



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2026-2029



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

APRESENTAÇÃO.....	3
INTRODUÇÃO.....	4
HISTÓRICO DA CIDADE.....	5
FORMAÇÃO ADMINISTRATIVA.....	7
SÍNTESE DAS INFORMAÇÕES.....	8
CARACTERÍSTICAS.....	8
SÓCIO ECONÔMICO:.....	9
SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA.....	10
INDICADORES DE MORTALIDADE.....	11
MORTALIDADE POR CAUSA.....	11
PRINCIPAIS CAUSAS DE ATENDIMENTOS NO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO.....	11
CAUSAS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES.....	12
GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	13
SERVIÇOS DE SAÚDE.....	13
SISTEMA DE REFERÊNCIA.....	13
RECURSOS HUMANOS EXISTENTES NO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE POR CARGA HORÁRIA	15
RECURSOS FINANCEIROS.....	18
AÇÕES DE SAÚDE DESENVOLVIDAS.....	19
AÇÕES EM SAÚDE DO IDOSO.....	19
AÇÕES EM SAÚDE DO ADULTO.....	19
AÇÕES EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.....	20
AÇÕES EM SAÚDE DA MULHER.....	21
CONTROLE DA TUBERCULOSE.....	21
CONTROLE DA HANSENÍASE.....	22
SAÚDE MENTAL/ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS.....	23
OBJETIVOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	24
PROMOÇÃO DO ACESSO INTEGRAL À SAÚDE.....	24
PROMOÇÃO DA HUMANIZAÇÃO E PROTAGONISMO DO SUJEITO NO PROCESSO SAÚDE	
DOENÇA.....	24
PROMOÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE.....	24
PROMOÇÃO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL.....	25
METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....	26
BIBLIOGRAFIA.....	36

APRESENTAÇÃO:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

Fazer saúde vai além de tratar doentes. A saúde de que trata a Constituição Federal como “Direito de todos e dever do estado” e que visa equidade, integralidade e descentralização precisa entender cada usuário como um ser complexo dentro de um contexto biopsicossocial e atuando em promoção, prevenção e cuidados em saúde.

Para executar tais ações é fundamental conhecer o território e a realidade local, ouvir a população (controle social) e planejar as ações pensando nestas realidades.

A Secretaria Municipal de Saúde elaborou este Plano Municipal de Saúde em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde de Araricá com o objetivo de fornecer um diagnóstico da Saúde do Município, através de indicadores de saúde já existentes, da demanda de necessidades da população e de metas e objetivos a serem atingidos visando otimizar e prestar o melhor serviço de saúde a comunidade.

Maximiliano Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

INTRODUÇÃO:

O Plano de Saúde é um documento de intenção política, de diagnóstico, de estratégias, de prioridades e de metas vistos sob uma ótica analítica. Trata-se de um instrumento referencial básico que reflete as diferentes realidades de saúde de uma população para propor estratégias de enfrentamento dos problemas evidenciados.

No âmbito do Sistema de Planejamento do SUS, define-se como Plano de Saúde o instrumento que, a partir de uma análise situacional e da escuta da população, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. De acordo com a Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde, Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, é atribuição do município em seu âmbito administrativo a elaboração e atualização periódica do plano municipal de saúde, que se configura como instrumento norteador das ações de saúde. O Plano de Saúde deverá ser compatível com Plano Plurianual (PPA), com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e com a Lei Orçamentária Anual (LOA), para que seja possível o alcance de suas metas e a concretização de seus objetivos.

Conhecendo o histórico do município e todo processo cultural envolvido, bem como caracterização da população através dos dados do censo demográfico realizado no ano de 2022 e de dados epidemiológicos constantemente identificados e analisados, pode-se identificar o perfil desta população para que permita um planejamento de ações em saúde, de acordo com a realidade e situação epidemiológica desta população.

Neste contexto, se busca a construção do Plano Municipal de Saúde, baseado nos dados referidos acima, nos anseios da população, os quais foram identificados e discutidos em reuniões conjuntas com o Controle Social.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

HISTÓRICO DA CIDADE

Gentílico: Arariquense

No final do século passado e início deste, várias famílias de origem germânica se radicaram na Encosta do Morro Ferrabraz, parte de um projeto de área concedida ao Barão de Jacuí, pelo Imperador D. Pedro II, terras de imediações dos limites de São Leopoldo e Taquara entraram numa proposta de colonização planejada.

A colonização se deu por volta de 1840 e 1860 pelas famílias: Henrique Kautzmann, Nikolaus Schmidt, Pedro Loth, Germano Siebel, Jacob Baum, Jacob Rech e família Holzbach, que se radicaram ao longo da Encosta do Ferrabraz, que na época não passava de mata virgem, foram os primeiros lotes comprados.

O Barão de Jacuí, a partir de 1870, loteou as terras no Amaral Ribeiro (que na época era chamada de Ratzenberg) e Nova Palmeira (Araricá). Esta última havia sido escolhida para sede da colônia. O Barão de Jacuí construiu uma igreja grande, em lugar elevado, para os moradores católicos. Com o desenvolvimento mais rápido de Sapiranga, superando Nova Palmeira, tornando-se assim o ponto central da região. Em 15 de Agosto de 1903 foi inaugurada a Linha Férrea que se estendeu até Taquara, trazendo grandes benefícios para a localidade de Nova Palmeira (Araricá).

Quando no fim do século passado os engenheiros mediram as terras de nossa região, ficaram impressionados com o enorme número de palmeiras que se espalhavam pelas coxilhas e baixadas, deram o primeiro nome de Nova Palmeira, depois de muitos anos passou a ser chamada de Vila João Corrêa (João Corrêa, porque o sub-prefeito de Sapiranga se chamava João Corrêa)



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

sexto distrito de São Leopoldo. Em 1943 mudou o nome para Araricá (ou Ararica como a população costumava dizer) sendo que, a origem do município está ligada a uma ave colorida, verde com penas azuis , Arariquaba ou Ararí - CAA (tradução indígena). Araricá era destinada como bebedouro dos papagaios, esta ave é encontrada mais propriamente na Encosta do Brasil. Em 1944 voltou novamente a ser chamada de Nova Palmeira, e em 19 de Julho de 1945 tornou-se definitivamente Araricá.

