



Sumário Executivo
complementar ao Informe Técnico Final (nov. 2005)

Fortalecimento da BVS Saúde Pública Brasil

Biênio 2004/2005



Elaboração:

BIREME/OPAS/OMS
Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde

Com a colaboração do Comitê Consultivo da BVS Saúde Pública Brasil

São Paulo, 01 de fevereiro de 2006

Este documento atualiza o informe sobre o desenvolvimento do projeto:
Fortalecimento da Biblioteca Virtual em Saúde Pública Brasil, com ênfase nos resultados alcançados em cada um de seus projetos específicos.

Estes projetos estão publicados na íntegra na BVS Saúde Pública – Brasil no endereço:
<http://saudepublica.bvs.br/xml2html/xmlRoot.php?xml=xml/pt/bvs.xml&xsl=xsl/level3.xsl&lang=pt&tab=collection&item=129&graphic=yes>

SUMÁRIO

PROJETOS DE FORTALECIMENTO DA BVS SAÚDE PÚBLICA BRASIL NO BIÊNIO 2004/2005.....	4
1 Controle bibliográfico	4
1.1 - Controle Bibliográfico da literatura nacional em saúde pública.....	4
1.2 – Sites em saúde pública – LIS SP.....	4
1.3 – Controle Bibliográfico no âmbito do SUS.....	4
1.4 – Controle Bibliográfico da Legislação Brasileira.....	6
1.5 – Biblioteca Virtual do Ministério da Saúde	6
2 Textos Completos	11
2.1 – Publicação Eletrônica de Textos Completos em Saúde Pública	11
2.2 – Portal de Teses em Saúde Pública.....	11
3 Programa de Capacitação	12
3.1 – Capacitação no Acesso às Fontes de Informação da BVS SP Brasil	12
3.2 – Capacitação na Administração de Fontes de Informação da BVS SP Brasil.....	13
4 Marketing.....	13
4.1 - Plano de Marketing da BVS SP Brasil.....	13
5 Diretórios.....	16
5.1 – Diretório de Pesquisadores e Grupos de pesquisa	16
5.2 – Diretório de Eventos.....	17
6 Operação da BVS	17
6.1- Operação da página principal da BVS SP Brasil.....	17
7 Patrimônio Cultural da Saúde	17
8 Estatísticas.....	17
8.1 – Estatísticas On-Line na BVS SP Brasil.....	17
10 Terminologia	17
10.1 – Desenvolvimento e atualização da terminologia em saúde pública	17
10.2 – Revisão das Áreas Temáticas em Saúde Pública.....	19

Projetos de Fortalecimento da BVS Saúde Pública Brasil no Biênio 2004/2005

1 Controle bibliográfico

1.1 - Controle Bibliográfico da literatura nacional em saúde pública

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

1.2 – Sites em saúde pública – LIS SP

Responsabilidade: FSP/USP

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

1.3 – Controle Bibliográfico no âmbito do SUS

Responsabilidade: CGDI/SE/MS

Comunidade Virtual Rede BiblioSUS (Grupo na Comunidade Virtual Centros Cooperantes)

Em reunião ocorrida nas dependências do CGDI/MS no dia 05 de outubro de 2005, ficou estabelecido que a Rede BIBLIOSUS estaria integrada na Comunidade Virtual de Cooperantes da BVS, <http://cvirtual-bvs.bireme.br> com tópico específico para discussão de questões relativas a rede.

Ocorreu nova reunião em 09 de novembro de 2005, com a discussão dos seguintes pontos (ata):

- Ferramentas a utilizar:
 - Galeria de Imagens
 - Notícias
 - Galeria de Arquivos
 - Calendário de Eventos
 - Links relacionados/interesse

- Divulgação da Comunidade Virtual.
- Cadastramento dos participantes.
- Tipos e tamanhos dos arquivos.
- Definição dos temas a serem discutidos.
- Pré-capacitação dos moderadores para a identificação, inserção e atualização de informações.
- Definição de grupos e papel de cada participante na Comunidade.
- Inserção da Comunidade Virtual da Rede BiblioSUS no Portal da Comunidade Virtual de Cooperantes da BVS.

- Página Inicial:
 - Inserir texto sobre Comunidade Virtual.

- Inserir texto sobre a Rede BiblioSUS.
- Definição do layout da página.
- Esclarecimentos sobre RSS (imagens, arquivos e notícias).
- Correção do Link Página Inicial.
- Ordenação das notícias.
- Espaço para sugestões.



<http://cvirtual-bvs.bireme.br/>

Em 03 de fevereiro de 2006 foi enviada uma mensagem da BIREME ao MS informando que está criada uma área na Comunidade Virtual Centros Cooperantes com este primeiro grupo Rede BiblioSUS, para que todos possam trocar informações, conhecimentos e experiências com outras redes.

- Cada participante da Rede BiblioSUS tem já uma página própria, explicando sobre à Rede, levando em consideração que tudo está dinâmico;
- Cada participante da Rede BiblioSUS, possui um espaço para armazenar seus arquivos, links interessantes, imagens, notícias etc.
- Menu foi construído de acordo com a solicitação enviada por email (Sindkrei/MS);

- Temas das Comunidades Virtuais já estão mapeados, para que sempre que adicionar uma notícia, arquivo, links esteja relacionado com um assunto;

Na oportunidade foi solicitado:

- Envio do logotipo do Ministério da Saúde, do Sistema Único de Saúde e da Rede BiblioSUS a ser disponibilizado na página;
- Lista de todos os participantes da Rede BiblioSUS para envio por e-mail aos participantes notificando sobre este novo espaço.
- Envio de e-mail a todos os participantes da Rede BiblioSUS com as instruções de acesso e o link ao Manual do Usuário.

