

Programa Especial de Saúde do Rio Doce

**Plano de Ação
Timóteo/MG**

Agosto de 2025

Sumário

1	Introdução	3
2	Informações cadastrais do município	4
3	Diagnóstico Situacional de Saúde	5
3.1	Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico	5
3.2	Perfil epidemiológico	5
3.3	Estrutura da rede de saúde	5
4	Detalhamento das ações previstas	6
4.1	Eixo 1 - Fortalecimento e ampliação dos serviços de Atenção à Saúde	6
4.1.1	Ação 1 - Fortalecer as ações e serviços do CAPS tipo I (adulto) no município e da Rede de Atenção Psicossocial no município,	6
4.1.2	Ação 2 - Equipar o CAPS i (infantil) para implementação de oficinas terapêuticas.	6
4.1.3	Ação 3 - Contratar profissional para a Implantar o CAPSi (infantil) no município. .	7
4.1.4	Ação 4 - Reestruturação e modernização do núcleo de Reabilitação e Fisioterapia	7
4.1.5	Ação 5 - Aquisição de materiais para o laboratório de análises clínicas municipal .	8
4.1.6	Ação 6 - Modernização do laboratório de análises clínicas (humano) municipal. .	8
4.1.7	Ação 7 - Aquisição de veículo adaptado (automóvel) para realização de coleta de sangue (Humano) nas 17 unidades de saúde do município.	9
4.1.8	Ação 8 - Ampliação do acesso a especialidades	9
4.1.9	Ação 9 - Fortalecimento das ações de saúde para crianças e adolescentes com Transtornos do Espectro Autista (TEA)	10
4.1.10	Ação 10 - implementação de equipes multi profissional para atendimento a população	10
4.1.11	Ação 11 - Adquirir veículo adaptado para transporte de pessoas com deficiência física.	11
4.1.12	Ação 12 - Dificuldades de locomoção da equipe para visitas domiciliares e ações de ESF.	11
4.1.13	Ação 13 - Otimizar o fluxo de cirurgias	12
4.1.14	Ação 14 - Adquirir exames de imagem para atendem as demandas do município	12
4.1.15	Ação 15 - Adquirir e realizar exames anatomo e histopatologico	13
4.1.16	Ação 16 - Melhorar o acesso ao serviço de dos usuários do setor 7 (população mais atingida pelo desastre ambiental da SAMARCO).	13
4.1.17	Ação 17 - Realizar o controle da população animal (caes e Gatos)	14
4.1.18	Ação 18 - Programa da Mulher: Ampliar a oferta de exames de mamografias para as faixas etárias não rastreadas.	14
4.2	Eixo 2 - Fortalecimento e ampliação das ações e serviços de Vigilância em Saúde	15
4.2.1	Ação 1 - Melhoria da logística de mobilidade da equipe de endemias para o serviço de coleta de água para análise atendendo assim todo o território	15
4.2.2	Ação 2 - Aquisição de equipamentos para implantação do laboratório de análise de água para consumo humano.	15
4.2.3	Ação 3 - Adequação do laboratório de análise de água para consumo humano . .	16
4.2.4	Ação 4 - aquisição de coleiras contra leishmaniose para cães	16
4.2.5	Ação 5 - Contratação de profissionais para otimizar serviço de coleta de exames de água para consumo humanos	17

4.3	Eixo 3 - Fortalecimento, ampliação e melhorias da infraestrutura de saúde	17
4.3.1	Ação 1 - Reforma o Centro de Especialidades Médicas	17
4.3.2	Ação 2 - Reforma e reparos do Hospital e Maternidade Vital Brazil	18
4.3.3	Ação 3 - Reestruturar/ Núcleo de Fisioterapia	18
4.3.4	Ação 4 - Reforma do Centro de Abastecimento Farmacêutico	19
4.4	Eixo 4 - Melhoria das práticas de gestão em saúde	19
4.4.1	Ação 1 - Qualificação do serviço de gestão	19
4.5	Eixo 5 - Ações de inteligência e ciências de dados e serviços de saúde digital	20
4.5.1	Ação 1 - Criação de Cal Center completo Aquisição de kit tele consultas, tais como criação de módulos baias de atendimento equipado conforme legislação vigente , para além do sistema e custeio do mesmo.	20
4.5.2	Ação 2 - Facilitar acesso e diminuir fila de atendimentos para médicos especialistas	20
4.5.3	Ação 3 - aquisição de Software para realização das teleconsultas	21
4.6	Eixo 6 - Formação e educação permanente	21
4.6.1	Ação 1 - Capacitação profissional do serviço de saúde afim de garantir melhoria para atendimento as pessoas atingidas trazendo assim o garantindo assim a qualidade de vida	21
5	Resumo Financeiro	22
5.1	Resumo por Eixo de Ação	22
5.2	Resumo por Tipo de Despesa	22
6	Assinaturas	23

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:** EUNICE SILVA SILVEIRA
- **Cargo do responsável:** DIRETOR DE ATENÇÃO A SAÚDE
- **Telefone:** 31987384222
- **E-mail:** eunicessilva@gmail.com

3 Diagnóstico Situacional de Saúde

3.1 Perfil socioeconômico, produtivo e demográfico

A DESCRIÇÃO DESTE ÍTEM FOI ENVIDO EM DOCUMENTO ANEXO

3.2 Perfil epidemiológico

A DESCRIÇÃO DESTE ÍTEM FOI ENVIDO EM DOCUMENTO ANEXO

3.3 Estrutura da rede de saúde

A DESCRIÇÃO DESTE ÍTEM FOI ENVIDO EM DOCUMENTO ANEXO

4 Detalhamento das ações previstas

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

4.1.1 Ação 1 - Fortalecer as ações e serviços do CAPS tipo I (adulto) no município e da Rede de Atenção Psicossocial no município,

Identificação do problema: Nos últimos anos, a procura pelos serviço de Saúde mental tem aumentado no município, e o Serviço de atenção à saúde mental não atende a necessidade do território, existe demanda reprimida para esse serviço .

Descrição: Contratar profissionais pelo período de 6 meses para atendimento de demanda reprimida deste serviço de saúde;

Objetivo: Contratação temporária de profissionais (pelo prazo de 6 meses) para atender demanda reprimida do serviço do CAPS tipo I (adulto) no município reduzindo a demanda reprimida do RAPS.

Itens previstos: Contratação de 3 psiquiatra (adulto): 2 psicólogo , 2 terapeuta ocupacional ou psicopedagogo, 2 enfermeiro, 2 técnico em enfermagem, 1 auxiliar de serviços gerais, 1 aux/tec administrativo.

Memória de cálculo: Salários e encargos sociais, média mensal 66.600,00 para os 13 profissionais

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 400.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 05/2026

Indicador: contratação de 13 profissionais para atender a demanda reprimida da Rede de Saúde Psíquico Social por 6 meses

Meta: Profissionais contratados e atuando

Observações:

4.1.2 Ação 2 - Equipar o CAPS i (infantil) para implementação de oficinas terapêuticas.

Identificação do problema: Ausência de materiais para realização de oficinas terapêuticas para a população atendida no CAPSi

Descrição: comprar materiais para realização de oficinas terapêuticas no CAPSi.

Objetivo: Aquisição de materiais para melhoria dos serviços e ações do CAPSi (infantil) no município.

Itens previstos: materiais para oficinas terapêuticas

Memória de cálculo: pesquisa de preço de materiais para oficina

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 50.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 06/2026

Indicador: Aquisição de material a serem utilizados em oficinas terapêuticas do CAPSi

Meta: Materiais para terapias adquiridos

Observações:

4.1.3 Ação 3 - Contratar profissional para a Implantar o CAPSi (infantil) no município.

Identificação do problema: Serviço de atenção à saúde mental não atende a necessidade do território.

Descrição: Contratar temporária de 1 profissional para realizar a organização do serviço até o credenciamento junto ao Ministério da Saúde.

Objetivo: Contratação de profissional para a realização da estrutura organizacional (capacitação dos profissionais que atuarão diretamente no CAPSi, capacitação da rede de saúde para o adequado encaminhamento dos pacientes para o CAPSi, criação de protocolo municipal de atendimento, criação e divulgação do fluxo de atendimento, orientar o matricialmente para a Implantação do CAPSi infantil) no município.

Itens previstos: profissional contratado

Memória de cálculo: contratação de serviço PJ R\$ 6.000,00 mensais;

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 60.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 09/2026

Indicador: contratação temporária de 1 profissional para a implantação do CAPSi

Meta: profissional Contratado e atuando na implantação do CAPS i

Observações: contratação de profissional para a implantação do CAPS i até o credenciamento junto ao MS

4.1.4 Ação 4 - Reestruturação e modernização do núcleo de Reabilitação e Fisioterapia

Identificação do problema: Necessidade de aquisição de materiais e equipamentos para as realização de atividades de fisioterapia.”

Descrição: Ligar materiais a serem utilizados nas seções de fisioterapias e reabilitação .

Objetivo: Reestruturar e modernizar o Centro de Reabilitação e Fisioterapia

Itens previstos: compra de equipamentos diversos para serem utilizados no Centro de Reabilitação e Fisioterapia

Memória de cálculo: pesquisa de preço de materiais

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 350.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 06/2026

Indicador: licitação de materiais para realização de seções no núcleo de fisioterapia e reabilitação

Meta: Materiais para fisioterapia licitados

Observações:

4.1.5 Ação 5 - Aquisição de materiais para o laboratório de análises clínicas municipal

Identificação do problema: Necessidade de aquisição de materiais necessários para as realização de exames laboratoriais.”

Descrição: Aquisição de materiais para realização de exames laboratoriais

Objetivo: Realizar licitação para compra de materiais para o serviço do laboratório de Análise clínicas municipal visando atender a demanda reprimida de exames.