Datas Históricas:

22/10/1995 Plebiscito da Emancipação;

28/12/1995 Homologação do Governo, criando oficialmente o novo município;

03/10/1996 Eleições Municipais;

01/01/1997 Posse do 1º Prefeito, Vice-Prefeito e da Câmara de Vereadores.

02/09/2000 1ª Festa das Azaléias.

Araricá é considerada a "Cidade das Azaléias" promove anualmente a Festa das Azaléias, desde o ano de 2000. Originou-se da iniciativa da Comunidade Evangélica que possuía a vontade de fazer um Baile da Comunidade, no mês de Setembro, começo da primavera, quando as únicas flores encontradas na região eram as azaléias. Com elas, ornamentavam os arranjos. Vendo o sucesso desta iniciativa a administração da época, adotou a ideia e assim surgiu a Festa das Azaléias. O município adotou a flor como símbolo da cidade, se tornando conhecida como Cidade das Azaléias. Economicamente o município é bastante diversificado. Na produção primária produtos coloniais, hortifrutigranjeiros e apicultura. Setor metalúrgico, calçadista, serralheiro, madeireiro, moveleiro e agropecuário. O comércio gira em torno dos minimercados, armazéns, bares, lojas de confecções, calçados,



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

materiais de construção e elétrico, farmácia, entre outros.

FORMAÇÃO ADMINISTRATIVA.

Distrito criado com denominação de Estância Velha, por ato municipal nº 117 de 15/01/1930, subordinado ao município de São Leopoldo. Em divisão administrativa referente ao ano de 1933, o distrito de Estância Velha, figura no município de São Leopoldo. Assim permanecendo em divisões territoriais datadas de 31/12/1936 e 31/12/1938, o distrito de Estância Velha passou-se a chamar João Corrêa. No quadro fixado a vigorar no período de 1939-1943, o distrito de João Correa, ex-Estância Velha, figura no município de São Leopoldo. Pelo Decreto estadual nº 720, de 29/12/1944, o distrito de João Corrêa passou a denominar-se Araricá. Em divisão territorial datada de 1/12/1950, o distrito de Araricá, ex-Estância Velha, figura no município de São Leopoldo. Pela lei estadual nº 2529, de 15/12/1954, o distrito de Araricá passou a fazer parte do novo município de Sapiranga. Em divisão territorial datada de 1/12/1960, o distrito de Araricá, figura no município de Sapiranga. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 1993. Elevado à categoria de município com a denominação de Araricá, pela lei estadual nº 10667, de 28/12/1995, desmembrado de Sapiranga e Nova Hartz. Sede no antigo distrito de Araricá. Constituído do distrito sede. Instalado em 01/01/1997.

Em divisão territorial data de 2003, o município é constituído do distrito sede. Assim permanecendo em divisões territoriais datada de 2007.

Alterações toponímicas distritais. Estância Velha para João Corrêa, pelo decreto-lei estadual nº 7199 de 31/12/1938. João corrêa para Araricá alterado, pela lei estadual nº 720, de 29/12/1944.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

SÍNTESE DAS INFORMAÇÕES DO MUNICÍPIO – IBGE 2022

Araricá	Código: 430087
Prefeito	OSEAS GARCIA [2025]
Gentílico	arariquense
Área Territorial	35,195 km² [2024]
População no último censo	8.505 pessoas [2022]
Densidade demográfica	240,88 hab/km² [2022]
População estimada	8.794 pessoas [2024]
Escolarização 6 a 14 anos	97,3 % [2010]
IDHM Índice de desenvolvimento humano municipal	0,679 [2010]
Mortalidade infantil	28,3 óbitos por mil nascidos vivos [2023]
Total de receitas brutas realizadas	R\$ 61.910.048,90 [2023]
Total de despesas brutas empenhadas	R\$ 55.358.747,02 [2023]
PIB per capita	40.484,64 R\$ [2021]

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 23/06/2025

CARACTERÍSTICAS

1. SÓCIO ECONÔMICO:

1.1 População residente por Sexo segundo Faixa Etária

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	266	317	583
5 a 9 anos	304	297	601
10 a 14 anos	292	286	578
15 a 19 anos	275	301	576
20 a 29 anos	668	636	1304
30 a 39 anos	682	668	1350
40 a 49 anos	589	545	1134
50 a 59 anos	595	597	1192
60 a 69 anos	363	338	701
70 a 79 anos	164	192	356
80 anos e mais	48	82	130
Total	4246	4259	8505

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

1.2 População residente por Raça ou cor

Raça ou cor	Número de habitantes
Branca	6929
Parda	1443
Preta	147
Amarela	2
Indígena	4

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 23/06/2025

1.3 Educação

IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública)	6,3
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública)	4,6
Matrículas no ensino fundamental	1.278 matrículas
Matrículas no ensino médio	237 matrículas
Docentes no ensino fundamental	97 docentes
Docentes no ensino médio	23 docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental	6 escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio	2 escolas

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 23/06/2025

1.4 Trabalho e rendimento

Salário médio mensal dos trabalhadores formais	2,0 salários mínimos
Pessoal ocupado	2.843 pessoas
População ocupada	33,35 %
Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo	27 %

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística em 23/06/2025



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

2. SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA:

2.1 Nascidos Vivos

Ano do nascimento	Masc	Fem	Total
2020	39	43	82
2021	46	62	108
2022	46	40	86
2023	59	47	106
Total	190	192	382

