PREFEITURA MUNICPAL DE FREI ROGÉRIO -SC
SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE
RUA JOÃO BATISTA PILON, N 247, CENTRO

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO FREI ROGÉRIO - SC
2026-2029

Prefeito Municipal: Ivo José Mazzuco
Vice - Prefeito: Nilton Agostinho Antunes
Secretário Municipal da Saúde: Adhemar Kazuro Ogawa

Equipe de Saúde:

Andréia Paula Franz – Agente Administrativo

Camila Ramiro - Agente Administrativo

Enfermeira - Lindamir de Souza

Enfermeira do ESF - Adaiane Alberton

Farmacêutico - Cezar Augusto Di Domenico

Fisioterapeuta – Natali Dias Rodrigues Tavela

Fiscal da Vigilância Sanitária - Rita de Souza

Odontólogo do ESF – Maria Eduarda Thum Vogt

Médica do ESF – Ana Paula Correia Fernandes

Agente Epidemiologica - Angelina de Lorenzi

Assistente Social - Luciane das Neves Fernandes

Recepcionista: Cleusa Jasper

Técnicas em Saúde Bucal: Ana Paula Z. de Lorenzi/ Camila Robusto

Técnicos em Enfermagem – Isabel T. Vezaro de Moraes**/**Liciane Robusto Richter/Alessandra Zager Alves

Agentes Comunitarias de Saúde - Marli F. Santiago/ Valeria T. Felisbino/ Ana Carolina Alves Zager/ Silvana Tizuca Egushi/ Bruna Leffer/ Vanessa Scheffer/ Janice dos Santos B. Ribeiro

Motoristas - Ademir Domingues Pepes/ Jesse F. de Souza/ Gilmar Palhano/ Luiz Carlos da Fonseca/ André Da Rold/ José Ricardo Ribeiro/ Luiz Fernando Almeida/ Vinicius Lochs

Serventes - Iracelia do Prado Palhano/ Nathany Silva da Luz/ Lenir P. Braz Vieira/ Damara da Silva Pereira.

Município de Frei Rogerio, 2025.

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO 5

1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL 6

1.1. Perfil demográfico e epidemiológico da população 6

1.2. MAPEAMENTO DOS PRINCIPAIS PROBLEMAS DE SAÚDE (DOENÇAS CRÔNICAS, SAÚDE DA MULHER, SAÚDE MENTAL, ETC.) 8

1.3. INFRAESTRUTURA DISPONÍVEL: UNIDADES DE SAÚDE, EQUIPAMENTOS, PESSOAL 9

1. 3.1 Unidade de Frei Rogério 9

1.3.2. Produtos e serviços secretaria municipal de saúde 9

1.3.3. Equipamentos e Estrutura 12

1.4 REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE EM FREI ROGÉRIO 12

1.4.1. Atenção Primária à Saúde (APS) 12

1.4.2. Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) 12

1.4.3. Rede de Atenção às Urgências e Emergências 12

1.4.4. Rede Cegonha 13

1.4.5. Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência 13

1.4.6. Rede de Atenção às Doenças Crônicas 13

1.5 PRINCIPAIS DESAFIOS PARA OS PROFSSIONAIS 13

1.5.1 Contribuições da Reunião Técnica 13

2 DIRETRIZES E OBJETIVOS 14

2.1 DIRETRIZES 14

2.2 OBJETIVOS 15

2.2.1. Objetivo geral 15

2.2.2 Objetivos específicos 15

3. DIRETRIZES E OBJETIVOS COM AÇÕES EFETIVAS 17

3.1 DIRETRIZ Nº 1 - Qualificar os serviços oferecidos na atenção primaria a saúde, melhorando o acesso dos usuários aos serviços de saúde 17

3.2 DIRETRIZ 02 – Incentivar todos os profissionais para o atendimento a população seja humanizado e o acolhimento seja com escuta qualificada através

de uma avaliação de todos os usuários que chegarem na Unidade de Saúde.....21
3.3 DIRETRIZ 03 - Fortalecer os setores de vigilâncias - vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância em saúde.....22
3.4 DIRETRIZ 04 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento da Atenção Primária.....24
3.5 DIRETRIZ 05 – QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....27
3.6 DIRETRIZ 06 –Qualificar todos os profissionais da secretaria municipal de saúde através do programa de educação continuada.....32
3.7 DIRETRIZ 07 – Fortalecimento do controle social no SUS.....33
3.8 DIRETRIZ 08 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento em saúde de média e alta complexidade.....34
3.9 DIRETRIZ 09- Estruturar e fortalecer a atenção em PICS no Município.....35
3.10 DIRETRIZ 10- Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas em vigilância Sanitária.....36
3.11 DIRETRIZ 11 - Fortalecer a atuação da equipe nos trabalhos de prevenção em grupos individuais.....37
3.12 DIRETRIZ 12- Fomento dos parâmetros de organização da gestão pública municipal.....38
4. MONITORAMENTO DA PROGRAMACAO ANUAL DE SAUDE DE 2025.....43
4.1 IMPORTÂNCIA DO MONITORAMENTO DAS AÇÕES.....47
5. PCA - PLANO DE CONTRATACOES ANUAL 2025.....48
6. PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA PARA 2025.....49
7. CONSIDERAÇÕES.....54
8. REFERENCIAS UTILIZADAS NA CONSTRUÇÃO DO PLANO.....55
9. ANEXOS.....57
9.1 ETAPAS DA CONSTRUÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (PMS) DE FREI ROGÉRIO.....57
1. Diagnóstico Situacional.....57
2. Mobilização dos Atores Locais.....57
3. Definição de Diretrizes e Prioridades.....57
4. Redação do Documento.....58
5. Validação e Aprovação.....58

6. Publicação e Monitoramento.....58
9.2 GRUPO DE TRABALHO PARA ALINHAMENTOS.....59
9.3 RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.....61
9.5 ARVORE DE PROBLEMAS E SOLUÇÕES 62
1. Falta de fluxos definidos de trabalho na unidade de saúde.....62
2. Excesso de atendimentos 63
3. Gestão fragmentada da rede de atenção.....63
4. Falta de protocolos clínicos locais.....63
5. Dificuldade de integração entre níveis de atenção e ações 63
6. Insuficiência de ações de promoção e prevenção.....63
Baixa adesão da população às atividades educativas 63

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde é o principal Instrumento de Gestão para o Município, que tem por finalidade nortear as políticas públicas de saúde e o seu financiamento, baseado em seu planejamento de ações que atendam as necessidades de saúde da população e que assegurem o acesso universal e igualitário. Apresentamos o Plano Municipal do município de Frei Rogério para o período de 2026 a 2029, com a análise situacional e epidemiológica, que subsidia os objetivos, metas e diretrizes norteadas pela Programação Anual de Saúde.

