



Ministério da Saúde  
Programa Especial de Saúde do Rio Doce

**NOTA TÉCNICA Nº 19/2025**

**Câmara Técnica de Saúde do Programa Especial de Saúde do Rio Doce**

**Assunto:** Avaliação do Plano de Ação de Saúde do município de **Caratinga/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 o Acordo Judicial para Reparação Integral e Definitiva Relativa ao Rompimento da Barragem de Fundão.

Considerando o do Anexo 8 do Acordo Judicial para Reparação Integral e Definitiva Relativa ao Rompimento da Barragem de Fundão, que trata do programa Espacial de Saúde do Rio Doce,

Considerando a Resolução nº 3 do Comitê Especial Tripartite, que aprova as Diretrizes para a Elaboração dos Planos de Ação em Saúde no âmbito do Programa Especial de Saúde do Rio Doce,

Trata-se a presente Nota Técnica de avaliação do Plano de Ação em Saúde do município de Caratinga/MG, com vistas à validação do documento pelos membros da Câmara Técnica de Saúde e posterior aprovação de resolução no Comitê Especial Tripartite (CET).

**1. INSTRUÇÃO**

O Plano de Ação em Saúde do município de Caratinga/MG foi elaborado em conformidade com as *Diretrizes para a Elaboração dos Planos de Ação do Programa Especial de Saúde do Rio Doce*, aprovada pela Resolução nº 3 do Comitê Especial Tripartite (CET).

O Plano de Ação foi apresentado à Câmara Técnica por meio de submissão à plataforma do Programa Especial de Saúde do Rio Doce (PES Rio Doce), devidamente assinado pelo(a) secretário(a) municipal de saúde e com a anuência do Conselho Municipal de Saúde.

**2. ANÁLISE**

A elaboração do Diagnóstico Situacional de Saúde em contextos de recuperação pós desastres consiste em uma estratégia primordial para orientar a tomada de decisão e a identificação das ações e medidas necessárias em decorrência dos danos e impactos.

Para a elaboração do Diagnóstico Situacional de Saúde, deve ser avaliado, minimamente, o seguinte conjunto de dados e informações:

- ✓ Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico do território;
- ✓ Perfil epidemiológico do território;
- ✓ Estrutura da rede e serviços de saúde instalados e existentes no território

O município de Caratinga/MG submeteu via plataforma documento(s) em formato de arquivo PDF contendo informações gerais, o Diagnóstico Situacional de Saúde e as ações



Ministério da Saúde

Programa Especial de Saúde do Rio Doce

propostas, segundo os eixos definidos nas Diretrizes para a Elaboração dos Planos de Ação em Saúde.

**As informações pormenorizadas podem ser acessadas nesse(s) documento(s).**

**Setores econômicos predominantes:** O município de Caratinga, localizado no Vale do Rio Doce em Minas Gerais, possui uma população de 87.360 habitantes, sendo a maioria residente na zona urbana (83,9%). Sua economia é sustentada principalmente pelos setores de indústria e serviços, com destaque também para a agropecuária, sobretudo a cafeicultura. O PIB per capita é de R\$ 24.518,79 (2021), e o IDH é de 0,706, classificado como alto. A infraestrutura urbana apresenta cobertura 71,4% de esgotamento sanitário adequado e 50,8% de vias com urbanização adequada, e a maioria da população se declara parda (48,7%), seguida por brancos (40,4%) e pretos (10,7%). A taxa de participação da população economicamente ativa ocupada caiu de 54,9% em 2010 para 29,7% em 2022.

**Cenário epidemiológico:** Em 2023, a taxa de mortalidade geral foi de 8,01 por mil habitantes, e a taxa de mortalidade infantil foi de 17,18 por mil nascidos vivos. O município enfrentou surtos de dengue e chikungunya, com picos em 2024, e casos históricos de DTSA, leishmaniose, sífilis, hepatites, hanseníase e tuberculose. A água em áreas rurais apresenta contaminação microbiológica recorrente e durante todo o monitoramento, os pontos de captação subterrânea de Caratinga apresentaram coliformes em todos os meses, com violação em 50% ou mais das amostras. A violência interpessoal e as tentativas de suicídio por intoxicação exógena também chamam atenção, com 587 casos de violência interpessoal e 434 tentativas de suicídio entre 2010 e 2024.