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC – Consulta em 25/06/2025

2.2 Mortalidade Geral

Faixa Etária	2020	2021	2022	2023	Total
Menor 1 ano	-	2	2	3	7
1 a 4 anos	-	-	1	-	1
20 a 29 anos	1	5	3	1	10
30 a 39 anos	4	3	-	5	12
40 a 49 anos	2	5	5	5	17
50 a 59 anos	4	10	3	9	26
60 a 69 anos	14	16	8	11	49
70 a 79 anos	12	5	7	12	36
80 anos e mais	12	10	21	10	53
Total	49	56	50	56	211

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM – Consulta em 25/06/2025

2.3 Óbitos Infantis

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	Total
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	2	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-	1
Total	2	2	3	7

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM – Consulta em 25/06/2025



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

2.4 Óbitos de mulheres em idade fértil

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	1	-	1
II. Neoplasias (tumores)	2	-	1	2	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	-	-	1	1
X. Doenças do aparelho respiratório	-	1	-	-	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	1	2	6
Total	3	3	3	5	14

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM – Consulta em 25/06/2025

OBSERVAÇÃO: Não houveram óbitos maternos no período selecionado de 2020 a 2023

2.3 MORTALIDADE POR CAUSA:

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	15	6	1	34
II. Neoplasias (tumores)	8	8	4	16	36
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	1	3	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	1	2	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	8	16	11	42
X. Doenças do aparelho respiratório	6	4	5	5	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	4	2	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	3	2	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	2	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	5	2	14
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	8	3	7	22
Total	49	56	50	56	211

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM – Consulta em 25/06/2025

2.4 PRINCIPAIS CAUSAS DE ATENDIMENTOS NO SERVIÇO DE AMBULATÓRIO:

Crises hipertensivas;

Acidentes em geral (traumas, ferimentos, sutura, fraturas);

Crises de cunho psiquiátrico, ansiedade;

Crises asmáticas;

Entero-infecções;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

Doenças do trato respiratório;

Abuso de álcool/drogas.

2.6 CAUSAS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES:

Gravidez, parto e puerpério;

Doenças do aparelho circulatório;

Doenças do aparelho digestivo;

Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas;

Doenças do aparelho geniturinário;

Doenças do aparelho respiratório;

Neoplasias;

Algumas doenças infecciosas e parasitárias;

Doenças da pele e do tecido subcutâneo;

Doenças do sistema nervoso;

Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas;

Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo;

Doenças do ouvido e da apófise mastóide;

Transtornos mentais e comportamentais;

Algumas afecções originadas no período perinatal;

Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte;

Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas;

Doenças do olho e anexos.

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



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

3. GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE:

A Secretaria Municipal de Saúde é quem gerencia a área dos serviços de saúde. Os recursos orçamentários do Tesouro Municipal compõem os recursos do Fundo Municipal de Saúde que é gerido por representantes da Secretaria de Saúde e Fazenda.

O município encontra-se habilitado segundo a NOB/MS 01/93, na Gestão Plena da Atenção Básica.

“A Atenção Básica é um conjunto de ações, de caráter individual e coletivo, situadas no primeiro nível de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, tratamento e a reabilitação (PNAB, 2006) enquanto estratégia das ações municipais de saúde é concebida como ordenadora do sistema loco regional, integrando os diferentes pontos que compõe e definindo um novo modelo de atenção à saúde. Princípios Ordenadores: Acessibilidade, Longitudinalidade, Integralidade, Responsabilização, Coordenação e Resolubilidade.”

O Conselho Municipal de Saúde foi criado através da Lei Municipal N°134, de 1999, sendo composto por 06 conselheiros titulares e seus respectivos suplentes distribuídos paritariamente entre usuários do SUS, representantes do governo municipal prestadores de serviços do SUS e trabalhadores de saúde. Idealmente o conselho municipal de saúde deve se reunir mensalmente e extraordinariamente em outros momentos, quando necessário.

4. SERVIÇOS DE SAÚDE:

O município de Araricá conta atualmente com 04 (quatro) unidades de Saúde.

4.1 Urgência, emergência e especialidades:

Unidade Central Dom Inácio de Loyola: Onde encontra-se o Pronto Atendimento Municipal, onde são prestados os primeiros atendimentos de urgência e emergência. A unidade conta com 04 leitos de observação clínica mais 02 poltronas, além de sala para isolamento de síndromes respiratórias, prestando atendimento 24



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

hora. Juntamente com o Pronto Atendimento Municipal, está o Centro de Especialidades, onde são prestado atendimento nas especialidades básicas: clínica geral, ginecologia/obstetrícia e pediatria, bem como psicologia, odontologia, dermatologia, fisioterapia, psiquiatria, pequenos procedimentos ambulatoriais e de enfermagem.

4.2: Atenção Primária em Saúde

No âmbito da Atenção Primária em Saúde (APS), o município conta com duas Unidades de Saúde com equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), o ESF Ana Neri, localizado no bairro Imperatriz e responsável por dar cobertura a 5 microáreas e a UBS Maria Edith da Costa, localizada no bairro Estação e responsável por dar cobertura a 7 microáreas. Assim, somando a cobertura das duas equipes, totaliza-se 100% de cobertura de ESF no Município. Além disso, há uma Equipe de Atenção Primária (EAP), localizada no bairro Centro.

Araricá não possui hospital, tendo como cota mensal de 40 AIHs, sendo as internações hospitalares e atendimentos de média complexidade referenciadas para o Município de Sapiranga e Parobé. Internações em média/alta complexidade ou saúde mental são feitas por meio de Central de Regulação através do sistema GERINT.