Este plano consideramos o acolhimento e escuta qualificada, a atenção Primária em Saúde, Envelhecimento Saudável, Inovação Tecnológica em Saúde, Regionalização, Eficiência na Gestão, parcerias Público-Privadas, atendimento de agravos e a saúde em todos os ciclos vitais.

As Diretrizes expressam ideais de realização e delimitam escolhas prioritárias do Plano Municipal de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e os serviços oferecidos pelo planejamento e programação anual de saúde. Cada diretriz tem um objetivo que representa o resultado desejado de um problema identificado e suas metas para alcançar o resultados.

Os indicadores podem variar e permitem mensurar todas as mudanças propostas e seu alcance de acordo com cada ação desenvolvida e que estão na Programação anual de 2025.

Nesse sentido, obteve-se um processo de construção coletiva da Secretaria Municipal de Saúde onde pode-se definir 13 Diretrizes, seus objetivos e suas metas. O plano deverá ser efetivado pela Secretaria Municipal de Saúde nos anos de 2026 a 2029 com dimensionamento do orçamento com as metas previstas na PAS 2026, compatibilizando com a Lei de Diretriz Orçamentária e a Lei Orçamentária Anual.

Essas iniciativas envolvem campanhas educativas, atividades comunitárias, atendimento humanizado, acompanhamento contínuo e incentivo a hábitos saudáveis, sempre respeitando as especificidades de cada público. Dessa forma, o Município garante uma atuação abrangente e eficaz, fortalecendo o sistema público de saúde e promovendo qualidade de vida para todos os seus cidadãos.

1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Frei Rogério é um município rural, seus habitantes vivem da agricultura, está ligado o município de Curitibanos, pela Rodovia 451, a 24.91 km.O clima é temperado, verão quente e inverno muito frio, porém seco e rigoroso de maio a setembro, população residente de 2.411pessoas conforme censo 2022.

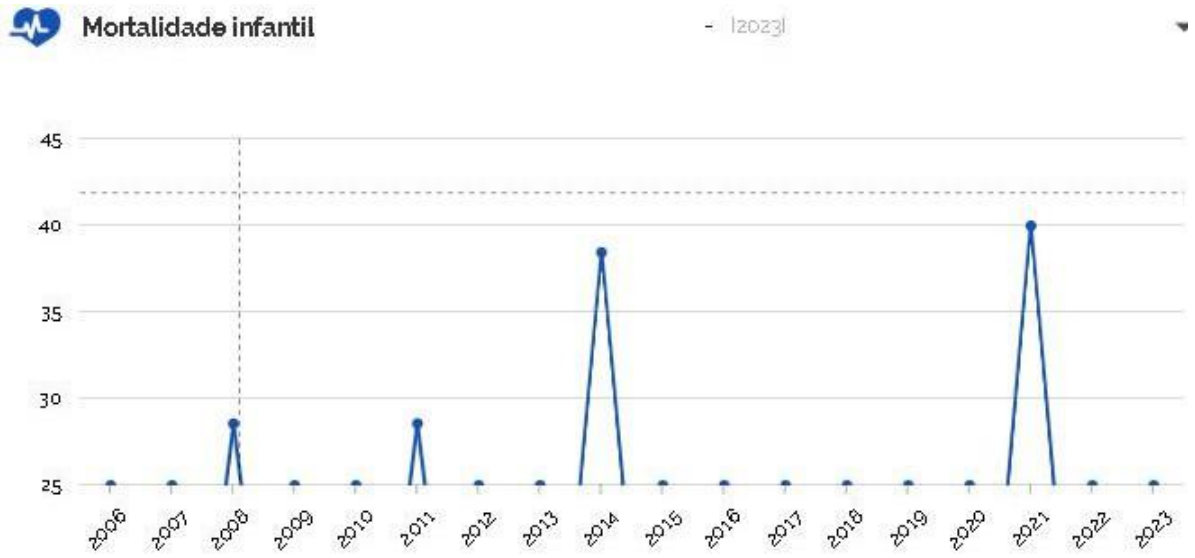
Os principais agravos sazonais são as infecções respiratórias no inverno e doenças diarreicas no verão. Principais causas de internação segundo capítulo da CID-10 são doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças do aparelho respiratório, doenças infecciosas, transtornos mentais. E a mortalidade segundo capítulo CID-10 são por aparelho circulatório, neoplasias, doenças do aparelho respiratório.

O Município reafirma seu compromisso com a saúde da população ao implementar ações que contemplam todas as faixas etárias e grupos sociais, promovendo o cuidado integral por meio da prevenção e da promoção da saúde. Com estratégias que vão desde a atenção básica até ações especializadas, são realizados programas voltados à saúde da criança, do adolescente, do adulto, do idoso, das gestantes, das pessoas com deficiência, dos trabalhadores, da população rural, entre outros.

