

SUMÁRIO – 8.1 PROGRAMA DE INCENTIVO À ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

8.1. PROGRAMA DE INCENTIVO À ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAUDE.....	8.1-2
8.1.1. INTRODUÇÃO	8.1-2
8.1.2. RESULTADOS CONSOLIDADOS.....	8.1-2
8.1.2.1. ESTRUTURAÇÃO FÍSICA DAS UNIDADES	8.1-2
8.1.2.2. EQUIPES DE SAÚDE	8.1-3
8.1.2.3. TERMOS DE COOPERAÇÃO PARA O FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO À SAUDE	8.1-3
8.1.2.4. AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL.....	8.1-4
8.1.2.4.1. PALESTRAS TRIMESTRAIS	8.1-4
8.1.3. ATENDIMENTO AOS OBJETIVOS DO PROGRAMA	8.1-5
8.1.4. ATENDIMENTO ÀS METAS DO PLANO/PROGRAMA/PROJETO NA ETAPA DE IMPLANTAÇÃO.....	8.1-7
8.1.5. ATIVIDADES PREVISTAS	8.1-9
8.1.6. CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES PREVISTAS	8.1-13
8.1.7. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	8.1-15
8.1.8. EQUIPE TÉCNICA DE TRABALHO	8.1-16
8.1.9. ANEXOS	8.1-16

8.1. PROGRAMA DE INCENTIVO À ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

8.1.1. INTRODUÇÃO

O Plano de Saúde Pública constante do Projeto Básico Ambiental (PBA) estabeleceu um cronograma de produtos e atividades com base em estudos da dinâmica populacional para a Usina Hidrelétrica (UHE) Belo Monte, bem como utilizou parâmetros estabelecidos nas normas vigentes, aplicadas ao tema, no momento de sua elaboração. Devido à dinâmica do processo da base de construção do PBA e as condições impostas pela realidade local do empreendimento, o PBA foi ajustado por intermédio da Nota Técnica (NT) NE – DS – SSE – 0019 – NTPSP, encaminhada ao IBAMA pela CE 206/2012 – DS, em 26 de abril de 2012. Essa Nota foi considerada pelo IBAMA como adequada, sendo então incorporada ao processo de licenciamento ambiental da UHE Belo Monte, conforme Ofício nº 433/2012/CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012.

No decorrer do período da Licença de Instalação (LI), os compromissos assumidos no PBA, referentes ao Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica de Saúde, foram implementados como previsto, conforme Parecer n.º 02001.003622/2015-08, de 10 de setembro de 2015, referente à análise da solicitação de Licença de Operação (LO) da UHE Belo Monte, processo nº 02001.001848/2006-75. Entretanto, o referido Parecer observa que algumas atividades devem ser mantidas ainda no início da Etapa de Operação, em acordo com o que foi apontado pela Norte Energia no bojo do Relatório de Resposta ao item 2 do Ofício OF 02001.006165/2015-03 DILIC/IBAMA, protocolado junto ao IBAMA EM 17 de julho de 2015, anexo à CE 220/2015-DS. Assim sendo, a execução dessas atividades no período compreendido a partir do 2º semestre de 2015, inclusive, será motivo de análise neste Relatório, valendo ressaltar que, em alguns casos, se faz referência também aos semestres anteriores para melhor entendimento da análise da informação.

8.1.2. RESULTADOS CONSOLIDADOS

8.1.2.1. ESTRUTURAÇÃO FÍSICA DAS UNIDADES

A Norte Energia reforçou e promoveu a qualificação da rede de saúde pública nos municípios da Área de Influência Direta (AID) da UHE Belo Monte, com as obras do PBA. Entretanto, conforme pontuado pela Norte Energia em julho de 2015 junto ao IBAMA, no âmbito do Relatório de Resposta ao item 2 do Ofício OF 02001.006165/2015-03 DILIC/IBAMA, estava ainda pendente a conclusão de duas obras - Hospital Municipal de Vitória do Xingu e Hospital Materno Infantil de Altamira, cujos status serão descritos a seguir:

Hospital Municipal de Vitória do Xingu: obra iniciada em 16 de março de 2015, com previsão de entrega para março de 2016. O cronograma da obra está obedecendo

rigorosamente o que estabelece o contrato entre a Norte Energia e a empresa contratada, estando atualmente com 82% da obra concluída. Enquanto isso, o antigo hospital encontra-se em pleno funcionamento, inclusive com a realização de cirurgias, cumprindo observar que o mesmo foi submetido à reforma e ampliação (dezesseis leitos), realizadas pelo município, e equipado parcialmente pela Norte Energia.