As consultas com demais especialistas e exames pelo SUS são agendados pela Secretaria Municipal de Saúde na central de marcação de consultas sistema AGHOS e GERCOM. O Município de Araricá mantém convênios com serviços privados para onde referencia algumas consultas e exames especializados. As emergências e os exames de urgência e Raio X são encaminhados para o Hospital de Sapiranga e Parobé.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

5. SISTEMA DE REFERÊNCIA

ESPECIALIDADES	LOCAL DA UNIDADE REFERENCIADA	FORMA DE ENCAMINHAMENTO
Traumatologia	Hospital de Parobé (Média e Alta Complexidade) Hospital de Sapiranga (Média Complexidade e 2º tempo) Hospital de Campo Bom (Apenas 2º tempo para fratura) e Hospitais em Porto Alegre somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON. Urgência/emergência/Fratura, contato prévio.
Radiodiagnóstico	Hospital de Parobé (Eletivo) Hospital de Sapiranga somente pago (Urgência e Emergência)	Contato prévio do ESF com a SMS que marca o exame Hospital de Sapiranga 24h Hospital de Parobé marcado
Nefrologia	Clínica Dialise de Campo Bom Hospitais de Porto Alegre, somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON. Urgência/emergência, contato prévio.
Oftalmologia	Clínica de Portão Clinica Prisma Igrejinha (Urgência e Emergência) Banco de Olhos (urgência e	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

	Emergência) Hospitais de Porto Alegre somente com DITA	RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.
Buco-maxilo	Hospital Bom Pastor Igrejinha Hospitais de Porto Alegre somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.
Cardiologia	Hospital São José Dois Irmãos / ITC Novo Hamburgo / POA somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.
Cirurgia Geral	Hospital São José Dois Irmãos Hospital de Campo Bom Hospital de Sapiranga Hospitais de Porto Alegre, somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.
Otorrino	Hospital De Igrejinha Hospitais de Porto Alegre somente com DITA	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

	Demais especialidades em Porto Alegre	
Ultra-sonografia	INTRA em Sapiranga- Pago Hospital de Parobé – Pago Município de Araricá (Centro de Especialidades)	Médico da Família solicita ao paciente o exame e encaminha conforme fluxo já estabelecido para o setor de regulação, que agenda conforme fila de espera.
Tomografias	Hospital Parobé Hospital de Igrejinha Intra - Sapiranga	Agendamento realizado via sistema SISREG III ou via convenio firmado com o Município.
Mamografias	INTRA em Sapiranga Hospital de Igrejinha	Agendamento realizado via sistema SISREG III ou via convenio firmado com o Município.
Reabilitação Física e Auditiva	CER IV NOVO HAMBURGO ACADEF CANOAS	Documento de referência-contrarreferência, encaminha pelo Médico da Família, conforme Protocolos do RegulaSUS, para a SMS que irá Inserir no Sistema GERCON.
Demais Exames	Hospital Parobé e Sapiranga e Hospitais e Clínicas em Porto Alegre	Realizado na SMS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

6. RECURSOS HUMANOS EXISTENTES NO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE POR CARGA HORÁRIA:

Profissional	Efetivo	Contrato Emergencial	Carga horária semanal
Médico Plantonista		04	24 horas
Médico Pediatra		01	20 horas
Médico Ginecologista		01	8 horas
Médico Psiquiatra		01	5 horas
Médico Dermatologista	01		4 horas
Fonoaudióloga	01		20 horas
Odontólogo	01		20 horas
Odontologo SF	01		40 horas
Odontologo		01	20 horas
Fisioterapeuta	02	01	20 horas
Psicóloga	02	01	20 horas
Enfermeira Plantonista	02	03	36 horas
Nutricionista	01	01	20 horas
Farmacêutico	01	01	15 horas
Enfermeira ESF	01	01	40 horas
Vigilante		04	40 horas
Fiscal Sanitário	01		40 horas
Técnico de Enfermagem	04	06	36 horas
Motorista Plantonista	04	06	40 horas
Motorista ESF		01	
Recepcionista/Plantonista		04	40 horas
Recepcionista ESF	01	01	
Auxiliar de Serviços Gerais		06	44 horas
Agente comunitário		9 (Processo Seletivo)	40 horas
Agente de combates de endemia		02	
Técnico de Enfermagem ESF	01	01	40 horas
Medico ESF		01	40 horas
Medico ESF (PMM)	01		40 horas

7. RECURSOS FINANCEIROS:

Recursos Provenientes da União e do Estado:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

Política	2022	2023	2024
Gestão em Saúde Pública Municipal	R\$ 1.893.772, 00	R\$ 1.400.711, 00	R\$ 2.345.026,00
Atenção em Saúde	R\$ 4.132.547,00	R\$ 4.091.337,00	R\$ 4.600.000,00
Atenção Básica em Saúde	R\$ 275.831,00	R\$ 3.673.000,00	R\$4.201.767,61
Vigilância em Saúde	R\$ 471.519,00	R\$ 194.137,00	R\$ 194.137,00
Assistência Farmacêutica	R\$ 100.000,00	R\$ 586.837,00	R\$ 610.837,00
Acesso a Saúde	R\$ 905.000,00	R\$ 200.000,00	****

Fonte: Secretaria da Fazenda/dados por estimativa até 2025.

8. AÇÕES DE SAÚDE DESENVOLVIDAS:

8.1 AÇÕES EM SAÚDE DO IDOSO:

- ✓ Desenvolver atividades que estimulem a autonomia e a qualidade de vida da terceira idade. Estimular e orientar quanto aos cuidados com alimentação, atividades físicas e de lazer e acompanhamento das doenças crônicas e degenerativas;
- ✓ Controle da hipertensão, diabetes e deslipidemias, através de busca ativa e acompanhamento destes pacientes, afim de evitar as consequências destas comorbidades.
- ✓ Estimular a realização da vacinação contra a Covid 19 e contra a influenza, através de busca ativa e acompanhamento domiciliar dos usuários.
- ✓ Acompanhamento ambulatorial e domiciliar dos pacientes com doenças crônicas e/ou degenerativas e com limitações para deslocamento.