Conforme a experiência dos usuários durante o uso da Comunidade Virtual Centros Cooperantes e envio de solicitações o ambiente pode ser adequado de acordo com as necessidades apresentadas

1.4 – Controle Bibliográfico da Legislação Brasileira

Responsabilidade: CGDI/SE/MS

Resultados Alcançados

No sentido de atuar de forma integral e matriciada ocorreu no dia 11 de agosto, nas dependências da BIREME, a reunião sobre fontes de informação sobre legislação em saúde contando com a participação da CGDI, Datasus, Anvisa, Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo e equipe técnica da BIREME.

No dia 13 de outubro, a BIREME encaminhou ao CGDI/MS, responsável por este projeto segundo a matriz de responsabilidades, uma mensagem solicitando a proposta de conteúdo para publicação de uma área de legislação na BVS SP Brasil. Aguarda-se retorno para implementação da mesma.

No dia 27 de janeiro foi encaminhada pelo CGDI/MS à BIREME a proposta de conteúdos para a área de legislação da BVS. Os conteúdos foram publicados e foi enviado e-mail solicitando validação no dia 30/01/2006.

1.5 – Biblioteca Virtual do Ministério da Saúde

Responsabilidade: CGDI/SE/MS

Glossário do Ministério da Saúde

O aplicativo “Glossário Eletrônico”, aplicativo desenvolvido pela BIREME, possui uma interface pública de consulta aos seus termos, sendo possível acessar suas respectivas

definições, relacionamentos com outros termos e fontes de verificação por meio de busca por palavras nestes metadados e busca alfabética. Trata-se também de um aplicativo desenvolvido para atender às necessidades de gestão da informação da Anvisa na oportunidade de construção da BVS Vigilância Sanitária.

No âmbito do Ministério da Saúde esse aplicativo será implantado na BVS MS potencializando o uso e a disseminação dos termos, siglas e conceitos coletados pela equipe do Projeto Terminologia da Saúde (CGDI/Coordenação de Biblioteca/BVS MS) e disponibilizados no Glossário de Termos e Siglas do Ministério da Saúde cuja segunda versão já está em fase de elaboração. Busca-se também a estruturação hierárquica dessa terminologia por meio da construção do Vocabulário Controlado do MS (VCMS).

De forma geral o Projeto Terminologia da Saúde busca padronizar a terminologia adotada pelas áreas técnicas e unidades vinculadas ao Ministério da Saúde, sendo os objetivos específicos:

- Suscitar a troca de saberes entre as áreas técnicas do Ministério da Saúde por meio do uso padronizado de termos, conceitos e siglas.
- Estruturar a indexação e a recuperação da informação do MS nas bases de dados disponíveis na rede de BVS.
- Atualizar a Categoria de Saúde Pública dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS/Bireme): criação da sub-categoria SUS.

Atualmente desenvolve-se o módulo de administração do Glossário, permitindo ao usuário acrescentar novos termos e editar os existentes, além de ajustes que se façam necessários na interface pública. Neste íterim foram finalizados os Módulos de Cadastro e *Login* de Usuário e Módulo de Sugestão de Alteração, Remoção ou Inclusão de Termo. A fase atual é de ajustes e transferência de servidor para liberação para testes.

Ainda como resultados deste projeto, ocorreu no dia 11 de agosto, nas dependências da BIREME, a reunião sobre o andamento desse subprojeto contando com a participação da equipe da BIREME, da CGDI e do Datasus.

No dia 30 de janeiro de 2006, foi enviado ao CGDI/MS e-mail contendo os links e senhas de acesso ao Glossário, para que o sistema fosse testado em busca de *bugs*, juntamente com as especificações detalhadas abaixo:

O usuário pode pesquisar e sugerir modificações na base glossário a partir do link:

<http://glossario-ms.bvs.br/gms>

Os administradores podem aceitar ou não essas sugestões a partir do link:

<http://glossario-ms.bvs.br/gms/admin>

GMS - Modulo de Administração Sistema de Gerenciamento da Base de Sugestão e Base Glossário

1) usuário admin loga a partir de:

<http://glossario-ms.bvs.br/gms/admin>

e entra em uma página com as sugestões feitas pelos usuários. Todas as sugestões são listadas na página principal e são de 3 tipos possíveis: remoção, adição ou modificação. Uma cor de linha é associada a cada tipo de sugestão:

remoção - vermelho
adição - verde
modificação - amarelo

É apresentado o nome do termo, a data, o tipo de sugestão (remover, adicionar, alterar). Ao lado temos um radio box com as opções para status:

aprovado
não aprovado
esperando aprovação

2) depois de modificar os status, se o admin quiser fazer valer essas modificações, ele clica em 'Atualizar Status'. Logo em seguida o sistema pergunta: "deseja atualizar as bases de sugestões e glossário?" Se quiser gravar os registros da base de sugestão para a base de glossário, o administrador escolhe a opção 'sim' e clica em OK. O valor default para essa ação é 'não', por questão de segurança.

3) Ao clicar no link do termo, uma nova página se abre, para o administrador ver os detalhes e decidir se aprova, não aprova ou mantém na base de sugestões em status de 'esperando aprovação'.

4) Não é necessário horário de manutenção para administrador atualizar a base glossário, ela poderá ser feita em qualquer horário.