Hospital São Rafael – Materno Infantil – Segundo o Secretário de Saúde de Altamira está agendado para 27 de janeiro de 2016 a inauguração e funcionamento da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), localizada na região central de Altamira. Após o funcionamento da UPA será iniciado o processo de transferência das atividades do Hospital São Rafael para o Hospital Geral de Altamira (HGA), localizado no bairro Mutirão. Somente após essa ação será iniciado o processo referente a construção do Hospital Materno Infantil.

8.1.2.2. EQUIPES DE SAÚDE

Conforme constatado no 7º Relatório Consolidado Semestral (RCS) – documento de solicitação da LO -, as equipes de saúde foram devidamente implantadas, conforme compromisso constante da Nota Técnica NE – DS – SSE – 0019 – NTPSP, e continuam com financiamento da Norte Energia até fevereiro de 2016.

8.1.2.3. TERMOS DE COOPERAÇÃO PARA O FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO À SAÚDE

A Norte Energia tem financiado mensalmente a aquisição de insumos e a contratação de serviços para atenção à saúde, implantação de equipes de saúde nos municípios da AID, bem como o apoio ao atendimento em traumato-ortopedia e à emergência hospitalar no Hospital Municipal São Rafael em Altamira, cujo valor total remonta, até dezembro de 2015, inclusive, em R\$ 27.060.976,00. O **Quadro 8.1 - 1** apresenta o detalhamento dessa cooperação, cumprindo destacar que os termos que a regem têm vigência máxima até fevereiro de 2016, exceto o termo de Anapu, que tem vigência até fevereiro de 2017.

Quadro 8.1 - 1 – Demonstrativo de repasse de recursos, segundo Termos de Cooperação, para os municípios da AID da UHE Belo Monte, período de fevereiro de 2011 a dezembro de 2015.

Municípios	Incentivo à Saúde	Traumato ortopedia	Equipes de Saúde	Emergência Hospitalar	TOTAL
Altamira	7.080.000,00	2.820.000,00	5.540.000,00	1.630.976,00	17.070.976,00
Anapu	2.430.000,00	0,00	700.000,00	0,00	3.130.000,00
Brasil Novo	2.160.000,00	0,00	0,00	0,00	2.160.000,00
Senador José Porfírio	1.280.000,00	0,00	0,00	0,00	1.280.000,00
Vitória do Xingu	2.020.000,00	0,00	1.400.000,00	0,00	3.420.000,00
TOTAL	14.970.000,00	2.820.000,00	7.640.000,00	1.630.976,00	27.060.976,00

Fonte: Norte Energia

Nota: Os Termos de Cooperação retratados no Quadro são os seguintes: Termo de Cooperação Técnica e Financeira para incentivo a implantação do Programa de Saúde da Família (PSF) em Altamira, Anapu e Vitória da Xingu; Termo de Cooperação Técnica e Financeira para apoio à aquisição de insumos e serviços médicos hospitalares em Altamira, Anapu, Brasil Novo, Senador José Porfírio e Vitória do Xingu;

Termo de Cooperação Técnica e Financeira para custeio das Unidades de Saúde em Anapu; Termo de Cooperação Técnica e Financeira para assistência traumato-ortopedia em Altamira; e Termo de Cooperação Técnica e Financeira para Atendimento à Emergência no hospital municipal de Altamira;