8.2 AÇÕES EM SAÚDE DO ADULTO:

- ✓ Desenvolver atividades de saúde do trabalhador, em horário alternativo abordando os temas de alimentação saudável, atividade física, controle da diabetes e hipertensão, combate ao tabagismo e saúde mental;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

-
- ✓ Desenvolver atividades de conscientização, prevenção e testagem as DSTs/HIV.
 - ✓ Acompanhamento ambulatorial e domiciliar de pacientes que apresentam doenças crônicas e/ou degenerativas e com limitações no deslocamento;
 - ✓ Realização e/ou referencia para exames laboratoriais e especialidades médicas;
 - ✓ Ações educativas para estimular o adequado preenchimento da carteira de vacinação do adulto, utilizando-se de busca ativa para isso;

8.3 AÇÕES EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE:

- ✓ Promoção da educação em saúde, através do Programa Saúde na Escola (PSE);
- ✓ Vigilância nutricional: acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças, combate às carências nutricionais e suplementação alimentar;
- ✓ Imunizações: incentivo, acompanhamento do esquema vacinal, busca ativa de faltosos pertencentes a área de cobertura do ESF, realização de campanhas, alimentação e acompanhamento dos esquemas de informação;
- ✓ Acompanhamento e desenvolvimento da avaliação continua da criança por meio da carteira;
- ✓ Garantia de acesso a referencias hospitalares, quando necessário, bem como para exames laboratoriais;
- ✓ Saúde bucal.
- ✓ Fornecer atendimento ambulatorial, tanto no âmbito da saúde da família, quanto em serviços especializados.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

8.4 AÇÕES EM SAÚDE DA MULHER:

- ✓ Educar a população quanto a necessidade das medidas preventivas da saúde da mulher, incluído prevenção de DSTs/HIV, coleta de citopatológico e rastreamento de câncer de mama;
- ✓ Realizar a prevenção e controle do câncer de colo de útero e mama, estabelecendo sistema de referencia;
- ✓ Busca ativa a mulheres em idade reprodutiva, para identificar precocemente as gestações e assim iniciar em tempo ideal as consultas de pré-natal;
- ✓ Busca ativa as mulheres sem exames preventivos no último ano;
- ✓ Classificação e identificação do risco gestacional, atividade de qualificação dos profissionais do pré-natal, manutenção de um serviço de referencia para o pré-natal de alto risco;
- ✓ Facilitar o acesso para os exames laboratoriais;
- ✓ Facilitar o acesso das gestantes ao serviço de urgência médica;
- ✓ Acompanhamento das puérperas através das visitas domiciliares e consultas na Unidade de Saúde;
- ✓ Estimulo ao aleitamento materno;
- ✓ Oferecer programa de planejamento familiar, oferecendo os métodos contraceptivos disponíveis.

8.6 CONTROLE DA TUBERCULOSE

- ✓ Acompanhamento mensal dos pacientes com tuberculose na Estratégia de Saúde da Família;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

-
- ✓ Busca ativa de casos novos e identificação de sintomas respiratórios, diagnóstico clínico de casos, acesso a realização de referência para exames diagnósticos, controle e tratamento da doença.
 - ✓ Medidas preventivas: vacinação com BCG, quimioprofilaxia e educação em saúde;

8.7 CONTROLE DA HANSENÍASE

- ✓ Busca ativa de novos casos, identificação e exames dermatológicos, diagnóstico clínico de casos e tratamento supervisionado. Acompanhamento ambulatorial e domiciliar.
- ✓ Medidas preventivas: pesquisa de comunicantes, divulgação de sinais e sintomas, prevenção das incapacidades físicas e atividades educativas, orientações para o auto cuidado.

8.8 SAÚDE MENTAL/ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

- ✓ Desenvolver ações conjuntas com o Centro de Referência em Assistência Social priorizando casos de transtornos mentais severos e persistentes, uso abusivo de álcool e outras drogas, pacientes de múltiplas internações psiquiátricas, que tenham risco de suicídio ou que tenham tentado suicídio, vítimas de violência doméstica.
- ✓ Utilizar dos profissionais de saúde e assistência social, para criar Planos Terapêuticos Singulares, criando estratégias juntamente com usuários e suas famílias, possibilitando assim protagonismo na tomada de decisões e condução na sua situação de saúde.
- ✓ Implementar medidas preventivas e de reabilitação, através do atendimento psicológico e com grupos na comunidade e na unidade de saúde; referenciar casos de maior complexidade.
- ✓ Implementar oficinas terapêuticas com foco em saúde mental.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

8.9 SAÚDE DO TRABALHADOR

- ✓ Desenvolver ações que facilitem o acesso do trabalhador ao sistema de saúde
- ✓ Notificar, acompanhar e fiscalizar agravos de saúde do trabalhador
- ✓ Promover ações educativas que visem a diminuir a ocorrências de agravos relacionados ao trabalho
- ✓ Fomentar a criação de um centro de saúde do trabalhador na região 7 de saúde

9. OBJETIVOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Na elaboração deste Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2026-2029, frente aos desafios diagnosticados, quatro grandes objetivos foram definidos para a saúde do Município de Araricá:

- 1- Promover o Acesso Integral à Saúde.
- 2- Promover a humanização e o protagonismo do sujeito no processo saúde doença
- 3- Promover a Educação Permanente nos Serviços de Saúde
- 4- Promover a Gestão Participativa e Controle Social

9.1 PROMOÇÃO DO ACESSO INTEGRAL À SAÚDE:

“A Saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício” conforme artigo 2º da Lei 8080. Assim, dentro do Plano Municipal de Saúde para o próximo quadriênio, a garantia do acesso integral e facilitado a saúde, tendo em vista os Princípios e as Diretrizes do SUS, como universalidade de acesso, integralidade de assistência, preservação da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

autonomia e igualdade da assistência à saúde, constitui o primeiro pilar na elaboração deste Plano de Saúde.

