

PARECER da CT-SAÚDE nº 17/2022

Assunto: Avaliação do Plano de Ação de Saúde do município de São José do Goiabal/MG.

Considerando a Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação de saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

Considerando as Notas Técnicas CT-Saúde 04/2018, 09/2018, 27/2020, 62/2022.

Considerando a Deliberação CIF nº 219, que reconhece as Oficinas e/ou Seminários para a construção dos Planos de Ação como ação integrante do Programa de Saúde prevista nas Cláusulas 106 a 112 do TTAC, bem como aprova o fluxo para recebimento, avaliação dos Planos de Ação dos municípios atingidos.

Avalia-se o Plano de Ação de Saúde do município de São José do Goiabal/MG, visando a validação do documento pelos membros da Câmara Técnica de Saúde do Comitê Interfederativo, de acordo com o Instrutivo de Construção dos Planos apresentado nas Oficinas e/ou Seminários da CT Saúde.

Diante do exposto, consideramos que a versão do Plano de Ação em Saúde encaminhada pelo município de São José do Goiabal anexa a este parecer, seguiu todos os procedimentos estabelecidos pelas Notas Técnicas da CT-Saúde nº 04/2018, 09/2018, 27/2020 e 62/2022.

Nesse sentido, **a CT-Saúde aprova com ressalvas o Plano de Ação em Saúde do município São José do Goiabal/MG**, bem como recomenda que a estrutura siga a elaboração estabelecidos na Nota Técnica CT-Saúde nº 62/2022, em seu anexo I - **INSTRUTIVO - PLANO DE AÇÃO EM SAÚDE DOS MUNICÍPIOS ATINGIDOS**.

Ademais, os itens identificados como obrigatórios abaixo deverão ser cumpridos para que seja possível o encaminhamento ao CIF e de forma geral, sugerimos ao município:

- 1. Encaminhe o Plano à Comissão de Atingidos (obrigatório);**
- 2. Encaminhe o Plano ao Conselho Municipal de Saúde (obrigatório);**

3. Desenvolva o diagnóstico da situação dos serviços de saúde local e de suas estruturas, bem como do perfil epidemiológico da população, complementando os dados apresentados com descrições qualitativas da situação atual e do agravamento do contexto de saúde após o desastre acarretado pelo rompimento da Barragem de Fundão.
4. Atente-se para a relação das ações propostas com a situação de saúde, perfil epidemiológico e estrutura de saúde disponível.
5. Elabore metas e indicadores específicos e quantificáveis que permitam o acompanhamento da evolução das ações propostas.
6. No diagnóstico, avaliar a situação dos demais eixos propostos pela Nota técnica nº62 e a eventual necessidade de ampliação das ações nesses eixos para atender às possíveis demandas diagnosticadas.
7. Elabore proposta de Monitoramento e revisão das ações propostas pelo plano.
8. Especifique os responsáveis financeiros e executores de cada ação.

Fica estabelecido o prazo de 60 dias contados a partir do recebimento para retorno pelo município, sob possibilidade de prorrogação, caso manifestada a necessidade pelo município, de modo que seja possível avaliar o PAS na reunião subsequente do GT-Planejamento e, posteriormente, encaminhá-lo para decisão no CIF.

Sendo o que cumpria, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Cordialmente,



