

Programa Especial de Saúde do Rio Doce

Plano de Ação
Dionísio/MG

Junho 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	5
3.3	Estrutura da rede de saúde	9
4	Detalhamento das ações previstas	11
4.1	Eixo 1 - Fortalecimento e ampliação dos serviços de Atenção à Saúde	11
4.1.1	Ação 1 - Fortalecimento das ações de Média e Alta Complexidade	11
4.1.2	Ação 2 - Manutenção da assistência farmacêutica	11
4.1.3	Ação 3 - Acesso exames Laboratoriais e de imagens	12
4.2	Eixo 2 - Fortalecimento e ampliação das ações e serviços de Vigilância em Saúde	12
4.2.1	Ação 1 - Manutenção do serviço de controle de zoonoses básico	12
4.2.2	Ação 2 - Custear profissionais no fortalecimento da vigilância em saúde	12
4.3	Eixo 3 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde	13
4.3.1	Ação 1 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde	13
4.3.2	Ação 2 - Estruturação da Unidade Básica de Saúde do município	13
5	Resumo Financeiro	16
5.1	Resumo por Eixo de Ação	16
5.2	Resumo por Tipo de Despesa	16
6	Assinaturas	17

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:** Bruna Silva de Oliveira Castro
- **Cargo do responsável:** Secretario Municipal Saude
- **Telefone:** 31972356633
- **E-mail:** saude@dionisio.mg.gov.br

3 Diagnóstico Situacional de Saúde

3.1 Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico

Dionísio é um município brasileiro no interior do estado de Minas Gerais, Região Sudeste do país. Localiza-se no Vale do Rio Doce e pertence ao colar metropolitano do Vale do Aço, estando situado a cerca de 160 km a leste da capital do estado. Ocupa uma área de 339,375 km², sendo que 1,7 km² estão em perímetro urbano, e sua população estimada em 2021 era de 7.493 habitantes.

A sede tem uma temperatura média anual de 21,3 °C e na vegetação do município predomina a Mata Atlântica. Com 82% da população vivendo na zona urbana, a cidade conta, com cinco estabelecimentos de saúde pública e três privados. O seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0,702, considerando como alto em relação ao estado.

O povoamento do lugar teve início no decorrer do século XIX, com a descoberta das terras férteis na região, que propiciaram o desenvolvimento da agricultura, tendo a cidade emancipada em 1948 e instalada em 1º de janeiro de 1949. Parte de sua área é englobada pelo Parque Estadual do Rio Doce (PERD), que é a maior floresta tropical do estado e um dos principais remanescentes de Mata Atlântica nativa existente no Brasil.

A área do atual município de Dionísio era ocupada, até meados do século XIX, exclusivamente pelos índios botocudos. Neste período chega à região Dionísio, oriundo de Ouro Preto. Era um soldado que procurava esconder-se em fuga da polícia, após ter matado o pai de sua mulher, a fim de viver a sós com ela; a moça havia pago pela liberdade do pai, que foi preso por Dionísio, em cumprimento a um crime, porém a esposa veio a falecer pouco tempo depois, sem saber da morte de seu pai. O soldado estabeleceu-se como o primeiro habitante do lugar, adotando a agricultura para sua própria subsistência, porém ao longo do tempo precisou comprar mantimentos em povoados próximos, passando a relacionar-se com os moradores. Alguns destes conheceram as terras de Dionísio e, dada à fertilidade, também passaram investir no cultivo na área, principalmente do café e da cana-de-açúcar, dando início ao povoamento. O primeiro nome dado à localidade em formação foi Areias, mais tarde alterado para Dionísio, em homenagem ao soldado.