9.2 PROMOÇÃO DA HUMANIZAÇÃO E PROTAGONISMO DO SUJEITO NO PROCESSO SAÚDE DOENÇA

Por humanização entendemos a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores. Os valores que norteiam essa política são a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a corresponsabilidade entre eles, o estabelecimento de vínculos solidários, a construção de redes de cooperação e a participação coletiva no processo de gestão (HumanizaSUS).

9.3 PROMOÇÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE:

“O principal objetivo da educação é criar pessoas que sejam capazes de fazer coisas novas, não simplesmente de repetir o que outras gerações tenham feito. Pessoas que sejam criativas, inventivas e descobridoras. O segundo objetivo da educação é formar mentes que possam ser críticas, possam verificar, e não apenas aceitar tudo o que lhes seja oferecida.” Jean Piaget

O artigo 14 da Lei 8080/1990 prevê a criação permanente de integração entre os Serviços de Saúde e as Instituições de Ensino Profissional e Superior.

O Artigo 21 da Portaria N° 1.996 define que o Ministério da Saúde e as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde são responsáveis por planejar a formação e a educação permanente de trabalhadores em saúde necessários ao SUS no seu âmbito de gestão.

Sendo uma das mais nobres metas formuladas pela saúde coletiva no Brasil: tornar a rede pública de saúde uma rede de ensino-aprendizagem no exercício do trabalho.

O conceito de educação permanente em saúde serve para dimensionar esta tarefa, não no prolongamento do tempo/carreira, mas na ampla intimidade e



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

intercessão educação/atenção na área de saberes e de práticas em saúde. (Ceccim; R.B, 2005)

A educação permanente necessita de um entendimento amplo de que “não existe a docência sem discência”, que “ensinar não é transferir conhecimento”, mas sim “uma especificidade humana”. Para ensinar, bem como para aprender, há a exigência da pesquisa, da criticidade, da aceitação do novo, da reflexão crítica sobre a prática, do respeito à autonomia, de bom senso, humildade e de curiosidade e convicção de que a mudança é possível além de comprometimento, liberdade e ética.(Freire,P.2008).

Assim, a promoção da educação permanente nos serviços de saúde do município, o desenvolvimento constante de seus profissionais e a formação de agentes pensantes e transformadores da realidade, constituem o segundo pilar utilizado na elaboração deste Plano Municipal de Saúde.

9.4 PROMOÇÃO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL

A participação social é essencial em uma sociedade democrática; assim, o inciso VIII, do artigo 7º da Lei 8080/1990 prevê a participação da comunidade como uma das diretrizes do SUS a serem seguidas e a Lei N° 8142 de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS.

A participação social em saúde é uma das maneiras de se efetivar a democracia, por meio de inclusão de novos sujeitos nos processos de gestão do SUOS como participantes ativos nos debates, formulações e fiscalização das políticas desenvolvidas nos Municípios, Estados e na União, conferindo-lhe legitimidade e transparência. Com previsão constitucional e legal, a participação popular confere à gestão do SUS realismo, transparência, comprometimento coletivo e efetividade de resultados. O usuário do SUS deve ser identificado como membro de uma comunidade, com direito e deveres, e não como um receptor passivo de benefícios oferecidos pelo Estado.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

10 METAS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO 1: PROMOVER O ACESSO INTEGRAL À SAÚDE.

DIRETRIZ 1.1 - AMPLIAR O ACESSO À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
GARANTIR COBERTURA DE ESF EM TODO TERRITÓRIO	Ampliar a rede de saúde, aumentado o número de ESFs	Número de ESFs	Federal Estadual Municipal
QUALIFICAR AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	Manter as equipes de Saúde da Família com os profissionais mínimos para o funcionamento conforme determinação do MS.	ESFs adequadas	Federal Estadual Municipal
	Integrar as Unidades de Saúde e Serviços	Nº Reuniões em conjunto	* * —
	Otimizar o Sistema de Atendimento e resolutividade	% de casos encaminhados à saúde especializada	* * —
	Implementar melhorias físicas e em equipamentos para as unidades	Melhorias realizadas e equipamentos adquiridos	Federal Estadual Municipal
	Reconhecer a origem das		* * —



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

FORTALECER O VÍNCULO DA COMUNIDADE COM SEU NÚCLEO DE SAÚDE POR LIVRE ADESÃO	demandas das Unidades de Saúde	Razão da população que utiliza os serviços do ESF pelo número de população coberta por aquele ESF	
	Realizar o atendimento prioritário às gestantes, idosos e pessoas com necessidades especiais.		
	Avançar na articulação das ESFs com a comunidade e reduzir a porcentagem de pessoas que não aderem às ESF .		
	Realizar reuniões interdisciplinares e com a comunidade para troca de informação.	Nº reuniões realizadas	
	Articular ações em rede, para identificar usuários não cadastrados e/ou não atendidos	Número de ações em rede	
	Garantir horário estendido para atendimento do trabalhador no mínimo semanalmente	Número de unidades que atuam com horário estendido	Federal Estadual Municipal
FORTALECER EQUIPES DE APOIO MULTIPROFISSIONAL À SAÚDE DA FAMÍLIA	Manter equipe E-multi de acordo com a legislação vigente	Número de atendimentos e matriciamentos realizados	Federal Estadual Municipal
	Fortalecer a integração entre profissionais do E-multi e equipes ESF		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

