

Programa Especial de Saúde do Rio Doce

**Plano de Ação
Caratinga/MG**

Julho de 2025

Sumário

1	Introdução	2
2	Informações cadastrais do município	3
3	Diagnóstico Situacional de Saúde	4
3.1	Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico	4
3.2	Perfil epidemiológico	6
3.3	Estrutura da rede de saúde	10
4	Detalhamento das ações previstas	13
4.1	Eixo 1 - Fortalecimento e ampliação dos serviços de Atenção à Saúde	13
4.1.1	Ação 1 - Implementação de Equipes Volantes de Atenção Primária.	13
4.1.2	Ação 2 - Implementação de atendimento especializado para pessoas com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento através de equipe multidisciplinar. .	13
4.1.3	Ação 3 - Fortalecimento da Atenção da Atenção em Saúde	14
4.2	Eixo 2 - Fortalecimento e ampliação das ações e serviços de Vigilância em Saúde	15
4.2.1	Ação 1 - Fortalecimento das ações de saúde para o combate a Arboviroses. . . .	15
4.3	Eixo 3 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde	20
4.3.1	Ação 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.	20
4.3.2	Ação 2 - Fortalecimento da Atenção a Saúde do TEA	21
4.3.3	Ação 3 - Fortalecer e ampliação Serviços Atenção a Saúde	21
4.3.4	Ação 4 - Ampliação da Atenção Primária, secundaria e Unidade Pronto Atendimento - UPA tipo II.	22
4.3.5	Ação 5 - Fortalecimento e Ampliação nos Serviços de Atenção à Saúde.	23
4.3.6	Ação 6 - Ampliação dos Serviços de Saúde odontológica.	23
4.3.7	Ação 7 - Construção do Serviço de Pronto Atendimento UPA - Tipo I.	24
4.3.8	Ação 8 - Construção de uma Unidade de CAPS AD.	24
5	Resumo Financeiro	26
5.1	Resumo por Eixo de Ação	26
5.2	Resumo por Tipo de Despesa	26
6	Assinaturas	27

1 Introdução

Em 05 novembro de 2015, em decorrência do rompimento da barragem de rejeito de mineração de Fundão, uma enxurrada de rejeitos de mineração atingiu diversos municípios de Minas Gerais e do Espírito Santo, causando a morte de 19 pessoas, além de danos e impactos socioambientais e socioeconômicos em 49 municípios.

No dia 25/10/2024, foi celebrado o “ACORDO JUDICIAL PARA REPARAÇÃO INTEGRAL E DEFINITIVA RELATIVA AO ROMPIMENTO DA BARRAGEM DE FUNDÃO”, homologado pelo Supremo Tribunal Federal em 06 de novembro de 2024.

O Acordo de Repactuação, como ficou convencionado o novo acordo judicial, estabeleceu uma compensação ao poder público pelos danos e impactos negativos à saúde das populações e comunidades atingidas nos estados de Minas Gerais e Espírito Santo.

O valor estabelecido deverá financiar o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), através da adoção de medidas e ações adequadas para cada situação, segundo a direção de cada esfera de governo, com observância das normas constitucionais e infraconstitucionais que regem o Sistema Único de Saúde (SUS).

Nesse sentido, o Acordo de Repactuação prevê a constituição do Programa Especial de Saúde do Rio Doce, para a execução das ações de recuperação em saúde em decorrência do rompimento da barragem de Fundão no território delimitado no referido acordo.

É importante destacar que desastres tecnológicos dessa natureza não estão limitados apenas aos danos imediatos e identificáveis. Há uma sobreposição de riscos e a ocorrência de danos e impactos desconhecidos e supervenientes, que podem se prolongar no tempo, que demandam e requerem a atuação e intervenção articulada do setor saúde.

2 Informações cadastrais do município

Abaixo seguem as informações referentes ao preenchimento do plano de ação.

- **Responsável pelo documento:** Paula Cristina da Silva Botelho
- **Cargo do responsável:** Secretaria Municipal de Saúde
- **Telefone:** 33999479426
- **E-mail:** secretario@saudede.caratinga.mg.gov.br

3 Diagnóstico Situacional de Saúde

3.1 Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico

Caratinga é um município brasileiro localizado no interior do estado de Minas Gerais, na região Sudeste do país. Situa-se no Vale do Rio Doce e integra o colar metropolitano do Vale do Aço, estando a aproximadamente 310 km a leste da capital estadual, Belo Horizonte. O município possui uma área total de 1.258,48 km², dos quais 17 km² correspondem à zona urbana, apresentando uma densidade demográfica de 69,42 habitantes por quilômetro quadrado. Em relação à infraestrutura urbana, 71,4% dos domicílios possuem esgotamento sanitário adequado, 72,2% dos domicílios urbanos estão localizados em vias públicas com arborização, e 50,8% em vias com urbanização adequada, ou seja, com presença de calçada, pavimentação, meio-fio e bueiro.

Segundo o Censo de 2022, realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Caratinga conta com uma população total de 87.360 habitantes, sendo 42.471 homens (48,62%) e 44.889 mulheres (51,28%).

A distribuição etária da população em 2022 era a seguinte:

18,53% (16.188 pessoas) tinham menos de 15 anos,

14,52% (12.681) tinham entre 15 e 24 anos,

21,79% (19.042) estavam na faixa de 25 a 39 anos,

32,49% (28.389) entre 40 e 64 anos,

12,67% (11.060) tinham 65 anos ou mais.

A maior parte da população reside na zona urbana (83,9% ou 73.229 habitantes), enquanto a zona rural abriga 16,1% (14.061 pessoas).

Quanto à composição étnico-racial, 42.517 pessoas se declararam pardas, 35.289 brancas, 9.363 pretas, 145 amarelas e 42 indígenas.

A Comunidade Quilombola dos Bernardos, situada no distrito de Sapucaia, pertencente ao município de Caratinga, representa um território de resistência, memória e identidade cultural. Com raízes históricas profundas, essa comunidade mantém vivas tradições, saberes e práticas que refletem a herança afro-brasileira e o espírito de luta por direitos e reconhecimento.

Apesar de sua relevância histórica, social e cultural, a comunidade ainda enfrenta diversas situações de vulnerabilidade, especialmente no que se refere ao acesso a serviços públicos essenciais. A área da saúde se destaca como um dos principais pontos de fragilidade, caracterizada por negligência, ausência de políticas direcionadas e falta de infraestrutura adequada.

Essa realidade evidencia a necessidade urgente de formulação e implementação de políticas públicas específicas, que considerem as particularidades culturais, territoriais e sociais da comunidade. É fundamental que as ações em saúde respeitem e integrem os saberes tradicionais quilombolas, articulando-os ao conhecimento técnico-científico, de modo a promover o cuidado integral e culturalmente sensível.. Portanto, o fortalecimento da atenção à saúde no Quilombo dos Bernardos exige o reconhecimento do território como espaço legítimo de saber e vida, além do compromisso institucional em garantir equidade, participação social e inclusão no planejamento e execução das ações.

A economia de Caratinga é sustentada principalmente pelos setores da indústria e dos serviços, embora a agropecuária também desempenhe um papel relevante com destaque para a cafeicultura.

De acordo com dados do IBGE de 2021, o Produto Interno Bruto (PIB) per capita do município era de R\$ 24.518,79, enquanto o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) foi de 0,706, classificado como alto, conforme os critérios do Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD). Segundo SIDRA/AGRO 2017 o número de estabelecimentos agropecuários correspondia a 122, dos quais 92 são do tipo “Agricultura Familiar”, perfazendo um percentual de 75%.

Em relação ao mercado de trabalho, no Censo de 2010 a População Economicamente Ativa Ocupada era de 46.788 pessoas, o que representava 54,9% da população residente. Já em 2022, esse número caiu para 25.983 pessoas, correspondendo a 29,74% da população. Nesse mesmo ano, o salário médio mensal dos trabalhadores formais foi de 1,9 salários mínimos.