Luiz Fernando Prado de Miranda
Coordenador da Câmara Técnica de Saúde

ANEXO- TABELA DE AVALIAÇÃO

Nº	Item	Cumprimento	Referência nos documentos	Observações
1	Apresentação ao CMS	Não cumprido		
2	Apresentação à Comissão de Atingidos	Não cumprido		
3	Parecer da SES (opcional)			
4	Parecer do MS (opcional)			
5	Encaminhamento para Fundação Renova	Integralmente cumprido	FR.2022.0910. Análise de 10/06/2022	
6	Descrição do Perfil socioeconômico e demográfico do território	Integralmente cumprido		
7	Descrição do Perfil epidemiológico da população	Não cumprido		
8	Descrição da Estrutura de saúde existente no município	Parcialmente cumprido		
9	Descrição do Diagnóstico da situação de saúde do município	Parcialmente cumprido	páginas 13 a 15	É necessário desenvolver a descrição do diagnóstico. Embora os dados estejam incluídos no plano, é necessário contextualizar os dados com informações qualitativas, a partir da experiência da Secretaria de Saúde após o desastre. Seria interessante relacionar também o diagnóstico com as necessidades apontadas e com a estrutura de saúde
10	Plano de Ação: Estratégia de Saúde da Família	Parcialmente cumprido	Página 20	
10.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Página 20	

10.2	Identificação do Problema	Não cumprido	Página 20	O problema apresentado é mais similar a uma ação do que a uma problemática
10.3	Objetivos	Parcialmente cumprido	Página 20	
10.4	Ações	Parcialmente cumprido	Página 20	
10.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido	Página 20	Metas e indicadores não quantificáveis
10.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido	Página 20	Nenhuma exposição sobre o acompanhamento
10.7	Prazos	Integralmente cumprido	Página 20	
10.8	Custos	Parcialmente cumprido	Página 20	
10.9	Responsáveis	Não cumprido	Página 20	
11	Plano de Ação: Saúde Mental	Parcialmente cumprido		
11.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Pág 3 a 5	
11.2	Identificação do Problema	Não cumprido		Nenhuma exposição do problema
11.3	Objetivos	Integralmente cumprido	Página 14	
11.4	Ações	Integralmente cumprido	Página 14 e 15	Não há especificações quanto local onde ocorrerá os atendimentos do psicólogo e psiquiatra a serem contratados, nem qual equipe será transportada até as comunidades rurais
11.5	Indicadores / Meta	Não cumprido	Página 14 e 15	Metas e indicadores não

				quantificáveis
11.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido		Nenhuma exposição sobre o acompanhamento
11.7	Prazos	Integralmente cumprido	Página 14 e 15	
11.8	Custos	Integralmente cumprido	Página 14 e 15	
11.9	Responsáveis	Integralmente cumprido		
12	Plano de Ação: Vigilância Ambiental	Não cumprido		
12.1	Identificação do município	Não se aplica		
12.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
12.3	Objetivos	Não se aplica		
12.4	Ações	Não se aplica		
12.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
12.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
12.7	Prazos	Não se aplica		
12.8	Custos	Não se aplica		
12.9	Responsáveis	Não se aplica		
13	Plano de Ação: Zoonoses	Não cumprido		
13.1	Identificação do município	Não se aplica		
13.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
13.3	Objetivos	Não se aplica		
13.4	Ações	Não se aplica		
13.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
13.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
13.7	Prazos	Não se aplica		
13.8	Custos	Não se aplica		
13.9	Responsáveis	Não se aplica		

14	Plano de Ação: Vigilância Epidemiológica	Não cumprido		
14.1	Identificação do município	Não se aplica		
14.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
14.3	Objetivos	Não se aplica		
14.4	Ações	Não se aplica		
14.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
14.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
14.7	Prazos	Não se aplica		
14.8	Custos	Não se aplica		
14.9	Responsáveis	Não se aplica		
15	Plano de Ação: Saúde do Trabalhador	Não cumprido		
15.1	Identificação do município	Não se aplica		
15.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
15.3	Objetivos	Não se aplica		
15.4	Ações	Não se aplica		
15.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
15.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
15.7	Prazos	Não se aplica		
15.8	Custos	Não se aplica		
15.9	Responsáveis	Não se aplica		
16	Plano de Ação: Vigilância Sanitária	Não cumprido		
16.1	Identificação do município	Não se aplica		
16.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
16.3	Objetivos	Não se aplica		
16.4	Ações	Não se aplica		
16.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
16.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
16.7	Prazos	Não se aplica		
16.8	Custos	Não se aplica		

