

# PG014 – PROGRAMA DE APOIO À SAÚDE DA POPULAÇÃO IMPACTADA

## Definição do programa

---



Revisão: 01

Versão 2

Belo Horizonte, 26 de junho de 2017.

## CONTEÚDO

<b>1. OBJETIVO .....</b>	<b>1</b>
<b>2. GLOSSÁRIO .....</b>	<b>1</b>
<b>3. METODOLOGIA UTILIZADA .....</b>	<b>2</b>
<b>4. DECLARAÇÃO DO PROGRAMA .....</b>	<b>2</b>
4.1. Objetivos, premissas e restrições .....	2
4.2. Mobilização do conhecimento e identificação das soluções .....	4
4.3. Projetos e processos do programa .....	7
<b>5. PLANEJAMENTO CONSOLIDADO DO PROGRAMA .....</b>	<b>19</b>
<b>5.1.</b> Custo do programa (R\$ milhão) .....	19
5.2. Cronograma do programa .....	20
<b>6. PLANO DE RESULTADOS .....</b>	<b>20</b>
<b>7. CRITÉRIOS PARA ENCERRAMENTO DO PROGRAMA .....</b>	<b>21</b>
<b>8. ANEXOS .....</b>	<b>22</b>
8.1. Fichas dos indicadores .....	22
8.2. Documentos complementares .....	30
<b>9. REFERÊNCIAS .....</b>	<b>30</b>

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



## 1. OBJETIVO

Este documento tem como finalidade formalizar as entregas da fase de definição do programa **Apoio à Saúde Física e Mental da População Impactada** do Termo de Transação e de Ajustamento de Conduta (TTAC), firmado em 2 de março de 2016, no âmbito do Processo nº 0069758-61.2015.4.01.3400, em trâmite perante a 12ª Vara Federal da Seção Judiciária de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, de forma a explicitar seus objetivos, escopo e resultados esperados. Além disto, são descritos os indicadores de resultado e os critérios para encerramento do programa.

## 2. GLOSSÁRIO

- **Assistência Farmacêutica:** é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional.
- **Atenção Primária em Saúde:** estratégia de organização da atenção à saúde que envolve o conjunto de intervenções no âmbito individual e coletivo, integrando ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação.
- **Atenção secundária:** compreende o conjunto de serviços médicos especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico e atendimento de urgência e emergência, com densidade tecnológica intermediária entre atenção primária e terciária.
- **Comunicação de risco:** visa informar, conscientizar e transmitir os fatores de risco ou situação de risco, entendida aqui como o produto dos danos que um evento poderia causar e suas probabilidades de ocorrência. Visa informar, conscientizar e transmitir os fatores de risco, sem causar alarde nem preocupar a população, além de romper a barreira da linguagem técnico-científica.
- **Saúde Mental:** é o equilíbrio emocional entre o patrimônio interno e as exigências ou vivências externas. É a capacidade de administrar a própria vida e as suas emoções dentro de um amplo espectro de variações sem, contudo, perder o valor do real e do precioso.
- **Urgência e Emergência:** Situação que não pode ser adiada, devendo ser resolvida rapidamente, pois se houver demora, corre-se o risco até mesmo de morte, quando há uma situação crítica, com ocorrência de perigo.
- **Vigilância em Saúde:** área da saúde responsável pela vigilância, prevenção e controle de agravos, incluindo ações de promoção da saúde, através da observação e análise permanente da situação de saúde da população, inclui: a vigilância e o controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e agravos não

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



transmissíveis; a vigilância da situação de saúde, vigilância ambiental em saúde, vigilância da saúde do trabalhador e a vigilância sanitária.

- **Assistência Laboratorial:** é o conjunto de procedimentos com finalidade diagnóstica e/ou terapêutica.

### 3. METODOLOGIA UTILIZADA

A figura abaixo demonstra a abordagem metodológica utilizada no desenvolvimento dos programas que estão sob responsabilidade da Fundação Renova (Fundação).

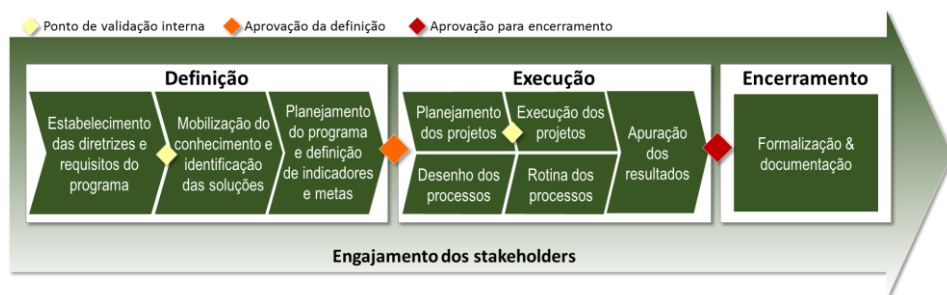


Figura 1: Ciclo de vida dos programas

A etapa de identificação do programa é fundamental para garantir que todas as questões relevantes necessárias para a definição do escopo e dos resultados esperados estejam claramente explicitadas entre a Fundação e as partes interessadas, representadas para este fim pelo CIF - Comitê Interfederativo e as respectivas CT - Câmaras Técnicas. A formalização e registro destas definições servirão como base para que os programas sejam dados por encerrados após o término de sua execução.

### 4. DECLARAÇÃO DO PROGRAMA

#### 4.1. Objetivos, premissas e restrições

##### a) Objetivos

O **objetivo geral** é desenvolver atividades de apoio à saúde física e mental dos impactados e desenvolver estudo epidemiológico e toxicológico para identificar o perfil epidemiológico e sanitário retrospectivo, atual e prospectivo dos moradores de Mariana até a foz do Rio Doce, a fim de avaliar riscos e correlações decorrentes do rompimento.

Como **objetivos específicos**, tem-se:

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- Definir territorialmente a população proveniente das áreas impactadas pelo Evento, tendo a família como foco da assistência;
- Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco desta população, relacionados ou não ao Evento;
- Elaborar, em conjunto com o poder local e as comunidades, um plano de ação para o enfrentamento dos determinantes de processo saúde/doença.