**Descrição da rede de saúde:** Caratinga destaca-se por ser um importante polo regional de saúde. Possui cobertura potencial da Atenção Primária à Saúde (APS), estimada em 96,48%. Conta com 25 equipes de Saúde da Família, 16 equipes de Saúde Bucal, três CAPS (inclusive CAPS AD), dois hospitais de média e alta complexidade, uma UPA 24h, e cobertura de SAMU (USB e USA). Também dispõe de serviços especializados como CEO, SAE, SAD, Policlínica Municipal, centro de atenção à saúde da mulher e da criança, farmácia municipal, vigilância em saúde e Vacimóvel. A integração com o consórcio intermunicipal e a atuação da APAE complementam essa estrutura.

## 2.1 Eixos de Atuação do Programa

O Programa Especial de Saúde do Rio Doce é composto por 6 (seis) eixos que deverão ser utilizados para a organização e estruturação das ações e estratégias propostas nos Planos de Ação. Assim, cada atividade proposta deverá se referir a um destes eixos:

- Eixo 1 - Fortalecimento e ampliação dos serviços de Atenção à Saúde
- Eixo 2 - Fortalecimento e ampliação das ações e serviços de Vigilância em Saúde
- Eixo 3 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde
- Eixo 4 - Melhoria das práticas de gestão em saúde
- Eixo 5 - Ações de inteligência e ciências de dados e serviços de saúde digital
- Eixo 6 - Formação e educação permanente

O Plano do município de Caratinga/MG contemplou as seguintes ações, em seus respectivos eixos de atuação:



Ministério da Saúde  
Programa Especial de Saúde do Rio Doce

<b>Plano de Ação de Saúde do município de Caratinga/MG</b>
<b>Eixo 1</b>
Ação 1 - Implementação de Equipes Volantes de Atenção Primária.
Ação 2 - Implementação de atendimento especializado para pessoas com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento através de equipe multidisciplinar.
Ação 3 - Fortalecimento da Atenção da Atenção em Saúde.
<b>Eixo 2</b>
Ação 1 - Fortalecimento das ações de saúde para o combate a Arboviroses.
<b>Eixo 3</b>
Ação 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.
Ação 2 - Fortalecimento da Atenção a Saúde do TEA.
Ação 3 - Fortalecer e ampliação Serviços Atenção a Saúde.
Ação 4 - Ampliação da Atenção Primária, secundária e Unidade Pronto Atendimento - UPA tipo II.
Ação 5 - Fortalecimento e Ampliação nos Serviços de Atenção à Saúde.
Ação 6 - Ampliação dos Serviços de Saúde odontológica.
Ação 7 - Construção do Serviço de Pronto Atendimento UPA - Tipo I.
Ação 8 - Construção de uma Unidade de CAPS AD.

Ressalta-se que o Plano de Ação em Saúde deverá ser incluído no Relatório Anual de Gestão (RAG) do município.

Ainda, de acordo com a cláusula 12 do Anexo 8 do Acordo Judicial homologado, os recursos recebidos pelos entes federados beneficiários serão aplicados, obrigatoriamente, em ações e serviços públicos de saúde, observado o disposto no art. 4º da Lei Complementar n. 141, de 13 de janeiro de 2012, e não poderão ser contabilizados para os fins previstos no art. 198, § 2º, da Constituição Federal.

## **2.2 Devolutiva Técnica**

Conforme estratégia definida pela instância de governança do Programa Especial de Saúde do Rio Doce, foi realizada uma etapa de devolutiva técnica aos municípios, anterior à deliberação formal dos planos. Nesse processo, os apontamentos da equipe avaliadora foram comunicados à gestão municipal, por meio de reuniões virtuais e contatos telefônicos.

O município reenviou o Plano de Ação com os ajustes devidamente incorporados, e como substituição de ações, foi necessária nova apreciação do plano pelo Conselho Municipal de Saúde, para fins de anuência à versão atualizada, o que também foi realizado - o plano mais recente contém a assinatura do presidente do Conselho Municipal de Saúde.