5) se um usuário sugeriu a adição de um termo de nome 'xyz' e outro sugeriu a adição de um termo com o mesmo nome 'xyz', então o admin deve ficar atento. Se ele aprovar os dois, durante o processamento das sugestões, apenas o primeiro termo processado será atualizado. Uma mensagem de erro aparece explicando o que aconteceu, informando o termo e sugerindo que o administrador mude o status desse termo para não aprovado.

6) se um usuário sugeriu a modificação de um termo de nome 'xyz' e outro sugeriu a modificação no mesmo termo de nome 'xyz', então o admin deve ficar atento. Se ele aprovar os dois, a primeira modificação será feita, e logo em seguida a segunda, prevalecendo essa segunda. Se a mudança for para mudar o nome do termo, de A para B, então o termo A deve existir, caso contrário uma mensagem de erro aparecerá. O termo B, por sua vez, não deve existir na base glossário, caso contrário uma mensagem de erro aparecerá.

7) pedido de remoção de termo já removido não será processado, e uma mensagem de erro aparece explicando o que aconteceu e sugerindo que o administrador mude o status desse termo para não aprovado.

8) detalhes do método applySuggestion(), que processa as sugestões:

- processa todos os registros da base de sugestão, que estão com o status 'approved'. Os 3 tipos de sugestão são: adicionar, remover, modificar. Essas operações são realizadas na seguinte ordem*:

i. Remover: os termos são removidos da base glossário.

ii. Adicionar: adiciona o termo na base glossário, ao copiar o termo, ele não poderá existir nessa base, caso contrário não será adicionado. Nesse caso uma mensagem aparece dizendo que não foi possível gravar o termo pois ele já existe na base. O administrador terá duas opções para solucionar esse problema:

1) ele podera descartar a sugestao, mudando seu status para 'não aprovado'. Nesse caso esse termo não será adicionado.

2) poderá entrar com uma sugestão de remoção daquele termo, para entao adicioná-lo. Nesse caso o termo é adicionado.

iii. Modificar: verifica se o tempo existe. Se o termo não existe (porque ele foi removido na operação i, talvez), uma mensagem de erro aparece, se o termo existe, ele é trocado pelo termo novo.

- remove da base de sugestao os termos que estao marcados como 'notApproved' and 'approved' permanecendo apenas os termos 'waitingForApproval'

- zera o cache de pesquisa

9) todas as sugestões são inseridas no final da base glossário, como o sistema lista os termos por ondem de aparição dos termos, então deve-se sempre olhar para o final da listagem dos termos para ver o resultado das operações do administrador.

10) Quando o usuário sugere um termo novo, o sistema GMS faz uma validação, checando se esse termo já existe na base glossário (não é feita uma validação olhando para a base de sugestão, olha-se apenas para a base glossário). Se o termo não existir na base glossário, o sistema aceita essa sugestão, inserindo-a na base de sugestão. Nada impede que uma sugestão de inserção de termo com o mesmo nome já esteja na base de sugestões. Se o administrador aprovar as duas, a mensagem de erro aparecerá, porque o sistema não pode inserir dois termos de mesmo nome.

Informe Comunidade Virtual CONED

The screenshot displays the website interface for the CONED virtual community. At the top, there is a header with the BVS logo and the text 'CONED CONSELHO EDITORIAL'. Below the header, the main content area is divided into several sections:

- Menu:** A vertical sidebar on the left containing links for 'Página inicial', 'Comunidade', 'Galerias de imagens', 'Notícia', and 'Galerias de Arquivos'.
- Instituição do CONED:** A section with a logo and a link to 'PORTARIA N.º 1.722, DE 2 DE SETEMBRO DE 2003'.
- Política Editorial:** A section with a logo and a link to 'Portaria GM/MS n.º 1.958, de 16 de setembro de 2004'.
- Notícias ANVISA:** A section with a list of bullet points: 'Atenção domiciliar ganha regras' and 'Livro aborda controle de riscos em serviços odontológicos'.
- Prevenção à aids no local de trabalho é tema do 2º Seminário do Conselho E:** The main article, dated 'Seg 04 of Oct, 2004 [20:50 UTC]', with 39 readings. It features a red ribbon icon and text about a seminar on HIV/AIDS prevention in the workplace.
- A IMPORTÂNCIA DA INFORMAÇÃO:** A section dated 'Seg 04 of Oct, 2004 [20:35 UTC]' with 57 readings, discussing the role of the editorial area in transforming information into quality products.
- Right Sidebar:** Contains four functional boxes:
 - Login:** A form with fields for 'login:' and 'senha:', and a 'login' button.
 - Usuários on-line:** Shows '1 usuário on-line'.
 - Busca:** A search box with a dropdown menu set to 'Todo o Site' and a 'buscar' button.
 - Enquete:** A poll section titled 'Na área editorial, qual desta contribuições, na sua opinião é a mais importante?' with three radio button options: 'Clareza da mensagem', 'Linguagem adequada', and 'Distribuição eficaz'. It includes a 'votar' button and a link to 'Ver Resultados (Votos: 0)'.