1.1. Perfil demográfico e epidemiológico da população

O município apresenta características demográficas e socioeconômicas que influenciam diretamente na organização da atenção à saúde. Entre os principais desafios identificados estão:

- ✧ A necessidade de reorganizar a territoriaização da Atenção Primária à Saúde.
- ✧ A escassez de profissionais especializados em áreas estratégicas no município.
- ✧ A dificuldade de acesso a serviços de média e alta complexidade.
- ✧ A necessidade de organizar os recursos financeiros para manutenção e expansão dos serviços em rede.
- ✧ A demanda crescente por ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- ✧ A melhoria da articulação entre os níveis de atenção e os serviços ofertados.



A taxa de mortalidade infantil média na cidade não tem dados dos últimos anos no site do IBGE para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 0 para cada 1.000 habitantes.

A construção do Plano Municipal de Saúde de Frei Rogério parte da análise criteriosa da realidade local, com o objetivo de compreender as principais demandas da população e os desafios enfrentados pela rede de atenção à saúde. Este diagnóstico situacional é fundamental para orientar ações estratégicas, promover o uso eficiente dos recursos disponíveis e garantir o acesso universal, integral e equitativo aos serviços de saúde.

Além disso, foram observadas demandas específicas da população, como o fortalecimento da saúde mental, o cuidado com doenças crônicas e a ampliação da oferta de exames e consultas especializadas. A escuta ativa dos profissionais de saúde e do Conselho Municipal de Saúde foi essencial para identificar essas necessidades e garantir que o plano reflita os anseios da comunidade.

Este documento, portanto, nasce do compromisso com a transparência, a participação social e a busca por soluções concretas que promovam o bem-estar da população de Frei Rogério.

1.2. MAPEAMENTO DOS PRINCIPAIS PROBLEMAS DE SAÚDE (DOENÇAS CRÔNICAS, SAÚDE DA MULHER, SAÚDE MENTAL, ETC.)

O mapeamento dos principais problemas de saúde no município de Frei Rogério é essencial para orientar ações estratégicas de prevenção e promoção da saúde entre os anos de 2026 a 2029. A análise epidemiológica e social aponta para os seguintes eixos prioritários:

✧ **Saúde Mental**

a) Crescente demanda por atendimentos psicológicos e psiquiátricos, especialmente entre jovens e idosos.
b) Casos de depressão, ansiedade e transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas.
c) Necessidade de ampliar a rede de apoio psicossocial e fortalecer ações intersetoriais.

✧ **Saúde da Mulher**

I. Incidência de câncer de mama e colo do útero, com necessidade de intensificar ações de rastreamento e vacinação contra HPV.
II. Desafios no acesso à saúde sexual e reprodutiva, incluindo planejamento familiar e cuidados no ciclo gravídico-puerperal.
III. Vulnerabilidades relacionadas à violência doméstica e desigualdade de gênero.

✧ **Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)**

a) Alta prevalência de hipertensão arterial, diabetes mellitus e dislipidemias.
b) Baixa adesão ao tratamento e dificuldades na mudança de hábitos de vida.
c) Importância de ações educativas, acompanhamento contínuo e incentivo à prática de atividades físicas.

✧ **Saúde da Criança e do Adolescente**

I. Problemas nutricionais (desnutrição e obesidade infantil).
II. Baixa cobertura vacinal em algumas faixas etárias.
III. Necessidade de fortalecer ações de educação em saúde nas escolas.

✧ **Saúde do Idoso**

a) Crescimento da população idosa com múltiplas comorbidades.
b) Idosos vulneráveis
c) Demandas por cuidados paliativos, prevenção de quedas e suporte familiar.
d) Ampliação da atenção domiciliar e da rede de cuidadores.

1.3. INFRAESTRUTURA DISPONÍVEL: UNIDADES DE SAÚDE, EQUIPAMENTOS, PESSOAL

Panorama da **infraestrutura de saúde disponível em Frei Rogério (SC)**, com base nas informações mais recentes:

1. 3.1 Unidade de Frei Rogério

Localização: Rua João Batista Pilon, Centro

Serviços oferecidos: Atua como principal ponto de atenção básica no município, com acolhimento humanizado e escuta qualificadaem ambientes climatizados e planejados para conforto e eficiência.

1.3.2. Produtos e serviços secretaria municipal de saúde

Todos os produtos e serviços são elementos que podem fundamentar as relações entre a segurança do paciente e a segurança do cuidador e que devem estar sempre pautados principalmente no processo de trabalho e de todos os serviços prestados implicando no potencial exposição destes em relação ao cuidado e a todos os agentes de risco ocupacional.

É necessário lembrar que o cuidado em saúde não deve ser visto somente tecnicamente, mas ao processo de trabalho, como se presta o cuidado, a saúde e a

segurança do paciente, do cuidador e do ambiente. Fazendo uma análise de eixos fundamentais de todos os nossos serviços fundamenta-se todos eles na prevenção de agravos e promoção da saúde.

A qualidade dos serviços e produtos é complexo, sempre será indispensável à utilização por parte de todos os envolvidos o uso de medidas de cuidados, pois, um dos pilares da secretaria de saúde Frei Rogério é o aprimoramento contínuo de todos os profissionais com foco no cuidar das pessoas.