DIRETRIZ 1.2 - GARANTIR O ACESSO DOS USUÁRIOS À ATENÇÃO ESPECIALIZADA A NÍVEL SECUNDÁRIO E TERCIÁRIO

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
REESTRUTURAR O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO MUNICÍPIO	Criar área física exclusiva para o atendimento em urgência e emergência	Desmembramento Pronto Atendimento/ Centro de especialidades	Federal Estadual Municipal
	Discutir, elaborar e implementar Protocolos e Fluxogramas	Nº Protocolos elaborados	Federal Estadual Municipal
	Ampliar número de leitos para observação e isolamento	Número de leitos em 2026/ número de leitos em 2029	Federal Estadual Municipal
REESTRUTURAR O ACESSO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS.	Implantar protocolos clínicos com apoio do NASF para utilização na APS quando possível	Nº de casos não encaminhados para Serviços Especializados, após implantação dos Protocolos.	Federal Estadual Municipal
	Estabelecer fluxos de encaminhamento visando minimizar a espera por atendimento.	Dias de espera por atendimento em serviços especializados	Federal Estadual Municipal

DIRETRIZ 1.3 - QUALIFICAR A GESTÃO E AÇÕES DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SANITÁRIA, AMBIENTAL, EPIDEMIOLÓGICA E DE SAÚDE DO TRABALHADOR



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
OTIMIZAR AS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS E DOENÇAS,	Notificar 100%- dos agravos de Notificação Compulsória	Notificações em 2021/ Notificações 2025	Federal Estadual Municipal
COMBATE À TUBERCULOSE E BUSCAR CONTATOS.	Encerrar 100% dos casos com desfecho cura e avaliar 100% dos contatos.	Casos Notificados/ Contatos avaliados Casos notificados/	Federal Estadual Municipal
COBERTURA VACINAL PARA CALENDÁRIO E CAMPANHAS	Cumprir todas as metas para cobertura vacinal do calendário e campanhas.	Indicadores vacinais	Federal Estadual Municipal
COMBATE AO TABAGISMO	100% dos usuários inscritos no Programa encerrem o tratamento	Usuários que iniciaram o programa/ Usuários que encerraram o programa	Federal Estadual Municipal
PREVENÇÃO E COMBATE A ISTS E HIV EM GESTANTES	Realizar Testagem Rápida de 100% das gestantes e seus parceiros	Número de gestantes em acompanhamento/ Número de gestantes e parceiros testados	Federal Estadual Municipal
CONTROLE SANITÁRIO DOS ESTABELECIMENTOS	100% dos estabelecimentos suscetíveis a fiscalização com Alvará Sanitário atualizado	Porcentagem de estabelecimentos com renovação de alvará e alvarás novos	
EDUCAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Implantar o Programa de Atualização em Boas Práticas de Alimentação	Número de proprietários de estabelecimentos de produção e comércio de alimentos/ numero de pessoas que realizarem o curso	Federal Estadual Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

COMBATE AO AEDES AEGYPTI	Implantar sistema de OVITRAMPAS e BRI	Indicadores do PNCD	Federal Estadual Municipal
QUALIDADE DA ÁGUA	Testar a qualidade da água em Soluções Alternativas Individuais e Coletivas	Atingir a meta pactuada em indicador estadual	Federal Estadual Municipal
REDUZIR ACIDENTES DE TRABALHO	Diminuir em ao menos 50% a incidência de acidentes de trabalho	Notificações de acidentes de trabalho RINA/CAT em 2021/ Notificações de acidentes de trabalho RINA/CAT em 2025	Federal Estadual Municipal

OBJETIVO 2: PROMOÇÃO DA HUMANIZAÇÃO E PROTAGONISMO DO SUJEITO NO PROCESSO SAÚDE DOENÇA

DIRETRIZ 2.1 - TORNAR A REDE PÚBLICA DE SAÚDE UM LOCAL ACOLHEDOR E DE FÁCIL ACESSO, APROXIMANDO SERVIÇO/COMUNIDADE

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
IMPLANTAÇÃO DO ESPAÇO DE AMAMENTAÇÃO EM CADA UNIDADE DE SAÚDE	Acolher lactantes e puérperas em todas as unidades de saúde em que forem atendidos	Número de puérperas e lactantes que utilizarem o espaço	Federal Estadual Municipal
IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA “MELHOR EM CASA” MUNICIPAL	Formar equipe multidisciplinar para atender pacientes acamados e domiciliados em parceria com os ESFs	Número de atendimentos domiciliares realizados por equipe multidisciplinar em	Federal Estadual Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

	de referência	2026/2029	
IMPLANTAÇÃO DE AMBULATÓRIO DE ATENDIMENTO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	Utilizar os profissionais habilitados na rede para implantação de ambulatório PICS	Número de atendimentos realizados	Federal Estadual Municipal
IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SÚDE	Promover práticas de atividades físicas semanais em cada academia instalada no município	Número de atividades registradas	Federal Estadual Municipal
IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA "CUIDANDO DO CUIDADOR"	Promover, mensalmente, momento de escuta e cuidado aos profissionais de saúde	Número de atividades registradas	Federal Estadual Municipal

DIRETRIZ 2.1 – FORTALECIMENTO DA REDE DE CUIDADO

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
IMPLANTAÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE CUIDADO	Promover reuniões mensais entre Saúde/Educação/Assistência Social Construir Planos Terapêuticos Singulares para os usuários atendidos em rede	Número de reuniões realizadas Número de casos solucionados em rede	Federal Estadual Municipal
IMPLANTAÇÃO DE OFICINAS TERAPÊUTICAS EM SAÚDE MENTAL	Implantar oficinas terapêuticas em parceria com os demais atores da	Usuários atendidos na rede	Federal Estadual Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

	rede		
IMPLANTAÇÃO REDE DE ACOLHIMENTO PARA ABUSO DE ÁLCOOL E DROGAS	Implementar espaço de acolhimento e encaminhamento para serviços especializados de usuários de álcool e drogas	Número de usuários atendidos	Federal Estadual Municipal

OBJETIVO 3: PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

DIRETRIZ 3.1 - TORNAR A REDE PÚBLICA DE SAÚDE UMA REDE DE ENSINO E APRENDIZADO NO EXERCÍCIO DO TRABALHO.