<http://cvirtual-coned.bvs.br>

Foram realizadas mudanças no layout do protótipo inicial da Comunidade Virtual do CONED, e conforme solicitações apresentadas na reunião de 09 de novembro de 2005 foram realizadas as seguintes atividades:

- alterada a área de “Preferências” da comunidade;
- disponibilizados documentos que estão no site do CONED agregados à Comunidade Virtual;
- todas as 8 pessoas que participaram da reunião da Comunidade Virtual CONED foram cadastrados na Comunidade, recebendo através de e-mail login e senha para participarem da Comunidade;

Na oportunidade definiu-se que seria utilizado o Fórum para o Desenvolvimento da Comunidade Virtual CONED e que esta versão seria a versão piloto. Este grupo usaria a Comunidade para testar e familiarizar-se com o ambiente, para depois os conselheiros utilizarem à comunidade como um espaço para trocaram experiências, contudo, até a data de elaboração deste informe não foram adicionadas mensagens no fórum.

- A Comunidade Virtual contém as seguintes ferramentas:

- * Chat
- * Fórum
- * Estatísticas Gerais da Comunidade
- * Temas
- * Preferências de cada usuário (Mensagens, Arquivos e Notificações)
- * Lista de membros
- * Notícias
- * Galeria de Arquivos
- * Mural de recados
- * Integração com Notícias da ANVISA
- * Enquetes
- * Busca

Recomendações:

Definir temas abrangidos pelo Conselho Editorial, pois todo o conteúdo disponibilizado na comunidade sempre terá que agregar um tema ao qual pertence, assim a Comunidade poderá trabalhar com grupos de acordo com o tema ao qual o participante pertence. Após mapear os temas aos quais pertencem a Comunidade, serão elaborados ícones para cada tema, assim a notícia tem uma imagem para uma melhor visualização na comunidade;

É importante que o MS designe uma pessoa ou um Grupo Gestor para acompanhar toda a Comunidade, desde o layout, até a melhoria do ambiente. Essa pessoa receberia treinamentos, estratégias e incentivo para utilização da comunidade e atuaria como um moderador, aquela pessoa que acessa a Comunidade, verifica as pessoas que estão participando, outra, qual problema está enfrentando.

A Capacitação englobaria os seguintes módulos administrativos:

- como editar os templates;
- administração das enquetes;
- utilização das estatísticas de busca para servir como conteúdo a ser disponibilizado, ou seja, tudo que é buscado na comunidade como palavra;
- criação de grupos;
- menus, como pode-se agregar diferentes tipos de menus a determinados grupos;
- mural de recados, como fazer o monitoramento de mensagens que podemos excluir;
- módulos, como trabalhar com os módulos, para publicação de eventos, últimos arquivos, incentivando e dinamizando a comunidade;
- módulos RSS, como adicionar diversas notícias através do protocolo RSS;
- Notificações por E-mail, agradecer aos usuários através de colaboração por notícias, e quando um usuário se registrou na Comunidade;
- Usuários, como editar, excluir usuários e também fazer a carga por lote;

É importante também a designação de um profissional para adicionar notícias, outro administrando os conteúdos disponibilizados;

Recomenda-se que o profissional a ser designado como moderador realize o envio de um e-mail aos participantes da última reunião, relatando a importância da dedicação de cada um, para que possa ser lançada a 1º versão da Comunidade, para a utilização de todos os conselheiros.

Listagem de campos necessários para elaboração um formulário para o usuário que queira se cadastrar na Comunidade, relacionando os dados necessários e/ou, definição se o moderador cumprirá este papel de cadastramento de usuários.

Analisar se existem sistemas utilizados pelo CONED que possam ser integrados com a Comunidade Virtual.

2 Textos Completos

2.1 – Publicação Eletrônica de Textos Completos em Saúde Pública

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

2.2 – Portal de Teses em Saúde Pública

Responsabilidade: ENSP/CICT/FIOCRUZ

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

3 Programa de Capacitação

3.1 – Capacitação no Acesso às Fontes de Informação da BVS SP Brasil

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Resultados alcançados

a) Curso à Distância

Ainda como resultado deste trabalho cooperativo, ENSP, FSP, MS e OPAS foram convidadas a contribuir na formulação do material a ser utilizado no curso a distância da BVS SP Brasil, atividade que vem sendo coordenada pela BIREME.

A FSP atendeu ao convite e reuniu-se com a BIREME no dia 23 de maio para estudar a ementa proposta, traçar metas para o desenvolvimento do curso e estabelecer a divisão de responsabilidades. A reunião com a ENSP ocorreu no dia 03 de junho, nas dependências da BIREME.

A reunião sobre o curso a distância envolvendo todas as instituições (MS, ENSP, FSP e OPAS) foi realizada no dia 05 de julho, nas dependências da BIREME, na qual foi revista a distribuição de atividades e cronograma. A ata deste encontro está anexa a este relatório.

Em continuidade as ações, no dia 10 de outubro a BIREME encaminhou um e-mail solicitando a ENSP, FSP, CGDI e OPAS/BR o conteúdo do curso a distância de responsabilidade de cada instituição, de acordo com a ata da reunião anterior. FSP e ENSP retornaram a mensagem relatando dificuldades em cumprir o prazo.

No dia 13 de outubro nova mensagem foi encaminhada pela BIREME para as instituições solicitando que os conteúdos fossem enviados na medida em que ficassem prontos, e que fossem trabalhados os conteúdos específicos sobre a busca nos acervos de cada uma destas instituições para obedecer ao cronograma do projeto, em que os conteúdos deverão estar prontos até novembro de 2005.

No dia 20 de outubro foi recebido um resumo dos recursos disponíveis no MS e solicitado ao responsável adequação ao conteúdo do curso. Em aguardo.

Nos dias 21 de outubro e novamente em 24 de outubro a BIREME encaminhou o conteúdo das aulas 1 e 2. Aguardando complementação e comentários.