1.	Humanização, acolhimento e escuta qualificada aos usuários do município por toda a equipe de saúde	
2.	Consulta médica	
3.	Consulta de enfermagem	
4.	Serviços Odontológicos	
5.	Próteses dentárias	
6.	Serviços de anamnese e acolhimento pelos técnicos de enfermagem	
7.	Coleta de preventivo de câncer de colo de útero	
8.	Orientação para realização de auto exame das mamas	
9.	Exame das mamas para prevenção do câncer de mama	
10.	Consulta de ginecologista	
11.	Consulta de Obstetrícia	
12.	Consulta de Pediatria	
13.	Realização de atividades físicas	
14.	Grupo de caminhada orientada	
15.	Práticas de boas compras (fluxograma)	
16.	Serviços de fisioterapia	
17.	Atendimento de fisioterapia domiciliar	
18.	Realização de visitas domiciliares por agentes comunitários de saúde	
19.	Atendimento domiciliar por toda equipe de saúde	
20.	Visita e atendimento domiciliar por técnico de enfermagem, médico e enfermeiras para todos os pacientes acamados do município	
21.	Dispensação de insumos para pacientes portadores de diabetes	
22.	Realização de eletrocardiograma	
23.	Realização de testes rápidos (Sala de Coleta)	
24.	Realização de teste do pezinho	
25.	Realização de vacinação de rotinas (crianças e adultos)	
26.	Realização de encaminhamentos de usuários para consultas e exames de média e alta complexidade via Consórcio SISAMURES	
27.	Realização de encaminhamentos de usuários para consultas, exames de média e de alta complexidade e cirurgias via SUS	
28.	Serviço de TFD	
29.	Realização de encaminhamentos e autorização de exames de laboratório	
30.	Realização de transportes para pacientes que necessitem via TFD	
31.	Realização de grupos de gestantes	
32.	Realização de grupo de tabagismo	
33.	Realização de boas compras pelo Consórcio Sin-Catarina	
34.	Serviços de atendimento de assistente social	
35.	Dispensação de medicamentos na farmácia básica para todos os usuários	
36.	Dispensação de insumos e equipamentos para pacientes em vulnerabilidade	

	saúde	
37.	Dispensação de leites para pacientes com receita médica	
38.	Oferecimento de oxigenioterapia domiciliar	
39.	Oferecimento de serviços da Vigilância epidemiológica	
40.	Realização de acompanhamento de pacientes portadores de doenças transmissíveis	
41.	Serviços de agentes de endemia para acompanhamento e prevenção da dengue no município	
42.	Visitas domiciliares em todos os domicílios pelos agentes de endemia para fiscalização e prevenção da dengue	
43.	Distribuição do cartão SUS	
44.	Empréstimos de órtese e próteses para usuários do SUS	
45.	Realização do Programa Saúde na Escola	
46.	Realização de serviços da vigilância sanitária	
47.	Convênio com hospital de Curirtibanos	
48.	Realização do Programa Telesaúde	
49.	Realização e participação no Programa Rede Aline	
50.	Serviços da Estratégia de Saúde da Família	
51.	Realização de capacitações para todos os profissionais	
52.	Realização do Programa do Adolescente	
53.	Realização do Programa de Saúde da Criança	
54.	Realização do Programa de Saúde do Homem	
55.	Realização do Programa de Saúde do Idoso	
56.	Realização do Serviço de Saúde Mental	
57.	Realização de monitoramento e avaliação da atenção primária	
58.	Oferecimento a toda equipe de saúde do E_SUS AB	
59.	Oferecimento de serviços de enfermagem	
60.	Realização de busca ativa de pacientes	
61.	Realização de campanhas de vacinação	
62.	Realização de campanha do outubro Rosa	
63.	Realização de campanha do julho Azul	
64.	Realização de campanha do Setembro amarelo	
65.	Acompanhamento de vulneráveis em saúde	
66.	Ações do Conselho Municipal de Saúde	
67.	Recebimento e estoque de insumos e produtos médicos em forma centralizada	
68.	Realização de curativos em unidade de saúde	
69.	Realização de curativos em domicílio	
70.	Organização de agendamentos de consultas e serviços oferecidos na unidade de saúde	
71.	Registro e controle do cartão ponto informatizado	
72.	Encaminhamentos para mamografias de rastreamento	
73.	Serviço de atenção as pessoas portadoras de ostomias	
74.	Programa de doenças sexualmente transmissíveis	
75.	Saúde do trabalhador	
76.	Gestão dos serviços de saúde (com fluxogramas)	
77.	Judicialização de medicamentos que não estão contemplados na RENAME e na REMUME - SUS	
78.	Protocolos de enfermagem	
79.	Realização do exame físico	

1.3.3. Equipamentos e Estrutura

Equipamentos médicos e odontológicos modernos

Ambientes adaptados para acessibilidade

Salas específicas para vacinação, procedimentos e inalação, etc.

Infraestrutura voltada para atendimento humanizado

Profissionais da Estratégia de Saúde da Família (ESF)

1.4 REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE EM FREI ROGÉRIO

1.4.1. Atenção Primária à Saúde (APS)

- Porta de entrada preferencial do SUS.
- Realizada por equipes de Saúde da Família e profissionais da Unidade.
- Atua na prevenção, promoção da saúde, diagnóstico precoce e acompanhamento de condições crônicas.

1.4.2. Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

- Focada em saúde mental e atenção ao uso de álcool e outras drogas.
- Articula serviços como CAPS regional, atenção básica, hospitais gerais e serviços de urgência.

1.4.3. Rede de Atenção às Urgências e Emergências

- Inclui pronto atendimento, SAMU (se disponível regionalmente), e articulação com hospitais de referência.
- Voltada ao atendimento rápido e eficaz em situações agudas.

1.4.4. Rede Cegonha

- Voltada à saúde da mulher, gestantes, parturientes e recém-nascidos.
- Promove cuidado humanizado no pré-natal, parto e pós-parto, além de ações de planejamento reprodutivo.

1.4.5. Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

- Oferece reabilitação, inclusão e suporte às pessoas com deficiência.
- Articula serviços especializados com a atenção básica.

1.4.6. Rede de Atenção às Doenças Crônicas

- Foca em condições como diabetes, hipertensão, obesidade e doenças cardiovasculares.
- Promove ações educativas, acompanhamento contínuo e integração entre níveis de atenção.