8.1.2.4. AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL.

A Norte Energia, em parceria com o 10º Centro Regional de Saúde (CRS) da Secretaria de Estado de Saúde do Pará (Sespa) e os municípios, tem dado continuidade às palestras nas escolas e comunidades do entorno dos reservatórios, atividade que se estenderá até um ano após seu enchimento, conforme recomendações do IBAMA no Parecer n.º 02001.003622/2015-08, de 10 de setembro de 2015, referente à análise da solicitação de LO da UHE Belo Monte, e em linha com o que havia sido proposto pela Norte Energia, em julho de 2015, no Relatório de Resposta ao item 2 do Ofício OF 02001.006165/2015-03 DILIC/IBAMA. A seguir se apresenta o detalhamento desta atividade.

8.1.2.4.1. PALESTRAS TRIMESTRAIS

A realização de palestras educativas ocorreu conforme o programado para o ano de 2015. Os temas e as comunidades contempladas foram ampliados, além dos previstos no PBA, assim como a realização de palestras de interface para líderes comunitários, em conjunto com a equipe responsável pelo Programa de Educação Ambiental (PEA), em eventos realizados em municípios da área de abrangência da UHE Belo Monte. Do **Anexo 8.1 - 1** consta os relatórios das palestras realizadas no segundo semestre de 2015.

Entre os principais temas abordados encontram-se: Doenças Sexualmente Transmissíveis/AIDS; Gravidez na Adolescência; Violência Contra o Menor; Prostituição Infantil; Verminoses; Dengue; Malária; Leishmaniose; Febre Chikungunya; Hanseníase; Meio Ambiente; Obesidade Infantil; Diabetes em Crianças; Higiene Pessoal; Destino Adequado do Lixo; Drogas Lícitas e Ilícitas; Saúde do Homem e Doenças Transmitidas por Vetores; Doenças de Pele; Acidentes por Animais Peçonhentos.

O **Quadro 8.1 – 2** apresenta um consolidado do quantitativo de palestras realizadas em 2015 nos cinco municípios da AID, no qual consta a realização de 35 (trinta e cinco) palestras com a participação de 1.933 pessoas, obtendo-se, assim, uma média bastante significativa de 55 (cinquenta e cinco) participantes por evento.

Quadro 8.1 - 2 – Palestras de educação em saúde realizadas nos municípios da AID Belo Monte, no ano de 2015

Município	Quantidade de Palestras Realizadas	Nº de Participantes	Média de Participantes
Altamira	12	769	64
Anapu	2	102	51
Brasil Novo	6	460	77
Senador José Porfírio	5	225	45
Vitória do Xingu	10	377	38
Total	35	1.933	55

Fonte: Norte Energia S.A

8.1.3. ATENDIMENTO AOS OBJETIVOS DO PROGRAMA

O Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica de Saúde tem como objetivo geral contribuir para o fortalecimento da rede de serviços de saúde nos municípios da AID da UHE Belo Monte, tendo como base a ampliação das equipes do PSF e a adequação da estrutura física das unidades de saúde, visando à cobertura integral da população desses municípios com as ações de atenção básica, conforme estabelecem as Portarias do Ministério da Saúde nº 648/2006 e 2.226/2009.

Para consecução desse objetivo foi realizado um diagnóstico de saúde da AID da UHE Belo Monte, com o perfil epidemiológico da população e uma análise da infraestrutura de saúde existente e do seu funcionamento; elaborada a análise de impacto ambiental com o prognóstico dos principais impactos ambientais que tenderiam a repercutir sobre a saúde da população da área de influência; e propostas de medidas de prevenção, controle e monitoramento de impactos ambientais sobre a saúde da população da AID da UHE Belo Monte. Essas ações possibilitaram a estruturação da rede de serviços com a construção e equipagem de unidades básicas de saúde e de

hospitais; transportes para emergência médica; financiamento de equipes de saúde, de tratamento de traumatologia-ortopedia e de insumos e medicamentos.

Dessa forma, a população dos municípios obteve melhoria no acesso aos serviços de saúde em relação ao cenário existente na região de inserção da UHE Belo Monte anterior ao início de sua implantação.

