a atuação de equipes de saúde para o desenvolvimento de ações de assistência e acompanhamento de saúde da população exposta aos contaminantes. O presente estudo tem por objetivo avaliar a implantação do Protocolo em Unidades de Saúde da Família de Santo Amaro na Bahia. Trata-se de um estudo de avaliação de cunho normativo, que envolveu uso de análise de formulários como fontes de dados primários, análise documental e entrevistas semiestruturadas. O estudo está subdividido em três artigos científicos. O primeiro, intitulado “Avaliação crítica do grau de completude do preenchimento de Fichas de Avaliação das Condições de Saúde da população exposta à contaminação por chumbo e outros metais em Santo Amaro-Bahia”, tem como objetivo verificar a completude das fichas de atendimento e suas implicações. O segundo artigo, “Avaliação do grau de implantação do Protocolo de Vigilância e Atenção à Saúde da População exposta ao chumbo, cádmio, cobre e zinco em Santo Amaro, Bahia”, que tem como objetivo realizar uma avaliação normativa considerando a inter-relações entre estrutura, processo e resultado. No terceiro artigo, intitulado “Concepções e experiências de gestores e profissionais no processo de implantação das atividades propostas pelo Protocolo de Vigilância e Atenção à Saúde da População exposta ao chumbo, cádmio, cobre e zinco em Santo Amaro, Bahia”, realizou-se um estudo qualitativo com o objetivo de discutir as concepções e experiências vivenciadas pelos gestores e profissionais no processo de implantação. Os resultados evidenciam que apenas 2,5% da população que tinha sido prevista para ser atendida pelo Protocolo recebeu algum atendimento. O escore final da implantação foi de 22,3%, considerada insatisfatória. Os resultados apontam alto percentual de incompletude dos dados inviabilizando uma avaliação acurada tanto no ponto de vista clínico quanto da exposição ambiental. Entre as dificuldades apontadas pelos profissionais está a baixa cobertura das metas de implantação estão: a falta de infraestrutura adequada, mudanças de gestores, alta rotatividade das equipes de saúde, falta de capacitação de pessoal, não cumprimento dos fluxos de atendimento. Verifica-se a necessidade do Protocolo tornar-se uma “política de Estado”, uma maior articulação dos serviços de saúde para efetivar uma rede de referência e contra-referência e maior envolvimento do usuário do sistema de saúde no processo. Conclui-se que este estudo traz elementos que podem redirecionar a implementação do Protocolo para garantir o acesso e a continuidade ao tratamento adequado à população exposta a metais pesados em Santo Amaro.

**Palavras-chave:** Avaliação em saúde, Atenção Primária, Vigilância Ambiental em Saúde, Protocolo, Contaminantes Ambientais.

## ABSTRACT

The city of Santo Amaro hosted, from 1960 to 1993, Companhia Brasileira de Chumbo (COBRAC). The annual production of the industry, which carried out the primary lead smelter was 11 thousand to 32 thousand t / year and it is estimated that an environmental liability of 500 thousand tons of toxic metal residue left in the city by the company. Epidemiological studies (1973-2008) indicated high levels of metals in the environment, in the blood of workers, fishermen and children in the region, requiring urgent action by the public authorities. In 2010, the "Protocol on Surveillance and Health Care of the population exposed to lead, cadmium, copper and zinc in Santo Amaro was instituted, whose purpose was to guide the performance of health teams for the development of health assistance and follow-up actions Of the population exposed to the contaminants. The present study aims to evaluate the implementation of the Protocol in Health Units of the Family of Santo Amaro in Bahia. A normative evaluation study involved the use of form analysis as primary data sources, document analysis and semi-structured interviews. The study is subdivided into three scientific papers. The first one, entitled "Critical evaluation of the completeness of completing the Health Conditions Assessment Files of the population exposed to contamination by lead and other metals in Santo Amaro, Bahia", aims to verify the completeness of the data sheets and their Implications. The second article, "Evaluation of the degree of implantation of the Protocol of Surveillance and Health Care of the exposed population to the lead, cadmium, copper and zinc in Santo Amaro, Bahia", whose objective is to carry out a normative evaluation considering the interrelations between Structure, process and outcome. The third article, entitled "Conceptions and experiences of managers and professionals in the process of implementation of the activities proposed by the Protocol of Surveillance and Health Care of the Population Exposed to Lead, Cadmium, Copper and Zinc in Santo Amaro, Bahia", is a qualitative study with the objective of discussing the conceptions and experiences experienced by managers and professionals in the implementation process. The results show that only 2.5% of the population that had been expected to be treated by the Protocol received some care. The final implantation score was 22.3%, considered unsatisfactory. The results point to a high percentage of incompleteness of the data, making it impossible to assess the clinical and environmental exposures accurately. Among the difficulties pointed out by professionals for this low coverage of the implementation goals are: lack of adequate infrastructure, managerial changes, high turnover of health teams, lack of staff training, non-compliance with service flows. The need for the Protocol becomes a "state policy", a greater articulation of health services to implement a network of reference and counter-referral and greater involvement of the health system user in the process. It is possible to conclude that this study brings elements that can redirect the implementation of the Protocol to guarantee the access and continuity to the adequate treatment to the population exposed to heavy metals in Santo Amaro.

**Keywords:** Health Evaluation. Primary Health Care, Environmental Health Surveillance, Protocols