1.5 PRINCIPAIS DESAFIOS PARA OS PROFSSIONAIS

1.5.1 Contribuições da Reunião Técnica

Durante a reunião, foram levantadas as seguintes sugestões para inclusão no PMS2026-2029:

- ✓ Fortalecimento da Atenção Básica com ampliação de equipe multiprofissional.
- ✓ Implantação de ações de saúde mental com apoio intersetorial.
- ✓ Melhoria da regulação de exames especializados via SISREG.
- ✓ Criação de protocolos locais para doenças crônicas.
- ✓ Investimento em capacitação continuada dos profissionais.
- ✓ Reorganizar o fluxo para melhorar o acolhimento a gradne demanda de atendimento
- ✓ Reorganizar os grupos de reabilitação, incluindo o de dor crônica para os usuários

2 DIRETRIZES E OBJETIVOS

As **diretrizes** e **objetivos** do Plano Municipal de Saúde representam os pilares estratégicos que orientam a atuação da gestão pública na área da saúde. Eles são definidos com base nas necessidades da população, nos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e nas metas que o município pretende alcançar durante o período de vigência do plano.

2.1 DIRETRIZES

As diretrizes são orientações gerais que norteiam as ações e decisões da política de saúde. Em Frei Rogério, elas foram construídas de forma participativa, com base no diagnóstico situacional e nas contribuições dos profissionais da saúde e do Conselho Municipal de Saúde. Entre as principais diretrizes estão:

DIRETRIZ no. 01 - Qualificar os serviços oferecidos na atenção primária a saúde, melhorando o acesso dos usuários aos serviços de saúde.

DIRETRIZ no. 02 - Incentivar todos os profissionais para o atendimento a população seja humanizado e o acolhimento seja com escuta qualificada através de uma avaliação de todos os usuários que chegarem na Unidade de Saúde.

DIRETRIZ no. 03 - Fortalecer os setores de vigilâncias - vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância em saúde.

DIRETRIZ no. 04 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento da Atenção

DIRETRIZ no. 05 - Qualificação da Vigilância em Saúde

DIRETRIZ no. 06 - Qualificar todos os profissionais da secretaria municipal de saúde através do programa de educação continuada

DIRETRIZ no. 07 - Fortalecimento do controle social no SUS

DIRETRIZ no. 08 -Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento em saúde de média e alta complexidade

DIRETRIZ no. 09 - Estruturar e fortalecer a atenção em PICS no Município

DIRETRIZ no. 10 - Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas em vigilância Sanitária.

DIRETRIZ 11 no.11 - Fortalecer a atuação da equipe nos trabalhos de prevenção em grupos individuais.

DIRETRIZ 12 n.o 12 - Fomento dos parâmetros de organização da gestão pública municipal.DIRETRIZ 13 no. 13 - Monitorar e Incentivar a efetivação dos programas preconizados pelo Ministério da Saúde. Organizando e fornecendo condições a equipe de profissionais para a realização das atividades de prevenção na comunidade.

2.2 OBJETIVOS

Os objetivos traduzem as diretrizes em metas concretas que devem ser alcançadas ao longo do plano. Eles são mensuráveis e servem como referência para o monitoramento e avaliação das ações. Alguns dos objetivos definidos para Frei Rogério incluem:

2.2.1. Objetivo geral

Propor ações de saúde integradas com a promoção e proteção e prevenção á saúde da população, assim como de tratamento e reabilitação, estabelecendo uma assistência de qualidade aos usuários do Sistema Único de Saúde. Estendendo-se a priorização das políticas públicas participativas, objetivando a diminuição dos riscos de doenças e agravos e à contribuição para a melhoria da qualidade de vida da população, se torna o objetivo principal da gestão em saúde.

2.2.2 Objetivos específicos

- Aperfeiçoar os mecanismos para acompanhamento, controle e avaliação das ações de saúde.
- Fortalecer a Atenção Básica como porta de entrada do SUS
- Melhorar o acesso à saúde preventiva e de reabilitação
- Qualificar a gestão e os processos de trabalho da equipe
- Promover ações intersetoriais (educação, assistência social, meio ambiente)

- Assegurar a toda a população o acesso aos serviços de saúde através da coordenação, do planejamento e avaliação da política e das ações de saúde, tendo como referencia a resolutividade dos serviços, visando à promoção, a prevenção e a recuperação da saúde para a melhoria da qualidade de vida da população.
- Reduzir os riscos à saúde da população relacionados com seus determinantes e condicionantes, como condições de trabalho, ambiente, educação, lazer, serviços essenciais, modos de viver.
- Implementar ações de promoção da saúde na Secretaria Municipal de Saúde com ênfase na atenção básica e na sua integralidade; propiciando ações que assegurem a prevenção de doenças e promoção de saúde;
- Estabelecer reuniões semestrais quanto à satisfação dos usuários, na atenção básica no território de ação.

A definição de objetivos no Plano Municipal de Saúde é essencial por vários motivos, entre os quais, podem funcionar como um guia para a gestão municipal, indicando claramente o que se pretende alcançar, pode facilitar a priorização de ações e o uso eficiente dos recursos disponíveis, permitem acompanhar o progresso das ações ao longo do tempo,facilitam a identificação de avanços, dificuldades e ajustes necessários na execução do plano, tornam o plano mais claro e compreensível para a população e os órgãos de controle, ajudam a demonstrar os compromissos assumidos pela gestão e os resultados esperados, direcionam os esforços da equipe técnica e dos profissionais da saúde, contribuem para uma gestão mais organizada, focada em resultados concretos.

3. DIRETRIZES E OBJETIVOS COM AÇÕES EFETIVAS

3.1 DIRETRIZ Nº 1 - Qualificar os serviços oferecidos na atenção primaria a saúde, melhorando o acesso dos usuários aos serviços de saúde.