#### **b) Requisitos, premissas e restrições.**

##### **Requisitos:**

- As ações e intervenções a serem desenvolvidas no Programa devem estar alinhadas com as políticas públicas, respeitando os princípios e diretrizes do SUS.
- Desenvolver ações de reparação que considere as especificidades locais e as necessidades da população impactada, utilizando abordagens que favoreçam o diálogo entre Fundação Renova, poder público e comunidade.
- O estudo epidemiológico e toxicológico se baseará nos indicadores de saúde de 10 (dez) anos anteriores ao EVENTO e deverá ser mantido pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos após o EVENTO. Este prazo poderá ser prorrogado, caso haja indício de doenças ou mudanças no perfil epidemiológico que possam ser decorrentes do EVENTO.

##### **Premissas:**

- Devido a importância do estudo epidemiológico e toxicológico sua realização pressupõe a validação por parte dos demais stakeholders e participação de instituições independentes com credibilidade nacional e internacional no desenvolvimento de estudos similares.

##### **Restrições:**

- Necessidade de ter acesso às informações oficiais dos sistemas de informação em saúde no nível local (município) ou estadual.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



#### 4.2. Mobilização do conhecimento e identificação das soluções

Para a definição da solução, foram realizadas as seguintes etapas:

##### a) Estratégia de engajamento dos *stakeholders*

Stakeholders	Estratégia e histórico de engajamento
Comunidade (população atingida)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensibilizar a comunidade quanto ao acesso às políticas e aos programas do Sistema Único de Saúde, prioritariamente.</li> <li>Desenvolver processo para mapeamento e encaminhamento das demandas que chegam a Fundação Renova para o atendimento no Sistema Único de Saúde.</li> <li>Construir fluxos de acesso da população ao sistema público de saúde, encaminhando os casos de forma segura e em tempo oportuno.</li> <li>Ampliação do debate da comunidade, Poder Público e Fundação Renova sobre as ações desenvolvidas no SUS local.</li> </ul>
Comitê Interfederativo e Câmara Técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acatar as recomendações gerais e as deliberações referentes ao Programa.</li> <li>Propor alterações e melhorias nas ações previstas no Programa.</li> <li>Elaborar ofício com proposições inerentes ao Programa, sempre que necessário.</li> <li>Construir parcerias na formulação, execução e monitoramento de ações no âmbito do SUS.</li> </ul>
Ministério Público Federal e Estadual	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adotar as recomendações gerais e mediar conflitos em relação às ações referentes ao programa quando necessário.</li> <li>Participar de reuniões para nivelamento de informações inerentes ao programa.</li> </ul>
Governos dos estados de MG e ES (secretarias de saúde ou equivalentes).  Secretaria Municipais de Saúde e coordenação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desenvolver as ações de forma integrada e articulada com as secretarias e coordenações regionais.</li> <li>Participar de reuniões para nivelamento de informações em relação aos resultados dos estudos epidemiológicos e toxicológicos.</li> </ul>

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



Regional de saúde na área de abrangência.	
---	--

#### b) Solução construída

O Programa de Apoio à Saúde da População Impactada teve início com a definição de ações emergenciais, para os municípios de Mariana e Barra Longa, através da elaboração de planos emergenciais cujas ações foram elencadas no item 4.3.1.

O TTAC define como **área de abrangência socioeconômica** as “localidades e comunidades adjacentes à Calha do Rio Doce, Rio do Carmo, Rio Gualaxo do Norte e Córrego Santarém e a áreas estuarinas, costeira e marinha impactadas”, indicado os municípios diretamente impactado.

A partir de tais indicações e considerando as especificidades de cada território, bem como a necessidade de realizar uma escuta qualificada das necessidades de saúde da população impactada o Programa propõe a distribuição dos municípios em Território 1 e 2, conforme identificado no quadro abaixo:

#### **(Qual a justificativa para essa divisão de territórios?)**

<b>Território 1</b>	<b>Minas Gerais:</b> Mariana e Barra Longa
<b>Território 2</b>	<b>Minas Gerais:</b> Rio Doce, Santa Cruz do Escalvado, Rio Casca, Sem-Peixe, São Pedro dos Ferros, São Domingos do Prata, São José do Goiabal, Raul Soares, Dionísio, Córrego Novo, Pingo-D'Água, Marliéria, Bom Jesus do Galho, Timóteo, Caratinga, Ipatinga, Santana do Paraíso, Ipaba, Belo Oriente, Bugre, Iapu, Naque, Periquito, Sobralia, Fernandes Tourinho, Alpercata, Governador Valadares, Tumiritinga, Galiléia, Conselheiro Pena, Resplendor, Itueta e Aimorés.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



**Espirito Santo:** Baixo Guandu, Colatina, Barra do Riacho em Aracruz, Marilândia e Linhares.

Visando a definição de ações estruturantes e a expansão do Programa, para além das ações emergenciais, será detalhado no presente documentos os seguintes processos/projetos:

- **Processo/Projeto de apoio e fortalecimento das políticas públicas**
- **Processo/Projeto estudo epidemiológico e toxicológico:** compreende as ações necessárias para o planejamento, execução e divulgação dos resultados do Estudo Epidemiológico e Toxicológico que tem como objetivo identificar o perfil epidemiológico e sanitário retrospectivo, atual e prospectivo dos moradores da área impactada, visando avaliar os riscos e correlações decorrentes do acidente da Barragem de Fundão.

**Comentado [FdMAP1]:** Sugestão Emanuelly: Projeto de Apoio ao Fortalecimento do SUS



Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



### 4.3. Projetos e processos do programa

Para alcançar os objetivos do programa e alcançar os resultados esperados foram definidos os seguintes projetos e processos.

#### 4.3.1. Ações emergenciais

##### Objetivo

As ações pactuadas tiveram como objetivo estabelecer a atuação coordenada, entre os municípios de Mariana e Barra Longa e a Samarco Mineração S.A, para resposta às emergências em saúde após o desastre, potencializando a utilização dos recursos e garantindo o reestabelecimento das condições de saúde de todos os envolvidos, bem como da normalidade de funcionamento dos serviços e dispositivos de saúde.

##### Ações Realizadas

#### A) ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

##### Plano de Ação do Município de Mariana

**Objetivo:** Reorganizar os serviços e reorientar as ações de saúde na lógica da promoção da saúde, prevenção de doenças e reabilitação, buscando promover qualidade de vida da população de Bento Rodrigues e Paracatu dentro de sua nova realidade.

- Contratação e manutenção de profissionais de saúde para atuação na ESF Bento Rodrigues/Paracatu.
- Implantação da ESF/USF Bento Rodrigues/Paracatu e restabelecimento do atendimento em saúde às populações isoladas.