Itens previstos: materias e insumos para realização de exames laboratoriais

Memória de cálculo: Pesquisa de preços de mercado

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 200.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 06/2026

Indicador: aquisição de materiais e insumos para o laboratório de análise clinica

Meta: Materiais de laboratório adquiridos e disponíveis para utilização

Observações:

4.1.6 Ação 6 - Modernização do laboratório de análises clínicas (humano) municipal.

Identificação do problema: Alta demanda reprimida de exames laboratoriais

Descrição: Aquisição de aparelho por meio de comodato para realização de exames laboratoriais ampliando a oferta desse serviço.

Objetivo: aquisição por meio de comodata de aparelho para o laboratório de análises clínicas municipal para ampliar o número de exames realizados no município, reduzindo desta forma a demanda reprimida existente.

Itens previstos: 1 máquina de análise clínica

Memória de cálculo: valor da máquina em comodato R\$ 800.000,00 por ano.

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.600.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: 1 maquina adquirida por meio de comodata para o laboratório de analises clinicas do município

Meta: máquina/equipamento licitado

Observações:

4.1.7 Ação 7 - Aquisição de veículo adaptado (automóvel) para realização de coleta de sangue (Humano) nas 17 unidades de saúde do município.

Identificação do problema: necessidade de ampliação e facilitação de acesso ao serviços laboratoriais

Descrição: Aquisição de um veículo adaptado para coleta de sangue

Objetivo: Aquisição de veículo adaptado (automóvel) para realização de coleta de sangue 17 unidades de saúde do município.

Itens previstos: veículo para coleta de sangue adquirido

Memória de cálculo: Pesquisa de preços de mercado

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 180.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 11/2026

Indicador: 1 veículo adaptado para coleta de sangue comprado

Meta: Veículo licitado

Observações:

4.1.8 Ação 8 - Ampliação do acesso a especialidades

Identificação do problema: Demanda reprimida em consultas especializadas

Descrição: Contratação de serviço de especialidades médicas (oftalmologia, psiquiatria, neurologia, ginecologia, cardiologia, endocrinologia, hematologia, ortopedia, otorrinolaringologia, reumatologia, psiquiatria, mastologia, neurologia, geriatria, gastroenterologia, nefrologia entre outras)

Objetivo: Ampliação do acesso a especialidades por meio de contratação de serviço de consultas especializadas

Itens previstos: aquisição de 10.000 consultas com médicos especialistas.

Memória de cálculo: Pesquisa de preços de mercado

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 10/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: contratação de 10.000 consultas especializadas

Meta: Consultas especializadas contratadas

Observações:

4.1.9 Ação 9 - Fortalecimento das ações de saúde para crianças e adolescentes com Transtornos do Espectro Autista (TEA)

Identificação do problema: Otimização do serviço para atendimento de demanda reprimida

Descrição: Contratação temporária de profissionais especializados para atender demanda reprimida no atendimento de crianças e adolescentes com Transtornos do Espectro Autista (TEA)

Objetivo: Reduzir a demanda reprimida do serviço especializado para crianças e adolescentes com Transtornos do Espectro Autista (TEA)

Itens previstos: Contratação de 2 Psicólogos, 1 Terapeuta Ocupacional, 2 Fonoaudiólogos, Psiquiatra infantil , Enfermeiro, Fisioterapeuta

Memória de cálculo: R\$50.000,00 mensais

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 500.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 09/2026

Indicador: Contratação de 8 profissionais contratados e atuando para atender a demanda reprimida

Meta: Profissionais contratados e atuando para redução da demanda reprimida de consultas de Crianças e Adolescentes com TEA

Observações:

4.1.10 Ação 10 - implementação de equipes multi profissional para atendimento a população

Identificação do problema: Necessidade de implementação e facilitação de acesso ao serviços multiprofissionais

Descrição: Contratação de profissionais especializados (emulti) de forma temporária,

Objetivo: Implantação de equipes multi profissional para atendimento para atender demanda reprimida para esses profissionais.

Itens previstos: Contratação de Nutricionista, Psicólogo, Assistente Social, Educador Físico, Fisioterapeuta,

Memória de cálculo: R\$25.000,00 mensal

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 250.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 10/2026

Indicador: contratação temporária de 5 profissionais

Meta: profissionais contratados e atuando para reduzir demanda reprimida

Observações:

4.1.11 Ação 11 - Adquirir veículo adaptado para transporte de pessoas com deficiência física.

Identificação do problema: dificuldade de transporte de pacientes em reabilitação física

Descrição: Contratar um veículo para transporte sanitário

Objetivo: Adquirir veículo adaptado para transporte de pessoas com deficiência física.

Itens previstos: contratação do serviço ou aquisição do veículo

Memória de cálculo: km ou preço de mercado do veículo

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 100.000,00

Data de início: 03/2026

Data de término: 11/2026

Indicador: Comprar de um veículo (automóvel) adaptado para o transporte de pessoas com deficiência física

Meta: Veículo adaptado comprado

Observações:

4.1.12 Ação 12 - Dificuldades de locomoção da equipe para visitas domiciliares e ações de ESF.

Identificação do problema: Necessidade de manutenção dos serviços de saúde com a contratação de veículos

Descrição: Contratar 5 veículos para transporte de funcionários para otimizar o serviço da Estratégia Saúde da família

Objetivo: Otimizar a locomoção da equipe para visitas domiciliares e ações de ESF através da contratação de 5 veículos.

Itens previstos: Contratação do serviço de 5 veículos

Memória de cálculo: R\$ 22.500,00 mensal por 20 meses

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 450.000,00

Data de início: 09/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: contratação de 5 veículos

Meta: serviço de 5 veículos (automóvel) contratado

Observações:

4.1.13 Ação 13 - Otimizar o fluxo de cirurgias

Identificação do problema: demanda de Cirurgia e OPME não coberta pelo SUS que necessitam ser realizadas pelo município

Descrição: complementação de valores para cirurgias e OPME não coberta pelo SUS demanda reprimida de cirurgias

Objetivo: Otimizar o fluxo de cirurgias através da complementação de valores para cirurgias e OPME não coberta pelo SUS demanda reprimida de cirurgias

Itens previstos: procedimentos eletivos custeados c OPME

Memória de cálculo: tabela de custo de serviço de saúde

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 700.000,00

Data de início: 09/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: complementação de valores para pelo menos 500 cirurgias e OPME não coberta pelo SUS demanda reprimida de cirurgias

Meta: procedimento eletivo custeado pela OPME

Observações:

4.1.14 Ação 14 - Adquirir exames de imagem para atendem as demandas do município

Identificação do problema: demanda reprimida e exames de imagem

Descrição: ampliar a oferta de exames de imagem

Objetivo: Adquirir exames de imagem para atendem as demandas do município

Itens previstos: Contratação de 4000 exames de imagem

Memória de cálculo: Média de R\$150,00 por exame de imagem

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 600.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: contratação e realização de 4000 exames de imagem

Meta: 4.000 Quatro mil exames de imagem contratados e realizados

Observações:

4.1.15 Ação 15 - Adquirir e realizar exames anatomo e histopatologico

Identificação do problema: demanda reprimida e exames de imagem

Descrição: contratação de serviço especializado para exames de biopsia para atender a demanda reprimida

Objetivo: Adquirir exames anatomo e histopatologico

Itens previstos: Contratação de 1200 exames de biopsia

Memória de cálculo: média de R\$ 83,00 por exame

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 100.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: aquisição de serviço para realização de 1200 de exames de biopsias

Meta: exames de biopsias adquiridos e realizados

Observações:

4.1.16 Ação 16 - Melhorar o acesso ao serviço de dos usuários do setor 7 (população mais atingida pelo desastre ambiental da SAMARCO).

Identificação do problema: Necessidade de ampliação de horário de atendimento da unidade de saúde do bairro Limoeiro para atender as demandas reprimidas de atendimento de saúde da população atingida.

Descrição: ampliação do funcionamento da unidade de saúde do bairro Limoeiro, que atendem de segunda a sexta feira de 07 as 21 horas. a unidade de saúde já atende de 07 as 17 horas e fará o horário estendido de 17 as 21 horas .essa unidade atenderá moradores dos bairros Alegre, Limoeiro, Recanto verde, Jardim Vitória, Alphavile e Macuco (população atingida),

Objetivo: Melhorar o acesso ao serviço de dos usuários do setor 7 com ampliação de horário da unidade de saúde para atender a população trabalhadora dessa região, reduzindo dessa forma a demanda reprimida por consultas médicas e especialistas.

Itens previstos: contratação temporária de médico psiquiatra, Ginecologista, pediatra, endocrinologista, clinico geral , psicólogo, nutricionista, enfermeiro e técnico em enfermagem para atender demanda reprimida do setor 7.

Memória de cálculo: R\$50.000,00 mensal

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 500.000,00

Data de início: 11/2025

Data de término: 09/2026

Indicador: contratação dos profissionais para atender unidade de saúde em horário estendido

Meta: unidade de saúde funcionando em horário estendido

Observações:

4.1.17 Ação 17 - Realizar o controle da população animal (caes e Gatos)

Identificação do problema: Necessidade de realizar o manejo de animais domésticos (cães e gatos)

Descrição: aquisição de serviço para realização de cirurgia de castração animal

Objetivo: Realizar o controle da população animal (caes e Gatos)

Itens previstos: castração de 3.000 animais

Memória de cálculo: R\$284,00 por castração

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 853.239,52

Data de início: 01/2026

Data de término: 06/2027

Indicador: Contratação de serviço de 3000 castração animal

Meta: Serviço de castração animal adquirido

Observações:

4.1.18 Ação 18 - Programa da Mulher: Ampliar a oferta de exames de mamografias para as faixas etárias não rastreadas.

Identificação do problema: Necessidade de manutenção dos serviços e ampliação mais cotas men-sais(demanda reprimida)

Descrição: Ampliar o acesso a exame especializado

Objetivo: Programa da Mulher: Ampliar a oferta de exames de mamografias para as faixas etárias não rastreadas.