Objetivo 1: Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde.			**META PREVISTA**			
META 2022 - 2025		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar os indicadores de saúde e desempenho na atenção primária	SISAB	90%	95%	98%	100%
02	A secretaria Municipal de saúde do Município de Frei Rogério aplicará na saúde os recursos necessários para garantir a execução das ações de saúde sendo eles financeiros, materiais e humanos, para o funcionamento do setor e considerando o mínimo de 15% exigidos na Lei 141 de 13 de janeiro de 2012. Obs. O município tem investido na saúde em torno de 21,00%	Relatórios de gestão Contabilidade SIOPS E-GESTOR BETHA Ampliar acesso e prestar serviços com qualidade e efetividade aos usuários.	21%	21%	22%	22%
03	Reorganizar o modelo de atenção em saúde do Município baseados na Promoção e Prevenção de Saúde. (Mudar a atenção do modelo curativo para o preventivo, de individual para o coletivo).	SIOPS BETHA E-GESTOR	100%	100%	100%	100%
04	Efetivar a atenção básica como porta de entrada do SUS, ampliando a oferta dos serviços, garantindo a toda a população do município de Frei Rogério o acesso de forma integral e igualitário, mantendo o programa de Saúde da Família com saúde bucal e os serviços dos Agentes comunitários de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%

05	Manter e implementar as ações de prevenção de agravos e promoção de saúde de toda a equipe de saúde do município para toda a população.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. ESUSAB	100%	100%	100%	100%
06	Aumentar a oferta de serviços na atenção primária à saúde focados na prevenção de agravos e promoção de saúde.	ESUS-AB	100%	100%	100%	100%
Objetivo 2: Fortalecer instâncias de pactuação intergestores bipartite do SUS.			**META PREVISTA%**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Incentivar as equipes para realização de reuniões de rotina em suas equipes.	Relatórios E-SUS (Ano)	80%	85%	95%$	100%
02	Credenciar o município em projetos de interesse e necessidade da Secretaria municipal de saúde.	Rlatórios E-Gestor /Ms	100%	100%	100%	100%
Objetivo 3: Implantar e ampliar os serviços em tecnologia da informação e comunicação.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar a quantidade e a qualidade de mídias sociais para divulgação de informação em saúde	Plataformas e aplicativos funcionais	95%	100%	100%	100%
02	Dar ênfase a Saúde da Família para que a equipe possa atingir os indicadores previstos no Previne Brasil pelo Ministério da Saúde.	Relatórios E-SUS E-Gestor Planifica SUS	80%	90%	95%	100%
03	Estimular e cobrar que todos os profissionais de saúde alimentem corretamente o sistema de informação E-SUS do Ministério da Saúde, utilizando todos os programas de informação do SUS.	E-SUS E-Gestor / MS	100%	100%	100% $	100%

04	Divulgar todos os serviços ofertados e as especialidades que são oferecidos na Unidade Básica de Saúde	Mídia Rádio Grupo de Whattszap	100%	100%	100%	100%
05	Criação e confecção de banners e panfletos e divulgação na mídia local de todos os serviços.	Mídia Rádio Grupo de Whattszap	100%	100%	100%	100%
Objetivo 4: Fortalecer as instâncias de regulação de acesso aos serviços contratualizados.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Proporcionar cursos de capacitação para os profissionais envolvidos com os sistemas de regulação e monitoramento.	Melhoria no atendimento e inserção do usuário nos sistemas de forma correta e completa	100%	100%	100%	100%
02	Garantir e fortalecer o acesso e transporte para a população aos serviços de urgências e emergência conforme redes de atenção.	Relatórios do setor de transporte para acompanhamento dos serviços	100%	100%	100%	100%
Objetivo 5: Fortalecer o sistema de auditoria, avaliação e Monitoramento.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Criação de mecanismos e dispor de pessoal para a sistematização de avaliação e monitoramento de ações em saúde e dados em saúde.	E_SUS E-Gestor	100%	100%	100%	100%
02	Implementar o Sistema de processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos dos pacientes para conseguir dar a continuidade no tratamento.	Aplicativo gestão E-SUS	100%	100%	100%	100%

Objetivo 6: Aumentar a oferta de serviços na atenção primária à saúde focados na prevenção de agravos e promoção de saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Realizar ações programadas preventivas e coletivas nas vigilâncias em saúde.	Ações de Vigilância em Saúde efetivadas na SMS.	100%	100%	100%	100%
02	Desenvolver ações de promoção e prevenção à saúde para os segmentos de usuários do município como: gestantes, crianças, adolescentes, adultos, idosos, priorizando as atividades diferenciadas para saúde do homem, da mulher e buscar implantar o programa de saúde do trabalhador.	Ações de grupos específicos efetivados na SMS	100%	100%	100%	100%
03	Manter o Programa de Agentes Comunitários de Saúde com implementação das ações desenvolvidas pela equipe, para estimular a população no cuidado a saúde através de informações que podem contribuir para o fortalecimento dos serviços e sistemas locais de saúde.	Relatórios das visitas domiciliares e atendimentos no E-SUS dos ACS.	100%	100%	100%	100%

3.2 DIRETRIZ 02 – Incentivar todos os profissionais para o atendimento a população seja humanizado e o acolhimento seja com escuta qualificada através de uma avaliação de todos os usuários que chegarem na Unidade de Saúde

Objetivo 1: Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde (PNPS) e de prevenção de agravos.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa auxílio Brasil	90%	95%	100%	100%
02	Fomentar o atendimento pautado na política de humanização e acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco e avaliação da integridade de todos os usuários que chegarem na Unidade de Saúde	Capacitação continuada para todos os profissionais de saúde para prevenção de agravos	95%	100 %	100%	100%
03	Aumentar para 100% a qualidade da Assistência Integral	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	95%	98%	100%	100%

3.3 DIRETRIZ 03 - Fortalecer os setores de vigilâncias - vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância em saúde