16.9	Responsáveis	Não se aplica		
17	Plano de Ação: Assistência Laboratorial	Parcialmente cumprido	Página 19	
17.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	Página 19	
17.2	Identificação do Problema	Integralmente cumprido	Página 19	
17.3	Objetivos	Parcialmente cumprido	Página 19	Objetivo precisa ser mais desenvolvido, como ele se relaciona com a solução do problema?
17.4	Ações	Parcialmente cumprido	Página 19	Ação e meta estão invertidos.
17.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido	Página 19	Indicadores não quantificáveis
17.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não cumprido	Página 19	
17.7	Prazos	Integralmente cumprido	Página 19	
17.8	Custos	Integralmente cumprido	Página 19	
17.9	Responsáveis	Não cumprido	Página 19	
18	Plano de Ação: Assistência Farmacêutica	Não cumprido		O documento não contempla plano de ação relacionado a Assistência Farmacêutica.
18.1	Identificação do município	Não se aplica		
18.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
18.3	Objetivos	Não se aplica		
18.4	Ações	Não se aplica		
18.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
18.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
18.7	Prazos	Não se aplica		

18.8	Custos	Não se aplica		
18.9	Responsáveis	Não se aplica		
19	Plano de Ação: Atenção especializada	Parcialmente cumprido	PAS	Faltam informações sobre o perfil dos atendimentos especializados - especialidades médicas acionadas após o desastre, localização desses atendimentos e demanda reprimida. No plano de Ação para Atenção Especializada as metas e indicadores não foram claros para avaliar a contribuição para melhoria da AAE com a ação proposta. Além disso, no campo responsável é necessário avaliar se será apenas a SMS ou se valeria acrescentar a Renova
19.1	Identificação do município	Integralmente cumprido	PAS	
19.2	Identificação do Problema	Parcialmente cumprido	PAS	
19.3	Objetivos	Integralmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.4	Ações	Integralmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.5	Indicadores / Meta	Parcialmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Parcialmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.7	Prazos	Integralmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.8	Custos	Integralmente cumprido	PAS pg 11 -13	
19.9	Responsáveis	Parcialmente cumprido	PAS pg 11 -13	
20	Plano de Ação: Urgência e emergência	Não cumprido		
20.1	Identificação do município	Não se aplica		
20.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
20.3	Objetivos	Não se aplica		
20.4	Ações	Não se aplica		
20.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
20.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
20.7	Prazos	Não se aplica		

20.8	Custos	Não se aplica		
20.9	Responsáveis	Não se aplica		
21	Plano de Ação: Sistema de informação	Não cumprido		
21.1	Identificação do município	Não se aplica		
21.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
21.3	Objetivos	Não se aplica		
21.4	Ações	Não se aplica		
21.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
21.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
21.7	Prazos	Não se aplica		
21.8	Custos	Não se aplica		
21.9	Responsáveis	Não se aplica		
22	Plano de Ação: Apoio e Diagnóstico Terapêutico	Não cumprido		
22.1	Identificação do município	Não se aplica		
22.2	Identificação do Problema	Não se aplica		
22.3	Objetivos	Não se aplica		
22.4	Ações	Não se aplica		
22.5	Indicadores / Meta	Não se aplica		
22.6	Estratégias de Acompanhamento e avaliação	Não se aplica		
22.7	Prazos	Não se aplica		
22.8	Custos	Não se aplica		
22.9	Responsáveis	Não se aplica		

Equipe Técnica responsável pela elaboração do Parecer CT-Saúde 17/2022:

Clara de Oliveira Lazzarotti Diniz – *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Cristiany Pietro Dias das Chagas Porto - *Secretaria de Estado da Saúde Ambiental/ES*

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

Nathalia Pippa Cardoso – *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Vinícius Eduardo Belo Rodrigues - *Secretaria de Estado de Saúde Minas Gerais*

Brasília, 19 de julho de 2022