A região encontrava-se em desenvolvimento em função da agricultura. Dado o desenvolvimento, o povoado foi elevado à categoria de distrito, pela lei provincial nº 2.876, de 20 de setembro de 1882, pertencente ao município de Itabira, passando mais tarde a pertencer a São Domingos do Prata, recebendo a denominação de São Sebastião do Dionísio em 1º de setembro de 1920. Pela lei estadual nº 843, de 7 de setembro de 1923, volta a chamar-se simplesmente Dionísio, vindo a emancipar-se pela lei estadual nº 336, de 27 de dezembro de 1948. A instalação veio a ocorrer cinco dias depois, em 1º de janeiro de 1949. Pela lei estadual nº 2.764, de 30 de dezembro de 1962, cria-se o distrito de Conceição de Minas e pela lei municipal nº 301, de 4 de abril de 2002, cria-se o distrito de Baixa Verde. área do município, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), é de 339,375 km², sendo que 1,7087 km² constituem a zona urbana. Situa-se a 19°50'34" de latitude sul e 42°46'36" de longitude oeste e está a uma distância de 165 quilômetros a leste da capital mineira, fazendo parte do colar metropolitano do Vale do Aço juntamente com outras 23 cidades (além dos quatro municípios principais). Seus municípios limítrofes são Marliéria, a norte; São Domingos do Prata, a oeste; São José do Goiabal, a sul; Córrego Novo, a leste; e Pingo-d'Água, a nordeste. Relevo e hidrografia

O relevo do município de Dionísio é predominantemente montanhoso. Em aproximadamente 45 % do território dionisiano há o predomínio de mares de morros e terrenos montanhosos, enquanto cerca de 35 % é coberto por áreas onduladas e os 20 % restantes são lugares planos. A altitude máxima

Do mesmo modo outro estudo aponta sobre danos à saúde decorrentes do rompimento da Barragem de Fundão, em Mariana, demonstrou tendência a aumento de acidentes por animais peçonhentos

tardias (Fiorucci, 2022, pag 5.)
produzir diversos efeitos na saúde, principalmente a médio e longo prazos, com repercussões clínicas a exposição a contaminantes presentes na lama de rejeitos ou remobilizados a partir do colapso pode (ta), de depressão, suicídios e tentativas, de surtos psicóticos e efeitos psicossomáticos. Além disso, aumento do consumo de álcool e outras drogas, de todos os tipos de violência (em especial a doméstica) de saúde mental de municípios de Minas Gerais impactados pelo desastre da mineração revelaram gastroenterites, diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e diarreia, dentre outros. Indicadores, de transtornos mentais, arbovíruses, dermatites, infecção de vias áreas superiores, parasitoses, Saúde (CAO-Saúde) após o rompimento de uma barragem, relata-se aumento no número de casos:

De acordo com a FIOCRUZ (2022), em um estudo realizado com parcerias do Ministério Público do Estado de Minas Gerais e o Centro de Apoio Operacional das Promotorias de Justiça de Defesa da

3.2 Perfil epidemiológico

As principais atividades econômicas são o reforestamento, a agropecuária, o comércio, extração de madeira, de carvão vegetal, pesca e hotéis fazenda. O artesanato também tem contribuído com a economia local. São confeccionadas peças com fios, pinturas e trabalhos afins.

limita-se com os municípios de Marliéria, São Domingos do Prata, São José do Goiabal, Córrego Novo Rio Doce (PERD), com quase uma centena de lagoas e é banhado pelo Rio Mombaga. Seu território chegando a 910 metros. O distrito detém dois terços da Reserva Ecológica do Parque Estadual do Rio Doce (PERD), com quase uma centena de lagoas e é banhado pelo Rio Mombaga. Seu território e flora e suas lagoas. Geografia e economia: O relevo é montanhoso e plano, com altitude máxima sistemas de lagos do Brasil. É alvo de turistas e pesquisadores de todo o Brasil, devido à sua fauna à Região do Rio Doce (RRD), onde se encontra o Parque Estadual do Rio Doce, um dos três maiores E conhecido por suas inúmeras lagoas, sendo mais de 40 em toda sua extensão. Baixa Verde pertence

particulares. Foi criado pela lei municipal nº 301, de 4 de abril de 2002.
era de 2 551 habitantes, sendo 1 293 homens e 1 258 mulheres, possuindo um total de 706 domicílios De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), sua população no ano de 2010 Baixa Verde é um distrito do município brasileiro de Dionísio, no interior do estado de Minas Gerais. Foi criado pela lei estadual nº 2764, de 30 de dezembro de 1962. (IBGE, 2011) domicílios particulares. Foi criado pela lei estadual nº 2764, de 30 de dezembro de 1962. (IBGE, 2011) no ano de 2010 era de 928 habitantes, sendo 465 homens e 463 mulheres, possuindo um total de 387 de Minas Gerais. De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), sua população forma temos Conceição de Minas é um distrito do município brasileiro de Dionísio, no interior do estado de Minas Gerais é composta por dois distritos e diversas comunidades rurais. Dessa