Objetivo 1: Realizar vigilância epidemiológica, através da coleta e análise sistemática, investigação epidemiológica e informação sobre as doenças			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Controlar todos os acontecimentos epidemiológicos que acontecem no município.	Cobertura de acontecimentos epidemiológicos, suspeitos ou não.	100%	100%	100%	100%
02	Manter busca ativa para todos os acontecimentos epidemiológicos do município. Identificação e monitoramento dos casos de desnutrição em crianças.	Cem por cento dos casos identificados e monitorados	100%	100%	100%	100%
03	Realizar a verificação e atualização de todas as carteirinhas de vacina da rede escolar municipal.	Atualizar todas as carteirinhas de vacina das crianças que estão nas escolhas municipais.	100%	100%	100%	100%
04	Realizar busca ativa em crianças de 5 a 9 anos nas escolas do município para identificar possíveis sinais de agravos, tipo tracoma com ações na escola.	Notificar todos os casos positivos de tracoma na escola.	100%	100%	100%	100%
05	Monitorar os riscos no território para controlar os agravos transmissíveis de notificação compulsória.	Avaliar todos os agravos notificados.	100%	100%	100%	100%
06	Identificar portadores de doenças sexualmente transmissíveis através da realização de testes rápidos na atenção primária para identificar os protadores de doenças trnasmissíveis	Portadores de doenças sexualmente transmissíveis identificados	100%	100%	100%	100%
07	Realizar o diagnóstico de todos os óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100%	100%	100%	100%

08	Realizar diagnóstico de todos os óbitos	Proporção de diagnósticos de óbitos	100%	100%	100%	100%
09	Encerrar as notificações compulsórias	Proporção de cura de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias após notificação	100%	100%	100%	100%
10	Conhecer e monitorar todo o território através de visitas dos agentes comunitários de saúde para controlar os agravos transmissíveis de notificação		100%	100%	100%	100%
11	Diagnosticar e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade	Numero de casos novos de sífilis congênita em menores de uma ano de idade	100%	100%	100%	100%
12	Diagnosticar e tratar casos novos de hanseníase	Proporção de crusa dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	100%	100%	100%

3.4 DIRETRIZ 04 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento da Atenção Primária

Objetivo 1: Fortalecer a atenção primária à saúde com a organização da Rede de Atenção e Cuidadoà saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Promover a Reorganização e manter em 100% a cobertura populacional estimada pela equipe de Atenção Primária em Saúde.	Cobertura populacional estimada pela equipe de atenção básica	100%	100%	100%	100%
02	Fortalecer a rede de serviços de saúde na atenção primária, melhorando o processo de encaminhamento dos usuários para as redes de atenção, de especialidades, de urgência e emergência; da rede Aline e rede de saúde mental, e de proteção e prevenção as violências. Intensificando os atendimentos para os usuários que necessitem de atendimento especializado.	SISREG – Lista E-SUS Indicadores de atendimento	100%	100%	100%	100%
Objetivo 2: Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	90%	95%	100%	100%
02	Intensificar o atendimento odontológico e as ações na escola e creche do município assim como nas comunidades da área do interior, para estimular a prevenção e promoção da saúde bucal.	E-SUS relatório de atendimentos em saúde bucal.	100%	100%	100%	100%
Objetivo 3: Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Atingir a razão de exames cito patológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população-alvo.	Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a	50%	60%	75%	80%

		população da mesma faixa etária.				
02	Atingir a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 A 69 anos e a população da mesma faixa etária.	60%	65%	65%	80%
Objetivo 4: Qualificar e ampliar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar em 5% a realização de parto normal	Proporção de parto normal e na saúde suplementar	45%	50%	60%	65%
02	Reduzir o número de gestações em adolescentes	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	20%	25%	30%	30%
03	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil	Número de óbitos infantil em determinado período e local de residência	100%	100%	100%	100%
04	Reduzir a taxa da Mortalidade Materna com investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fertil	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência e a investigação de óbitos	100%	100%	100%	100%
05	Dar continuidade no atendimento dos grupos prioritários intensificando o atendimento ao puerpério, gestantes, idosos e acamados.	Relatórios específicos do E-SUS, atividades coletivas	100%	100%	100%	100%
Objetivo 5: Fortalecer a assistência farmacêutica no município.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Manter a garantia de acesso a medicamentos descritos e aprovados na RENAME e na REMUME na atenção básica para toda a população do Município	Relatório de compra de medicamentos	100%	100%	100%	100%
02	Viabilizar os processos de medicamentos excepcionais do estado para todos os usuários que necessitem.	Processos encaminhados para pacientes que procuraram SMS/	100%	100%	100%	100%

		Farmácia				
03	Ampliar o acesso aos Medicamentos padronizados no SUS pela população.	RENAME E REMUME atualizadas.	100%	100%	100%	100%

3.5 DIRETRIZ 05 – QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo 1: Qualificar as ações de atenção e vigilância em saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento de pandemias	Número de ações propostas executadas.	100%	100%	100%	100%
02	Garantir estoque estratégico de medicamento para o atendimento de casos suspeitos e confirmados de doenças em pandemia.	Número de medicamentos adquiridos conforme o Protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde	100%	100%	100%	100%
03	Disponibilizar medidas preventivas, como vacinas e possíveis tratamentos	Ações preventivas e executadas na secretaria de saúde	100%	100%	100%	100%
04	Garantir insumos e equipamentos médico-hospitalares para os profissionais de saúde e atendimento de pacientes suspeitos de doenças transmissiveis.	Quantidade de insumos e equipamentos Adquiridos estabelecidos	85%	95%	95%	95%
05	Garantir os insumos para diagnóstico da infecção humana por doenças respiratórias virais	Quantidade de Testes Rápidos adquiridos e estabelecidos.	90%	100%	100%	100%
06	Disponibilizar publicidade para ser veiculadas nos diversos meios de comunicação do município	Número de publicidade veiculada	92%	95%	98%	100%
07	Elaborar e divulgar Boletins Epidemiológicos atualizados com informações semanalmente	Número de Boletins Epidemiológicos divulgados por semana	01	01	01	01
Objetivo 2: Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados de doenças respiratórias transmissiveis.	Proporção de contatos de casos confirmados e monitorados;encerra-das oportunamente.	100%	100%	100%	100%