Para ESF/USF Bento Rodrigues/Paracatu foi definido como responsabilidades da Samarco:

- ✓ Locação do imóvel e adequação das instalações, incluindo equipamentos e instrumentos.
- ✓ Definir território da clientela – endereço atualizado das famílias; cadastrar e realizar diagnóstico sócio demográfico e epidemiológico.
- ✓ Garantir suporte nutricional e insumos a portadores de necessidades especiais. Manter ações de vigilância a saúde da população exposta a lama, prevê a realização de exames laboratoriais e outros, por no mínimo 10 anos.
- ✓ Divulgar implantação dos novos serviços à comunidade.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- ✓ Manter uma logística de transporte com carro apropriado para acesso as áreas isoladas pela lama. Alimentar banco de dados oficiais, até o assentamento definitivo das famílias (linha telefônica e rede de internet).

O **Plano de Ação do Município de Barra Longa** não define ações na área de Atenção Primária à Saúde. Através de consultoria especializada a Fundação Renova, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, elaborou um diagnóstico socioeconômico e de saúde, incluindo análise da situação atual do setor saúde visando subsidiar a tomada de decisão e o planejamento das equipes de saúde.

## B) VIGILÂNCIA EM SAÚDE

### Plano de Ação do Município de Mariana

#### Objetivos:

- Garantir ações de monitoramento e prevenção de doenças transmissíveis, principalmente zoonoses em animais resgatados nas áreas atingidas e prevenção de risco de acidentes com animais sinantrópicos.
- Acompanhar o monitoramento da qualidade da água, especialmente do parâmetro turbidez, para informar a autoridade de saúde pública quando houver alteração que gera risco à saúde humana e demais providências cabíveis;
- Garantir vigilância epidemiológica a todas as vítimas e pessoas expostas ao desastre de rompimento da Barragem de Rejeitos de Minério da Samarco, e informar as autoridades sanitárias a notificação de agravos, tratamento e vigilância originados a partir do desastre.
- Controlar o risco sanitário envolvido no consumo de alimentos e na prestação de serviços de hospedagem, com ações de inspeção sanitária nos estabelecimentos citados no período pós-evento.
- Prevenir e diminuir riscos e doenças relacionadas ao ambiente de trabalho, através de medidas de vigilância aos trabalhadores formais e informais atingidos pelo desastre de rompimento da barragem de rejeitos de Minério da Empresa SAMARCO.

#### Ações realizadas

Todas as ações detalhadas no plano emergencial foram responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde através das equipes de Vigilância em Saúde, para os quais foram definidas fluxos e protocolos específicos.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



O **Plano de Ação do Município de Barra Longa** não define ações na área de Vigilância em Saúde.

### **C) ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS**

**Objetivo:** Garantir atendimento em caráter emergencial às pessoas impactadas pelo rompimento da Barragem de Fundão no que diz respeito a aquisição de medicamentos e insumos estratégicos.

**Ações realizadas:**

**Gerais (territórios de Mariana e Barra Longa):**

- Aquisição de medicamentos e insumos estratégicos (especialmente material médico-hospitalar) que deu suporte ao período emergencial para os municípios de Mariana e Barra Longa.

**Plano de Ação do Município de Mariana:**

- Organização das listas de medicamentos e insumos estratégicos (especialmente material médico-hospitalar) que deu suporte ao período emergencial.

**Plano de Ação do Município de Barra Longa:**

- Contratação de consultoria especializada visando apoiar tecnicamente o município na formulação de planilha eletrônica que controla a entrada e saída de medicamentos, material de limpeza, material médico-hospitalar e insumos gerais, bem como estimativa de consumo médio, mensal e anual.

### **D) ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E DE IMAGEM**

**Objetivo:** Garantir atendimento em caráter emergencial às pessoas impactadas pelo rompimento da Barragem de Fundão no que diz respeito a realização de exames laboratoriais e de imagem.

**Ações realizadas:**

**Plano de Ação do Município de Mariana:**

- Elaboração e implementação de plano de ação e logística imediatos para atendimento laboratorial de rotina das populações atingidas;

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- Elaboração e implementação de Procedimento Operacional Padrão (POP) visando otimizar coleta de material e consequentemente dar celeridade ao atendimento nas Unidades Básicas de Saúde;
- Contratação de serviços logísticos em maior escala (laboratórios, coleta, transporte e realização de exames);
- Otimização dos acertos logísticos (localização das pessoas atingidas, organização das escalas de força de trabalho, acompanhamento do processo de coleta-resultado-atendimento, fornecimento de materiais);
- Melhoria do acesso e consequentemente priorização dos casos de maior risco;
- Reformulação dos fluxos assistenciais de acordo com os serviços de saúde existentes.

#### **Plano de Ação do Município de Barra Longa:**

- Apoio logístico no atendimento às demandas emergenciais relacionadas ao acesso rápido de exames (laboratoriais ou de imagem).

#### **E) ATENÇÃO SECUNDÁRIA**

##### **Plano de Ação do Município de Mariana**

**Objetivo:** No âmbito da atenção secundária o plano destaca ações para identificação de riscos e adequado do atendimento da população impactada, definindo ações para as seguintes especialidades: Oftalmologia, Ortopedia, Fisioterapia, Odontologia, Obstetrícia e outras consultas especializadas.

##### **Ações indicadas como de responsabilidade da Samarco:**

Adquirir equipamentos e materiais perdidos no desastre; equipar e mobiliar o consultório de Fisioterapia e Odontologia visando reestabelecer os atendimentos aos moradores que realizavam tratamento em Bento e Paracatu nas unidades destruídas pela lama.

Para as consultas especializadas com endocrinologista, neurologista e cardiologista, quando identificada à necessidade, para pacientes, moradores nas áreas afetadas pelo desastre, que apresentaram suas doenças de base instabilizadas o Plano define que as demandas relacionadas ao desastre serão identificadas nos pedidos e repassados os valores para a empresa Samarco e suas corresponsáveis pelo período de 6 meses.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



No **Plano de Ação do Município de Barra Longa/Ofício de 26 de novembro de 2015** foi solicitado oferta de atendimento ambulatorial à demanda espontânea aos finais de semana 24 horas/dia com a presença de um médico um enfermeiro, um técnico em enfermagem e um profissional de serviços gerais para a demanda, no período acima firmado. Para efeito destaca as seguintes ações:

- Identificação precoce dos sinais e sintomas que possam resultar no agravamento da saúde do indivíduo;
- Definição das atribuições e responsabilidades;
- Promoção, prevenção da continuidade operacional e da integridade física e psicossocial das pessoas;
- Minimização das consequências e impactos associados;
- Estabelecimento das diretrizes básicas;
- Disponibilização de recursos e insumos.