Itens previstos: 1 aparelho mamógrafo digital

Memória de cálculo: pesquisa de preços de mercado

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 750.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 07/2026

Indicador: 1 aparelho de mamografia comprado

Meta: mamógrafo digital adquirido

Observações:

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

4.2.1 Ação 1 - Melhoria da logística de mobilidade da equipe de endemias para o serviço de coleta de água para análise atendendo assim todo o território

Identificação do problema: Dificuldades de locomoção da equipe para coleta de amostras de água devido a falta de motoristas e veículos.

Descrição: Litar serviço de transporte de 2 veículos com 2 motoristas para realização de coleta de água para consumo humano no município

Objetivo: Melhorar a logística de mobilidade para otimizar o serviço de coleta e monitoramento da água para consumo humano no município.

Itens previstos: 2 veículos com motorista

Memória de cálculo: R\$12.963,89 por mês

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 233.350,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: contratar 2 veículos com 2 motoristas

Meta: 2 Veículos com 2 motoristas contratado

Observações:

4.2.2 Ação 2 - Aquisição de equipamentos para implantação do laboratório de análise de água para consumo humano.

Identificação do problema: O município não possui equipamento para e nem laboratório próprio para análise de água para consumo humano, apenas o programa da vigi agua que encaminhamos pra a FUNED.

Descrição: Litar equipamentos e insumos para laboratório de água.

Objetivo: implantar um laboratório de análise de água para consumo humano no município..

Itens previstos: 1 Centrifuga, 2 microscópio, 2 computadores, 1 Câmara Fria, 1 aparelho de ar condicionado, 1 frezzer e outros equipamentos permanentes

Memória de cálculo: aquisição de equipamentos por custo de mercado

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 300.000,00

Data de início: 02/2026

Data de término: 09/2026

Indicador: Aquisição de 1 Centrifuga, 2 microscópio, 2 computadores, 1 Câmara Fria, 1 aparelho de ar condicionado, 1 freezer e outros equipamentos permanentes

Meta: equipamentos licitados

Observações:

4.2.3 Ação 3 - Adequação do laboratório de análise de água para consumo humano

Identificação do problema: Necessidade de ampliar a realização de análise de água para consumo humano

Descrição: Aquisição de insumos para realização de teste de análise de água

Objetivo: Adequação do laboratório de análise de água para consumo humano para ampliar as áreas e número de análises de água.

Itens previstos: insumos para manutenção e laboratório de análise de água para consumo humano

Memória de cálculo: preço de mercado

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 107.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 07/2026

Indicador: aquisição de insumos para coleta e análise de qualidade de água para consumo humano

Meta: insumos adquiridos

Observações:

4.2.4 Ação 4 - aquisição de coleiras contra leishmaniose para cães

Identificação do problema: O município tem áreas de grande circulação do “mosquito palha” com aumento de casos de cães sendo reservatório da doença.

Descrição: Aquisição de 10.000 coleiras repelentes contra insetos, especialmente o Mosquito Palha (transmissor da Leishmaniose), para população canina do município,

Objetivo: adquirir 10.000 coleiras de contra leishmaniose para ser utilizadas em cães das áreas de maior risco e vulnerabilidade do município

Itens previstos: 10000 coleiras repelente

Memória de cálculo: preço médio de cada coleira R\$ 100,00

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 1.000.000,00

Data de início: 02/2026

Data de término: 08/2026

Indicador: licitação de 10000 coleiras repelentes contra Leishmaniose

Meta: 10000 coleiras licitadas

Observações:

4.2.5 Ação 5 - Contratação de profissionais para otimizar serviço de coleta de exames de água para consumo humanos

Identificação do problema: Necessidade de ampliação de serviço de coleta de água

Descrição: Contratação de mão de obra especializada por tempo determinado

Objetivo: Contratação temporária por 10 meses de profissionais para otimizar serviço de coleta de água para exame.

Itens previstos: 2 profissionais contratados de forma temporária

Memória de cálculo: R\$ 7.000,00 mês

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 70.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 10/2026

Indicador: contratação de 2 profissional contratado para coleta de água para análise

Meta: 2 profissional contratados

Observações:

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

4.3.1 Ação 1 - Reforma o Centro de Especialidades Médicas

Identificação do problema: Necessidade de realização de reforma tais como pintura e adequações de pequeno porte, para melhorar qualidade de serviço prestado à população.

Descrição: Reforma do centro de especialidades médicas.

Objetivo: Realizar reforma do Centro de Especialidades Médicas João Otávio,

Itens previstos: Realizar pequenos reparos, pintura, troca de portas, readequação do telhado da varanda e outros itens

Memória de cálculo: Aplicar o recurso na reforma e estruturação do hospital de acordo com o parecer técnico e orçamentário a ser elaborado.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 250.000,00

Data de início: 09/2025

Data de término: 09/2026

Indicador: Reforma do CEM

Meta: Centro de Especialidades Médicas Reformado

Observações:

4.3.2 Ação 2 - Reforma e reparos do Hospital e Maternidade Vital Brazil

Identificação do problema: necessidade de reestruturação física para melhorar qualidade de serviço

Descrição: reforma da estrutura física do HMVB

Objetivo: Restruturação do Hospital e Maternidade Vital Brazil

Itens previstos: hospital reformado

Memória de cálculo: aplicar o recurso na reforma e estruturação do hospital de acordo com o parecer técnico e orçamentário a ser elaborado.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 2.350.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: hospital reformado

Meta: realizar reforma e reparo no hospital e Maternidade Vital Brazil

Observações:

4.3.3 Ação 3 - Reestruturar/ Núcleo de Fisioterapia

Identificação do problema: Necessidade de reestruturação do Núcleo de fisioterapia

Descrição: Reforma da estrutura física da Fisioterapia

Objetivo: Reestruturar o Núcleo de Fisioterapia

Itens previstos: Centro de Núcleo de fisioterapia reformado

Memória de cálculo: Aplicar o recurso na reforma e estruturação do hospital de acordo com o parecer técnico e orçamentário a ser elaborado.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 150.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Reforma do centro de reabilitação em fisioterapia reformado

Meta: Núcleo de Fisioterapia reformado

Observações:

4.3.4 Ação 4 - Reforma do Centro de Abastecimento Farmacêutico

Identificação do problema: Necessidade de reformar da CAF

Descrição: Reforma estrutura CAF

Objetivo: Reforma do Centro de Abastecimento Farmacêutica

Itens previstos: Reformas em geral/pinturas, conserto de telhado, troca de portas e janelas

Memória de cálculo: Aplicar o recurso na reforma e estruturação da CAF de acordo com o parecer técnico e orçamentário a ser elaborado.

Tipo: Investimento

Orçamento previsto: R\$ 300.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 12/2026

Indicador: Realizar reforma no centro de reabastecimento farmacêutico

Meta: centro de reabastecimento farmacêutico reformado

Observações:

4.4 Eixo 4 - Melhoria das práticas de gestão em saúde

4.4.1 Ação 1 - Qualificação do serviço de gestão

Identificação do problema: Necessidade de qualificação de gestão do SUS

Descrição: Qualificar gestores para a adequada condução das atividades junto a SMS e a população, com ênfase na maior sensibilização as ações voltadas a população atingida.

Através de curso de capacitações acontecerão no município ou fora do município, para tanto serão também custeadas diárias e passagens.

Objetivo: Qualificação dos Gestores para melhoria do Serviço de Saúde prestado a população com ênfase na assistência a população atingida através da capacitação de todos os gestores da SMS.

Itens previstos: Capacitação profissional

Memória de cálculo: R\$2.000,00 investido na capacitação de cada gestor de saúde.

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 80.000,00

Data de início: 12/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: Capacitar 40 Gestores que atuam na Secretaria Municipal de Saúde, capacitados sobre Gestão do Serviço de Saúde.

Meta: Gestores capacitados

Observações:

4.5 Eixo 5 - Ações de inteligência e ciências de dados e serviços de saúde digital

4.5.1 Ação 1 - Criação de Cal Center completo Aquisição de kit tele consultas, tais como criação de módulos baias de atendimento equipado conforme legislação vigente , para além do sistema e custeio do mesmo.

Identificação do problema: Alta demanda por consulta com especialistas; grande tempo de espera.

Descrição: Aquisição de kit tele consultas, tais como criação de módulos baias de atendimento e computadores, aparelhos eletrônicos, mesas cadeiras, ar condicionado, televisão ,câmeras

Objetivo: Adquirir 10 kit de teleconsulta para Facilitar acesso e diminuir fila de atendimentos para médicos especialistas

Itens previstos: 10 kits

Memória de cálculo: R\$ 15.000,00 cada kit.

Tipo: Investimento

Orcamento previsto: R\$ 150.000,00

Data de início: 03/2026

Data de término: 09/2026

Indicador: 10 kits para atendimento de teleconsultas adquiridos

Meta: kits de teleconsultas adquiridos

Observações:

4.5.2 Ação 2 - Facilitar acesso e diminuir fila de atendimentos para médicos especialistas

Identificação do problema: Alta demanda por consulta com especialistas; grande tempo de espera.

Descrição: Realizar teleconsultas e telediagnósticos

Objetivo: Facilitar acesso e diminuir fila de atendimentos para médicos especialistas

Itens previstos: 6.000 teleconsulta

Memória de cálculo: R\$50,00 por consulta em média

Tipo: Custeio

Orcamento previsto: R\$ 300.000,00

Data de início: 03/2026

Data de término: 06/2027

Indicador: 6000 teleconsultas adquiridas

Meta: 6.000 teleconsultas realizadas

Observações:

4.5.3 Ação 3 - aquisição de Software para realização das teleconsultas

Identificação do problema: Alta demanda por consulta com especialistas; grande tempo de espera.