Nosso município enfrenta um cenário recorrente de vulnerabilidade frente a enchentes urbanas e inundações, sobretudo nas áreas marginais aos rios Caratinga e aos córregos São João e seus afluentes. Essa condição resulta, principalmente, da ocupação irregular das margens fluviais, da canalização inadequada dos cursos d’água e de deficiências estruturais no sistema de drenagem urbana.

Eventos históricos relevantes:

Janeiro de 2003: Registrhou-se a maior cheia da história recente, que deixou o centro urbano submerso. Cerca de 6.800 pessoas foram desalojadas, centenas de imóveis destruídos, diversas vias interditadas e três óbitos confirmados. A cidade ficou temporariamente isolada, sendo decretado estado de calamidade pública.

Janeiro de 2004: Nova enchente atingiu novamente o centro urbano, provocando desabamentos de residências e novas mortes. Ao todo, 77 casas foram diretamente afetadas e 24 completamente destruídas. Registros anteriores: Eventos similares foram registrados em décadas passadas, incluindo o ano de 1945, quando uma enchente de grande proporção causou impactos significativos em diversas áreas urbanas.

Apesar da implantação de medidas mitigadoras ao longo dos anos como o monitoramento do nível dos rios, sistemas de alerta e canalização parcial de córregos, o município ainda carece de intervenções estruturais abrangentes. Destacam-se como lacunas a ausência de um Plano Diretor de Drenagem Urbana, ações de desassoreamento sistemático dos corpos hídricos e estratégias eficazes de controle da ocupação em áreas de risco. As enchentes recorrentes em Caratinga impactam diretamente a qualidade de vida da população, comprometem a segurança urbana, afetam a economia local e influenciam os padrões de uso e ocupação do solo.

No contexto das ações de Vigilância em Saúde Ambiental, o município avançou de forma significativa ao aderir à Resolução SES/MG nº 9.528/2024, publicada pela Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais. Esta normativa estabelece diretrizes e critérios para o financiamento estadual de ações estratégicas voltadas ao fortalecimento dos Programas VigiÁgua, VigiDesastres e VigiAr, no período de 2024 a 2027.

A adesão à resolução representa uma oportunidade para o município desenvolver, de forma integrada, ações preventivas e de monitoramento ambiental, com foco na proteção da saúde da população frente aos riscos advindos da qualidade da água, da ocorrência de desastres naturais e da poluição atmosférica, fortalecendo o compromisso local com a promoção da saúde ambiental e o enfrentamento dos impactos das mudanças climáticas sobre a saúde pública.

A efetiva implementação dos Programas VigiÁgua, VigiDesastres e VigiAr exige planejamento, articulação intersetorial e capacitação contínua das equipes, consolidando uma vigilância ambiental eficaz, preventiva e alinhada às necessidades territoriais.

3.2 Perfil epidemiológico

Os principais indicadores de saúde do município de Caratinga, atualizados em 2023, são os seguintes:

Taxa de mortalidade geral: 8,01 por 1.000 habitantes

Taxa de mortalidade infantil: 17,18 por 1.000 nascidos vivos

Internações por diarreia: 19,8 por 1.000 habitantes

Morbidade hospitalar no SUS: 12.174 internações registradas

A cobertura potencial da Atenção Primária à Saúde (APS) é estimada em 96,48%, conforme os novos parâmetros estabelecidos pela Nota Técnica nº 2/2025-SAPS/MS.

Vigilância em Saúde - Dados Relevantes

1) Arboviroses

Dengue: Entre 2010 e 2024, foram notificados 9.363 casos prováveis de dengue no município, com 2 óbitos confirmados — um em 2016 e outro em 2023. A taxa média de letalidade no período foi de 14,29%, indicando um impacto relativamente baixo, porém significativo, em termos de mortalidade.

O ano de 2024 foi o mais crítico da série histórica, com:

5.598 casos notificados (maior número absoluto)

Taxa de incidência: 6.408 casos por 100 mil habitantes

Chikungunya: Entre 2014 e 2024, foram registrados 811 casos prováveis de chikungunya, com 1 óbito confirmado em 2024. A taxa média de letalidade no período foi de 1,27%.

Assim como na dengue, 2024 foi o ano com maior impacto, registrando:

743 casos (91,6% do total da década)

Taxa de incidência: 850,5 casos por 100 mil habitantes.

Esse avanço expressivo indica uma ampliação recente da circulação viral no município, o que evidencia uma mudança no padrão de transmissão.

2) Zoonoses

A Leishmaniose Tegumentar America (LTA) é uma doença parasitária com alta morbidade e freqüentemente notificada em praticamente todo o estado de Minas Gerais. Por ser uma doença de transmissão vetorial as condições ambientais afetam a sua dinâmica. Ao longo da série histórica de 2010 a 2024 foram confirmados 410 casos de LTA, com pico de casos em 2010 (n:57), 2016 (n:44) e 2018 (n:53).

Quanto a Leptospirose no período analisado de 2010 a 2024 ocorreram 25 notificações no município de Caratinga, sendo que o ano de 2017 apresentou maior registro (N=6), seguido por 2020 (N=4), e 2018 (N=3).

3) Infecções Sexualmente Transmissíveis

As Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) continuam sendo um relevante problema de saúde pública em Caratinga. Dados extraídos do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), referentes aos anos de 2011 a 2025, evidenciam crescimento expressivo nos casos notificados, especialmente a partir de 2019.

HIV/AIDS

Os casos de HIV se mantiveram baixos entre 2011 e 2018, variando de 1 a 3 notificações anuais. No entanto, a partir de 2019, observa-se um aumento significativo:

2019 a 2025: crescimento acentuado com destaque para os anos de 2022 (39 casos) e 2023 (40 casos), que representam os maiores picos do período.

Em 2024, houve leve redução (36 casos), e em 2025, a queda foi mais acentuada (18 casos), embora ainda acima da média histórica.

Esse aumento pode estar relacionado a fatores como maior acesso aos testes, ampliação da notificação, mas também aponta para falhas na prevenção e necessidade de reforço nas políticas públicas de enfrentamento da doença.

Hepatites Virais (B e C)

As notificações de hepatites virais iniciam em 2013 com 01 caso. A partir de 2019, os dados ganham maior expressividade:

2019: 14 casos

2020: 04 casos

2022 e 2024: picos de 35 e 36 casos, respectivamente

2025: redução para 16 casos

O aumento demonstra que as ações de sensibilização da comunidade direcionaram para a realização, testagem e vacinação contra hepatite B, além de rastreamento de casos crônicos de hepatite C.

A sífilis passou a ser notificada de forma consistente a partir de 2019, com tendência de crescimento:

2019: 05 casos

2020: 12 casos

2021 a 2025: média de 14 a 18 casos anuais, com pico em 2023 (18 casos)

Esse crescimento pode estar relacionado tanto ao aumento da testagem quanto à circulação ativa da infecção, reforçando a importância da triagem em gestantes, parcerias sexuais e ações preventivas em populações vulneráveis.

4) Tuberculose

A série histórica do coeficiente de incidência (CI) da tuberculose, medido em casos novos por 100.000 habitantes, apresentou oscilações no período de 2010 a 2024. De acordo com dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), três picos significativos foram registrados: em 2011, com CI de 238,0; em 2020, com 260,0; e em 2023, com o maior valor da série, atingindo 264,9.

5) Hanseníase

O município apresentou uma média de 8,12 casos por 100 mil habitantes no período, com taxas variando entre 1,10 (2021) e 14,34 (2010). Foram registrados casos esporádicos em menores de 15 anos, com destaque para os anos de 2014 e 2016 (6,02 casos/100 mil). Em relação ao Grau 2 de incapacidade física (GIF2), observou-se variação significativa, desde a ausência de casos em vários anos até picos de 50% em 2022, com média geral de 12,3% no período analisado.

6) Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA)

Segundo o Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica de Doenças Diarreicas Agudas (SIVEP-DDA), no município de Caratinga, entre os anos de 2012 e 2024, foram notificados 6.627 casos de DDA. Na mesma série histórica, segundo dados do Sistema de Informações Hospitalares (SIH), foram registradas 424 internações por DDA. Com relação ao número de óbitos, segundo o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), foram registrados 34 óbitos.

População rural com acesso limitado e qualidade da água precária em pontos sem tratamento (contaminação por coliformes).

Vigilância Ambiental e Qualidade da Água

De acordo com dados do Instituto Água e Saneamento (IAS), aproximadamente 78,6% da população de Caratinga é atendida pelo sistema de abastecimento público operado pela COPASA, por meio da Rede Geral de Distribuição. O restante da população depende de fontes alternativas, sendo:

Poços profundos – 6,2%

Poços rasos ou cacimbas – 5,3%

Outras formas (cisternas, minas, entre outros) – 0,3%

O consumo médio diário de água por habitante no município é de 138 litros, valor inferior à média nacional, que gira em torno de 153 litros por habitante/dia.

A tarifa média de abastecimento é de R\$ 5,93 por metro cúbico, acima da média nacional, estimada em R\$ 5,46/m³.

Monitoramento da Qualidade da Água

A COPASA realiza o monitoramento periódico da qualidade da água distribuída, com coletas realizadas nos seguintes pontos:

Captação bruta

Saída da Estação de Tratamento de Água (ETA)

Pontos representativos da rede de distribuição

As análises seguem os parâmetros estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 888/2021, do Ministério da Saúde, que define os padrões de potabilidade da água para consumo humano.

Desde 2023, a Prefeitura Municipal de Caratinga também contratou empresa especializada para análise independente da água, com coletas regulares para avaliação de parâmetros como:

Turbidez

Presença de coliformes totais e fecais

Teor de flúor

Resíduo de desinfetante

Essas ações visam ampliar a transparência e segurança sanitária no monitoramento da água consumida pela população.

Parâmetros Físico-Químicos e Presença de Metais Pesados

Apesar da ausência de relatórios analíticos completos com dados locais publicados, os parâmetros de potabilidade obrigatórios incluem:

Turbidez: inferior a 1 NTU

Coliformes fecais: ausência total em 100 mL

Cloro residual livre: 0,2 a 5,0 mg/L

Fluoreto: 0,6 a 1,0 mg/L

(Conforme Portaria GM/MS nº 888/2021)

Quanto aos metais pesados, os limites máximos permitidos são definidos pela Resolução CONAMA nº 357/2005, sendo:

Arsênio: 0,01 mg/L

Cádmio: 0,005 mg/L

Ferro: 0,3 mg/L

Chumbo: 0,01 mg/L

Mercúrio: 0,001 mg/L

Relatos da população indicam presença de gosto e odor alterados na água distribuída, especialmente após eventos ambientais, como o derramamento de silagem próximo à área de captação. Tais alterações estão possivelmente relacionadas à presença de ferro ou excesso de cloro residual.

Fontes Alternativas e Risco Sanitário

Estudos do IAS identificaram risco elevado nas formas de abastecimento não tratadas no município. O monitoramento de poços e captações subterrâneas evidenciou:

Presença de coliformes totais em mais de 50% das amostras, em todos os meses avaliados.

Detecção de *Escherichia coli* (*E. coli*) em quase todos os meses, com exceção de novembro/2018 e agosto/2019.

Esses resultados demonstram violação recorrente do padrão microbiológico de potabilidade, com risco potencial para doenças de veiculação hídrica, como:

Diarreias infecciosas: Hepatite A, Leptospirose, Giardíase e criptosporidíase.

Violência Interpessoal, Autoprovocada e Tentativas de Suicídio por Intoxicação Exógena

No período de 2010 a 2024, o município de Caratinga apresentou os seguintes dados relacionados à violência e saúde mental:

Violência interpessoal: Foram 587 casos notificados. O ano com o maior número de registros foi 2015, com 139 notificações.

Violência autoprovocada: Foram 276 casos notificados, com o maior número em 2018, totalizando 60 registros.

Tentativas de suicídio por intoxicação exógena: Foram 434 notificações ao longo do período. O maior pico ocorreu em 2010, com 114 casos registrados.

Esses dados reforçam a necessidade de ações intersetoriais de prevenção à violência, bem como o fortalecimento da rede de atenção psicossocial, especialmente no acompanhamento de indivíduos em situação de vulnerabilidade emocional e risco de suicídio.

Um aspecto fundamental para o diagnóstico situacional da saúde no município é a análise da incidência do Transtorno do Espectro Autista (TEA). Segundo o Censo Demográfico de 2022 do IBGE, aproximadamente 2,4 milhões de brasileiros possuem diagnóstico de TEA, correspondendo a cerca de 1,2% da população nacional. A prevalência é mais elevada entre os homens (1,5%) em relação às mulheres (0,9%).

As faixas etárias de maior concentração diagnóstica estão entre 5 e 9 anos (2,6%), seguida pela faixa de 0 a 4 anos (2,1%), evidenciando a importância da identificação precoce para intervenções efetivas. Estima-se que a população infantil entre 0 e 14 anos no Brasil contabilize cerca de 1,1 milhão de casos de TEA.

Estudos nacionais e internacionais apontam para uma prevalência média entre 1,0% e 1,5% da população infantil com TEA, alinhando-se às estimativas brasileiras oficiais.

No âmbito regional, a Região Sudeste concentra aproximadamente 42% dos nascimentos do país. Em 2022, foram registrados cerca de 2,7 milhões de nascimentos no Brasil, dos quais 1,13 milhão ocorreram na Região Sudeste. Considerando a prevalência média de 1,2%, estima-se o surgimento anual de aproximadamente 13.500 a 15.000 novos casos de TEA nessa região.

Localmente, a APAE de Caratinga informa o atendimento a cerca de 300 crianças com diagnóstico formal de TEA, número que possivelmente representa apenas parte da demanda existente, devido a subnotificações e diagnósticos ainda em andamento.

Esses dados destacam a necessidade urgente de fortalecimento dos serviços de saúde municipal, com foco na atenção precoce, diagnóstico especializado, acompanhamento clínico contínuo e promoção da inclusão social e escolar para crianças com TEA. O desenvolvimento de estratégias intersetoriais que envolvam saúde, educação e assistência social é essencial para garantir qualidade de vida e melhores resultados clínicos a essa população.

3.3 Estrutura da rede de saúde

O município de Caratinga, consolidou-se como um importante polo regional de saúde, com destaque tanto no cenário estadual quanto nacional, especialmente durante a pandemia de COVID-19, em 2020. Neste período, o município obteve habilitação de 125 leitos exclusivos no Hospital Irmã Denise – CASU, tornando-se referência para atendimentos a pacientes da microrregião e macrorregiões do Estado.

A estrutura da rede municipal de saúde é robusta e bem distribuída, refletindo um alto nível de organização e acesso aos serviços. Destacam-se os seguintes componentes:

Atenção Primária à Saúde (APS):

25 Equipes de Saúde da Família (eSF)

16 Equipes de Saúde Bucal (eSB)

01 Equipe Multiprofissional Ampliada (e-Multi)

Cobertura potencial da APS: 96,48%, conforme Nota Técnica nº 2/2025-SAPS/MS

Atenção Psicossocial:

03 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), incluindo:

CAPS AD (álcool e outras drogas)

Média e Alta Complexidade:

02 hospitais com atendimento de média e alta complexidade

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24h

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) com:

Unidade de Suporte Básico (USB)

Unidade de Suporte Avançado (USA)

Serviços Especializados e de Apoio:

Centro de Atenção à Saúde da Mulher e da Criança

Policlínica Municipal

Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)

Serviço de Atenção Especializada (SAE)

Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD)

Farmácia Municipal

Unidade de Vigilância em Saúde

Vacimóvel (unidade móvel de vacinação)

Integração e Inclusão:

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) contratualizada com a rede SUS

A ampla cobertura da APS, aliada à existência de serviços especializados e de urgência/emergência, confere ao município uma alta capilaridade e resposta eficiente às demandas de saúde da população, reforçando o protagonismo de Caratinga na região.