As ações realizadas pela Fundação Renova estão detalhas no item Urgências e Emergências.

## F) URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

**Objetivo:** Garantir atendimento em caráter emergencial às pessoas impactadas pelo rompimento da Barragem de Fundão no que diz respeito a prestação de cuidados às intercorrências em caráter de urgência e emergência.

### Ações realizadas

#### Gerais (territórios de Mariana e Barra Longa):

- Aquisição de medicamentos e insumos estratégicos (especialmente material médico-hospitalar) que deu suporte ao período emergencial;
- Contratação de profissionais de saúde para dar suporte aos serviços de urgência e emergência locais.

#### Plano de Ação do Município de Mariana:

- Utilização dos recursos locais para o atendimento às pessoas atingidas em caráter de urgência e emergência (ambulâncias, medicamentos e insumos);
- Ampliação de equipes do SAMU e do Serviço de Pronto Atendimento 24hs;
- Levantamento de bens duráveis (equipamentos) ou de materiais perdidos devido ao evento;
- Locação de imóvel para atendimento emergencial das pessoas atingidas;
- Atendimento psicológico;

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- Levantamento e realização de cursos, em caráter emergencial, às equipes de saúde no que diz respeito aos temas principais da atenção às urgências e emergências.

#### **Plano de Ação do Município de Barra Longa:**

- Contratação de consultoria especializada visando apoiar tecnicamente o município na rediscussão do Serviço de Pronto Atendimento 24hs, bem como na elaboração de Termo de Compromisso da Ambulância de Suporte Básico à Vida (Fundação Renova);
- Contratação e manutenção de Ambulância de Suporte Básico à Vida, com equipe técnica compatível (Fundação Renova).

#### **G) SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS**

**Objetivos:** Garantir atendimento em caráter emergencial às pessoas impactadas pelo rompimento da Barragem de Fundão no que diz respeito aos problemas de ordem emocional, mental ou abuso e/ou dependência de álcool e outras drogas.

#### **Atividades realizadas:**

##### **Gerais (territórios de Mariana e Barra Longa):**

- Contratação de profissionais de saúde e serviço social para prestarem apoio aos serviços de saúde locais na atenção psicossocial (psicólogos, assistentes sociais, terapeutas ocupacionais, psiquiatra, dentre outros) para os municípios de Mariana e Barra Longa.

##### **Plano de Ação do Município de Mariana:**

- Organizar fluxos de atendimentos, procedimentos e referência dos mesmos no contexto da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);
- Definir ações do atendimento psicossocial da população da área atingida;
- Delinear as ações para atendimento psicossocial dos profissionais atuantes na área atingida;
- Definir as ações necessárias para a garantia da continuidade dos serviços, projetos e programas em saúde mental.

##### **Plano de Ação do Município de Barra Longa:**

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- Contratação de consultoria especializada visando apoiar tecnicamente o município por meio de capacitações, elaboração de instrumentos técnicos e implementação de projetos locais.

#### 4.3.2. PF0001 – PROJETO DE APOIO E FORTALECIMENTO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS

##### Objetivo

- Contribuir para o fortalecimento e a melhoria da atenção à saúde da população impactada, por meio do desenvolvimento de ações, seguindo as diretrizes determinadas pelo Sistema Único de Saúde no âmbito loco-regional.

##### Requisitos, Premissas e Restrições

Um dos requisitos de atuação da Fundação Renova, no âmbito do Programa Saúde, é promover o diálogo com a comunidade tendo como prioridade, em conjunto com os gestores locais, a escuta atenta as necessidades de saúde da população impactada.

A Fundação Renova reconhece as especificidades do Sistema Único de Saúde (SUS) e sua atuação dar-se-á em observância à um conjunto de requisitos normativos e técnicos estabelecidos pela legislação.

Assume como premissa a parceria com as comunidades, governos e sociedade civil na busca de soluções que respeitem a realidade local.

##### Escopo preliminar

Visando apoiar e fortalecer as políticas públicas de saúde, no que se refere a saúde da população impactada, a Fundação Renova selecionou um conjunto de ações com vistas à atender as diretrizes do TTAC.

**Ação 1: Contratação de profissionais de saúde e serviço social para prestar apoio aos serviços locais, nos municípios de Mariana e Barra Longa, no atendimento da população impactada.**

**Objetivo da Ação:** Garantir atendimento em tempo oportuno às pessoas impactadas pelo rompimento da Barragem de Fundão disponibilizado para os municípios de Mariana e Barra Longa profissionais de saúde e serviço social.

A manutenção dos profissionais de saúde atuando junto as equipes locais é de suma importância, pois amplia a capacidade de resposta da área da saúde no município. É

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



responsabilidade da gestão municipal a gestão e acompanhamento dos profissionais cedidos pela Fundação, estando os mesmos submetidos as diretrizes e organização do SUS municipal.

Visando garantir um adequado acompanhamento por parte da Fundação Renova sobre a atuação desses profissionais, serão definidas estratégias de monitoramento envolvendo a coleta de informação dos atendimentos realizados, a partir de um conjunto mínimo de dados e indicadores de mensuração. Tal monitoramento visa garantir que a Fundação Renova conheça a demanda real e desenvolva em parceria com os gestores locais as estratégias para transição e transferência de responsabilidades entre a Fundação Renova e a gestão municipal definindo com base em parâmetros seguros o momento ideal para desmobilização.

**Ação 2: Fomentar ações de capacitação e/ou treinamento das equipes de saúde e proteção social, visando qualificar a assistência prestada a população impactada, nos temas de:**

- Catástrofes, desastres e saúde;
- Prevenção de agravos e promoção de saúde;
- Classificação de riscos em saúde mental, álcool e outras drogas;
- Cuidado farmacêutico pós eventos catastróficos;
- Estratégias de melhoria social após eventos de calamidade: redução de danos, terapia comunitária, centros de convivência e lazer, grupos de apoio, geração de trabalho e renda.

**Objetivo da Ação:** Construir parcerias junto ao poder público dos municípios impactados com o acidente da Barragem de Fundão, no sentido de promover ações de capacitações e treinamentos das equipes de saúde e proteção social que prestam cuidados à população local, por meio de cooperações com instituições de ensino, ou empresas educacionais com experiências nos temas de interesse acima relacionados.