Descrição: adquirir um software com a finalidade de realizar teleconsultas

Objetivo: aquisição de software para Facilitar acesso e diminuir fila de atendimentos para médicos especialistas

Itens previstos: Software

Memória de cálculo: valor de mercado R\$30.000,00

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 30.000,00

Data de início: 09/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: aquisição de software para atendimento de tele consultas

Meta: software para atendimento de tele consultas adquiridos

Observações:

4.6 Eixo 6 - Formação e educação permanente

4.6.1 Ação 1 - Capacitação profissional do serviço de saúde afim de garantir melhoria para atendimento as pessoas atingidas trazendo assim o garantindo assim a qualidade de vida

Identificação do problema: Realização de capacitação para a equipe de atenção a saúde que trabalham nas áreas específicas diretamente com o público afim

Descrição: 2 capacitações por semestre

Objetivo: Realização de capacitação profissional de todos os profissionais de saúde que atuam junto ao SUS, para o adequado atendimento da população atingida.

Itens previstos: Capacitação de profissionais realizadas

Memória de cálculo: Levantamento de valores de capacitação

Tipo: Custeio

Orçamento previsto: R\$ 18.000,00

Data de início: 09/2025

Data de término: 06/2027

Indicador: 6 capacitações realizadas para os profissionais do serviço de saúde que atuam diretamente com a população atingida

Meta: Capacitações realizadas

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\$ 13.981.589,52

5.1 Resumo por Eixo de Ação

Tabela 1: Resumo Financeiro das Ações por Eixo

Eixo	Orçamento Total	Percentual
Eixo 1	R\$ 8.643.239,52	61,82%
Eixo 2	R\$ 1.710.350,00	12,23%
Eixo 3	R\$ 3.050.000,00	21,81%
Eixo 4	R\$ 80.000,00	0,57%
Eixo 5	R\$ 480.000,00	3,43%
Eixo 6	R\$ 18.000,00	0,13%

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\$ 9.551.589,52	68,32%
Investimento	R\$ 4.430.000,00	31,68%

6 Assinaturas

MANIFESTAÇÃO DO GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Timóteo/MG, _____ de _____. _____.

ERICA DA CONCEICAO
FERREIRA SILVA
PIRES:06152510643

Assinado de forma digital por
ERICADA CONCEICAO FERREIRA
SILVA PIRES:06152510643
Dados: 2025.08.27 17:10:44 -03'00'

Secretário(a) Municipal de Saúde

TERMO DE ANUÊNCIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

O Conselho Municipal de Saúde de Timóteo/MG, no uso de suas atribuições legais, declara que **tomou conhecimento, analisou e manifesta anuênciа 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.

Timóteo/MG, _____ de _____. _____.

Documento assinado digitalmente

govbr JOAO HENRIQUE DE ASSIS AQUINO
Data: 27/08/2025 17:37:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Presidente(a) do Conselho Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Timóteo

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DOCE 2025-2027

Prefeito

Vitor Vicente do Prado

Secretaria Municipal de Saúde

Érica Ferreira Pires

Subsecretaria de Gestão Administrativa da Saúde

Paulo Rodrigo Godoi

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Maria Petronilha Cardoso Quintão

Organização/ Coordenação Técnica

Equipe de Trabalho, Planejamento, Monitoramento e Avaliação

Equipe de Elaboração:

Eunice Silva Silveira – Diretora de Atenção à Saúde;

Giovana Assunção- Enfermeira

Ingrid Figueiredo Alves- Agente Administrativo

Equipe de Apoio:

Luciana Cristina Soares Cardoso Lage – Gestora do Fundo Municipal de Saúde;

Sumário

1 IDENTIFICAÇÃO	4
1.1 Informações Territoriais.....	4
1.2 Secretaria de Saúde	4
1.3 Informação da Gestão	4
1.4 Fundo de Saúde	4
1.5 Plano de Saúde.....	5
1.6 Informações sobre Regionalização.....	5
1.7 Conselho Municipal de Saúde de Timóteo	6
2- INTRODUÇÃO	7
3- CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO	8
3.1 Histórico do Município – Origem e Formação	9
3.2- Geografia	10
3.3- Municípios limítrofes e região metropolitana	10
3.4 ASPECTO SOCIOECONÔMICOS E DE INFRAESTRUTURA	10
3.4.1- Indicadores e desigualdade.....	11
3.5 Densidade Demográfica	12
3.6 TAXA DE FECUNDIDADE	13
3.6.1 Esperança de Vida Ao Nascer (longevidade)	14
3.7- DADOS DEMOGRAFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	15
3.7.1- População Estimada por Sexo e Faixa Etária	15
3.7.3 Principais Causa de Internação -Morbidade Hospitalar	17
3.8 Mortalidade por Grupo de Causa	19
3.8.1 – Mortalidade Segundo Capítulo CID-10	19
3.8.2 Mortalidade por sexo	20
4- DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇO DO SUS.....	21
4.1 Produção Ambulatorial de Atenção Primária	21
4.2 - Produção de Atenção Psicossocial.....	23
4.3 Produção de Vigilância em Saúde	23

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

UF	Minas Gerais (MG)
Município	Timóteo
Região de Saúde	Coronel Fabriciano/Timóteo
Área	145, 16 km ²
População	81.579 hab.
Densidade Populacional	565,03 hab./km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

1.2 Secretaria de Saúde

- Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde e Qualidade de Vida de Timóteo.
- Informações básicas:

CNPJ	19.875.020/0001-34
Nº CNES	6602444
Endereço	Praça 29 de Abril, 198 - Centro Sul
Telefone	(31) 3847-7646
E-mail	secretariasaudetimoteo@gmail.com

Fonte: Prefeitura Municipal de Timóteo (PMT)

1.3 Informação da Gestão

Prefeito	Vitor Vicente do Prado
Secretaria de Saúde	Érica Ferreira Pires
Telefone do Secretário	
E-mail	secretariasaudetimoteo@gmail.com

Fonte: Prefeitura Municipal de Timóteo (PMT)

1.4 Fundo de Saúde

Instrumento de Criação	Lei
Data de Criação	06/1993
CNPJ	10.654.076/0001-94
Natureza Jurídica	Fundo Público da Adm. Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Luciana Cristina Soares Cardoso Lage

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

1.5 Plano de Saúde

- Período: 2022 – 2025;
- Status: Aprovado.

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km ²)	População (Hab.)	Densidade Demográfica
Timóteo	145,16	81579	565,03
Coronel Fabriciano	221,25	104736	473,38
Pingo-D'água	66,57	4706	70,69
Dionísio	339,38	6847	20,18
Jaguaraçu	163,76	3092	18,88
Córrego Novo	205,39	2875	14
Antônio Dias	787,06	9219	11,71
Marliéria	545,81	4592	8,41

Fonte: IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) - Censo 2022.

1.7 Conselho Municipal de Saúde de Timóteo

Instrumento Legal de Criação	Lei: 1.280								
Data de Criação	34121								
Endereço	Praça 29 de abril, 198 – Centro Sul								
CEP	35.182-004								
E-Mail	petronilhaquintao@hotmail.com								
Telefone	(31)98600-3245								
Nome da Presidente	Maria Petronilha Cardoso Quintão								
Nº de Conselheiros por Segmento	<table><tr><td>Usuários</td><td>16</td></tr><tr><td>Governo</td><td>4</td></tr><tr><td>Trabalhadores</td><td>7</td></tr><tr><td>Prestadores</td><td>2</td></tr></table>	Usuários	16	Governo	4	Trabalhadores	7	Prestadores	2
Usuários	16								
Governo	4								
Trabalhadores	7								
Prestadores	2								

Fonte: Prefeitura Municipal de Timóteo (PMT)

2- INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Timóteo apresenta o Plano de Ação em Saúde Rio Doce 2025-2026, elaborado a partir do Protocolo de Intenções Ministério da Saúde nº 48/2025, firmado a partir do Acordo judicial para reparação integral e definitiva, relativa ao rompimento da Barragem de Fundão, localizada em Mariana/MG (homologado em 06 de novembro de 2024).

O valor estabelecido financiará compensação a ser efetivada na forma de fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), consistente em medidas a serem adotadas conforme as soluções e as adequações técnicas definidas pela Secretaria municipal de Saúde, obedecidas orientações para cada situação, segundo a direção de cada esfera de governo, com observância das normas constitucionais e infraconstitucionais que regem o SUS.

Através deste plano serão desenvolvidas ações estruturadas de forma a priorizar as necessidades de grupos populacionais em situação de vulnerabilidade e/ou vulnerabilizados, em especial e não se limitando a eles: Mulheres; crianças e adolescentes; Idosos; Pessoas negras; Pessoas com deficiência.

As informações de base para a construção deste instrumento, encontra-se inserida no Anexo 8 – Saúde, uma compensação pelos eventuais danos e impactos negativos à saúde coletiva da população dos municípios afetados.

Caberá ao município de Timóteo/MG, nos dois primeiros anos do Programa (2025/2026) recebimento do valor de natureza compensatória de R\$13.981.589,52 (treze milhões e novecentos e oitenta e um mil e quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta e dois centavos).

A utilização e o controle da gestão dos recursos financeiros observarão o modelo de governança do Sistema Único de Saúde (SUS), com a regular participação dos Conselhos de Saúde, nos termos do art. 1º, § 2º, da Lei n. 8.142, de 28 de dezembro de 1990.

Os planos de ação serão incluídos no Relatório Anual de Gestão (RAG) e na Programação Anual de Saúde (PAS), para avaliação e aprovação das respectivas instâncias de pactuação do Sistema Único de Saúde (SUS), qual seja e seu Conselho de Saúde.