No dia 27 de outubro foram recebidos os arquivos da FSP-USP que estavam com base na antiga interface. A BIREME está trabalhando no sentido de adequar o material para o curso atual.

No dia 27 de outubro foi enviado pela BIREME o conteúdo da aula 3 e solicitada a complementação dos responsáveis.

No dia 31 de outubro foi enviado pelo responsável do MS pelo curso o arquivo com conteúdo para aula 5.

No dia 07 de dezembro foi solicitado novamente ao responsável pelo curso da FSP-USP o arquivo atualizado da aula 3 sobre áreas temáticas. Não obtive resposta até o momento.

No dia 09 de dezembro foi enviado, conforme solicitação, a complementação do conteúdo da aula 5 pelo responsável do MS pelo curso .

No dia 20 de dezembro foi enviado e-mail interno (BIREME) com informação sobre a conclusão das aulas 1 a 4 e aula 5 (conteúdo do MS) além da aula de revisão (“tira-teima”) para que fossem revisadas.

Está em andamento a revisão das aulas 1, 2 e 3 para finalização e envio para o DIS e foi iniciada a confecção dos arquivos de animação das aulas com a utilização do software Captivate.

Cronograma de trabalho para o Curso a distância da BVS SP Brasil - 2006

15/março	Entrega pela BIREME das aulas revisadas para o DIS
15/maio	Entrega do curso pelo DIS
15/maio a 15/junho	Período de testes do curso
01/junho	Início da promoção do curso
01/agosto	Início das inscrições para primeira turma do curso
21 a 25/agosto	Promoção do curso no Congresso de Saúde Pública

3.2 – Capacitação na Administração de Fontes de Informação da BVS SP Brasil

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

4 Marketing

4.1 - Plano de Marketing da BVS SP Brasil

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Resultados Alcançados

Seguindo a observação do projeto que, em paralelo com a elaboração do plano estratégico, fossem mantidas as ações de comunicação e marketing, foram realizadas

ações táticas de comunicação para a divulgação da inauguração de 12 Estações BVS junto a Secretarias Estaduais de Saúde (observar relatório do projeto Estações BVS).

Em relação ao plano estratégico, foram realizadas:

- Identificação de objetivos, expectativas e necessidades do conselho. Para isso foi elaborado um questionário para coleta de informação do Conselho Consultivo com relação à imagem atual da BVS-SP e a desejada (anexo A). Este questionário foi adaptado conforme cada instituição entrevistada.

Foram agendadas e realizadas entrevistas presenciais de, aproximadamente, duas horas com os seguintes membros do Conselho Consultivo da BVS-SP:

- Márcia Rollemberg – Ministério da Saúde, Coordenação Geral de Documentação e Informação (CGDI)
- Eliane Santos - Ministério da Saúde, Coordenação Geral de Documentação e Informação (CGDI)
- Reinaldo Guimarães – Ministério da Saúde, Departamento de Ciência e Tecnologia (Decit)
- Moisés Goldbaum – Abrasco / Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo
- Ângela Cuenca – Faculdade de Saúde Pública, da Universidade de São Paulo
- Ilma Noronha – Fundação Oswaldo Cruz, Centro de Informação Científica e Tecnológica
- Jussara Long – Fundação Oswaldo Cruz, Centro de Informação Científica e Tecnológica, Escola Nacional de Saúde Pública
- Fernanda Nahus – Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), Biblioteca
- João Risi – Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS)

As entrevistas já incluíram a abordagem pela metodologia DOFA.

Com essas entrevistas foi possível identificar a visão do Comitê Consultivo com relação à BVS-SP, suas necessidades e expectativas com relação a um plano de comunicação e marketing. Os entrevistados possibilitaram trazer visões distintas: do usuário (OPAS/FSP), do Governo (MS), do consultor (OPAS), do bibliotecário (FSP/Fiocruz), do pesquisador científico (Abrasco).

No mesmo período, foi feito o contato com as áreas de Comunicação das respectivas instituições do Comitê Consultivo.

Foi encaminhado um questionário de conhecimento e avaliação de imagem da BVS-SP para as instituições identificadas pelo Comitê Consultivo como parceiras, concorrentes e prospects. Entre elas a Capes, Conasems, Conass, Fundação Getúlio Vargas, Associação Paulista de Saúde Pública, Fundacentro, Datasus, IBGE e IBICT. Os questionários foram encaminhados para as áreas de informação, ciência e tecnologia em saúde. As respostas estavam previstas para no máximo a 1ª quinzena de abril). Como foram poucos os questionários respondidos espontaneamente, uma nova abordagem foi conduzida com (a) reenvio dos questionários também às áreas de comunicação; (b) contatos telefônicos para confirmar recebimento e iniciativa de retorno dos questionários e (c) ampliação do prazo de resposta até 15 de junho.

Obteve-se 23% de respostas espontâneas, num total de 26 instituições consultadas.