**Ação 3: Desenvolver em parceria com a Secretarias de Estado capacitações para os profissionais que atuam na Vigilância em Saúde, com foco na análise e identificação dos riscos pós desastre.**

**Objetivo da Ação:** Capacitar profissionais que atuam na vigilância em saúde visando a construção e disseminação de ferramentas e dispositivos que possibilitem o adequado monitoramento e avaliação das condições de saúde da população e doenças potencialmente relacionadas aos efeitos do rompimento da barragem.



Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



Aspectos a serem considerados no planejamento e elaboração da Requisição Técnica (RT):

- Público-alvo: trabalhadores efetivos dos serviços de vigilância em saúde que atuam nos municípios impactados e nas Secretarias de Estado de Saúde de Minas Gerais e Espírito Santo. Para destruição das vagas propõe-se que haja participação de 30% da esfera estadual e 60% da esfera municipal do SUS (Território 1 e 2).
- As atividades educacionais organizadas em encontros mensais presenciais e atividades a distância, nas comunidades de aprendizagem (plataforma moodle ou outros dispositivos).
- A definição dos conteúdos e o planejamento do curso será conduzido pela instituição selecionada e validada pelas partes interessadas devendo envolver temas que promovam a articulação entre teoria e prática, respeitando as capacidades prévias e a experiência dos participantes, o contexto e as melhores práticas na exploração e enfrentamento dos problemas com foco na análise e identificação dos riscos pós desastre.
- A instituição selecionada deverá propor metodologias ativas e problematizadoras, a partir dos problemas do cotidiano das equipes de vigilância em saúde no contexto pós desastre, devendo utilizar, predominantemente, atividades em pequenos grupos.
- O processo de seleção dos cursistas deve ser realizado pela instituição selecionada, cabendo à Fundação Renova em parceria com as respectivas secretarias a definição do número de vagas, os critérios de seleção e divulgação do processo seletivo entre os profissionais.

**Ação 4: Apoiar os Planos de Melhorias da Assistência Farmacêutica existentes nos territórios afetados, em consonância com as responsabilidades para a garantia do acesso dos usuários aos medicamentos e insumos de municípios, Estados e União, no contexto de calamidades e eventos desta ordem.**

**Objetivo da Ação:** Construir parcerias junto ao poder público dos municípios impactados com o acidente da Barragem de Fundão, no sentido de promover melhorias no acesso aos medicamentos e insumos estratégicos necessários ao período pós impacto, e consequentemente, o cumprimento da devida corresponsabilização dos atores neste processo, visando ampliar a qualidade de vida da população local impactada de forma planejada e em tempo oportuno. Envolver nesta ação representantes das Secretarias Estaduais de Saúde, COSEMS e Ministério da Saúde.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



**Ação 5: Realizar mapeamentos de usuários de risco em saúde mental, álcool e outras drogas, nos territórios impactados no contexto preventivo, evitando a agudização de doenças e identificação precoce de demandas da saúde.**

**Objetivo da Ação:** Construir parcerias junto ao poder público dos municípios impactados com o acidente da Barragem de Fundão, no sentido de promover o mapeamento de usuários de risco potencial com problemas relacionados à saúde mental, ou uso abusivo e/ou dependente de álcool e outras drogas no intuito de fomentar estratégias de redução de danos, acesso aos dispositivos locais e/ou regionais, e construir ferramentas de acompanhamento de problemas mais complexos, visando promover qualidade de vida à população impactadas.

**Ação 6: Desenvolver um modelo integrado para comunicação dos riscos e engajamento com as comunidades afetadas, principalmente no que se refere aos resultados do estudo epidemiológico e toxicológico.**

**Objetivo da Ação:** criar estratégias de comunicação de riscos relacionadas aos impactos do rompimento da barragem e os resultados do estudo epidemiológico, contribuindo para limitar os danos à saúde física e emocional da população impactada e o estabelecimento de uma relação de confiança e transparência entre as partes envolvidas.

A comunicação de risco é uma ferramenta fundamental para o enfrentamento de situações de emergência em saúde pública que pode ser adaptado para o contexto atual da Fundação Renova. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS)<sup>1</sup> a comunicação de risco refere-se à *“partilha de informação em tempo real, ao aconselhamento e pareceres entre peritos ou funcionários públicos e pessoas que enfrentam uma ameaça (perigo) à sua sobrevivência, à sua saúde ou ao seu bem-estar econômico ou social”*.

O objetivo da comunicação de risco é adequar a percepção do risco sobre determinado evento, considerando o risco real, evitando situações de pânico na população ou em grupos específicos.

Envolve um conjunto de estratégias e táticas de comunicação e engajamento, como meios de comunicação de massas, mídias sociais, campanhas, ações de promoção da saúde, engajamento das partes interessadas, mobilização social dentre outras possibilidades.

<sup>1</sup> Comunicação em situações de crise, surtos epidêmicos e emergências. Mirta Roses Periago (Diretora Organização Pan-Americana da Saúde). Disponível em: [http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/materiais-de-comunicacao/dengue/novo/comunicacao\\_de\\_risco\\_opas.pdf](http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/materiais-de-comunicacao/dengue/novo/comunicacao_de_risco_opas.pdf)

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



A comunicação de risco quando bem direcionada, estimula a população na tomada de decisões fundamentadas em informações confiáveis, fomenta comportamentos de prevenção fortalecendo o sistema de vigilância em saúde no âmbito local.

#### Marcos

Aprovação para execução	dd/mm/aa
Elaboração das RTs e contratação das consultorias	dd/mm/aa
Fim da execução	dd/mm/aa
Encerramento	dd/mm/aa

#### Custo (R\$ milhão)

Tipo	Total previsto	Realizado até 2016	Orçado 2017	Previsto em 2018	Previsto após 2018
Reparatório	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Compensatório	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

#### 4.3.1. PF0002 – ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO E TOXICOLÓGICO

##### Objetivos

- Investigar os resultados na saúde ocasionados pela exposição ao rompimento da Barragem de Rejeitos de Fundão, inclusive identificar aqueles que correm o maior risco de apresentarem condições adversas tanto físicas quanto mentais, em decorrência do EVENTO e outros fatores de estresse encontrados pelos residentes da área de abrangência;
- Fornecer a base de evidência científica necessária para promover a proteção da população que reside habitando nos 40 municípios dentro da área de estudo que corram o maior risco de apresentarem condições físicas e psicológicas adversas de saúde decorrentes do EVENTO.
- Contribuir para a base de evidências necessárias à melhoria da preparação e da resposta, com o intuito de minimizar os efeitos na saúde em futuros contextos de desastres naturais ou tecnológicos.