No ano de 2025, o município de Caratinga foi contemplado pelo Novo Programa de Aceleração do Crescimento (PAC Saúde) com importantes investimentos destinados à qualificação da rede de Atenção Primária à Saúde. As ações aprovadas incluem:

5 combos de equipamentos para Unidades Básicas de Saúde (UBS)

1 kit de teleconsulta

Construção de 1 nova Unidade Básica de Saúde (UBS)

Esses investimentos federais têm como objetivo principal melhorar a estrutura física, ampliar o acesso e qualificar os serviços prestados nas UBS, garantindo mais resolutividade, eficiência e equidade no atendimento à população.

A entrega dos combos de equipamentos possibilitará a reestruturação de cinco UBS existentes, com a modernização de consultórios, salas de procedimentos, vacinação, farmácia e setores administrativos.

A disponibilização de 1 kit de teleconsulta visa apoiar a oferta de atendimentos especializados a distância, integrando a rede local à estratégia nacional de saúde digital e ampliando o acesso da população a serviços médicos de forma remota, especialmente em áreas com limitações geográficas ou escassez de profissionais.

Por fim, a construção de uma nova UBS representa a ampliação da cobertura territorial da atenção básica, permitindo a descentralização da demanda e garantindo atendimento mais próximo e acessível à população de áreas ainda desassistidas ou em crescimento populacional.

Essas ações contribuem diretamente para a consolidação do SUS no município, alinhando-se às diretrizes da equidade, universalidade e integralidade do cuidado.

4 Detalhamento das ações previstas

4.1 Eixo 1 - Fortalecimento e ampliação dos serviços de Atenção à Saúde

4.1.1 Ação 1 - Implementação de Equipes Volantes de Atenção Primária.

Identificação do problema: Devido a crescente demanda por cuidados contínuos e reabilitação no domicílio, justificada pelo envelhecimento da população, o crescimento de pacientes com condições pós-operatórias e neurológicas, faz-se necessário intensificar nas áreas de atendimento das vinte (24) equipes de saúde da família, o atendimento domiciliar, oferecendo um cuidado mais integral, acessível e de qualidade à população, além de proporcionar a redução de internações e reinternações. Além dessa demanda, estaremos fazendo busca atividade na comunidade quilombola dos Bernardes no distrito de sapucaia que sofre com negligencias ao cuidado integrado.

Descrição: Aquisição de veículos para deslocamento das equipes volantes.

Objetivo: Ofertar cuidado domiciliar a populações isoladas ou com mobilidade reduzida e promover ações de escuta qualificada para intervenções permitindo que os profissionais de saúde atuem de maneira sensível e contextualizada a realidade do território, integrando os saberes tradicionais da comunidade, priorizando a saúde mental, com temas sensíveis ao alcoolismo e suicídio , saúde da mulher , criando assim um cuidado integrado com equipe multiprofissional nesse território.

Itens previstos: Comprar 4 veículos utilitários para deslocamento das equipes volantes.

Memória de cálculo: 4 veículos x R\$ 150.000,00 (preço de mercado).

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 600.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de cobertura dos atendimentos prioritários.

Meta: 04.

Observações:

4.1.2 Ação 2 - Implementação de atendimento especializado para pessoas com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento através de equipe multidisciplinar.

Identificação do problema: A crescente identificação de crianças, adolescentes e adultos com Transtornos do Neurodesenvolvimento, especialmente o Transtorno do Espectro Autista (TEA), tem ampliado significativamente a demanda por cuidados especializados na rede pública de saúde ocasionando longa espera pelo atendimento na rede pública municipal e de forma desordenada, não obtendo um atendimento integral.

Descrição: Contratação de equipe especializada com equipe multidisciplinar (terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, neuropsicólogo, nutricionista, neuropsicopedagogia) e a realização do método ABA..

Objetivo: Oferecer acompanhamento adequado aos pacientes , diminuindo assim a demanda reprimida para o atendimento multidisciplinar, contribuindo para a redução da sobrecarga nos serviços hoje

existentes, promovendo a humanização do cuidado e fortalecendo a articulação entre saúde, educação e assistência social, assegurando os direitos das pessoas com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento.

Itens previstos: Terapeuta Ocupacional (4320 consultas total), Fonoaudiólogo (1440 consultas total) , Neuropsicólogo (240 Avaliação e testes total),

Nutricionista (960 consultas total), neuropsicopedagogia (2880 consultas total), além da realização da terapia método ABA (2880 avaliações total),

Memória de cálculo: Média de cotação de preços tabela prestadores particulares::

- 1) Consultas terapia ocupacional
- 2) Consulta fonoaudiólogo
- 3) Consulta Neuropsicopedagogia
- 4) Consulta com Nutricionista
- 5) Consulta, Avaliação e Testes Neuropsicologia
- 6) Terapia método ABA

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 964.800,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de profissionais contratados.

Meta: 10

Observações:

4.1.3 Ação 3 - Fortalecimento da Atenção da Atenção em Saúde

Identificação do problema: Ampliação de contratação de equipe multiprofissional para atuar áreas sem cobertura para assistência do cuidado integrado de cada local das novas instalações

Descrição: Com ampliação e construções de novas UBS e novos espaços de atenção especializada a Saúde, a contratação de novos profissionais habilitados e qualificados para compor novas equipes multidisciplinares serão indispensáveis para assistência aos pacientes.

Objetivo: Fortalecer e assistir toda área descoberta de forma humanizada com profissionais habilitados

Itens previstos: COMPOSIÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Cada UBS Tipo 2 contará com os seguintes profissionais e carga horária conforme orientação dos respectivos conselhos de classe:

Profissional Carga Horária Remuneração Mensal (R\$)

Médico (Saúde da Família) 40h/semanais R\$ 18.000,00

Enfermeiro 40h/semanais R\$ 6.500,00
Técnico de Enfermagem 40h/semanais R\$ 3.000,00
Psicólogo 30h/semanais R\$ 4.500,00
Dentista 40h/semanais R\$ 6.000,00
Terapeuta Ocupacional 30h/semanais R\$ 4.500,00
Assistente Social 30h/semanais R\$ 4.500,00
Motorista 40h/semanais R\$ 2.800,00
Serviços Gerais 40h/semanais R\$ 1.700,00
Repcionista 40h/semanais R\$ 2.200,00
Técnico Saúde Bucal: 40h/Semanais R\$ 1.800,00
Médico Psiquiatra: 40h/Semanais R\$ 20.000,00

Memória de cálculo: PAB Variável

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 3.950.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de UBS tipo 2, equipes volantes, CAPS, Centro Odontológico, UPA com equipe mutidisciplinar composta.

Meta: 12

Observações:

4.2 Eixo 2 - Fortalecimento e ampliação das ações e serviços de Vigilância em Saúde

4.2.1 Ação 1 - Fortalecimento das ações de saúde para o combate a Arboviroses.

Identificação do problema: As arboviroses, como dengue, zika e chikungunya, representam um grave problema de saúde pública no Município, com ciclos epidêmicos recorrentes e crescente impacto sobre a morbimortalidade da população. Apesar dos esforços dos serviços de saúde (combate, ação de mobilização e mutirões de limpeza), o controle efetivo do mosquito Aedes aegypti — principal vetor das arboviroses — depende diretamente de efetivo envolvimento da comunidade, visto que grande parte dos criadouros está em ambientes domiciliares e peridomiciliares..