Além disso, foi feita uma extensa pesquisa bibliográfica e consulta aos seguintes artigos científicos:

- Recursos Federais do SUS – Datasus – Novembro 2004
- Indicadores IBGE – análise – IBGE Assistência Médico Sanitária – 2002
- Os determinantes das condições de saúde das populações: qual o papel do sistema de saúde – Caderno de Saúde Pública – 2004
- O que é o SUS – Secretaria de Saúde Pública São Paulo
- SUS é modelo de política pública para o mundo – Agência Carta Maior – 2003
- Informação e decisão política em saúde – Revista de Saúde Pública – 2005
- Ministério da Saúde lança Qualisus – site Ministério da Saúde (ed. Aniversário do SUS)
- Saúde Coletiva: uma “nova saúde pública” ou campo aberto a novos paradigmas? – Revista de Saúde Pública – 1998
- A saúde pública no século XX – Revista de Saúde Pública – junho 2000
- Terceirização e autonomia integração do serviço de saúde pública no Brasil – e-health Latin America – 2000
- La calidad y la reforma del sector de la salud en América Latina y el Caribe – Revista Panamericana Salud Pública – 2000
- Modelo de Qualificação das Equipes de PSF – OPAS 2002
- Iniciou-se a compilação e verificação das ações de comunicação e divulgação feitas desde o início da operação da BVS-SP até dezembro de 2004 para avaliação das estratégias e logísticas de divulgação e marketing seguidas até o momento.
- Iniciou-se a Análise de Cenário de Negócios. Exposição das condições e tendências da área da BVS em questão. Aqui já se inicia a análise que irá formar os Sub-projetos Estratégico de Comunicação com suas respectivas ações.
- Análise de Percepção. Constatação sobre a imagem que a instituição no contexto da BVS tem, junto ao mercado interno (colaboradores) e externo (clientes, parceiros e formadores de opinião).
- Identificação de posicionamento e estratégias
- Identificação das ferramentas táticas de ação
- Identificação de ações táticas por público-alvo definido
- Exemplificação dessas ações num período trimestral

O projeto foi encaminhado para as áreas de comunicação das instituições pertencentes ao Comitê Consultivo (OPAS / Ministério da Saúde / FIOCRUZ / Faculdade de Saúde Pública) para avaliação da proposta do projeto e sugestões. Foi solicitado que a avaliação fosse realizada até o dia 8 de agosto para consolidação dos dados.

Passada essa avaliação, no dia 12 de agosto, a proposta do projeto (item abaixo) foi apresentada ao Comitê Consultivo. A arquitetura do projeto, a avaliação e as propostas estratégicas foram bem recebidas pelo comitê, que prontificou-se a analisar o posicionamento, as mensagens e a estratégia proposta para validar o documento.

No dia 31 de outubro, foi encaminhado um e-mail ao Comitê solicitando as possíveis considerações até o dia 9 de novembro. Após essa data, o documento será considerado

validado, dando continuidade ao processo de definição de indicadores de resultados e redação final do projeto.

From: Camargo, Patricia (BIR)
Sent: Monday, October 31, 2005 5:33 PM
To: 'abcuenca@usp.br'; 'Antonia.angula@saude.gov.br'; 'beatriz.amaro@saude.gov.br'; 'eliane.santos@saude.gov.br'; Nahuz, Srta. Fernanda dos Santos (BRA); 'ilma@cict.fiocruz.br'; Risi Junior, Dr. Joao Baptista (BRA); 'long@cict.fiocruz.br'; 'rollemb@saude.gov.br'; 'gadelha@fiocruz.br'
Cc: 'silviaat@bireme.br'; 'guzzo@bireme.br'
Subject: Projeto de Comunicação e Marketing da BVS-SP - finalização

Olá a todos, como vão?

Na mais recente reunião do Comitê Consultivo da BVS SP Brasil (12 de agosto) foi apresentada a proposta para o Plano Estratégico de Comunicação e Marketing (PECM) para a BVS-SP.

No intuito de finalizar o projeto, conforme os prazos determinados por este comitê, solicito a todos que encaminhem as possíveis observações com relação à proposta para o meu e-mail até o dia 9 de novembro, próxima quarta-feira. Dessa forma, poderemos fazer os ajustes necessários e finalizá-lo.

Obrigada pela atenção de todos.

Patricia Camargo
Assessora de Imprensa
Comunicação Integrada
Gestão Administrativa (GA)
camargop@bireme.br
BIREME/OPAS/OMS
55-11-5576 9838

O encaminhamento das entrevistas com o Conselho Consultivo foi fundamental para o entendimento das expectativas com relação à divulgação da BVS-SP. Além disso, foi possível identificar os pontos fundamentais para consolidar a imagem da BVS-SP e levá-la a atingir seu principal objetivo de ser a principal fonte de informação em Saúde Pública no Brasil.

[A versão final do PCM encontra-se como anexo deste documento.](#)

5 Diretórios

5.1 – Diretório de Pesquisadores e Grupos de pesquisa

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

5.2 – Diretório de Eventos

Responsabilidade: *ENSP/CICT/FIOCRUZ*

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

6 Operação da BVS

6.1- Operação da página principal da BVS SP Brasil

Responsabilidade: *BIREME/OPAS/OMS*

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

7 Patrimônio Cultural da Saúde

Responsabilidade: *CGDI/SE/MS*

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

8 Estatísticas

8.1 – Estatísticas On-Line na BVS SP Brasil

Responsabilidade: *BIREME/OPAS/OMS*

Não há informações adicionais sobre este projeto desde o último informe.