##### Requisitos, Premissas e Restrições

O Estudo Epidemiológico e Toxicológico possibilitará a Fundação Renova e demais stakeholders observar e analisar a situação de saúde da população impactada, cuidando para que os riscos e danos à saúde quando relacionados ao desastre, sejam adequadamente identificados e monitorados, garantindo o desenvolvimento de ações mitigatórias sempre que necessário.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



A Fundação Renova como responsável pela condução do estudo desenvolverá mecanismos para garantir que os dados e as análises produzidas no curso do estudo estejam disponíveis em tempo oportuno e de fácil acesso a todos os interessados, principalmente para os profissionais de saúde e gestores, tanto nos municípios impactados como nas Secretarias Estaduais de Saúde.

Como indicado na cláusula 112 do TTAC para o alcance dos objetivos propostos o estudo deverá utilizar como metodologia a realização de pesquisa de campo de natureza qualitativa, exploratória e descritiva, devendo a instituição responsável pela condução do estudo garantir o atendimento a todos os requisitos e procedimentos necessários para submissão, avaliação e acompanhamento de pesquisas envolvendo seres humanos no Brasil, nos estudos em que seja necessário autorização por parte de um Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP).

#### **Escopo preliminar**

##### ***Método de desenvolvimento do estudo***

Durante a primeira fase do estudo serão realizados uma série de estudos pilotos e relatórios analíticos que culminarão no desenvolvimento de estudos longitudinais de saúde sobre os impactos potenciais na saúde causados pelo rompimento da Barragem de Rejeitos de Fundão.

Dentre os produtos iniciais estarão:

- *Baseline* retrospectiva de 10 anos;
- Relatórios iniciais sobre toxicologia, solo, ar, água;
- Estudos pilotos sobre a saúde mental, doenças vetoriais e morbi-mortalidade.

Os produtos serão realizados pelos mais renomados e competentes pesquisadores de acordo com o currículo e experiência dos mesmos, com prioridade aos pesquisadores nacionais. Devido ao teor da pesquisa e grande especificidade dos temas, os pesquisadores com maior experiência, e capacidade de analisar com propriedade os fatores em questão, serão identificados e convidados pela Fundação a compor o grupo de pesquisadores que já estão desenvolvendo trabalho nesta área com a Fundação. Cada pesquisador deverá definir conjuntamente com a Fundação a metodologia utilizada, dados de monitoramento e registros de outros Programas da Fundação Renova poderão ser utilizados para os estudos.

##### ***Planos de entrega:***

- Entrega do relatório toxicológico em outubro de 2017
- Entrega do relatório do solo em novembro de 2017
- Entrega da *baseline* em novembro 2017

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



- Entrega de relatório do ar e água em novembro 2017
- Entrega de Estudo de Saúde Mental em dezembro 2017
- Entrega de estudo de doenças vetoriais em fevereiro de 2018
- Entrega de estudo de morbi-mortalidade em junho de 2018
- Entrega de projeto de pesquisa em junho de 2018
- **Cronograma dos projetos de pesquisa e entrega dos respectivos produtos**
- Entrega do Estudo Epidemiológico e Toxicológico concluído e completo em dezembro de 2025.

**Comentado [L2]:** Talvez pensar em entregas/relatórios parciais, pelo relação ficou um "vazio" entre 2018 e 2025.

**PARA DISCUSSÃO:** o TTAC, cláusula 106, indica que deverá ser prestado apoio técnico à elaboração e implantação do Protocolo de monitoramento da saúde da população exposta aos efeitos do EVENTO – será através do estudo epidemiológico? Até o momento não fica claro e a Fundação poderá ser questionada sobre tal protocolo.

#### Marcos

Aprovação para execução	dd/mm/aa
Publicação dos editais de pesquisa	dd/mm/aa
Fim da execução	dd/mm/aa
Encerramento	dd/mm/aa

#### Custo (R\$ milhão)

Tipo	Total previsto	Realizado até 2016	Orçado 2017	Previsto em 2018	Previsto após 2018
Reparatório	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Compensatório	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Total	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
-------	-----	-----	-----	-----	-----

## 5. PLANEJAMENTO CONSOLIDADO DO PROGRAMA

### 5.1. Custo do programa (R\$ milhão)

#### Custo (R\$ milhão)

Tipo	Total previsto	Realizado até 2016	Orçado 2017	Previsto em 2018	Previsto após 2018
Reparatório	139,4	20,2	16,1	33,4	69,7
Compensatório	-	-	-	-	-
Total	139,4	20,2	16,1	33,4	69,7

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



## 5.2. Cronograma do programa

Cronograma		
PROGRAMA	mm/aa	mm/aa
Definição do Programa	mm/aa	mm/aa
Execução do Programa	mm/aa	mm/aa
Projetos	mm/aa	mm/aa
Etapa 1 – Planejamento projetos e processos	mm/aa	mm/aa
PF0001 – Projeto/Processo de apoio e fortalecimento das políticas públicas	mm/aa	mm/aa
PF0002 – Projeto/Processo estudo epidemiológico e toxicológico	mm/aa	mm/aa
Etapa 2 – Execução projetos e processos	mm/aa	mm/aa
PF0001 – Projeto/Processo de apoio e fortalecimento das políticas públicas	mm/aa	mm/aa
PF0002 – Projeto/Processo estudo epidemiológico e toxicológico	mm/aa	mm/aa
Encerramento do Programa	mm/aa	mm/aa

## 6. PLANO DE RESULTADOS

Para avaliação dos resultados do programa e assegurar que os objetivos foram alcançados devem ser definidos indicadores e metas. Os indicadores para este fim serão classificados da seguinte forma:

- Indicadores de eficácia: Avalia a capacidade do projeto ou processo de produzir o resultado desejado.
- Indicadores de efetividade: Avalia a eficácia na realização dos resultados esperados do programa ao longo do tempo.
- Indicadores de eficiência: Avalia a capacidade do projeto ou processo de realizar algo com o mínimo de desperdício de recursos.

Para este programa estão sendo sugeridos os seguintes indicadores:

Classe	Indicador	Unidade	Meta
Eficácia	I01 –		
	I02 –		
Efetividade	I03 -		

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



	I04 -		
--	-------	--	--

Os indicadores estão detalhados no item 8.1 – Ficha de indicadores – deste documento.