A planilha de atendimento aos objetivos do projeto é apresentada na sequência (**Quadro 8.1 - 3**).

OBJETIVOS GERAIS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	STATUS DE ATENDIMENTO	ALTERAÇÕES DE ESCOPO OU PRAZO	JUSTIFICATIVA PARA O STATUS E ALTERAÇÕES
Contribuir para o fortalecimento da rede de serviços de saúde nos municípios da AID da UHE Belo Monte, tendo como base a ampliação das equipes do Programa Saúde da Família (PSF) e adequação da estrutura física das unidades de saúde, visando a cobertura integral da população desses municípios com as ações de atenção básica, conforme estabelecem as Portarias do Ministério da Saúde nº 648/2006 e 2.226/2009.	-	Concluído	não há	
Realizar um diagnóstico de saúde da AID da UHE Belo Monte, com o perfil epidemiológico da população e uma análise da infraestrutura de saúde existente e do seu funcionamento;	-	Concluído	não há	
Elaborar a análise de impacto ambiental com o prognóstico dos principais impactos ambientais que tendem a repercutir sobre a saúde da população da área de influência;	-	Concluído	não há	
Propor medidas de prevenção, controle e monitoramento de impactos ambientais sobre a saúde da população da AID da UHE Belo Monte;	-	Em andamento	1. Nota Técnica NE-DS-SSE-019, emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, tendo sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012. 2. Atualizações decorrentes do Relatório de Resposta ao item 2 do Ofício 6165/2015 DILIC/IBAMA e do andamento do pacote de trabalho no período decorrido a partir de julho/15	1. Conforme demanda do IBAMA, no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde 2. Dar continuidade à realização de palestras de educação em saúde nas comunidades do entorno do reservatório até um ano após o enchimento do reservatório, com ênfase nos temas relativos às doenças transmissíveis e outros agravos à saúde demandados pelas comunidades, seguindo a mesma metodologia adotada na Etapa de Implantação
Melhorar o acesso da população aos serviços de saúde.	-	Concluído	não há	

8.1.4. ATENDIMENTO ÀS METAS DO PLANO/PROGRAMA/PROJETO NA ETAPA DE IMPLANTAÇÃO

As metas do Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica de Saúde já foram atingidas, exceto a entrada em operação do Hospital de Vitória do Xingu, que se encontra em fase de construção, com 82% da obra concluída, cuja previsão de entrega é em março de 2016, fato que foi justificado no item **8.1 - 1** deste relatório.

A planilha de atendimento às metas do projeto é apresentada na sequência (**Quadro 8.1 – 4**).

META	STATUS DE ATENDIMENTO	ALTERAÇÕES DE ESCOPO OU PRAZO	JUSTIFICATIVA PARA O STATUS E ALTERAÇÕES
Construir 03 hospitais de nível médio	Em andamento	Nota Técnica NE-DS-SSE-019, emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, tendo sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde
Construir 25 Unidades Básicas de Saúde	Concluída	Nota Técnica NE-DS-SSE-019, emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, tendo sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde
Reformar 1 Centro de Atendimento Psicossocial	Concluída	Por demanda da Prefeitura de Anapú. Em substituição foi solicitada compensação financeira para custeio da atenção primária, no valor mensal de R\$ 10.000,00 durante 48 meses.	
Reformar 2 hospitais	Concluída	Nota Técnica NE-DS-SSE-019, emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, tendo sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde
Reformar 3 UBS	Concluída	Nota Técnica NE-DS-SSE-019- emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde
Estimular a criação de 15 equipes de PSF, de modo a atender 100% da demanda atual dos municípios.	Concluída	Nota Técnica NE-DS-SSE-019- emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde

META	STATUS DE ATENDIMENTO	ALTERAÇÕES DE ESCOPO OU PRAZO	JUSTIFICATIVA PARA O STATUS E ALTERAÇÕES
Criar gradativamente 17 equipes de PSF, ou de outras estratégias de assistência médica ambulatorial para atender o aumento populacional, para as diversas fases do empreendimento com recurso integral do Empreendedor.	Concluída	Nota Técnica NE-DS-SSE-019-emitida em abril/2012, considerada pelo IBAMA como adequada, sido incorporada ao Processo de Licenciamento Ambiental da UHE Belo Monte, conforme ofício nº433/2012/ CGENE/DILIC/IBAMA, de 26 de julho de 2012	Conforme demanda do IBAMA no seminário de março/2012, foram realizados ajustes e adequação do PBA referente ao Plano de Saúde
Promover, em parceria com as Secretarias Municipais e Estadual de Saúde, e Ministério da Saúde, a capacitação de 100% das equipes do PSF criadas;	Concluída	Não há	
Realizar uma campanha educativa contra dengue e malária, por ano, durante seis anos, no período que antecede e durante os picos sazonais dessas doenças, bem como, quatro campanhas anuais de DST/AIDS, Hepatites virais e prevenção de gravidez indesejável em adolescentes, entre outras ações adequadas às realidades locais, particularmente nas escolas.	Em andamento	Atualizações decorrentes do Relatório de Resposta ao item 2 do Ofício 6165/2015 DILIC/IBAMA e do andamento do pacote de trabalho no período decorrido a partir de julho/15.	Dar continuidade à realização de palestras de educação em saúde nas comunidades do entorno do reservatório, até um ano após o enchimento do reservatório, com ênfases nos temas relativos às doenças transmissíveis e outros agravos à saúde demandados pelas comunidades, seguindo a mesma metodologia adotada na etapa de implantação.
Estruturar 06 Núcleos de Vigilância em Saúde, um em cada município da AID e Pacajá.	Concluída	Não há	Detalhes no texto do Programa de Vigilância Epidemiológica, Prevenção e Controle de Doenças
Assinatura de 07 convênios (SESPA, cinco municípios da AID e Pacajá)	Concluída	Não há	Detalhes no texto do Programa de Ação para o Controle da Malária
18 Pick-Up cabine dupla, 36 Motocicletas, 3 Barco/lancha 3.5 toneladas c/motor, 7 Botes Alumínio 10m soldados, 6 Botes Alumínio 7m soldados, 8 Motores de popa de 40 HP, 7 Motores de popa de 25 HP, 35 Bicycletas, 48 Microscópios Bacteriológicos, 6 Microscópios Entomológicos, 25 Grupos Geradores 3,5 kva diesel, 15 Bombas Fog, 30 Bombas tipo Guarany, 12 Microcomputadores e 15 GPS	Concluída	Não há	Detalhes no texto do Programa de Ação para o Controle da Malária
Promover, em parceria com as SMS da AID Belo Monte e Pacajá, SESPA e Ministério da Saúde, os treinamentos para capacitar 100% dos profissionais contratados para desenvolver o Plano de Ação de Controle da Malária e de outras doenças.	Concluída	Não há	Detalhes no texto do Programa de Ação para o Controle da Malária

META	STATUS DE ATENDIMENTO	ALTERAÇÕES DE ESCOPO OU PRAZO	JUSTIFICATIVA PARA O STATUS E ALTERAÇÕES
Realização de 03 campanhas de campo anuais para coleta de dípteros, mosquitos (Culicidae), flebotomíneos (Phlebotominae) e borrachudos (Simuliidae)	Concluída	Realização de 04 campanhas de campo anuais - passou para 03 campanhas de campo anuais	Detalhes no texto do Programa de Vigilância Epidemiológica, Prevenção e Controle de Doenças

8.1.5. ATIVIDADES PREVISTAS

O **Quadro 8.1-5**, a seguir, apresenta as atividades em curso desde o início da formação dos reservatórios da UHE Belo Monte, bem como as previstas durante a Etapa de Operação.