10 Terminologia

10.1 – Desenvolvimento e atualização da terminologia em saúde pública

Responsabilidade: *BIREME/OPAS/OMS e FSP/USP*

Resultados Alcançados

O grupo focal foi oficializado e conformado, tendo representantes da BIREME, FSP/USP e CGDI/MS. Foi constituído também um grupo de apoio com especialistas da área de saúde pública para validações de resultados, compostos por:

- SP1** Prof. Paulo Fortes da FSP/USP e Daniele Pompei Sacardo, doutoranda em Saúde Pública, Depto. Práticas em Saúde Pública - FSP/USP

- SP2** Professoras Ana Luíza Vilela Borges e Elma Lourdes Campos Pavone Zoboli da EE/USP e Simone Ribeiro Spinetti, doutoranda em Saúde Pública do Depto. Prática em Saúde Pública - FSP/USP
- SP3** Dr. Antonio Benedito de Camargo Marangone da Fundação SEADE e Helene Mariko Ueno, doutora em Saúde Pública, Depto. Epidemiologia - FSP/USP
- SP5** Prof. Eliseu Alves Waldman da FSP/USP e Helene Mariko Ueno, doutora em Saúde Pública, Depto. Epidemiologia - FSP/USP
- SP6** Professoras Patrícia Helena de Carvalho Rondó e Ana Maria Cervato da FSP/USP e Ana Paula França, doutoranda em Nutrição, Depto. Nutrição - FSP/USP
- SP7** A subcategoria foi desmembrada, sendo seus descritores encaminhados para outras subcategorias SP ou retirados do DeCS após avaliação de pertinência e uso na Base LILACS.

Sistema Público de Saúde Especialistas do CGDI/SE/MS, sob coordenação de Marília de Souza Mello

A equipe da FSP/USP, (Maria Lúcia E. de Faria Ferraz, bibliotecária especialista em saúde pública e Helene Mariko Ueno, doutora em Saúde Pública) finalizou a criação das novas hierarquias, a revisão e criação de notas de escopo, a definição dos descritores que absorverão os que deixarão de existir na categoria SP, para as subcategorias SP1, SP2, SP3, SP5, SP6 e o desmembramento da subcategoria SP7;

Atualmente, está em desenvolvimento pela equipe da FSP/USP a tradução de notas de escopo dos termos da categoria SP ao espanhol e inglês. A equipe DeCS/BIREME terminou a inserção da revisão na base.

A equipe do MS enviou em 31 de outubro a proposta de terminologia do SUS (63 descritores, sem sinônimos), que será analisada e inserida como extensão do DeCS 2006. Os descritores e as notas de escopo foram entregues em três idiomas. Também foi entregue a estrutura hierárquica dos mesmos. A nova terminologia referente ao SUS entrará no DeCS na subcategoria Políticas, Planejamento e Administração em Saúde (SP1).

A BIREME terminou a segunda versão da análise e integração (em uma planilha excel) dos itens da terminologia SUS (descritores, definições, sinônimos, descritores por ordem hierárquica, nos 3 idiomas e códigos hierárquicos) inicialmente entregues pela equipe do MS em vários arquivos (3 arquivos com as estruturas hierárquicas, um para cada idioma, 2 listas alfabéticas com definições, para português e espanhol, e uma planilha integrando parcialmente os dados dos arquivos anteriores, e que incluiu os termos em português e as definições nos 3 idiomas).

A geração dos códigos hierárquicos foi executada pela BIREME para facilitar alternar a classificação dos dados entre alfabética e hierárquica.

A estes dados foram adicionadas equivalências e similaridades com o DeCS (termos e definições nos 3 idiomas), com contribuições de Helene Mariko Ueno da FSP, como

subsídio a uma revisão pela equipe do MS. Aguarda-se retorno das observações enviadas ao MS, como por exemplo uma nova versão dos dados propostos na planilha.

Foi desenvolvido pela BIREME um novo procedimento de atualização e integração de novos termos no DeCS mestre.

10.2 – Revisão das Áreas Temáticas em Saúde Pública

Responsabilidade: BIREME/OPAS/OMS e FSP/USP

Resultados Alcançados

Foi realizada uma versão preliminar de nova estrutura temática por parte da BIREME e com base na categoria Saúde Pública do DeCS, iniciada em janeiro de 2005. Esta estrutura foi apresentada a Faculdade de Saúde Pública da USP em março de 2005 e avaliada formalmente em reunião realizada em 20 de abril de 2005 na Faculdade de Saúde Pública da USP.

Como algumas das críticas foram referentes à desproporção de conteúdo das 24 áreas – algumas muito abrangentes e outras muito específicas – procurou-se reduzi-las, adequando-as às linhas de atuação em Saúde Pública.

Para esse fim foram realizados levantamentos em cada uma das 24 Áreas Temáticas, cujos resultados confirmaram a desproporção de conteúdo entre os temas, como exemplificada em Saúde Animal, com cerca de 2 mil registros e em Saúde e Ambiente com mais de 50 mil.

Assim, ficou decidido em reunião com grupo de trabalho (em 28 de janeiro de 2005) que as novas Áreas Temáticas poderiam ser divididas em sub-áreas até o 3º nível hierárquico, possibilitando ao usuário uma busca melhor direcionada.

Conciliando a idéia de se estabelecer temas mais pertinentes e ao mesmo tempo, evitar uma recuperação excessiva de registros, elaborou-se uma nova proposta de Áreas Temáticas e respectivas sub-áreas.

As sub-áreas foram estabelecidas de acordo com a categoria Saúde Pública atualmente disponível no vocabulário DeCS. Em relação às subcategorias revisadas pela FSP, utilizou-se a nova versão, validada pelos Especialistas que colaboraram no processo de revisão. Outras categorias DeCS também foram consultadas conforme a necessidade.