- **Geral:**

Melhorar a situação de saúde da população do município, garantindo o acesso universal e igualitário aos serviços de saúde e promovendo a integralidade da atenção

- **Específico:**

Efetivar o Plano Municipal de Saúde Rio Doce com ênfase nas ações voltadas para a ampliação do atendimento às ações e serviços de saúde, atendimentos das demandas reprimidas e fomentação de atividades de promoção, prevenção e proteção da saúde, elencadas a partir de levantamento de demandas junto aos representantes da população atingida

3- CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO

3.1 Histórico do Município – Origem e Formação

Timóteo é um município brasileiro no interior do estado de Minas Gerais, Região Sudeste do país. Localiza-se no Vale do Rio Doce e pertence à Região Metropolitana do Vale do Aço, estando situado a cerca de 200 km a leste da capital do estado. Ocupa uma área de pouco mais de 140 km², sendo 18 km² em área urbana, e sua população foi estimada em 84 087 habitantes em 2024.

O começo do povoamento ocorreu em meados do século XIX, quando Francisco de Paula e Silva adquiriu três sesmarias na localidade e se instalou em uma delas, no atual bairro Alegre, próximo ao chamado Ribeirão de Timóteo. Francisco estabeleceu a agricultura e a criação de gado, incentivando a formação de um povoado, mais tarde batizado de São Sebastião do Alegre. Em 1938, houve a criação do distrito subordinado a Antônio Dias, já com a denominação de Timóteo, que na década seguinte foi escolhido para sediar o núcleo industrial da Acesita, atual Aperam South América. Isso só foi possível dada a facilidade de recebimento de matéria prima e escoamento por meio da EFVM, disponibilidade de água no rio Piracicaba e madeira nas vastas matas locais. Em 1948, foi anexado ao município de Coronel Fabriciano.

A pedido da Acesita foi construída uma vila operária destinada a seus trabalhadores, paralela ao núcleo urbano original, porém seu desenvolvimento incentivou a emancipação em 1964. Essa situação levou à divisão da cidade em dois agrupamentos: um composto pelos bairros construídos pela empresa, região que cresceu ao redor do Centro-Norte e ainda hoje é conhecida como "Acesita", apesar da mudança de nome da empresa, e o outro formado a partir das ocupações originais no Centro-Sul, que por sua vez é referido como "Timóteo". Apesar do crescimento do setor de serviços, a indústria ainda representa a principal fonte de renda municipal e sua manutenção na região contribuiu para a formação da Região Metropolitana do Vale do Aço, que corresponde a um dos principais polos urbanos do interior do estado.

O município tem cerca de 35% de sua área protegida pelo Parque Estadual do Rio

Doce, que constitui a maior reserva de Mata Atlântica de Minas Gerais. Tradições como o artesanato, as escolas de samba carnavalescas e o congado se destacam na cidade, da mesma forma que atrativos como o Pico do Ana Moura; a Igreja São José Operário, construída pela Acesita para a celebração das atividades religiosas dos fiéis da antiga vila operária; e as praças 29 de Abril e 1º de Maio, que estão entre as principais áreas de lazer e de promoção de eventos da região. A Aperam South América, sob intermédio da Fundação Aperam Acesita, mantém um centro cultural que conta com teatro, um museu da empresa e áreas destinadas a exposições, cursos e aulas de teatro, além de ministrar oficinas em escolas e áreas públicas.

3.2- Geografia

A área do município é de 144,381 km², representando 0,0247% do território mineiro, 0,0157% da área da região Sudeste do Brasil e 0,0017% de todo o território brasileiro. Desse total 18,13 km² estão em área urbana. De acordo com a divisão regional vigente desde 2017, instituída pelo IBGE, o município pertence às Regiões Geográficas Intermediária e Imediata de Ipatinga. Até então, com a vigência das divisões em microrregiões e mesorregiões, fazia parte da microrregião de Ipatinga, que por sua vez estava incluída na mesorregião do Vale do Rio Doce.

3.3- Municípios limítrofes e região metropolitana

Timóteo faz limites com Coronel Fabriciano e Ipatinga a norte, Caratinga e Bom Jesus do Galho a leste, Marliéria a sul, Antônio Dias a oeste e Jaguaraçu a sudoeste. O intenso crescimento da região tem tornado inefetivas as fronteiras políticas entre seus municípios, formando-se a Região Metropolitana do Vale do Aço (RMVA), envolvendo Timóteo juntamente com as cidades de Coronel Fabriciano, Ipatinga e Santana do Paraíso, além dos outros 24 municípios que fazem parte do chamado colar metropolitano.

O município, como sede da Aperam South América e outras empresas metal mecânicas e/ou fornecedoras de matéria prima às grandes indústrias, tem um papel fundamental como empregador para as cidades a seu redor. A região se tornou conhecida internacionalmente em virtude das grandes empresas que sedia, a exemplo da Aperam South América (em Timóteo), Cenibra (em Belo Oriente) e Usiminas (Ipatinga), todas com um considerável volume de produtos exportados, e apesar de seu povoamento recente,

corresponde a um dos principais polos urbanos do interior do estado.

3.4 ASPECTO SOCIOECONÔMICOS E DE INFRAESTRUTURA

No Produto Interno Bruto (PIB) de Timóteo, destacam-se as áreas da indústria e de prestação de serviços. De acordo com dados do IBGE, relativos a 2021, o PIB a preços correntes do município era de R\$ 5 611 338,76 mil. 728 712,20 mil eram de impostos sobre produtos líquidos de subsídios a preços correntes e o PIB per capita era de R\$ 61 482,00. Em 2010, 64,9% da população maior de 18 anos era economicamente ativa, enquanto que a taxa de desocupação era de 11,55%. Cabe ressaltar, no entanto, que cerca de 16,8% da população se deslocava para outro município para trabalhar, dada a localização e o fácil acesso aos complexos industriais situados nos demais municípios da Região Metropolitana do Vale do Aço.

Em 2022, salários juntamente com outras remunerações somavam 781 699 mil reais e o salário médio mensal de todo município era de 2,7 salários mínimos. Havia 3 656 unidades locais e 3 533 empresas atuantes. Segundo o IBGE, em 2010, 51,01% das residências sobreviviam com menos de salário mínimo mensal por morador (12 509 domicílios), 37,05% sobreviviam com entre um e três salários mínimos para cada pessoa (9 134 domicílios), 5,54% recebiam entre três e cinco salários (1 359 domicílios), 3,63% tinham rendimento mensal acima de cinco salários mínimos (890 domicílios) e 2,56% não tinham rendimento (628 domicílios).

3.4.1- Indicadores e desigualdade

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDH-M) de Timóteo é considerado alto pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD), sendo que seu valor é de 0,771 (o 227º maior do Brasil e o 17º maior de Minas Gerais). A cidade possui a maioria dos indicadores próximos à média nacional segundo o PNUD. Considerando-se apenas o índice de educação o valor é de 0,742, o valor do índice de longevidade é de 0,836 e o de renda é de 0,737.[5]

De 2000 a 2010, a proporção de pessoas com renda domiciliar per capita de até meio salário mínimo reduziu em 64,6% e em 2010, 94,3% da população vivia acima da linha

de pobreza, 4,5% encontrava-se na linha da pobreza e 1,2% estava abaixo e o coeficiente de Gini, que mede a desigualdade social, era de 0,489, sendo que 1,00 é o pior número e 0,00 é o melhor. A participação dos 20% da população mais rica da cidade no rendimento total municipal era de 53,5%, ou seja, 12 vezes superior à dos 20% mais pobres, que era de 4,5%. Em 2013, segundo a prefeitura, havia um déficit de cerca de 4 500 moradias.

Em 2022, segundo o censo do IBGE, 11,83% da população vivia em favelas e comunidades urbanas, sendo a nona maior parcela de habitantes vivendo nessas condições dentre os municípios mineiros. Naquele ano, o instituto identificou a existência de seis favelas e comunidades urbanas em Timóteo, onde viviam 9 648 pessoas. Mesmo com a construção de conjuntos habitacionais planejados para abrigar a população industrial na ocasião da instalação da Acesita, a presença de favelas se deve à ocupação do solo sem controle pela população atraída pelo progresso local. Nesse sentido, projetos habitacionais, de regularização fundiária e de aquisição de lotes são estratégias adotadas que objetivam a melhoria da gestão de políticas a respeito.

3.5 Densidade Demográfica

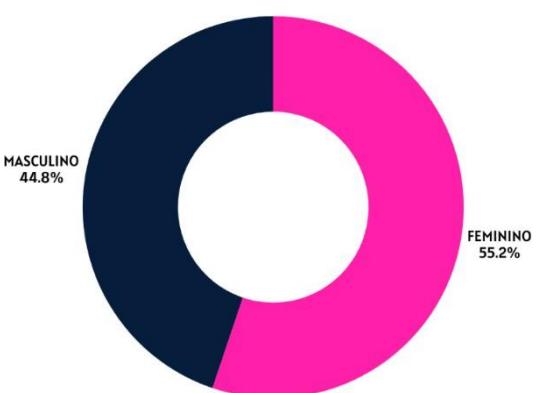
565,03 hab./km² [2022]

Essas variações demográficas afetam não apenas a estrutura social e econômica do município, mas também os repasses financeiros per capita provenientes da União e do estado, tornando necessária uma abordagem estratégica na gestão da saúde.

Uma análise da distribuição da população por sexo revela uma ligeira predominância das mulheres na população total, o que é um padrão observado em diversas regiões do Brasil.

A predominância feminina aumenta no grupo de indivíduos que possuem 20 anos de idade ou mais, sendo bastante acentuada na população idosa, o que indica que as mulheres têm uma expectativa de vida mais longa que os homens no município.