ocupam 6% da área total. Distritos
se cerca de 50 corpos lacustres (aproximadamente 31% do total presente na bacia do Rio Doce), que do território dionisiano incluída nos limites do Parque Estadual do Rio Doce (PERD), onde concentram parte da bacia do rio Doce. A região do município é bastante rica em recursos hídricos, estando parte O território é banhado por vários mananciais, sendo os principais os rios Doce e Mombaga, que fazem

cidade está a 350 m.
um trecho de divisa com o município de São José do Goiabal, com 262 metros. Já o ponto central da encontra-se no Alto da Trindade, que chega aos 910 metros, enquanto que a altitude mínima está em

tos e episódios de violência principalmente doméstica. (Revista Interacional "Science Direct", 2021). Reações frequentes após ruptura de barragens conforme estudo intitulado "O impacto do desastre à saúde de uma coletividade",

Neste contexto desastres como o rompimento de barragens são capazes de produzir impactos à saúde física e mental, combinando o agravamento e a ampliação de doenças preexistentes com o surgimento de novas, em um cenário de sobreposição de riscos, doenças e danos. Com isso os serviços públicos do setor de saúde são os que mais sofrem impacto diante da ocorrência de um desastre.

Diante do exposto, podemos destacar que tem sido desafiante cumprir com as demandas e indicadores exigidas pela Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde, com base aumento exponencial de doenças ao longo dos 8 anos após o rompimento da barragem.

É importante ressaltar que Transtornos mentais, arboviroses, dermatites, infecção de vias áreas superiores, parasitoses, gastroenterites, diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e diarreia estão entre os problemas mais relatados e identificados diante da ocorrência de um desastre por rompimento de barragem.

Sendo assim é evidente a ascendência de números de casos de dengue, na qual podemos destacar o aumento exponencial de casos ao longo dos últimos 8 anos conforme sublinha gráfico abaixo, estratificado do SINAN online:

Quanto as Arboviroses, cabe salientar que no ano de 2017, houve um surto de Febre Amarela e aumento dos números de casos de Dengue, Zika e Chikungunya ao longo dos anos na região do Vale do Aço. Além disso, tivemos registros de epizootias no município e outros 55 municípios mineiros.

Neste contexto foi realizada intensificação e bloqueio com vacinação em massa da população, além de monitoramento rápido nas comunidades rurais. O município conta com a equipe de endemias no combate e enfrentamento de doenças endêmicas executam ações de prevenção e combate, tais como vistorias de residências, comércios, terreno baldio e pontos estratégicos, fazendo a inspeção cuidadosa e aplicação de larvecidas e inseticidas. É importante ressaltar que também realizam a vacinação contra a raiva animal (canina e felina).

Diante disto, o município tem investido em insumos, materiais entre outras coisas para combater o agente causador e na eliminação de focos etc, na ocasião foi investido em recursos preventivos folderes, cartazes, mutirões de limpeza, capacitações e vacinação.

Em outro cenário epidemiológico destaca se que o município é uma região endêmica para esquistossomose, além disso, nos últimos anos tem se identificado o número de doenças diarreicas. Dessa forma destacamos o Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica de Doenças Diarreicas Agudas (Sivep-DDA).

Utilizado desde 2002, o Sivep-DDA tem por finalidade tabular os dados da Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA) produzidos pelas Unidades de Saúde, e dotar o nível local (município) de instrumentos ágeis e simplificados que permitam detectar alterações no comportamento das doenças diarreicas (DDA), visando recomendar medidas de prevenção e controle e avaliar o impacto das ações desenvolvidas. Após o rompimento da Barragem de Fundão podemos perceber um aumento de números de doenças diarreicas.

Destacamos que em 2015, o município registrou 559 casos de doenças diarreicas agudas. Já em 2016 as UBS do município atenderam 1091 casos, demonstrando uma acentuada ascensão dos números de casos. Com isso o município teve que realizar intervenções e investir em insumos para o controle das doenças.