Quadro 8.1 – 5 – Atividades Previstas para a Etapa de Operação

METAS	CONSIDERAÇÕES	AÇÕES ASSOCIADAS
1. Conclusão da construção do Hospital Municipal de Vitória do Xingu	Conforme já pontuado junto ao IBAMA, o atraso na construção do Hospital Municipal de Vitória do Xingu ocorreu devido à falta de disponibilidade do terreno por parte da Prefeitura. As obras têm previsão de entrega para março de 2016. Um fato positivo foi a reforma e ampliação (dezesesseis leitos) do antigo hospital, realizada pelo município e equipada parcialmente pela Norte Energia. Essa unidade está em funcionamento, inclusive realizando cirurgias. Assim, verifica-se que a população do município em questão não foi submetida a impactos adicionais derivados da alteração no cronograma originalmente.	A Gerência de Saúde da Diretoria Socioambiental (DS) da Norte Energia continuará acompanhando a conclusão da obra e a equipagem do Hospital de Vitória do Xingu.
2. Construção do Hospital Materno São Rafael, em Altamira	A construção do Hospital Materno Infantil em questão é fruto de um Termo de Compromisso firmado pela Norte Energia com os gestores de saúde do estado do Pará e do município de Altamira.	A Norte Energia, conforme antes aqui abordado, aguarda definição dos gestores estadual e municipal sobre a execução dessa obra.
3. Continuidade do cumprimento dos Termos de Cooperação Técnica e Financeira vigentes	Os Termos em questão são os seguintes: - Termo de Cooperação Técnica e Financeira para incentivo a implantação do PSF em Altamira, Anapu e Vitória da Xingu; - Termo de Cooperação Técnica e Financeira para apoio a aquisição de insumos e serviços médicos hospitalares em Altamira, Anapu, Brasil Novo, Senador José Porfírio e Vitória do Xingu; - Termo de Cooperação Técnica e Financeira para	Deverão ser concluídas as ações contempladas nos Termos de Cooperação Técnica e Financeira, para incentivo ao PSF e fornecimento de insumos e serviços médicos hospitalares, para os cinco municípios da AID, bem como para assistência traumato-ortopedia e atendimento de emergência do Hospital municipal de Altamira. Esses termos têm vigência máxima até fevereiro de 2016, exceto o termo de Anapu, que tem vigência até fevereiro de 2017.

METAS	CONSIDERAÇÕES	AÇÕES ASSOCIADAS
	<p>custeio das Unidades de Saúde em Anapu;</p> <p>- Termo de Cooperação Técnica e Financeira para assistência traumatologia em Altamira; e</p> <p>- Termo de Cooperação Técnica e Financeira para Atendimento à emergência no hospital municipal de Altamira.</p>	
<p>4. Continuidade da realização de palestras de educação em saúde e de outras ações relacionadas à prevenção de impactos ambientais relacionados à saúde das comunidades do entorno do reservatório</p>	<p>4.1 - Com relação às palestras de educação em saúde, será dada ênfase aos temas relativos às doenças transmissíveis por vetores e doenças por transmissão hídrica e outros agravos à saúde demandados pelas comunidades, seguindo a mesma metodologia adotada na Etapa de Implantação.</p> <p>4.2 - Desde o início da formação dos reservatórios da UHE Belo Monte, durante e com continuidade até um ano após o seu enchimento, estão sendo realizadas algumas atividades relativas aos serviços de saúde. Embora essas atividades sejam de rotina nos serviços públicos de saúde, as mesmas merecem uma atenção especial devido a possíveis impactos em decorrência das áreas de inundação que estão sendo formadas. Cabe ressaltar que a equipe da Gerência de Saúde da DS da Norte Energia tem efetiva participação no Grupo Executivo responsável pela implementação do Plano de Enchimento dos Reservatórios da UHE Belo Monte (PERBM).</p>	<p>4.1 - Será dada continuidade à realização de palestras de educação em saúde nas comunidades do entorno do reservatório, até um ano após seu enchimento.</p> <p>4.2 - Entre as ações de saúde que se destacam, estão:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promoção de medidas preventivas do risco de picadas por animais peçonhentos, compreendendo: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Continuidade na orientação aos trabalhadores das obras dos canteiros da UHE; ✓ Continuidade na campanha educativa para comunidades vizinhas às áreas alagadas; e ✓ Continuidade na divulgação dos pontos de atendimentos em caso de acidentes. • Apoio à estruturação dos serviços de saúde para atender a possíveis acidentes por animais peçonhentos; • Continuidade às atividades de prevenção