% População por Sexo



PRINCIPAIS SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS PELO SUS POR SEXO	
MULHERES	HOMENS
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	FACILITAÇÃO DO ACESSO DOS HOMENS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PLANEJAMENTO FAMILIAR	PLANEJAMENTO FAMILIAR
ACOMPANHAMENTO DA GRAVIDEZ E PRÉ-NATAL	PRÉ-NATAL DO PARCEIRO
ATENÇÃO HUMANIZADA DURANTE O PARTO	ORIENTAÇÕES SOBRE PATERNIDADE ATIVA E RESPONSÁVEL
EXAMES DE MAMOGRAFIA E PAPANICOLAU	PREVENÇÃO DE VIOLENCIAS E ACIDENTES
ACOLHIMENTO DE MULHERES VÍTIMAS DE VIOLENCIA	PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE PRÓSTATA
PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE IST'S	PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE IST'S

Fonte: Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM), Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem (PNAIS)

Já em relação à análise da distribuição da população por faixa etária, é possível classificar os habitantes do município em três principais grupos:

- Jovens (0 a 19 anos de idade): totalizando 19.744 pessoas, representam 24,2% da população de Timóteo, constituindo o segundo maior grupo etário. Incluem recém-nascidos, crianças em idade escolar e adolescentes no início da vida sexual. Demandam serviços como pediatria, vacinação infantil, saúde nas escolas, educação sexual, entre outros.
- Adultos (20 a 59 anos de idade): com 46.746 indivíduos, representam 57,3% da população, sendo o maior grupo etário. Abrangem a maior parte da População Economicamente Ativa (PEA) e dos indivíduos sexualmente ativos. Demandam serviços voltados à saúde do trabalhador, prevenção e tratamento de ISTs, acesso a métodos contraceptivos, calendário vacinal, entre outros.
- Idosos (60 anos ou mais): somando 15.089 pessoas, correspondem a 18,5% da população, configurando o menor grupo etário. Compreendem, majoritariamente, indivíduos aposentados. Demandam serviços especializados como geriatria, prevenção e controle de doenças crônicas não transmissíveis, suporte psicossocial, incentivo à prática de atividade física, entre outros.

A análise detalhada do perfil demográfico, considerando sexo e faixa etária, oferece subsídios valiosos para o planejamento e execução de políticas públicas de saúde no município de Timóteo. Esses dados possibilitam uma alocação mais eficiente dos recursos, além da implementação de ações e programas de saúde direcionados às necessidades específicas de cada grupo etário, promovendo uma abordagem mais personalizada e eficaz.

na promoção da saúde.

3.6 TAXA DE FECUNDIDADE

Em Timóteo a taxa de fecundidade apresenta uma redução de 16% no período. A movimentação apresentou um declínio em 2000 de 3%, em 2010 com maior proporção registrou 8% e em 2020 de 5%. Atualmente a taxa de fecundidade no município é de 1,28 filhos por mulher. Com 1 filhos por mulher, o município registrou média abaixo da necessária para a reposição populacional.

Vários fatores contribuem para a queda da fecundidade, principalmente a expansão da urbanização, pois no meio rural as famílias tinham a ideia de que era necessário ter muitos filhos para ajudar nos trabalhos do campo. Os avanços da medicina e a utilização de métodos contraceptivos (preservativos, diafragma, pílula anticoncepcional, etc.) também influenciam na redução do número médio de filhos.

A educação sexual, o planejamento familiar e a grande participação da mulher no mercado de trabalho são outros aspectos que acarretaram redução da taxa de fecundidade no Brasil. Os gastos com a criação dos filhos estão cada vez mais elevados, especialmente com escolas, creches, hospitais e transporte. As mulheres das classes média e alta, sobretudo aquelas que residem em centros urbanos, são as que possuem a menor quantidade de filhos. No entanto, essa característica está se expandindo para as demais classes sociais.

Taxa de Fecundidade Total			
Divisão Adm.	2000	2010	2020
Brasil	2,37	1,87	1,94
Timóteo (MG)	1,98	1,5	1,28
Minas Gerais	2,23	1,79	1,76

3.6.1 Esperança de Vida Ao Nascer (longevidade)

O valor dessa variável no município - Timóteo – era 70,55 anos, em 1991, passando para 73,64 anos, em 2000, e 75,14 anos, em 2010. Na UF - Minas Gerais -, a esperança

de vida ao nascer era 66,36 anos em 1991, em 2000 era 70,55 anos, e de 75,30 anos, em 2010. Este aumento na expectativa de vida no município registrou 2,14% de crescimento durante este período.

PERANÇA DE VIDA AO NASCER			
TERRITORIALIDADES	1991	2000	2010
BRASIL	64,73	68,61	73,94
MINAS GERAIS	66,36	70,55	75,3
TIMÓTEO (MG)	70,55	73,64	75,14
<i>Fontes: http://atlasbrasil.org.br/acervo/biblioteca.</i>			

A redução de 16% na taxa de fecundidade, associada ao aumento na expectativa de vida ao nascer tem como resultado, o aumento no número de idosos (pessoas com mais de 60 anos), sobretudo entre as mulheres, devido ao auto índice de mortalidade entre os homens, resultando num crescimento no índice de envelhecimento de 6,3%.

3.7- DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.7.1- População Estimada por Sexo e Faixa Etária

POPULAÇÃO RESIDENTE - CENSO 2022						
POPULAÇÃO RESIDENTE POR SEXO SEGUNDO FAIXA ETÁRIA						
FAIXA ETÁRIA	MASCULINO		FEMININO		TOTAL	
	QUADD	%	QUADD	%	QUADD	%
TOTAL	38811	0,476	42768	0,524	81579	1
0 A 04 ANOS	2376	0,51	2281	0,49	4657	0,057
05 A 09 ANOS	2532	0,52	2339	0,48	4871	0,06
10 A 14 ANOS	2448	0,497	2480	0,503	4928	0,06
15 A 19 ANOS	2706	0,512	2582	0,488	5288	0,065
20 A 29 ANOS	5436	0,482	5832	0,518	11268	0,138
30 A 39 ANOS	5746	0,478	6276	0,522	12022	0,147
40 A 49 ANOS	5541	0,467	6318	0,533	11859	0,145
50 A 59 ANOS	5346	0,461	6251	0,539	11597	0,142
60 A 69 ANOS	4007	0,462	4670	0,538	8677	0,106
70 A 79 ANOS	1822	0,431	2402	0,569	4224	0,052
80 ANOS E MAIS	851	0,389	1337	0,611	2188	0,027

Fonte: IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) - Censo 2022.

De acordo com o último censo realizado pelo IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) em 2022, o município registrou um modesto crescimento populacional, passando de 81.243 pessoas em 2010 para 81.579 pessoas em 2022.



3.7.2- Nascidos vivos

Os dados do Sistema de Notificações de Nascidos Vivos do município de Timóteo apresentado no 1º quadrimestre de 2025 apresentam dados parciais do número de nascidos vivos com mães residentes em Timóteo.

Percebe-se um número de nascimentos (registrados) menor que a média dos anos anteriores, esse fato pode ocorrer quando há atraso na digitação. O DATASUS informa em suas publicações que os dados podem sofrer alterações por até 180 dias.

Frequência por Mes do Nascimento segundo Sexo					
Sexo	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Masculino	35	36	40	36	147
Feminino	39	35	35	31	140
Total	74	71	75	67	287

Fonte: Sinasc

O total de nascidos vivos no sistema do SINASC até o momento da elaboração deste documento foi de 287 em Timóteo. O SINASC informa que os dados de nascidos vivos por local de residência podem sofrer alterações por 180.

A análise dos registros de nascidos vivos em Timóteo é essencial para compreender a dinâmica demográfica e acompanhar o crescimento populacional. Além disso, esses dados servem para orientar decisões estratégicas no planejamento de políticas públicas de saúde, especialmente aquelas relacionadas ao suporte materno-infantil.

3.7.3 Principais Causa de Internação -Morbidade Hospitalar

A morbidade hospitalar é um indicador essencial que reflete a importância relativa das causas de internação em um hospital ou em uma determinada população, considerando um local e período específicos. Este indicador possibilita a análise do perfil epidemiológico das doenças e agravos que resultam em hospitalização, fornecendo subsídios para o planejamento e a avaliação dos serviços de saúde. Além disso, auxilia na identificação de padrões de adoecimento, monitoramento da qualidade da assistência hospitalar e na definição de estratégias de prevenção e controle para redução de internações evitáveis e otimizar os recursos disponíveis.

A tabela a seguir apresenta o total de internações de residentes do município de Timóteo, classificadas por tipo de causa e conforme o agrupamento do CID-10. Os dados estão organizados em ordem decrescente, das causas mais predominantes às menos predominantes, referentes ao período de janeiro a abril de 2025.

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de internação - Minas Gerais

Internações por Lista Morb CID-10 e Ano/mês atendimento

Capítulo CID-10: XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas

Período:Jan-Abr/2025

Lista Morb CID-10	JAN	FEV	MAR	ABR	Total
Lesões enven e alg out conseq causas externas	64	47	41	22	174
Fratura de outros ossos dos membros	29	23	23	10	85
Cert compl prec traum compl cirúrg ass méd NCOP	10	6	3	2	21
Outr traum reg espec não espec e múltipl corpo	9	3	3	5	20
Fratura do fêmur	7	3	3	3	16
Traumatismo intracraniano	3	3	1-		7
Fraturas envolvendo múltiplas regiões do corpo	2	2	1	1	6
Envenenamento por drogas e substâncias biológ	2	1	2-		5
Luxações entorse distensão reg esp e múlt corpo	1	2	1-		4
Fratura do crânio e dos ossos da face	-	-	2	1	3
Efeitos tóxicos subst origem princ não-medicin	-	2	1-		3
Lesões esmag amput traumát reg esp e múlt corpo	1	1-	-		2
Traumatismo de outros órgãos internos	-	-	1-		1
Seqüel traum enven e outr conseq causas extern	-	1-	-		1
Fratura do pescoço tórax ou pelve	-	-	-		0
Efeitos corpo estranho através de orifício nat	-	-	-		0
Total	128	94	82	44	348

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

As internações classificadas no capítulo “Lesões, Envenenamentos e Algumas Outras Consequências de Causas Externas” foram predominantes em todos os meses do período analisado, totalizando 174 internações entre janeiro e abril de 2025. Os principais motivos identificados são relacionados a fraturas e traumas, conforme detalhado a seguir:

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de internação - Minas Gerais

Período:Jan-Abr/2025

Lista Morb CID-10	JAN	FEV	MAR	ABR	Total
Fratura de outros ossos dos membros	29	23	23	10	85
Cert compl prec traum compl cirúrg ass méd NCOP	10	6	3	2	21
Fratura do fêmur	7	3	3	3	16
Traumatismo intracraniano	3	3	1-		7
Fraturas envolvendo múltiplas regiões do corpo	2	2	1	1	6
Luxações entorse distensão reg esp e múlt corpo	1	2	1-		4
Fratura do crânio e dos ossos da face	-	-	2	1	3
Traumatismo de outros órgãos internos	-	-	1-		1

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

1- Fratura de Outros Ossos dos Membros

- Ocupou o primeiro lugar, com **85 internações**, apresentando picos em janeiro (**29 casos**) o que sugere maior incidência neste período.