É notório o esforço do município para prestar assistência com qualidade e tomar decisões para controle ou eliminação dos transmissores de doenças endêmicas de melhor forma possível. Para isso é necessário uma estruturação com investimentos e custeios para garantir total assistência à população.

Podemos destacar alguns serviços prestados no município para detecção de doenças e controle/erradicação, destacando-se outras vigilâncias como os Serviços de Endemias, Promoção à Saúde, Saúde Ambiental, Sanitária e Saúde do Trabalhador.

No que diz respeito à Vigilância Ambiental, o município executa o Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiagua) consiste no conjunto de ações adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública para garantir à população o acesso à água em quantidade suficiente e qualidade compatível com o padrão de potabilidade, estabelecido na legislação vigente, como parte integrante das ações de promoção da saúde e prevenção dos agravos transmitidos pela água.

Na ocasião há também, o Sistema de Informação da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Sisagua) é um dos principais instrumentos do Programa Vigiagua, que visa auxiliar o gerenciamento de riscos à saúde associados à qualidade da água para consumo humano.

Neste cenário no município o serviço é executado por profissionais capacitados nos quais são responsáveis pela inserção dos dados e enviados rotineiramente pelos profissionais do setor saúde (Vigilância Ambiental) e responsáveis pelos serviços de abastecimento de água (COPASA e ETA).

Nos gráficos abaixo é possível perceber o aumento de Coliformes totais e E. Coli que são realizadas para avaliar a qualidade microbiológica da água destinada ao consumo humano. Esses microrganismos, quando presentes em quantidades elevadas, indicam a contaminação da água por fezes humanas ou de animais, o que pode representar riscos à saúde.

Dessa forma a presença de coliformes totais, por si só, não implica que a água esteja comprometida, mas pode indicar a presença de bactérias potencialmente patogênicas.

Neste contexto o Vigidesastres, tem por objetivo desenvolver um conjunto de ações a serem adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública para reduzir o risco da exposição da população e dos profissionais de saúde, reduzir doenças e agravos decorrentes deles bem como os danos à infraestrutura de saúde.

No município de Dionísio são realizados conjuntamente com a SRS de Coronel Fabriciano os registros de notificações dos incidentes causados por desastres ambientais e/ou

calamidades públicas (identificação dos fatores de risco e das populações vulneráveis, por meio da construção de mapa de ameaças, vulnerabilidades e riscos); Comunicação do risco ambiental com impacto na saúde humana e Assistência humanitária.

Deste modo é sabido que após o rompimento da barragem de fundo a bacia ficou contaminada por metais pesados oriundos dos rejeitos fazendo com que a população que vivia da pesca e consumo fosse afetada drasticamente causando adoecimento mental, aumento do consumo de álcool e droga, doenças de cunho dermatológico e gastrointestinal.

Quanto a Vigilância em Saúde do Trabalhador entende-se por conjunto de atividades do campo na saúde coletiva que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Na ocasião do crime socioambiental, Dionísio foi impactado com estresse pela proibição da pesca, na região principal fonte de renda, além disso, o distrito de Baixa Verde sofre com o desabastecimento de água rotineiramente em virtude de problemas técnicos.

Diante do exposto acima a população relata sintomas e queixas como mais comum entre elas: lesões na pele, irritabilidade, diarreia, ansiedade, desânimo, insônia, tristeza, dores abdominais.

Pode se perceber que os hábitos dos pescadores modificaram, pois, ficaram impossibilitados de levar o sustento para sua família, pois ficou proibida a comercialização de peixes, com isso varias pessoas que passavam o seu tempo com essa pratica acabou buscando o caminho no uso de álcool e droga, na assistência o aumento da violência familiar de acordo com históricos da polícia militar e SINAN.

Com isso a população vulnerável ficou em situação agravante, pois a oferta de emprego e a renda do município e pequena comparada à demanda populacional, visto que depois desse crime socioambiental a mesma foi atingida direta e indiretamente.

O presente trabalho foi extraído do e-SUS APS (PEC), na qual utilizou se o cadastro individual, domiciliar e territorial onde, estes relatórios refletem os consolidados do estado atual do cadastro domiciliar e territorial e individual, contém as informações registradas por

meio das fichas, bem como do Aplicativo do e-SUS AB Território, quando este estiver sendo utilizado.