Descrição: Aumentar a mobilização comunitária no combate as arboviroses, visto que, a mobilização comunitária é uma estratégia fundamental para fortalecer a vigilância popular, promover mudanças de comportamento, engajar lideranças locais, incentivar o autocuidado e construir soluções sustentáveis em parceria com a população, para tanto necessitamos de fortalecer a estrutura para redução dos agravos epidemiológicos

Objetivo: Incentivar o autocuidado construindo soluções sustentáveis em parceria com a população estruturando a unidade para fortalecer redução dos agravos epidemiológicos.

Itens previstos: 03 un. APARELHO AR CONDICIONADO - aparelho ar condicionado, capacidade refrigeração 12.000 btu, tensão 110/220 v, tipo split, modelo split inverter, características adicionais 1 controle remoto/display digital/timer/selo procel.

02 un. FREEZER - freezer 534l tipo horizontal 534 Litros, Características e Recursos: Dreno de Descongelamento, Congelamento Rápido, Termostato, Rodízios de Pés, Função Geladeira, Controle de Temperatura Externo, Tipo de Degelo Manual, Número de Portas 2 Portas, Especificações Técnicas: Altura 96.0cm, Largura 147.3cm, Profundidade 78.0cm, Peso 68.0kg, Tensão / Voltagem 127V ou 220V, Recursos Ecológicos: Eficiência Energética / Faixa Selo Procel: Selo Procel A (Mais Eficiente).

02 un. MICROSCÓPIO ÓPTICO BINOCULAR - Microscópio óptico binocular, estrutura robusta, resistente à corrosão. Design ergonômico para observações prolongadas. Cabeçote Tipo: Binocular, inclinado a 30º. Rotação: 360º. Ajuste interpupilar: 47 a 75 mm. Ajuste de dioptria: ± 5 dioptrias. Oculares Tipo: Wide Field (campo amplo). Ampliação: 10x. Campo de visão: mínimo de 20 mm. Tratamento antifúngico e antirreflexo. Sistema de revolver porta-objetivas com no mínimo 4 posições. Conjunto de objetivas acromáticas ou planacromáticas: 4x — escaneamento. 10x — baixa potência. 40x — alta potência (seca). 100x — imersão em óleo (opcional). Foco coaxial, com ajuste macrométrico e micrométrico. Ajuste de tensão no foco. Precisão do micrométrico: 0,002 mm. Curso vertical com trava de segurança. Mecânica, bidimensional, com movimento XY. Dimensões mínimas: 130 mm x 130 mm. Grampos para fixação de lâminas. Movimento suave com escala milimétrica. Fonte: LED (alta intensidade) ou halógena (6V/20W). Vida útil mínima da fonte: 20.000 horas (para LED). Controle de intensidade: ajuste por potenciômetro ou sistema digital. Condensador Tipo Abbe, abertura numérica mínima: 1.25. Ajuste de altura. Diafragma de íris para controle de luminosidade. Porta-filtros com no mínimo: Filtro azul — correção de temperatura de cor. Filtro verde — contraste. Filtro difusor — iluminação homogênea. Óptica acromática ou planacromática. Correção de aberrações esféricas e cromáticas. Tratamento antifúngico. Preparado para acoplamento de câmera digital (C-Mount ou similar). Compatível com acessórios de documentação e análise. Protetor de pó. Cabo de alimentação compatível com a rede elétrica local (110/220V). Manual em português. Kit de ferramentas. Óleo de imersão (quando aplicável). Dimensões: aproximadamente 300 x 250 x 450 mm. Peso: até 8 kg. Garantia mínima de 12 meses. Assistência técnica autorizada no território nacional. Fornecimento de peças de reposição por no mínimo 5 anos. Entrega do equipamento montado, testado e pronto para uso.

02 un. TENDA SANFONADA - EM AÇO GALVANIZADO TAMANHO 3X3 SANFONADA PESO aproximado 40KG. Pés de sustentação tipo telescópico com altura que mede de 1,80 a 2,00 metros. A lona é produzida em PVC TD MIL VINILICA, reforço nos cantos e sustentação através de velcros, sendo de fácil substituição, VULCANIZADA EM RÁDIO FREQUÊNCIA, FERRAGENS GALVANIZADAS DE ALTURA QUANDO FECHADA 1,5mts.

50 un. CADEIRA PLÁSTICO COM BRAÇOS - em material de polipropileno, com proteção anti-uv (ultravioleta) que garante uma maior durabilidade. certificada pelo inmetro, para ambientes internos e externos, suportando a carga de 140 kg, comprimento 60 cm, altura 79 cm e largura 60 cm, na cor branca.

01 un. CAIXA ACÚSTICA - caixa acústica, potência 1500 w, tamanho alto-falante 15 pol, resposta frequência 50 hz a 15 khz khz, largura 432 mm, altura 685 mm, profundidade 429mm, cor preta, tipo amplificado, com bluetooth integrado.

01 un. PROJETOR MULTIMÍDIA - data show - 1920x1200 xga - 3600 ansi lumens características mínimas: projetor multimídia, data show: projetor de teto e mesa. sistema de projeção: tecnologia 3lcd, resolução:1920x1200 xga. luminosidade: 3600 ansi lumens. taxa de contraste: 4000:1. lâmpada:

210w. imagem hdtv ready. tamanho da imagem: 30 a 300 polegadas. correção de trapézio: vertical: -30° a 30°. sistema de som embutido: 10w x 1 mono. faixa de zoom aproximado: manual aprox. 1.3 x.conexões: video composto, s-video, video rgb/componente, hdmi, usb, audio estéreo, conexão para pc, conexão para dvd. controle remoto 220 v ou bivolt. bolsa de transporte (1), tampa de lente, cabos para conexões. trava anti-furto kensington. dimensões aproximadas: (lxxp): 313x129x278mm.

01 un. TELA DE PROJEÇÃO - características mínimas: dimensão 170x130 (la) +10cm em cada dimensão; tipo manual através de molas; parada mult-point; estojo em aço carbono com pintura eletrostática; tubo interno em alumínio; superfície tipo matte white (branco opaco); ganho 1,5x de brilho; com todos os itens para fixação em parede e teto (cantoneiras, parafusos, buchas). qualidade.

02 un. CÂMERA DIGITAL - resolução 20 megapixels, zoom óptico 23 x, zoom digital 2 a 200 x, características adicionais cartão micro sd, formato de gravação mp4, mov, jpeg.

02un. MEMÓRIA EM CARTÃO MAGNÉTICO

memória em cartão magnético, capacidade memória 256 gb, tipo cartao memory card, uso câmera fotográfica e filmadora, aplicação armazenamento de dados.

01 un. SUPORTE FIXAÇÃO PROJETOR suporte fixação projetor, material ferro, formato disco e tubo, comprimento 30cm, largura 38 cm, tipo hastas ajustáveis, tratamento superficial anticorrosivo, acabamento superficial pintura eletrostática texturizada, cor branca, características adicionais suporte fixo, extensor para ajuste de altura, sis t, aplicação fixação projetor multimídia.

02 un. MICROFONE SEM FIO microfone sem fio profissional sistema de microfone sem fio; tecnologia digital de no mínimo 24 bits/48khz; rf digital. receptor: mínimo de 3 sistemas simultâneos; com busca automática de canal com menor interferência; possibilidade de escolha manual de canal; indicação do canal atual; dispositivo (botão ou outro) para sincronização rápida; sinalização (led ou outro) da intensidade do sinal sonoro de entrada; indicação de conexão e de pouca autonomia do transmissor rf; com pelo menos 1 saída xlr e uma 1/4" jack; alcance de no mínimo 60m; resposta de no mínimo 20 20000hz; compatível com o novo padrão brasileiro de tomadas. transmissor/bastão de mão: com controle de ganho em db (botão ou outro); dispositivo (tecla ou outro) para emudecer; dispositivo (tecla ou outro) liga/desliga; autonomia mínima 8 horas com as pilhas/baterias oferecidas no conjunto; indicador (led ou outro) de pouca autonomia; inclui clip para haste. microfone/cápsula: tipo de mão; dinâmico; supercardioide; resposta de no mínimo 50 16000hz; globo em aço; sistema contra choques para redução de ruídos e vibrações. sistema pronto para uso; como estojo/maleta/bolsa acolchoada com alça para transporte.