## 7. CRITÉRIOS PARA ENCERRAMENTO DO PROGRAMA

O programa poderá ser considerado encerrado após o cumprimento de todas as condições abaixo:

- <Colocar os critérios que definem o encerramento do programa da forma mais objetiva possível>
- **Encerramento Projeto/Processo de apoio e fortalecimento das políticas públicas:** será considerado encerrado após a conclusão das ações propostas.
- **Encerramento Projeto/Processo estudo epidemiológico e toxicológico:** será considerado encerrado após a conclusão e entrega dos relatórios previstos em dezembro de 2025, podendo ser prorrogado pelo prazo necessário no caso de verificação de indícios de aumento da incidência de doenças ou de mudanças negativas no perfil epidemiológico que possam ser decorrências do EVENTO.
- **Encerramento geral:** O Programa será considerado encerrado quando todos os critérios acima estiverem concluídos.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



## 8. ANEXOS

### 8.1. Fichas dos indicadores

I01 – Proporção de municípios contemplados com ações do Programa			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	Expansão do Programa garantido apoio aos municípios e população impactada em toda área de abrangência socioeconômica.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
%	Maior melhor	Cumulativo	100,0
Frequência de medição	Data início medição		Data fim medição
Anual	1-ago-17		1-jul-19
Fórmula de cálculo			
$I02 = \frac{Parâmetro\ 1}{Parâmetro\ 2} \times 100$			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Nome do Parâmetro 1			
Definição	Número de municípios contemplados com ações do Programa		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Levantamento na base de dados da Fundação Renova do número de municípios beneficiados com projetos e/ou ações do Programa. Não considerar visitas e reuniões, somente projetos/ações concluídos.		
Nome do Parâmetro 2			
Definição	Número de municípios impactados		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Conforme indicado no TTAC número total de municípios na área de abrangência socioeconômica.		



Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



I02 - Contratação de profissionais de saúde e serviço social para prestar apoio aos serviços locais, nos municípios de Mariana e Barra Longa (Ação 1)			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	Monitorar oferta e procura por atendimento de saúde e serviço social a partir da produção assistencial dos profissionais cedidos pela Fundação Renova.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
Unidade	Escolher um item.	Cumulativo	Clique ou toque aqui para inserir o texto.
Frequência de medição	Data início medição		Data fim medição
Mensal	1-ago-17		31-jul-19
Fórmula de cálculo			
I02 = Parâmetro 1			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Número de atendimento por categoria profissional			
Definição	Total de consultas e procedimentos selecionados realizados pelos profissionais cedidos pela Fundação Renova que atuam nos municípios de Mariana e Barra Longa.		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Fonte: relatório de produção da empresa contratada, podendo ser pactuado com o prestador o método de coleta dos dados com a criação de ficha específica para acompanhado da produção mensal. Na coleta e análise deve-se considerar períodos de licenças médicas, faltas e feriados por impactar diretamente na produção. Verificar possibilidade de definição de condições marcadoras específicas segundo diagnósticos constantes no CID 10 que são importantes no âmbito da saúde da população impactada como transtornos depressivos, problemas respiratórios, dentre outros.		

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



I03 – Apoio às capacitações realizadas nos temas de enfrentamento aos problemas relacionados ao acidente da Barragem de Fundão (Ação 2)			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	100% das capacitações locais cujos temas possuírem correlação com o acidente da Barragem de Fundão, apoiadas pela Fundação Renova.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
%	Maior melhor	Cumulativo	100,0
Frequência de medição	Data início medição		Data fim medição
Mensal	2-out-17		2-out-19
Fórmula de cálculo			
$I01 = \frac{\text{Parâmetro 1}}{\text{Parâmetro 2}} \times 100$			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Nome do Parâmetro 1			
Definição	Número de capacitações apoiadas nos territórios de atuação da Fundação Renova		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de planos de capacitações locais (dos municípios que componham os territórios de atuação da Fundação Renova), identificando cada ação por tema proposto, sistematizando em planilha excel e verificando o status das mesmas (planejado, em andamento, concluída). Dessa maneira será possível incluir no parâmetro 1 deste indicador àquelas com status de concluída e acompanhada pela Fundação Renova e dimensionar.  Esquema do Parâmetro: Município – Temas – Ações de Capacitações – status – <b>apoio da FR (sim/não)</b>		
Nome do Parâmetro 2			
Definição	Número total de capacitações realizadas nos territórios de atuação da Fundação Renova cujos temas possuam interface com o impacto do acidente da Barragem de Fundão		

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araújo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	<p>Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de planos de capacitações locais (dos municípios que compõem os territórios de atuação da Fundação Renova), identificando cada ação por tema proposto, sistematizando em planilha excel e verificando o status das mesmas (planejado, em andamento, concluída). Serão consideradas neste parâmetro as capacitações totais que foram realizadas pelos territórios, independente do acompanhamento da FR.</p> <p>Esquema do Parâmetro: Município – Temas – Ações de Capacitações – status</p>
---	---

I04 – Capacitações para os profissionais que atuam na Vigilância em Saúde (Ação 3)			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	Monitorar a capacitação dos profissionais de Vigilância em Saúde dos municípios do território de atuação da Fundação Renova para lidar com os impactos relativos ao rompimento da barragem		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
%	Maior melhor	12 meses	80,0
Frequência de medição	Data início medição		Data fim medição
Anual	1-ago-18		31-ago-19
Fórmula de cálculo			
$I02 = \frac{Parâmetro\ 1}{Parâmetro\ 2} \times 100$			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Nome do Parâmetro 1			
Definição	Número de profissionais da Vigilância em Saúde que participaram de atividades de capacitação oferecidas pela Fundação Renova		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Fonte: Listas de presença e relatórios dos facilitadores das atividades de capacitação.		
	Método: Número de profissionais capacitados.		

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



Nome do Parâmetro 2	
Definição	Número total de profissionais que atuam na Vigilância em Saúde na área de abrangência da Fundação Renova.
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Fonte: Mapear o número de profissionais efetivos que atuam nos serviços de Vigilâncias em Saúde nos 40 municípios da área impactada e nas Secretarias de Estado de Minas Gerais e do Espírito Santo. Coleta: solicitação direta as respectivas secretarias do número de funcionários efetivos atuando na Vigilância em Saúde.