O presente relatório de cadastro individual, foi extraído dos períodos vigentes de 2015 a 2022, indicam o aumentos de números de usuários que fazem uso de álcool, de drogas ilícitas, ressaltando que alguns dados como o de Tabaco, Álcool e Drogas são auto referidas. No que tange Saúde Mental, Doenças renais e respiratórias, Hipertensão e Diabetes Mellitus são identificadas por profissional de saúde.

Dessa forma podemos notar através dos relatórios, que houve aumento das respectivas doenças: crônicas, psíquicas e uso de álcool, drogas ilícitas e tabaco. Quanto às situações de saúde elencamos as principais doenças que acometem a população dionisiana, extraídas do e-SUS. Há uma ascendência em doenças circulatórias e respiratória seguida de doenças renais.

No município de Dionísio a Vigilância Epidemiológica atua com ações de caráter preventivo e da promoção à saúde, afim de a prevenir a doença e agravos transmissíveis a saúde e fatores de risco, nos quais podemos destacar as Arboviroses e demais doenças de base tais como: leishmaniose, esquistossomose, chagas, raiva humana e animal entre outras.

Diante do exposto foi perceptível o crescimento de problemas psicológicos, que esta acentuadamente complexa no Município, após o desastre socioambiental Samarco, aumentando uso do álcool e drogas.

Neste cenário houve aumento de problemas sociais, de trabalho, familiares, físicos, legais e violência, podemos afirmar que o mesmo merece atenção e configura-se como um problema de saúde pública. Com isto o município teve aumento, também, em sua demanda com a média e alta complexidade. Acentuou a demanda de várias especialidades, especialmente a psiquiatria, levando a um dificultador para os usuários da ESF, que tem que se deslocar até a sede do Município para atendimentos médico, psicológico, assistência farmacêutica dentre outros.

Considerando todos os problemas consequentes da dependência de álcool e drogas, podemos afirmar que se trata de uma questão de saúde pública.

Sendo assim, o município de Dionísio foi atingido, e nos dá a possibilidade e o direito de elaborar e reivindicar mediante a RENOVA por meio do instrumento de planejamento /trabalho/ gestão denomi-

nado "Plano Municipal de Planejamento e Gerenciamento de Ações de Recuperação em Saúde" que reivindica ações que minimizem os impactos.

3.3 Estrutura da rede de saúde

A Secretaria Municipal da Saúde de Dionísio-MG (SMS) tem como principal missão proteger, prestar serviços de assistência e promover a saúde da população. Constitui-se na responsável pela Gestão do SUS na esfera municipal. A mesma é segmentada por setores de Vigilâncias.

"SUSfacil, TFD, Regulação e Vigilâncias".

Quanto a sua estrutura de Saúde Dionísio é um município que tem a Estratégia da Saúde da Família como principal estratégia para enfrentamento das doenças em APS. Com adesão a mais de 20 anos, atualmente conta com 04 unidades de Saúde da Família com 100% com a cobertura da população e uma Unidade de Apoio em área urbana de característica periférica. Além disso, possui uma Associação Hospitalar São Sebastião e uma Base descentralizadora do SAMU.

Diante do exposto é importante salientar que o município possui grande parte de sua extensão territorial em áreas rurais lugares de difícil acesso sendo um dificultador para realizar a assistência.

No que se refere à saúde bucal o atendimento é realizado de maneira programada Saúde bucal (SB) modalidade I compondo 04 equipes de SB. Cabe ressaltar o município dispõe da equipe multidisciplinar sendo composta por psicólogos, nutricionista, Educadora Física, Fonoaudióloga, fisioterapeutas e Assistente Social. Além disso, especialidades clínicas Cardiologista, Psiquiatra, Pediatra, Urologista e Ginecologista.

Na que tange a medicamentos o município possui no serviço público o Programa "Farmácia para todos", localizada na Sede, na qual conta com medicamentos componentes do Rename. Nos distritos há um dispensário de medicamentos (farmácia) que estabelecem requisitos gerais com regulamentos técnicos e padronização dos procedimentos nos quais psicotrópicos, ansiolíticos e antipsicóticos não são dispensados nas mesmas.