METAS	CONSIDERAÇÕES	AÇÕES ASSOCIADAS
		<p>e controle das doenças transmissíveis;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuidade às atividades de monitoramento de vetores, com reforço na interface com o Projeto de Monitoramento da Qualidade da Água Superficial; • Fortalecimento da interface com o projeto de endemias silvestres, para detectar oportunamente possíveis surtos de doenças em animais, as quais poderão ser transmitidas ao homem; • Continuidade da detecção ativa para diagnóstico da malária; e • Apoio ao 10º CRS da Sespa e aos municípios da AID na intensificação da vacinação contra febre amarela.

8.1.6. CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES PREVISTAS

O cronograma gráfico é apresentado na sequência.

8.1.7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Constata-se neste Relatório o cumprimento do objetivo, na íntegra, do Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica de Saúde em contribuir para o fortalecimento da rede de serviços de saúde nos municípios da AID da UHE Belo Monte.

As obras de reforma, ampliação e construção previstas no PBA, à exceção do Hospital de Vitória do Xingu, estão todas concluídas e equipadas.

Sobre o atraso na construção do Hospital de Vitória do Xingu, reitera-se, conforme já pontuado junto ao IBAMA, que o fato ocorreu devido à falta de disponibilidade do terreno por parte da Prefeitura. Essa pendência foi resolvida em março de 2015, quando a Norte Energia iniciou imediatamente a construção do hospital. A obra está em fase adiantada e está com previsão de entrega para março de 2016. Entretanto, nesse período, o antigo hospital foi reformado e ampliado para 16 (dezesesseis) leitos e encontra-se em pleno funcionamento, verificando-se, portanto, que a população do município em questão não foi submetida a impactos adicionais, derivados da alteração no cronograma originalmente.

As equipes de saúde implantadas com financiamento da Norte Energia se mostraram operantes ao longo de toda a Etapa de Implantação do empreendimento. O apoio financeiro para o incentivo à assistência à saúde nos municípios tem ocorrido regularmente, com renovações anuais dos termos de cooperação técnica e financeira.

As atividades educativas e de mobilização para promoção da saúde e controle social contam com o apoio do 10º CRS e mereceram atenção especial, fato que impactou positivamente no controle de doenças e agravos à saúde, conforme pode ser verificado em detalhes no âmbito dos relatórios específicos dos pacotes de trabalho 8.2 e 8.3 do Plano de Saúde Pública.

Portanto, conclui-se que o Programa de Incentivo à Estruturação da Atenção Básica de Saúde cumpriu seu objetivo com êxito.

8.1.8. EQUIPE TÉCNICA DE TRABALHO

PROFISSIONAL	FORMAÇÃO	FUNÇÃO	REGISTRO ÓRGÃO DE CLASSE	CADASTRO TÉCNICO FEDERAL - CTF
José Lázaro de Brito Ladislau	Médico/Mestre em Saúde Pública	Gerente de Saúde Pública	CRM n°. 1.514/PA	5389696
Gecilda Aparecida de Lima	Enfermeira/Especialista em Saúde Pública	Especialista em Saúde Pública	COREN n°. 86.518/PA	5781691
Irlê de Lavor Freitas	Sistema de Informação	Técnica em Saúde Pública	Sem registro em Conselho	5783327
Osvaldo Correia Damasceno	Enfermeiro/Especialista em Saúde da Família	Analista em Saúde Pública	COREN n°. 84.918/PA	5835291
Eliana Augusto da Silva	Enfermeira/Especialista Gestão em Saúde	Analista de Saúde Pública	COREN n°. 83.677/PA	5555902

8.1.9. ANEXOS

Anexo 8.1 - 1 – Relatórios das palestras de Educação em Saúde do segundo semestre de 2015.