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
REESTRUTURAR O NÚCLEO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA (NUMESC)	Reestruturar a equipe do Numesc e pactuar estatuto próprio	Ações desenvolvidas pelo NUMESC	Federal Estadual Municipal
CAPACITAÇÃO DE GESTORES NA ÁREA DA SAÚDE	Oferecer ao menos uma formação ao ano para gestores	Número de cursos efetuados no ano para profissionais de saúde	Federal Estadual Municipal
ACOLHIMENTO E INTEGRAÇÃO DE NOVOS FUNCIONÁRIOS	Realizar ao menos semestralmente oportunidade de acolhimento e integração de novos funcionários às práticas e normas locais de trabalho	Número de servidores acolhidos	Federal Estadual Municipal
EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA O TRABALHADOR	Promover horários de estudo trimestrais, com temas relacionados ao trabalho e a	Número de servidores adeptos	Federal Estadual Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

	saúde do trabalhador		
POLO DE INTEGRAÇÃO SERVIÇO/ENSINO	Tornar o serviço de saúde municipal polo de estágios e atuação de ensino/pesquisa em parceria com faculdades e universidades da região	Número de parcerias formadas	

OBJETIVO 4: PROMOVER DA GESTÃO PARTICIPATIVA E CONTROLE SOCIAL

**DIRETRIZ 4.1 - DESENVOLVER AÇÕES DE COMUNICAÇÃO E INFORMAÇÃO JUNTO À
COMUNIDADE.**

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
CONSOLIDAR OS MECANISMOS DE	Disponibilizar à	Nº informativos	Federal Estadual



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

INFORMAÇÃO À POPULAÇÃO UTILIZANDO OS DIVERSOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO	comunidade materiais de informação e educação em saúde	disponibilizados a população.	Municipal
CONSOLIDAR OS MECANISMOS DE OUVIDORIA E ESPAÇOS PARA ACOLHER O CIDADÃO	Implementar serviço de ouvidoria em saúde e abrir espaço para acolhimento de demandas	Número de ouvidorias atendidas e usuários acolhidos	Federal Estadual Municipal

**DIRETRIZ 4.2 - FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA E DESCENTRALIZADA,
ESTRUTURANDO AS UNIDADES DE SAÚDE PARA PLANEJAMENTO LOCAL.**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

AÇÃO	META	INDICADOR	RECURSOS FINANCEIROS
INCENTIVAR GESTÃO PARTICIPATIVA LOCAL E REGIONAL	Realizar as reuniões do conselho municipal de saúde em audiência pública e com transmissão ao vivo via canais da Prefeitura Municipal de Saúde	Nº de reuniões e audiências transmitidas	Federal Estadual Municipal
REALIZAR AS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE E ESCUTAS PÚBLICAS À POPULAÇÃO COM VISTAS À DEFINIÇÕES DAS POLÍTICAS DE SAÚDE	Realizar conferência municipal de saúde, escolhendo delegados para Conferência Nacional e Estadual.	Nº de Conferências e escutas públicas realizadas.	Federal Estadual Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO

<https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/> ACESSO EM 25/06/2025

PORTARIA Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html
ACESSO EM 25/06/2025

RESOLUÇÃO Nº 404/11 – CIB/RS de 26 de outubro de 2011. Disponível em:

<https://atencaprimaria.rs.gov.br/upload/arquivos/201510/01114724-20141103171938rs-res-404-2011-incentivo-oficina-terapeutica.pdf>

NOTA TÉCNICA SAÚDE MENTAL/DAS Nº 01/2018 Disponível em:

<https://atencabasica.saude.rs.gov.br/upload/arquivos/201902/15152542-notatecnica-ot-pic.pdf> ACESSO EM 24/06/2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS: Documento base para gestores e trabalhadores do SUS / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Núcleo Técnico da Política Nacional de Humanização. – 4. ed. 4. reimp. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2010. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/humanizasus_documento_gestores_trabalhadores_sus.pdf ACESSO EM 25/06/2025

NOTA TÉCNICA CONJUNTA 01/2021 – TUBERCULOSE NA ATENÇÃO BÁSICA. Disponível

em: <file:///C:/Users/Saude/AppData/Local/Temp/02095515-nt-conjunta-tuberculose-na-ab.pdf>

NOTA TÉCNICA 03/2025 - DVST/CEVS/SES-RS. Disponível em:

<https://saude.rs.gov.br/upload/arquivos/202504/28155647-nota-tecnica-saude-mental-e-trabalho-2.pdf>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

Brasil. Ministério da saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. departamento de Vigilância das doenças transmissíveis. Manual de Recomendações para o controle da tuberculose no brasil / Ministério da saúde, secretaria de Vigilância em saúde, departamento de Vigilância das doenças transmissíveis. – Brasília: Ministério da saúde, 2019. Disponível em:

<file:///C:/Users/Saude/AppData/Local/Temp/02124805-manual-recomendacoes-controle-tuberculose-brasil-2-ed.pdf>

LEI Nº 8.080, DE 19 DE SETEMBRO DE 1990. Disponível em:

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8080.htm

LEI Nº 8.142, DE 28 DE DEZEMBRO DE 1990. Disponível em:

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8142.htm



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

O presente Plano Municipal de Saúde foi apresentando ao Conselho Municipal de Saúde em Reunião realizada no dia _____

Sendo que o mesmo foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde conforme Ata _____

O mesmo será encaminhado ao Prefeito Municipal para Decreto de Instituição do Referido Plano.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARICÁ

EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PMS ARARICÁ – 2026-2029

OSEAS GARCIA

Prefeito Municipal

Gestão 2022-2025

MAXIMILIANO GOMES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

DENISE JULIEN

Enfermeira Responsável Técnica

ROCHELLE CIANE BORN

Coordenadora Vigilância em Saúde

MATEUS ALMEIDA

Coordenador de Saúde