No que tange aos serviços de transportes a Secretaria de Saúde dispõe de veículos tais como: ambulâncias, Vans, Micro-ônibus e carros disponíveis para o deslocamento de usuários do SUS que por sua vez não são suficientes para atender a demanda. Quanto as ESF o município disponibiliza apenas dois veículos para equipe da vigilância Sanitária e Imunização para o desenvolvimento de suas atividades externas.

As referências de serviços de Média e Alta complexidade (onde são referenciadas as demandas de internações, urgência e emergência, hemodiálise, oncologia, cirurgias e partos) do município são compostas pelos seguintes hospitais: Hospital José Maria de Moraes de Coronel Fabriciano, Hospital Marcio Cunha em Ipatinga e UPA e CTA Timóteo.

O município também mantém convênio com o CONSAUDE – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Aço, para consultas e exames especializados que o município não consegue referência pelo SUS pela falta de serviços e pela demora na regulação e atendimento.

Na média complexidade o município possui uma unidade hospitalar Associação Hospitalar São Sebastião (AHSS), na qual realiza procedimentos pequenas cirurgias, Raio-x, possui um laboratório e pronto atendimento 24h.

No ano de 2022 foi implantada uma Base Descentralizadora do SAMU regional na qual encontra se operante realizando os serviços de atendimento pré-hospitalar com equipe básica de Socorristas e

Técnicos em Enfermagem. Localizada na rua Jaci Garcia, Centro, próximo ao AHSS e a Secretaria Municipal de Saúde.

No distrito de Baixa Verde conta com a Unidade básica de Saúde, com serviço odontológico e de fisioterapia. Salientamos que o distrito é composto por 2.551 habitantes, possui uma Escola Estadual Dona Jacy Francisca Garcia, uma agência da Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, Estação de Tratamento de Água (ETA) e Estação de Tratamento de Esgoto (ETE) realizada pela prefeitura de Dionísio.

É importante ressaltar que o Distrito de Baixa Verde passa por situações adversas, incluindo calamidades públicas em virtude das questões hídricas (alagamentos, famílias afetadas e desabrigadas, doenças gastroenterais diarreicas entre outras, prejuízo na produção rural no que tange a agropecuária e pescados).

Considerando que a situação demográfica do município possui grande parte de sua população idosa, que encontra-se por sua vez com suas limitações e quadro de doenças crônicas, depressão entre outras, dessa forma torna-se importante proporcionar um espaço no qual este grupo possa realizar atividades associativas, produtivas e promocionais.

Diante do exposto o município necessita de um Centro de Convivência, lugar em que possa promover a saúde, preservar a autonomia do idoso, para que envelheça ativa e saudavelmente, para aumentar sua renda, e buscar várias maneiras de participação social.

A experiência no grupo de convivência, a importância de estar com o outro, as trocas de experiências, o compartilhamento das dificuldades, segundo Mattos (2008), fazem os idosos sentirem-se mais produtivos, pelo simples fato de serem aceitos, de conversarem sobre problemas semelhantes, de desenvolverem capacidades semelhantes, de olharem uns aos outros, como seres que têm desejos, lembranças, criatividade, e que podem levar ao crescimento por meio da motivação do grupo e coordenação do facilitador.

A população é constituída por moradores assalariados, trabalhadores rurais, aposentados e beneficiários do Programa Bolsa-família. Existe um grande número de analfabetismo principalmente na faixa etária de adultos e idosos dificultando a adesão e tratamentos das doenças crônicas.

Quanto aos serviços de Vigilâncias em Saúde em Dionísio tem por finalidade promover ações de conhecimento, detecção e prevenção de mudanças no comportamento de agravos à saúde individual e/ou coletiva, com a finalidade de aplicar medidas de controle às mesmas.

Neste contexto é competência deste serviço o recebimento e investigação de notificações de agravos ou doenças, monitoramento do vírus Influenza, Covid, calendário vacinal no município de Dionísio, controle do sistema de mortalidade entre outros.

Considerando que a APS é a principal porta de entrada e o centro articulador do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde (SUS) e às Redes de Atenção à Saúde, orientada pelos princípios da acessibilidade, coordenação do cuidado, vínculo, continuidade e integralidade. Para atender esses princípios, a Atenção Básica desenvolve programas e ações, considerando a diversidade das necessidades de saúde dos usuários.