02un.PEDESTALMICROFONE

pedestal para microfone pedestal para microfone; tipo girafa; preto; com base fundida; haste telescópica; margem de trabalho entre 1,10 e 1,90; marca/modelo de referência: rmv psu0060 ou similar ou de melhor qualidade.

01un.TRIPÉ

tripé para vídeo e foto tripé em alumínio anodizado; características mínimas: faixa de trabalho entre 65 e 155cm; com 3 seções com travamento individualizado; pé com giro para se adaptar a piso irregulares; elevador central estabilizador; manoplas individuais com travamento direcional; giro 360°; suporta 3,5kg; dois encaixes (parafusos) para uso universal nas cameras de vídeo e foto amadoras; encaixe sacável; gancho para pendurar acessórios; alça para transporte; maleta para transporte; nível embutido; marca/modelo de referência: greika wt3750 ou similar ou de melhor qualidade.

01 un. Bebedouro Industrial Reservatório 50 litros em PP (Polipropileno), Medidas do produto Altura: 136 cm, Largura: 55 cm, Comprimento: 60 cm, Base Injetada, Capacidade de refrigeração 17,0 l/h, Certificado Inmetro portaria 344, Compressor 1/8 HP potência, Consumo de energia 18 kwh/mês, Itens Inclusos Aparador em inox c/ dreno (saída) esgoto. Refrigeração Gás R134A ecológico, Reservatório 50L em PP (Polipropileno), Revestimento externo Inox brilhante. Tomada 3 pinos, 2 torneiras, Voltagem 127V ou 220V. Atende até 125 pessoas/h - Media de pessoas / hora gelada (considerando copos 200ml). Ideal para altos fluxos. Economicamente perfeito, muito mais água gelada e purificada com menos gasto com energia elétrica, contribuindo verdadeiramente com o meio ambiente, 2 torneiras - 2 Torneiras geladas de série, podendo optar para 1 torneira gelada e 1 jato ou 1 torneira gelada e 1 Natural. Com opções de torneira ou jato, Aparador de água frontal - Dispositivo para recolhimento do excedente de água proveniente de respingos, acompanha kit (Dreno) ralo por gravidade, que deve ser adequadamente instalado em um ralo ou saída de água que esteja no nível do solo. Certificado de Conformidade com BR33560302.

01 un. FOGÃO INDUSTRIAL 4 BOCAS COM FORNO Fogão industrial; Gás GLP baixa pressão; Mesa esmaltada a fogo com easy clean, que facilita a limpeza; Corpo super reforçado em aço carbono com acabamento em pintura a pó eletrostática com base fosfatizada; Grelhas redondas em ferro fundido para todos os modelos; Queimadores de alto rendimento, em ferro fundido, possuindo potência de 4.090kcal no modelo chama tripla frontal e 3.659kcal no modelo chama dupla; Queimador chama interna, com espalha chamas em cobre; Queimadores chapa tripla frontais e chama dupla traseiros; Equipamento para uso industrial e profissional; Características forno, Porta com visor de vidro e equipada com mola para facilitar a vedação e reter o calor; Isolamento térmico em lã de rocha; Acabamento interno esmaltado a fogo; Acompanha 2 grelhas com limitador; Equipamento para uso industrial e profissional. Altura 780mm, Largura 850mm, Profundidade 846mm, Consumo 1,554kg/h, Embalagem Frente 920mm, Embalagem Profundidade 930mm, Embalagem Altura 920mm, Potência 17.720 kcal/h, Altura Interna 290mm, Largura Interna 600mm, Profundidade Interna 680mm.

02 un. QUADRO BRANCO - para pincel atómico 4,00x0,94, formica de boa qualidade com bordas em alumínio.

03 un. COMPUTADOR PORTÁTIL - NOTEBOOK processador 13ª geração intel® core i7-1360p (12-core, cache de 18mb, até 5.0 ghz) - placa de vídeo intel® iris® xe com memória gráfica compartilhada - tela qhd+ de 13.3 (2560 x 1600), 300nits, wva memória 16gb lpddr5 (soldada) 4800mt/s; sem opção de expansibilidade - armazenamento ssd de 512gb pcie nvme m.2 - teclado - teclado retroiluminado em português, com leitor de impressão digital - portas 2 portas thunderbolt 4 com displayport e power delivery, 1 porta usb 3.2 de 1ª geração, 1 conector de áudio universal, 1 porta hdmi 1.4 - câmera - câmera fhd rgb de 1080p a 30 fps, microfones de array dual, áudio e altofalantes alto-falantes estéreo com waves maxxaudio® pro e dolby atmos core, 4 w (2 de 2 w) saída de áudio digital 2.1 usando conexão de saída hdmi - wireless intel® wi-fi 6e ax211, 2x2, 802.11ax, placa de rede wireless com bluetooth® - bateria principal -bateria de 4 células e 54 wh (integrada) energiaadaptador ca 65 watts (bivolt).

02 un. AUTOMÓVEL - tipo hatch, zero quilômetro, ano/modelo vigente ou superior: Motor flex, com potência mínima de 98 cv com etanol e 86 cv com gasolina. Cilindrada aproximada de 1.300 cm³. Torque mínimo: 13,2 kgfm com etanol. Sistema de injeção eletrônica multiponto. Transmissão: Manual, com pelo menos 5 marchas à frente e 1 à ré. Ou automática. Tração: dianteira. Direção: com assistência elétrica progressiva. Suspensão elevada, com características para utilização em vias urbanas e estradas não pavimentadas, com altura mínima do solo de aproximadamente 210 mm. Freios: Sistema hidráulico, com freios a disco nas rodas dianteiras e tambor nas traseiras Sistema ABS com EBD (distribuição eletrônica de frenagem). Rodas: Rodas de liga leve, com aro mínimo de 15 pole-

gadas. Pneus de uso misto. Capacidade de carga: Porta-malas com volume mínimo de 300 litros. Peso bruto total (PBT) aproximado: 1.500 kg. Tanque de combustível: capacidade mínima de 48 litros. Itens de segurança: Airbag duplo (condutor e passageiro). Cintos de segurança de três pontos para todos os ocupantes. Encostos de cabeça para todos os ocupantes. Sistema de fixação ISOFIX para cadeiras infantis. Itens de conforto e tecnologia: Ar-condicionado. Direção com assistência elétrica. Vidros elétricos nas quatro portas. Travamento elétrico das portas. Sistema de som com conectividade Bluetooth e USB. Computador de bordo. Volante multifuncional. Outros itens: Desembaçador e limpador do vidro traseiro. Retrovisores com ajuste elétrico. Faróis de neblina. Barras longitudinais no teto. Protetores de cárter e soleiras. Cor: padrão branco Documentação: entregue com emplacamento, licenciamento e IPVA pagos, prontos para circulação. Garantia mínima de 36 meses ou 100.000 km, prevalecendo o que ocorrer primeiro. Assistência técnica autorizada no território nacional.