I05 – Apoio aos Planos de Melhoria da Assistência Farmacêutica existentes nos territórios de atuação da Fundação Renova. (Ação 4)			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	100% dos Planos de Melhorias da Assistência Farmacêutica dos territórios afetados, no contexto de calamidades e eventos desta ordem, apoiadas pela Fundação Renova.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
%	Maior melhor	Cumulativo	100,0
Frequência de medição	Data início medição	Data fim medição	
Mensal	1-ago-17	1-ago-19	
Fórmula de cálculo			
$I01 = \frac{\text{Parâmetro 1}}{\text{Parâmetro 2}} \times 100$			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Nome do Parâmetro 1			
Definição	Número de PMAF nos territórios de atuação da Fundação Renova, apoiados.		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de PMAF existentes (dos municípios que compoñham os territórios de atuação da Fundação Renova), identificando ações cujo tema se relacione ao acesso aos medicamentos e insumos estratégicos no contexto de calamidades e/ou catástrofes, estabelecendo relação com o acidente da Barragem de Fundão. Dessa maneira será possível incluir no parâmetro 1 deste indicador àquelas com status de apoiado pela Fundação Renova e dimensionar.		

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



	<p>Esquema do Parâmetro:</p> <p>Município – PMAF (possui/não possui) – Ações relacionadas ao acidente da Barragem de Fundão (sim/não) – status (planejada/em andamento/concluída) - <b>apoio da FR (sim/não)</b></p>
<b>Nome do Parâmetro 2</b>	
Definição	Número total de PMAF existentes nos territórios de atuação da Fundação Renova.
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	<p>Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de PMAF existentes (dos municípios que compõem os territórios de atuação da Fundação Renova), identificando ações cujo tema se relacione ao acesso aos medicamentos e insumos estratégicos no contexto de calamidades e/ou catástrofes, estabelecendo relação com o acidente da Barragem de Fundão. Dessa maneira será possível incluir no parâmetro 1 deste indicador àquelas com status de apoiado pela Fundação Renova e dimensionar.</p> <p>Esquema do Parâmetro:</p> <p>Município – PMAF (possui/não possui) – Ações relacionadas ao acidente da Barragem de Fundão (sim/não) – status (planejada/em andamento/concluída) - apoio da FR (sim/não)</p>

I06 – Mapeamento dos usuários de risco em saúde mental, álcool e outras drogas (Ação 5)			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	100% dos usuários com problemas de ordem mental, ou uso abusivo e ou dependência de álcool e outras drogas que foram impactados com o acidente da Barragem de Fundão mapeados e assistido pelo Sistema Público e/ou Suplementar de Saúde.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
%	Maior melhor	Cumulativo	100,0
Frequência de medição	Data início medição	Data fim medição	
Mensal	1-ago-17	1-ago-19	
Fórmula de cálculo			

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



$I01 = \frac{\text{Parâmetro 1}}{\text{Parâmetro 2}} \times 100$	
<b>Procedimento de coleta/medição dos indicadores</b>	
<b>Nome do Parâmetro 1</b>	
Definição	% de usuários de grupos de risco uso abusivo e/ou dependente de álcool e outras drogas cadastrados e acompanhados na Unidade de Saúde, conforme protocolo do SUS
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de usuários pertencentes aos grupos de risco (dos municípios que componham os territórios de atuação da Fundação Renova), cadastrados e acompanhados nas Unidades de Saúde, no contexto de calamidades e/ou catástrofes, estabelecendo relação com o acidente da Barragem de Fundão. Dessa maneira será possível incluir no parâmetro 1 deste indicador àquelas com status de apoiado pela Fundação Renova e dimensionar. Número de usuários com diagnóstico de transtornos mental, alcoolismo ou drogadição acompanhados por equipe de saúde.
<b>Nome do Parâmetro 2</b>	
Definição	% de total de usuários com diagnóstico de transtorno mental, e/ou uso abusivo e/ou dependente de álcool e outras drogas
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Para o alcance desse indicador faz-se necessário mapear o número de usuários pertencentes aos grupos de risco (dos municípios que componham os territórios de atuação da Fundação Renova), cadastrados e acompanhados nas Unidades de Saúde, no contexto de calamidades e/ou catástrofes, estabelecendo relação com o acidente da Barragem de Fundão. Dessa maneira será possível incluir no parâmetro 1 deste indicador àquelas com status de apoiado pela Fundação Renova e dimensionar. Número total de usuários com diagnóstico de transtorno mental, de alcoolismo ou drogadição por equipe de saúde.  Obs.:  Diagnósticos constantes no CID10, DSM4 e/ou protocolos internacionais adotados.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



I07 – Relatórios produzidos a partir do estudo epidemiológico e toxicológico			
Tipo	Resultados esperados		
Eficácia	Explique de forma sucinta e clara o tipo de resultado que o indicador tem por objetivo medir.		
Unidade	Polaridade	Período associado	Valor meta
#	Maior melhor	Cumulativo	100,0
Frequência de medição	Data início medição		Data fim medição
Mensal	1-jan-17		31-jul-17
Fórmula de cálculo			
$I02 = \frac{\text{Parâmetro 1}}{\text{Parâmetro 2}}$			
Procedimento de coleta/medição dos indicadores			
Nome do Parâmetro 1			
Definição	Explicar o significado do parâmetro		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Detalhar todos os requisitos relevantes associados a coleta ou medição e a fonte específica da informação, tais como, o processo, sistema ou banco de dados onde o parâmetro encontra-se disponível. Detalhar os casos em que a medição deve ser expurgada da base de cálculo, reinterpretada ou reavaliada. Informar norma técnica de referência, se existente.		
Nome do Parâmetro 2			
Definição	Preencher ...		
Fonte e método de medição/coleta do parâmetro	Preencher ...		

**SUGESTÕES PARA ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO:** Número de editais de pesquisa publicado em determinado período; Número de publicações do resultado dos estudos em revistas científicas de circulação nacional e internacional.

Código:	FM-GPR-001
Nº da revisão:	00
Elaborador:	Rivaldo Araujo Vilela
Aprovador:	Carlos Anselmo Costa Cenachi
Data da aprovação:	30/04/2017
Periodicidade da revisão:	Anual
Abrangência:	Programas/Projetos
Classificação:	Público



## 8.2. Documentos complementares

- <Listar os documentos complementares necessários para o entendimento deste documento de definição. Quando tratar-se de documento disponível na internet, inserir endereço URL, do contrário ele deve estar disponível no mesmo diretório deste documento e com o mesmo nome que foi citado aqui>

## 9. REFERÊNCIAS

- <Listas referências bibliográficas, quando aplicável>