No âmbito da Atenção Primária realizamos uma estratificação pelo PEC – e-SUS-APS de números de atendimentos médicos na rede de atenção, é perceptível o aumento expressivo dos atendimentos

4 Detalhamento das ações previstas

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

4.1.1 Ação 1 - Fortalecimento das ações de Média e Alta Complexidade

Identificação do problema: Vazio assistencial em especialidades e morosidades nos diagnósticos formando longa fila de espera nas consultas e exames especializados.

Descrição: Credenciamento de especialidades e aumentar valor financeiro da conta do Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Objetivo: Humanização do Atendimento e zerar filas de consultas e exames especializados, potencializar diagnóstico.

Itens previstos: Credenciamento de especialidades e aumentar contratualização financeira com consórcio

Memória de cálculo: procedimentos realizados em 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: 9000 mil procedimentos

Meta: Fila de espera zerada e serviço humanizado com diagnósticos e tratamento.

Observações:

4.1.2 Ação 2 - Manutenção da assistência farmacêutica

Identificação do problema: Falta de recurso para abastecer a farmácia básica de forma integral

Descrição: Aquisição de medicamentos para todos usuários atendendo os princípios da integralidade.

Objetivo: Garantir acesso aos medicamentos para diversos tratamentos e cura de doenças, aos usuários

Itens previstos: Incrementar a REMUME e adquirir medicamentos

Memória de cálculo: 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 850.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: Todos Medicamentos da Remume

Meta: Manter o abastecimento da farmácia básica 100%

Observações:

4 Detalhamento das ações previstas

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

4.1.1 Ação 1 - Fortalecimento das ações de Média e Alta Complexidade

Identificação do problema: Vazio assistencial em especialidades e morosidades nos diagnósticos formando longa fila de espera nas consultas e exames especializados.

Descrição: Credenciamento de especialidades e aumentar valor financeiro da conta do Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Objetivo: Humanização do Atendimento e zerar filas de consultas e exames especializados, potencializar diagnóstico.

Itens previstos: Credenciamento de especialidades e aumentar contratualização financeira com consórcio

Memória de cálculo: procedimentos realizados em 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: 9000 mil procedimentos

Meta: Fila de espera zerada e serviço humanizado com diagnósticos e tratamento.

Observações:

4.1.2 Ação 2 - Manutenção da assistência farmacêutica

Identificação do problema: Falta de recurso para abastecer a farmácia básica de forma integral

Descrição: Aquisição de medicamentos para todos usuários atendendo os princípios da integralidade.

Objetivo: Garantir acesso aos medicamentos para diversos tratamentos e cura de doenças, aos usuários

Itens previstos: Incrementar a REMUME e adquirir medicamentos

Memória de cálculo: 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 850.000,00

Data de início: 07/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: Todos Medicamentos da Remume

Meta: Manter o abastecimento da farmácia básica 100%

Observações:

4.1.3 Ação 3 - Acesso exames Laboratoriais e de Imagens

Identificação do problema: Filas de exames laboratoriais/imagens e dificuldades na acessibilidade

Descrição: Aumentar cota de exames laboratoriais/imagens reduzindo filas

Objetivo: Aumentar diagnostico fortalecendo atenção básica e especializada

Itens previstos: Aumento da quantidade exames contratualizado

Memória de cálculo: 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 550.000,00

Data de início: 06/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: 50 mil exames realizados

Meta: Zerar a fila e humanizar o atendimento

Observações:

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

4.2.1 Ação 1 - Manutenção do serviço de controle de zoonoses basico

Identificação do problema: aumento populacional de cães e gatos de rua

Descrição: castração e controle populacional

Objetivo: Castrar, curar e vacinar animais de rua

Itens previstos: contratação do serviço

Memória de cálculo: 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 120.000,48

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: Redução dapopulação canina e felina

Meta: atingir sem 100% dos animais adscritos

Observações:

4.2.2 Ação 2 - Custear profissionais no fortalecimento da vigilância em saúde

Identificação do problema: Baixo investimento do estado e governo federa

Descrição: pagamento pessoal da vigilancia em Saúde

Objetivo: manutenção do serviço de vigilancia na esfera municipal

Itens previstos: manutenção de dois profissionais

Memória de cálculo: 24 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 196.233,00

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: manutenção do serviço

Meta: pagamento de dois profissionais

Observações:

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

4.3.1 Ação 1 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde

Identificação do problema: Unidade Básica de saúde necessitando de reforma e ampliação

Descrição: Reformar e ampliar a Unidade Básica de Saúde de Conceição de Minas

Objetivo: Melhorar as estruturas física das UBS afim de proporcionar melhor atendimento a saúde dos usuarios do município.