02 un. MOTOCICLETA - A motocicleta deverá apresentar, no mínimo, as seguintes características técnicas: =Categoria: motocicleta trail, zero quilômetro, modelo atual ou superior. Motorização: Motor monocilíndrico, 4 tempos, arrefecido a ar. Cilindrada: aproximadamente 160 cm³. Potência mínima de 14,5 cv com etanol e 14,3 cv com gasolina. Torque mínimo de 1,5 kgfm a 6.000 rpm. Sistema flex (gasolina/etanol). Alimentação: injeção eletrônica. Transmissão: Câmbio manual de 5 marchas. Embreagem multidisco em banho de óleo. Partida elétrica. Sistema de freios: Freio a disco na roda dianteira. Freio a tambor ou disco na roda traseira. Sistema de freio com CBS (Combined Brake System) ou equivalente. Suspensão: Dianteira: garfo telescópico com curso mínimo de 180 mm. Traseira: monoamortecida com curso mínimo de 150 mm. Pneus: Pneus mistos, tipo trail, adequados para uso em estrada e off-road. Roda dianteira com aro de 19 polegadas e traseira com aro de 17 polegadas. Capacidade do tanque de combustível: Mínima de 12 litros. Peso: Peso seco aproximado de 120 kg. Altura mínima do solo: Aproximadamente 245 mm, proporcionando capacidade de transportar obstáculos e trafegar em vias não pavimentadas. Painel: Digital ou analógico-digital, com indicação de velocidade, hodômetro total e parcial, marcador de combustível e luzes espia. Farol: Sistema de iluminação com lâmpada halógena ou LED. Cor: padrão branca ou conforme definição da contratante. Itens obrigatórios de segurança: Espelhos retrovisores. Buzina. Sinaleiras dianteiras e traseiras. Cavalete lateral. Protetores laterais ou de motor. Emplacamento e documentação: Entregue emplacada, licenciada e com IPVA pago, pronta para circulação. Garantia mínima de 12 meses ou 10.000 km, prevalecendo o que ocorrer primeiro. Assistência técnica autorizada no território nacional.

MELHORIA INTERNET. Ampliação da velocidade de conexão, compatível com o volume de dados processados diariamente. Estabilidade do serviço, garantindo mínimo de 99% de uptime. Análise da necessidade de novos pontos de acesso (Wi-Fi) e cabeamento estruturado, para melhor distribuição da conexão no ambiente físico do setor. Avaliação da possibilidade de implantação de redundância, como link secundário, para garantir a continuidade dos serviços em casos de falha.

06 un. CADEIRA - Cadeira premium executiva giratória operacional alta com espaldar baixo com caixa Backita Plus BR1D, possui encosto em CouroEco T19 Preto. Possui conjunto de base giratória definido por uma configuração em forma de pentágono, obtendo um diâmetro na ordem de 555 mm e constituída com 5 (cinco pás de apoio, fabricada em chapa de aço-carbono ABNT 1008/1020 na espessura de 1,5 mm e conformada por um processo de estampagem formando um perfil de secção 26x26,5 mm e unidas por soldagem MIG. Possui um anel central fabricado em tubo de precisão de construção mecânica de Aço Carbono 1008/20, onde as pás são fixadas a este pelo processo automatizado de soldagem MIG, que garante a qualidade e acabamento do produto. O conjunto base possui proteção contra corrosão e é coberto por uma blindagem central com design adequado ao produto, montado pelo processo manual por cliques de fixação além de possuir também uma blindagem telescópica para a coluna a gás. Seu Apoia Pé possui regulagens ergonômicas em função do biotipo do usuário, tal

apoio é projetado na configuração circular com três elementos de ligação posicionados a 120°, ligando a área externa ao centro do conjunto. Sua regulagem se dá pelo pressionamento de um botão de acionamento ergonômico que desloca a pastilha juntamente com a pequena superfície de termoplástico (membrana) para travamento preciso na coluna da cadeira. Possui o conjunto backita plus: conjunto mecânico que possui duas alavancas para regulagem de altura do assento e regulagem da inclinação do encosto. A alavanca de regulagem de altura do assento é injetada em Poliamida

Memória de cálculo: Pesquisa de preços nacionais.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 650.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de unidades de vigilância epidemiológica equipada.

Meta: 01.

Observações:

4.3 Eixo 3 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde

4.3.1 Ação 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.

Identificação do problema: Atualmente, 60% UBS do Município funcionam em imóveis locados que não atendem aos padrões mínimos exigidos pelo Ministério da Saúde quanto à acessibilidade, ventilação, espaço físico, segurança, condições sanitárias e adequação estrutural para abrigar equipes completas e realizar procedimentos clínicos básicos. Essas limitações comprometem: o conforto e a segurança dos usuários e profissionais; a privacidade no atendimento, oferta de serviços como vacinação, procedimentos e acolhimento multiprofissional.

Descrição: Construção de 04 Unidades Básicas de Saúde, de tipologia Tipo 1, no modelo padrão do Ministério da Saúde.

Objetivo: Construção de 04 Unidades Básicas de Saúde, de tipologia Tipo 1, para o atendimento as equipes do PSF no modelo padrão do Ministério da Saúde substituindo imóveis locados inadequados, a fim de garantir estrutura física adequada, acessível e definitiva para a oferta de serviços da Atenção Primária à Saúde.

Itens previstos: Obras e serviços.

Memória de cálculo: Tabela de custo utilizada pela UBS tipo 1 padrão Ministério da Saúde, utilizada como referência para o Projeto Novo PAC.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 7.600.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de unidades básicas de saúde adequadas e em funcionamento.

Meta: 04.

Observações: Processo licitação.

4.3.2 Ação 2 - Fortalecimento da Atenção a Saúde do TEA

Identificação do problema: A crescente identificação de crianças, adolescentes e adultos com Transtornos do Neurodesenvolvimento, especialmente o Transtorno do Espectro Autista (TEA), tem ampliado significativamente a demanda por cuidados especializados na rede pública de saúde ocasionando longa espera pelo atendimento na rede pública municipal e de forma desordenada, não obtendo um atendimento integral.

Descrição: Oferecer acompanhamento adequado aos pacientes , diminuindo assim a demanda reprimida para o atendimento multidisciplinar, contribuindo para a redução da sobrecarga nos serviços hoje

existentes, promovendo a humanização do cuidado e fortalecendo a articulação entre saúde, educação e assistência social, assegurando os direitos das pessoas com TEA e outros transtornos do neurodesenvolvimento.

Objetivo: Reforma de um imóvel publico para atendimento aos pacientes TEA

Itens previstos: Obras e serviços

Memória de cálculo: Valores estimado de mercado nacional (tabela sinap)

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de imóveis reformados

Meta: 01

Observações:

4.3.3 Ação 3 - Fortalecer e ampliação Serviços Atenção a Saúde

Identificação do problema: Oferecer maior acolhimento aos usuários e condições de trabalho às equipes de Atenção Primária e Secundária instaladas em área física existente

Descrição: Aquisição de mobiliário, equipamentos adequados e padronizados que garantam condições adequadas de trabalho para os profissionais e acolhimento digno e confortável à população.

Objetivo: Adquirir mobiliário completo e padronizado para novas Unidades Básicas de Saúde e equipamentos para Centro odontológico existente com mobiliário e equipamentos sem recuperação pelo tempo de uso, equipamentos sensoriais completos para estruturar TEA , assegurando para esses pacientes entrada em operação com ambientes organizados, seguros, ergonômicos e humanizados.

Itens previstos: Consultórios: Mesas, cadeiras, armários, macas, escadas de dois degraus.

Recepção e acolhimento Balcão de atendimento, cadeiras para espera e armários para arquivos

Farmácia: Armários com prateleiras, balcão de dispensação, mesas

Sala de vacina Cadeira de vacinação, mesa, armário alto, suporte para caixa térmica

Sala de procedimento Maca, bancada inox, armário de parede, mesa auxiliar

salas Administração Mesas, cadeiras giratórias, arquivos deslizantes, armários

Sala de reuniões: Mesa de reunião, cadeiras fixas, quadro branco

Copa e refeitório: Mesa, cadeiras, armário, geladeira

Compra de Gaiola completa para Pediasuit: : Aprimorar reabilitação de crianças com paralisia cerebral e síndromes motoras

Sala completa multisensorial : Aprimorar reabilitação de crianças com paralisia cerebral e síndromes motoras

20 cadeiras odontológicas para Centro Odontológico Municipal

Memória de cálculo: Preços de mercado e tabela valores no novo PAC.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 2.000.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de unidades de serviços de saúde equipados.