O detalhamento de algumas áreas e sub-áreas também considerou as demandas observadas na rotina de atendimento aos usuários, presenciais e remotos da Biblioteca da FSP, além das necessidades dos alunos das diversas modalidades de treinamento e disciplinas de seu Programa Educativo. O detalhamento até 2º ou 3º nível se deu em razão da recuperação excessiva de registros na base LILACS.

Após algumas versões de documentação em maio de 2005 foi finalizado o documento de consenso da equipe de trabalho formada por profissionais da FSP/USP e BIREME, contendo 9 grandes temas e totalizando 252 termos hierarquizados.

O documento para avaliação da estrutura temática proposta, foi encaminhado através de correio eletrônico para as seguintes instituições/especialistas, solicitando divulgação

e colaboração dos demais profissionais destas instituições, com o prazo limite para envio de contribuições até o dia 22/jun.

- Prof. Dr. Moisés Goldbaum
- Prof. Dr. Antonio Ivo, Diretor da ENSP/FIOCRUZ
- Profa. Dra. Ediná Alves, Diretora do Instituto de Saúde Coletiva da UFBA
- Dr. Julio Soares, PWR-Bra, com cópia para Dr. Antonio Escamilla e Dr Horacio Toro
- Dra. Márcia Rollemberg, CGDI/MS, com cópia para Eliane Santos
- Jussara Long, Diretora da Biblioteca da ENSP, com cópia para Ilma Noronha
- Profa. Dra. Angela Cuenca, Diretora da Biblioteca da FSP/USP

Tendo sido recebidas contribuições dos seguintes profissionais/instituições

- Maria do Carmo Avamilano Alvarez - Mestre em Saúde Pública e bibliotecária responsável pela Área de Acesso a Informação da Biblioteca da FSP/USP
- Dra. Luciana Chagas - Profissional Nacional - UTS/Representação OPAS/OMS-Brasil
- Dr. José Paranaguá de Santana - Gerente da UT de Políticas de Recursos Humanos - Representação OPAS/OMS-Brasil
- Dr. Miguel Malo - Saúde Coletiva e Ambiente - Representação OPAS/OMS-Brasil
- Dra. Vera Andrade - Representação OPAS/OMS-Brasil
- Dr. Luis Gerardo Castellanos - Representação OPAS/OMS-Brasil
- Dra. Zuleica Portela - Representação OPAS/OMS-Brasil

A compilação dos resultados destas contribuições e definição da estrutura final foi realizada em reunião na Faculdade de Saúde Pública da USP, no dia 24/06/2005.

Finda esta etapa iniciou-se a elaboração dos escopos de cada Área e sub-área (descrição do domínio) e de estratégias de busca nas fontes de informação da BVS.

Estes resultados foram apresentados ao CGDI/MS, ENSP/CICT/FIOCRUZ e OPAS/BR em reunião no dia 06 de julho de 2005, nas dependências da BIREME. Os testes das estratégias de busca poderiam indicar temas que poderão ser excluídos ou desmembrados, de acordo com o resultado da recuperação.

Ainda nesta reunião e visando a garantir a execução das atividades dentro de prazo hábil para o lançamento, ficou acordada a divisão das atividades de elaboração das estratégias de pesquisa nos acervos das instituições integrantes do Comitê Consultivo, da seguinte forma:

FSP/USP – LILACS e (SP), CIDSAUDE e Acervo FSP

CGDI/MS – Acervo MS, ColecionasUS e Publicações Digitais do MS

ENSP – Acervo da ENSP

OPAS – CEDOC OPAS/BR e colaboração em Acervo OPAS e WHOLIS

BIREME – MEDLINE, SciELO e (SP) , LIS, Diretorio de Eventos e colaboração em Acervo OPAS e WHOLIS

O DeCS foi utilizado como ferramenta para compor as estratégias de busca para as Áreas Temáticas. Outros recursos, como “palavras do título”, termos livres e outros poderiam ser utilizados conforme as exigências de cada Área Temática. Os prazos para envio destas estratégias à BIREME era dia 12 de agosto de 2005, com exceção da

LILACS (30 de junho de 2005). As demais fontes de informação seriam integradas a metabusca posteriormente.

Os testes finais das estratégias de busca de todos os temas foi executada pela BIREME, tendo sido concluída em 14 de outubro de 2005. Neste ínterim, documenta-se que:

- **BIREME** realizou as estratégias de pesquisa nas seguintes bases: PAHO, WHOLIS, Medline, REPIDISCA, HISA, LIS, DirEVE, SiciELO, SciELO SP
- **FSP** realizou as estratégias de pesquisa nas seguintes bases: LILACS, LILACS SP, Acervo da FSP
- **ENSP** realizou as estratégias de pesquisa nas seguintes bases: Acervo ENSP
- Estratégias das demais bases de dados (MS, SUS e Acervo PAHO) não foram entregues

A BIREME foi responsável pela publicação de todas as estratégias recebidas pelas instituições na BVS. Algumas estratégias realizadas tinham problema de utilização de parágrafo (aumentado o total de registros recuperados) e ou de sintaxe, que foram corrigidas quando detectados.

Todos os resultados de tema de bases de dados foram conferidos de forma a trazerem resultados à exceção do LIS e DirEVE. Assim os resultados que se apresentam zerados, é porque realmente não houve recuperação. Em comum acordo de FSP/USP e BIREME, optou-se por não realizar estratégias para a base CIDSaúde devido ao baixo número de registros existente nesta base.

A definição do tema DIREITOS DO TRABALHADOR foi encaminhada pela FSP/USP a BIREME para publicação em 01 de fevereiro de 2006.