## **3. CONSIDERAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DAS AÇÕES**

Algumas ações previstas nos Planos de Ação, a depender de sua natureza e forma de execução, exigem atenção aos normativos aplicáveis, com o objetivo de assegurar a conformidade jurídica e administrativa dos gastos e prevenir questionamentos futuros.



## Ministério da Saúde

### Programa Especial de Saúde do Rio Doce

Diante disso, apresenta-se a seguir um conjunto de orientações aplicáveis a situações como aquisição de terrenos e contratação de pessoal, que devem ser observadas pela gestão municipal caso essas ações venham a ser executadas no âmbito do Programa.

#### 3.1 Aquisição de terrenos

A aquisição de terreno é admitida somente quando vinculada à implantação de unidade de saúde prevista no plano de ação aprovado e alinhada aos objetivos pactuados no Acordo Judicial.

Ainda que os recursos financeiros estejam liberados, a execução da aquisição fica condicionada à apresentação, à instância de governança do Programa Especial de Saúde do Rio Doce, da documentação obrigatória prevista na Lei nº 14.133/2021, no Decreto-Lei nº 3.365/1941 e demais normativos aplicáveis ao ente federado responsável.

No caso de aquisição por ato expropriatório, o procedimento deverá estar fundamentado na utilidade ou necessidade pública (art. 5º, inciso XXIV, da Constituição Federal) e observar os requisitos formais do Decreto-Lei nº 3.365/1941.

São documentos indispensáveis:

- Laudo de avaliação elaborado por profissional habilitado;
- Certidão de matrícula atualizada do imóvel;
- Justificativa técnica de utilidade pública;
- Manifestação jurídica favorável à aquisição.

A não observância dessas exigências constitui descumprimento das condições pactuadas no programa e poderá ensejar questionamentos jurídicos, incluindo ações de fiscalização e responsabilização pelo ente federado.

#### 3.2 Contratação de pessoal

A utilização de recursos do Programa Especial de Saúde do Rio Doce para custeio de pessoal deve observar restrições específicas. Está vedada a utilização para despesas ordinárias de pessoal, ou seja, aquelas rotineiras e corriqueiras da administração pública, como pagamento de servidores efetivos, comissionados ou de vínculo permanente, mesmo que alocados nas ações previstas no plano.

É admitido o custeio de profissionais contratados temporariamente, desde que:

- Estejam exclusivamente vinculados à execução das ações pactuadas no Plano de Ação;
- A contratação seja excepcional, transitória e tecnicamente justificada;
- A contratação siga normas legais específicas do ente federado responsável, assegurando que não gere obrigações permanentes.



Ministério da Saúde  
Programa Especial de Saúde do Rio Doce

#### 4. CONCLUSÃO


Diante do exposto, considera-se que o Plano de Ação em Saúde encaminhado pelo município de Caratinga/MG possui os elementos descritos nas *Diretrizes para a elaboração dos Planos de Ação do Programa Especial de Saúde do Rio Doce*, contemplando ações concernentes com os problemas de saúde relatados no Diagnóstico Situacional de Saúde.

Assim, a Câmara Técnica recomenda ao Comitê Especial Tripartite (CET) a APROVAÇÃO do Plano de Ação em Saúde de Caratinga/MG, nos termos desta nota técnica.

#### 5. EQUIPE DE AVALIAÇÃO

Andrea Oliveira Dias Temponi (Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais)  
Christina Coelho Nunes (Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais)  
Fellipe Antonio Andrade Chaves (Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais)  
Gabriela Lopes Marques (Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais)  
Marcélio Teixeira da Costa (Prefeito de Bugre)  
Paula Junqueira Mota (Ministério da Saúde)  
Tarcisio Couto Carneiro Santos (Ministério da Saúde)  
Tiago de Brito Magalhães (Ministério da Saúde)  
Vinicius Rodrigues (Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais)

Brasília, 31 de julho de 2025.

  
Juliana da Silva Pinto Carneiro

Presidenta da Câmara Técnica do Programa Especial de Saúde do Rio Doce