2- Certezas Complicadas precedendo traumas, complicações cirúrgicas, assistência médica, NCOP

- Respondeu por **21 internações**, sendo o mês de janeiro (**10 casos**) e fevereiro (6 casos), os mais expressivos.

3- Fratura do Fêmur ocupou terceiro lugar com 16 internações durante o quadrimestre.

Esses dados reforçam a relevância das causas externas como fator de impacto na morbidade hospitalar, com destaque para fraturas — especialmente em membros e no fêmur — e outros traumatismos. A análise demonstra a necessidade de atenção especial aos fatores associados a acidentes, quedas e eventos similares, indicando a importância de estratégias voltadas à prevenção e à assistência qualificada.

Ressalta-se ainda que as despesas relacionadas a "**Lesões, Envenenamentos e Algumas Outras Consequências de Causas Externas**" representam um custo elevado para o sistema de saúde, além de demandarem longos períodos de internação hospitalar

3.8 Mortalidade por Grupo de Causa

3.8.1 – Mortalidade Segundo Capítulo CID-10

O quadro a seguir apresenta a distribuição mensal dos óbitos por residentes de Timóteo, organizados conforme as categorias do CID-10 entre janeiro e abril de 2025. A análise detalha as causas predominantes de mortalidade e evidencia tendências sazonais em algumas categorias.

Mês do Óbito Segundo Causa (Cap CID10)						
Causa (Cap CID10)	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	
Doenças do aparelho circulatório	15	7	10	4	36	
Neoplasias (tumores)	11	8	5	7	31	
Causas externas de morbidade e mortalidade	6	9	4	6	25	
Doenças do aparelho respiratório	10	3	4	3	20	
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	4	1	14	
Doenças do aparelho digestivo	4	3	1	3	11	
Doenças do sistema nervoso	5	2	2	1	10	
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	0	5	1	9	
Sint sinai e achad anorm ex clín e laborat	0	1	0	7	8	
Doenças do aparelho geniturinário	0	2	3	0	5	
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	2	0	1	3	
Algumas afec originadas no período perinatal	0	1	1	1	3	
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1	0	2	
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	0	1	
Transtornos mentais e comportamentais	0	1	0	0	1	
Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	0	1	0	1	
Total	61	43	41	35	180	

Fonte: SINASC/SIM

No 1º quadrimestre, que abrange os meses de janeiro a abril, foram registrados 180 óbitos. O quadro revela que as doenças do aparelho circulatório são as principais responsáveis pela mortalidade no município, seguidas por neoplasias e causas externas. A análise evidencia a necessidade de políticas integradas de prevenção e cuidado, com foco na Atenção Primária à Saúde em possíveis diagnósticos precoces e causas externas.

Importante que o município consolide ações de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde voltadas para implementação de programas para controle de hipertensão, diabetes e doenças cardiovasculares; acompanhamento oncológico com estratégias de rastreamento e diagnóstico precoce; acompanhamento perinatal e neonatal para reeducação de óbitos de causas evitáveis, além de adoção de políticas de segurança pública e ações educativas voltadas à redução de acidentes e violência.

3.8.2 Mortalidade por sexo

Com base nos dados apresentados na tabela "Frequência por Mês do Óbito segundo Sexo", houve registros nos quadrimestres de um maior número de óbitos do sexo feminino. Em números absolutos, observa-se que foi registrado 3 óbitos a mais registrados como sexo feminino em comparação ao sexo masculino.

Mortalidade Geral (não fetal) - por residência 2025					
Sexo	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Mas	28	29	17	14	88
Fem	33	13	24	21	91
Total	61	42	41	35	179

Fonte: SIM

Vale ressaltar que, de acordo com informações do SIM/SINASC/DATASUS, os dados de mortalidade municipal estão sujeitos a atualizações e correções, podendo sofrer alterações por até 180 dias após a data do evento, o que pode impactar os totais apresentados neste relatório.

4- DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇO DO SUS

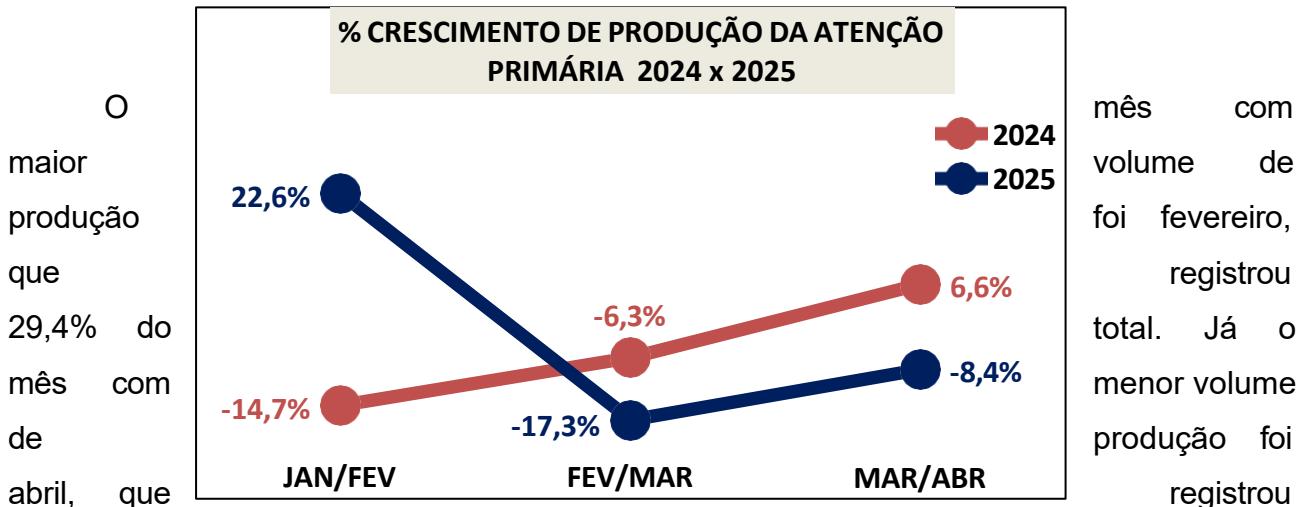
4.1 Produção Ambulatorial de Atenção Primária

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - 1º RDQA 2025					
QUANTIDADE PRODUZIDA POR MÊS SEGUNDO SUBGRUPO DE PROCEDIMENTOS					
SUBGRUPO DE PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
TOTAL	95976	117662	97323	89134	400095
AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE	52950	70303	56711	50494	230458
<i>Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio</i>	41081	57062	44603	39635	182381
<i>Avaliação Antropométrica</i>	11315	12591	10833	9945	44684
CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS	38107	41161	35382	34004	148654
DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	2764	3294	2875	2437	11370
TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	1642	2165	1828	1651	7286
COLETA DE MATERIAL	264	328	223	253	1068
BUCOMAXILOFACIAL	140	151	184	171	646
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	52	86	80	79	297
PEQ. CIRURG. E CIRURG. DE PELE, TEC. SUBCUT. E MUCOSA	33	52	37	44	166
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	23	122	-	-	145
AÇÕES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO	1	-	3	-	4
CIRURG. DAS VIAS AÉR. SUP., DA FACE, DA CAB. E DO PESC.	-	-	-	1	1

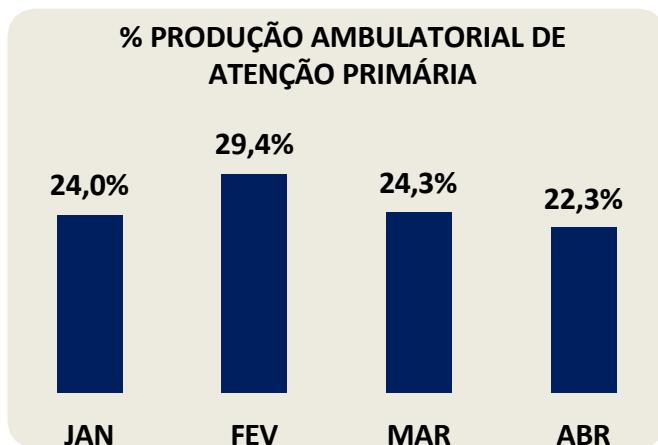
Fonte: VIVVER Sistemas - Acompanhamento Físico da Produção.

A Atenção Primária é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

A Produção de Atenção Primária alcançou um total de 400.095 procedimentos realizados, com um decréscimo de -3,1% durante o período e média de -0,8% ao mês. Comparando os resultados obtidos com os do 3º quadrimestre de 2024, nota-se que houve um crescimento de 3,6% (13.825 procedimentos a mais). Já em comparação com os dados do 1º quadrimestre de 2024, nota-se que houve um decréscimo de -0,5% (1.903 procedimentos a menos).