Meta: 06.

Observações:

4.3.4 Ação 4 - Ampliação da Atenção Primária, secundaria e Unidade Pronto Atendimento - UPA tipo II.

Identificação do problema: As unidades Básicas de Saúde localizadas nos distritos do município de Caratinga tem uma estrutura antiga física instalada apresentando mofos, pinturas desgastadas, rede sanitária inadequada, proporcionando a falta de assistência adequada para a população local, policlínica municipal e a UPA centro do município de Caratinga apresentada estrutura dentro dos critérios estabelecidos pelo ministério da Saúde porem necessidade urgente de reparos para melhor atendimento pela alta demanda diariamente.

Descrição: Reformar para modernizar estrutura e ampliar capacidade de atendimento.

Objetivo: Fortalecer capacidade do atendimento e dar dignidade a população assistida em locais estruturados.

Itens previstos: Materiais completo para reformas de infraestruturas de alvenaria.

Memória de cálculo: Preços de mercado nacional (tabela Sinap).

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 6.000.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de unidades reformadas.

Meta: 06.

Observações:

4.3.5 Ação 5 - Fortalecimento e Ampliação nos Serviços de Atenção à Saúde.

Identificação do problema: O município de Caratinga possui Centro Odontológico porém em estrutura alocada e de acesso sem mobilidade para cadeirantes e pessoas com necessidades especiais, ocasionando a dificuldade do atendimento a toda demanda gerada do município.

Descrição: Construção de um Centro Odontológico próprio com estrutura adequada de acordo com as normas estabelecidas para atendimento a demanda específica.

Objetivo: Fortalecer e Ampliar o atendimento odontológico de forma organizada, acessível e humanizada.

Itens previstos: Materiais para construção equivalente a área de aproximadamente 600M.

Memória de cálculo: Materiais para construção valores mercado nacional (tabela Sinap).

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de Centro Odontológico construído.

Meta: 01.

Observações:

4.3.6 Ação 6 - Ampliação dos Serviços de Saúde odontológica.

Identificação do problema: O município de Caratinga é composto grande parte de sua população rural nos distritos distantes do município o que contribui para o atendimento tardio das demandas odontológicas uma vez que as famílias procuram o serviço em urgência ou não continuam aderindo ao tratamento necessário.

Descrição: Com aquisição de um odontomóvel os distritos e demais demandas com dificuldade de mobilidade irá atender toda a demanda reprimida reduzindo e aumento o indicadores do município.

Objetivo: Ampliar os atendimentos odontológicos de forma ordeira, humanizada e com equidade a toda população.

Itens previstos: Um veiculo odontomóvel completo com equipamentos necessários a demanda do município e seu entorno.

Memória de cálculo: Valores nacionais de mercado.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 600.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Número de veículo odontomóvel adquirido.

Meta: 01.

Observações:

4.3.7 Ação 7 - Construção do Serviço de Pronto Atendimento UPA - Tipo I.

Identificação do problema: No município de Caratinga existe uma comunidade que não consegue ser assistida pelo atendimento de urgência e emergência pelo alto índice de vulnerabilidade social deixando de terem acesso a UPA central da cidade, ocasionando o atendimento tardio ou a falta do mesmo, a proposta de uma construção de um unidade de pronto atendimento no local chamado bairro Dr. Eduardo seria essencial para cobertura assistencial a essa população.

Descrição: Construção de uma Unidade de Pronto Atendimento - UPA tipo I para demanda reprimida na localidade específica.

Objetivo: Acessibilidade a população de alta vulnerabilidade social.

Itens previstos: Obras e serviços.

Memória de cálculo: Valores de mercado nacional e tabela SINAP.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 1.541.387,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 07/2026

Indicador: Número de Unidade de Pronto Atendimento - UPA tipo I construída.

Meta: 01.

Observações:

4.3.8 Ação 8 - Construção de uma Unidade de CAPS AD.

Identificação do problema: Atualmente a unidade local é locada, o que embora tenha atendido às necessidades até o momento, apresenta limitações que apresenta que podem comprometer a qualidade do atendimento e a sustentabilidade do serviço a longo prazo.

Descrição: Uma unidade própria contribui para a consolidação do serviço no território, fortalecendo a rede de atenção psicossocial e facilitando a integração com outros serviços de saúde, assistência social e educação. A necessidade de estabelecer uma unidade própria de CAPS AD no município de

Caratinga surge com a demanda fundamental para aprimorar o cuidado e o suporte às pessoas que enfrentam transtornos relacionados ao uso de álcool e outras drogas.

Objetivo: Proporcionará maior autonomia na gestão do espaço, permitindo adaptações específicas do público atendido, além de possibilitar melhorias na infraestrutura, segurança e acessibilidade fortalecendo a rede de atenção psicossocial

Itens previstos: Materiais de alvenaria e de acabamento para construção de CAPS AD.

Memória de cálculo: Valores de preço de mercado e tabela Sinap.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 1.500.000,00

Data de início: 06/2025

Data de término: 12/2025

Indicador: Número de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD construído.

Meta: 01.

Observações:

5 Resumo Financeiro

Nesta seção detalha-se os aspectos orçamentários no Plano de Ação, apresentando o total previsto para cada eixo e por tipo de despesa.

Valor total do Plano: R\$ 27.406.187,00

5.1 Resumo por Eixo de Ação

Tabela 1: Resumo Financeiro das Ações por Eixo

Eixo	Orçamento Total	Percentual
Eixo 1	R\$ 5.514.800,00	20,12%
Eixo 2	R\$ 650.000,00	2,37%
Eixo 3	R\$ 21.241.387,00	77,51%

5.2 Resumo por Tipo de Despesa

Tabela 2: Resumo Financeiro das Ações por Tipo de Despesa

Tipo de Despesa	Orçamento Total	Percentual
Custeio	R\$ 5.914.800,00	21,58%
Investimento	R\$ 21.491.387,00	78,42%

6 Assinaturas

MANIFESTAÇÃO DO GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

Encaminho o presente **Plano de Ação do Município de Caratinga/MG**, elaborado no âmbito do **Programa Especial de Saúde do Rio Doce**, à apreciação do Conselho Municipal de Saúde, com vistas à sua anuência, conforme previsto nas diretrizes pactuadas no Acordo Judicial de Repactuação, homologado pelo Supremo Tribunal Federal em 06 de novembro de 2024.

Declaro que o plano foi construído com base nas necessidades e prioridades locais identificadas, considerando os impactos à saúde decorrentes do rompimento da Barragem de Fundão, e em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Caratinga/MG, _____ de _____ de _____.

Secretário(a) Municipal de Saúde

TERMO DE ANUÊNCIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Conselho Municipal de Saúde de Caratinga/MG, no uso de suas atribuições legais, declara que **tomou conhecimento, analisou e manifesta anuência ao Plano de Ação apresentado pelo município**, no âmbito do **Programa Especial de Saúde do Rio Doce**.

O Conselho reconhece que o plano foi elaborado com base nas necessidades e prioridades de saúde identificadas no território, frente aos danos e riscos à saúde gerados pelo rompimento da Barragem de Fundão, com vistas ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), e se compromete a **acompanhar, fiscalizar e colaborar** com sua efetiva implementação, atuando em conformidade com os princípios da participação social, da transparéncia e do controle social.

Caratinga/MG, _____ de _____ de _____.

Presidente(a) do Conselho Municipal de Saúde