Itens previstos: Contratação de empresas para o serviço

Memória de cálculo: 12 meses

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 400.000,00

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: UBS Reformada

Meta: UBS reformada e ampliada

Observações:

4.3.2 Ação 2 - Estrututação da Unidade Básica de Saúde do município

Identificação do problema: falta de equipamentos

Descrição: Efetuar compras de equipamentos para UBSs

Objetivo: Humanização do atendimento e melhorias na acessibilidade

Itens previstos: Mesa de exames (para procedimentos médicos).

Mesa de exames ginecologicos (para procedimentos médicos).

Escada para mesa de exames

Mesa de Consultório
Cadeiras
Longarinas
Sonar Fetal
Gerador de alta potencia
Desfibrilador externo automático (DEA)
Carrinhos de curativo (para curativos e pequenos procedimentos).
Carrinhos de emergencia (para urgencia e emergencia).
Autoclaves (para esterilização de materiais).
Negatoscópios (para visualizar imagens radiográficas).
Desfibriladores (para emergências cardíacas).
Bisturis elétricos (para procedimentos cirúrgicos).
Câmaras fria (para conservação de vacinas).
Monitor Multiparâmetro Hospitalar
Computadores (para gestão de dados e acesso a informações).
Impressoras (para impressão de documentos e relatórios).
Projetores/DataShow (para apresentações e educação em saúde).
Bebedouros (para garantir a hidratação).
Caixas térmicas (para transporte de amostras).
Cadeiras de rodas (para mobilidade de pacientes).
Ambú Reanimador Manual Adulto Silicone Completo
Balanças digitais para (adulto, pediátrica e para obesos).
Esfigmomanômetro Aparelho Medidor De Pressão Arterial + Estetoscópio (para medir pressão arterial).
Armários
Estetoscópios (para auscultar o corpo).
Oxímetros (para medir a saturação de oxigênio).
Eletrocardiógrafos (para exames do coração).
Otoscópios digitais (para examinar o ouvido).
Dermatoscópios (para exames de pele).
Kit para Curativos e Procedimentos
Veiculos de passageiro 5 lugares

Memória de cálculo: 12

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 279.058,38

Data de início: 08/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: Estruturação do serviço

Meta: Aquisição dos Itens discriminados para humanização do atendimento e melhoria na acessibilidade

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\$ 3.395.291,86

5.1 Resumo por Eixo de Ação

Tabela 1: Resumo Financeiro das Ações por Eixo

Eixo	Orçamento Total	Percentual
Eixo 1	R\$ 2.400.000,00	70,69%
Eixo 2	R\$ 316.233,48	9,31%
Eixo 3	R\$ 679.058,38	20,00%

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\$ 2.716.233,48	80,00%
Investimento	R\$ 679.058,38	20,00%

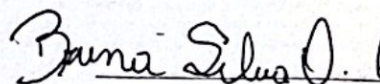
6 Assinaturas

MANIFESTAÇÃO DO GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

Encaminho o presente **Plano de Ação do Município de Dionísio/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).

Dionísio/MG, _____ de _____ de _____.

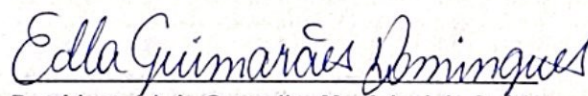

Bruno Silva de Oliveira Castro
Secretário(a) Municipal de Saúde
Matrícula: 6338
CPF: 067.599.516-14
Município de Dionísio/MG

TERMO DE ANUÊNCIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Conselho Municipal de Saúde de Dionísio/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 transparência e do controle social.

Dionísio/MG, _____ 27 de junho de 2025.


Edla Guimarães Domingues
Presidente(a) do Conselho Municipal de Saúde