22,3% do total. Janeiro e março registraram 24,0% e 24,3%, respectivamente. A produção apresentou uma tendência crescente entre janeiro e fevereiro, seguida por um declínio nos meses subsequentes.



O subgrupo de Ações Coletivas/Individuais em Saúde foi responsável por 57,6% do total produzido. Os procedimentos mais destacados nesse subgrupo foram:

- Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio: 79,1% do total do subgrupo;
- Avaliação Antropométrica: 19,4% do total do subgrupo.

O segundo subgrupo mais relevante foi o de Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos, equivalente a 37,2% da produção total. Os demais subgrupos juntos representaram 5,2%.

4.2 - Produção de Atenção Psicossocial

A Produção de Atenção Primária alcançou um total de 1.177.187 procedimentos realizados. As ações coletivas e individuais foram responsáveis por 580.235 atendimentos. As consultas/ atendimentos/acompanhamento foram 527.52A Produção de Atenção Psicossocial alcançou um total de 3.727 atendimentos no ano de 2024, em se comparando ao ano de 2023 houve um decréscimo de 8.9% do total de atendimento durante o ano.

As CONSULTA DE PROFISS. DE NÍVEL SUP. NA AT. ESP. (EXC. MÉD.) totalizaram 1420 atendimentos, o que representa 38,01% dos procedimentos realizados, TERAPIA INDIVIDUAL representaram 29,01 pontos percentuais na tabela analisada.

4.3 Produção de Vigilância em Saúde

PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - RAG 2024				
QUANTIDADE APRESENTADA POR MÊS SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS				
PROCEDIMENTOS	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	TOTAL
VISTORIA EM RESIDÊNCIAS (DENGUE)	36.336	29.592	31.109	97.037
INSPEÇÃO DOS ESTABEL. SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA	119	144	160	423
ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	110	0	0	110
LICENCIAMENTO DOS ESTABEL. SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA	51	94	82	227
ATIVID. EDUC. SOBRE A TEM. DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POP.	50	8	17	75
INSP. SANIT. DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO (ALIMENTO EM GERAL)	38	18	48	104
EXCL. DE CAD. DE ESTABEL. SUJEITO A VIGIL. COM ATIV. ENCERRADAS	15	6	1	22
LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	14	32	21	67
RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	4	4	8	16
ATENDIMENTO AS DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	4	4	8	16
LAUDO DE AN. LAB. DO PROGR. DE MON. DE ALIM. RECEB. PELA VISA	2	0	0	2
TOTAL	36.743	29.902	31.454	98.099

Fonte: SMS/DRM/Controle e Avaliação Municipal/Base Local; VIVVER Sistemas - Relatório 511.

A Produção de Vigilância em Saúde alcançou um total de 98.099 procedimentos realizados, em se comparando ao mesmo período de 2023 (RAG), observa-se um declínio de 38% na produção, estando este fato mais especificamente relacionado às visitas de agentes de endemias que passou de 157.535 para 97.037.

O quadrimestre que apresentou o maior número de procedimentos foi o segundo quadrimestre, e o de maior número o primeiro quadrimestre.

Dentre os procedimentos realizados, os que obtiveram os maiores volumes de produção foram:

Vistoria em Residências (Dengue): 98,9% do total produzido;

Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos a Vigilância Sanitária: 0,3% do total produzido;

Atividade Educativa para a População: 0,3% do total produzido.

Os demais procedimentos juntos equivalem a 0,5% da produção total.

5– REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A rede prestadora do Sistema Único de Saúde (SUS) é composta por uma ampla gama de serviços e ações de saúde, que englobam:

- Atenção primária, média e alta complexidade;
- Serviços de urgência e emergência;
- Atenção hospitalar;
- Vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental; e
- Assistência farmacêutica

O SUS é organizado de forma descentralizada e hierarquizada, com os municípios responsáveis pela gestão do sistema de saúde.

As regulamentações do Sistema, principalmente a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica da Saúde, trouxeram avanços significativos para a regulação da participação privada no SUS. Essa participação deve ocorrer somente após esgotada a capacidade de toda a rede pública de saúde, federal, estadual e municipal. No artigo 18º, inciso X, da Lei 8.080/90, está prevista a competência do Município para celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde bem como controlar e avaliar sua execução.

Os dados da rede prestadora de serviços aos SUS apresentados a seguir foram extraídos da base nacional do CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

5.1 – Por Tipo de Estabelecimento e Gestão

A tabela abaixo apresenta os tipos de estabelecimentos de saúde prestadores do SUS do município.

PRESTADORES SUS - POR TIPO DE ESTABELECIMENTO	
Descrição:	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	14
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	4
HOSPITAL GERAL	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1
POLICLINICA	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	4
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	1
POSTO DE SAUDE	2
PRONTO ATENDIMENTO	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	8
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	8
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRÉ-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	1
Total	44

Ao final do terceiro quadrimestre, o município de Timóteo registrou um total de 175 Estabelecimentos de Saúde Prestadores de Serviços Privados e Públicos. Deste total, os prestadores de serviços ao SUS, representa 25,15%. Dos 44 prestadores de serviços ao SUS, 1 está sob Gestão Estadual, qual seja o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -SAMU; 1 sob Gestão Dupla, que é o Presídio de Timóteo, e os demais estabelecimentos estão sob Gestão Municipal.

Vale ressaltar que, desde 2021, com a assunção dos prestadores SUS (plenagem), todos os prestadores contratualizados com o Estado de Minas Gerais e estavam sob Gestão Estadual, passou a serem classificados como Gestão Municipal. O município passou a receber diretamente do Ministério da Saúde todo o recurso que é repassado aos estabelecimentos públicos, privados e filantrópicos; o Fundo Municipal de Saúde realiza a gestão do recurso com a fiscalização do Conselho Municipal de Saúde, restando apenas 01 estabelecimento sob gestão estadual, sendo este uma unidade móvel de nível pré-hospitalar de urgência/emergência (SAMU), do qual o município usufrui através do CONSURGE (Consórcio Intermunicipal da Rede de Saúde de Urgência e Emergência do Leste de Minas).

5.2 – Por Natureza Jurídica

A análise da tabela apresentada, que discrimina a natureza jurídica dos prestadores de serviços do SUS no município de Timóteo, permite observar a composição diversificada dos serviços de saúde, dividida em três categorias principais: Administração Pública, Entidades Sem Fins Lucrativos e Entidades Empresariais.

CNES	NOME FANTASIA	NATUREZA JURÍDICA
267848	ACADEMIA DA SAUDE ANA RITA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
268038	ACADEMIA DA SAUDE CACHOEIRA DO VALE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
268097	ACADEMIA DA SAUDE SANTA CECILIA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
850748	ACADEMIA DA SAUDE TIMOTINHO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140233	APAE DE TIMOTEIO	ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS
2894335	CENTRAL DE REGULACAO MUNICIPAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
941182	CENTRO AVANÇADO EM SAUDE TIMOTEIO	ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS
2218429	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS II	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2218445	CENTRO DE ESPECIALIDADES PRIMAVERA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140314	CENTRO DE REABILITACAO EM FISIOTERAPIA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
989207	CENTRO DE REFERÊNCIA AO SINTOMATICO RESPIRATORIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140330	CENTRO DE SAUDE JOAO OTAVIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140403	CENTRO DE SAUDE RAIMUNDO ALVES DE CARVALHO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140322	CENTRO DE SAUDE ROSA BASILIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
4124189	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO DE TIMOTEIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140500	CENTRO ODONTOLOGICO ARI DUARTE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
4188772	FARMACIA CENTRAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140217	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2820692	LAB FRANCO	ENTIDADES EMPRESARIAIS
101885	LABORATORIO BIOQUIMICO REUNIDOS	ENTIDADES EMPRESARIAIS
2140225	LABORATORIO CABRAL RUBACK	ENTIDADES EMPRESARIAIS
936995	LABORATORIO CLÍNICO MUNICIPAL	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6389376	LABORATORIO DANTAS E MOREIRA	ENTIDADES EMPRESARIAIS
6389767	LABORATORIO DANTAS E MOREIRA	ENTIDADES EMPRESARIAIS
2140241	LABORATORIO DANTAS MOREIRA LTDA	ENTIDADES EMPRESARIAIS
2820811	POSTO DE SAUDE PETROPOLIS	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6602444	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEIO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140691	SERVICO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIOLOGICA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140519	SODALICIO TIO QUESTOR	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2181517	UNIDADE BASICA DE SAUDE LIBERATO DE PAULA E SILVA ALEGRE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
	UNIDADE DE SAUDE ANA MOURA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6283586	UNIDADE DE SAUDE BELA VISTA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2140306	UNIDADE DE SAUDE CORNELIA ASSIS FERREIRA SEDE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
900559	UNIDADE DE SAUDE DO ALPHAVILLE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2141043	UNIDADE DE SAUDE JOAO XXIII	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2218437	UNIDADE DE SAUDE JOSE ANTONIO DA SILVA MACUCO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2219816	UNIDADE DE SAUDE LIMOEIRO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6331904	UNIDADE DE SAUDE MARIA RAIMUNDA PERGIGAO ANA RITA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
2179008	UNIDADE DE SAUDE NOVO TEMPO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6389783	UNIDADE DE SAUDE PRIMAVERA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
6285104	UNIDADE DE SAUDE QUITANDINHA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
3016587	UNIDADE DE SAUDE RECANTO VERDE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
900532	UNIDADE MARIO DE SOUZA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
46701	UPA GERALDO REIS RIBEIRO	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
229385	UTI HOSPITAL DE CAMPANHA COVID19	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
283959	VILARICA DIAGNOSTICO PRO SAUDE FILIAL ESPECIALLE TIMOTEIO MG	ENTIDADES EMPRESARIAIS

Fonte: https://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Ind_Unidade_Novo.asp