02	Promover ações de educação em saúde referente à promoção e prevenção e controle das doenças virais respiratórias	Número de ações de prevenção executadas e estabelecidas	50%	65%	75%	95%
03	Estruturar os serviços da administração para enfrentar calamidade pública proveniente de surto de doenças.	Serviços e grupos de ação para atuar em situações de calamidade.	02	02	02	02
04	Implantar grupo de estudos e saúde com fortalecimento para o conhecimento em vigilância em Saúde.	Grupo de estudo para educação em saúde da equipe.	01	01	01	01
05	Implantar um grupo com profissionais de saúde especializados para atendimento de usuários com doenças respiratorias	Grupo implantado para atender doenças respiratórias.	01	01	01	01
06	Estruturar um núcleo de atendimento online para usuários; se necessário.	Núcleo de atendimento online efetivado	01	01	01	01
07	Organizar grupo de atendimento para saúde mental dos profissionais de saúde da secretaria de saúde	Grupo efetivado e atendendo a equipe.	01	01	01	01
08	Ampliar o serviço de fisioterapia para doenças respiratorias	Atendimento em fisioterapia respiratória	80%	90%	90%	100%
09	Construir protocolos e fluxos para assistência à saúde dos usuários referentes as doenças virais respiratoria.	Número de protocolos e fluxos construídos na secretaria de saúde	02	02	02	02
10	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave	Número de monitoramentos.	01	01	01	01
11	Garantir Equipamentos de Proteção Individual para equipe	Percentual de profissionais em atuação com EPIs.	100%	100%	100%	100%
12	Reduzir no mínimo 2% a proporção de registros de óbitos prematuros em relação ao ano anterior.	Número / taxa de óbitos prematuros (DE 30 A 69 anos).	2%	2%	2%	2%
13	Manter a investigação em 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100%	100%	100%	100%

14	Manter no mínimo, 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	96%	96%	96%	96%
15	Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade	Proporção de vacinas selecionadas do calendário básico de vacinação para crianças menores de 2 anos de idade	75%	80%	85%	95%
16	Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas até 60 dias após a notificação.	90%	100%	100%	100%
17	Aumentar para 95% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura de casos novos de hansenías e diagnosticados nos anos das coortes.	95%	97%	98%	100%
18	Reduzir os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1	1	1	1
19	Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0	0	0
Objetivo 3: Monitorar os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Executar ações de vigilância em saúde com acompanhamento de todos os casos de vulnerabilidade do Município, mantendo os serviços de vigilância epidemiológica e sanitária com a equipe da unidade básica de saúde e Secretaria Municipal de Saúde	Ações de Vigilância em Saúde efetivada com acompanhamento de vulnerabilidades.	100%	100%	100%	100%

	com atividades emergenciais.					
02	Notificar todos os casos de doenças transmissíveis e não transmissíveis e as imunopreveníveis para elaboração de novas ações de prevenção de agravos e de promoção de saúde para todos os usuários do município Notificando no sistema de informação do SUS e sistema competentes das vigilâncias.	Casos notificados e ações previstas de prevenção.	100%	100%	100%	100%
03	Aumentar o número de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Pactuação proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	40%	50%	60%	60%
Objetivo 4: Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse à saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80%	90%	95%	100%
02	Intensificar o Programa de Dengue no município com a ACE em conjunto com as ACS realizando ações para prevenção de dengue. Atividades nas comunidades, nas escolas e usuários e ações específicas do setor.	Programa de Dengue efetivado na SMS.	100%	100%	100%	100%

Objetivo 5: Fortalecer a saúde do trabalhador como uma ação transversal do SUS.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Ampliar as notificações de agravos e doenças em saúde do trabalhador com preenchimento do campo de Ocupação	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%	100%	100%	100%
02	Reorganizar os processos e os fluxos de trabalho da unidade de saúde, para iniciar ações previstas de Saúde do Trabalhador.	Processos e fluxos reorganizados	100%	100%	100%	100%
03	Melhorar a proteção da saúde dos trabalhadores - equipe de saúde, visando a disponibilidade de pequenas ações que possam auxiliar na melhora da saúde mental.	Disponibilidade de ações efetivas	02	02	02	02
04	Realizar capacitação profissional sobre integração e qualidade de vida no trabalho, para que eles possam participar ativamente nas mudanças do ambiente de trabalho;	Capacitação efetivada.	100%	100%	100%	100%
05	Oferecer aulas de Pilates para todos os trabalhadores que tiverem interesse em melhorar a saúde, favorecendo horários.	Pilates em grupo efetivado	2	2	2	2
06	Apoiar as ações de Saúde do Trabalhador na Atenção Básica – ESCOLHER ATIVIDADES	Apoio efetivado	1	1	1	1

3.6 DIRETRIZ 06 –Qualificar todos os profissionais da secretaria municipal de saúde através do programa de educação continuada

Objetivo 1: Qualificar a gestão de pessoas na Secretaria Municipal de Saúde			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Criar estratégia para implementar educação em saúde.	Relatório do E-SUS e Atividade coletiva	01	01	01	01
02	Fortalecer a educação em saúde.	Melhoria continua no atendimento aos usuários	100%	100%	100%	100%
03	Incentivar a disseminação através da equipe do conhecimento sobre SUS	E-SUS	100%	100%	100%	100%
04	Aperfeiçoar e fortalecer a gestão de trabalho descentralizada da Secretaria de Saúde.	Gestão descentralizada SMS	100%	100%	10%	100%
05	Implementar na gestão a execução dos protocolos Clínicos e operacionais para atenção primária com POPS na ESF.	Protocolos clínicos e POPs na ESF implementados.	10	10	10	10
06	Incentivar e implementar atividades de educação continuada na gestão, ACE, vigilâncias, sala de vacinas.	Educação continuada efetivada na EFS	100%	10%	100%	100%
07	Participar das reuniões da comissão de educação permanente, fortalecendo a gestão participativa.	Participação da equipe nas reunião da comissão.	10	10	10	10
08	Sensibilizar e capacitar toda a equipe para o fortalecimento do trabalho em rede de atenção no município.	Capacitação da equipe	100%	100%	100%	100%

3.7 DIRETRIZ 07 – Fortalecimento do controle social no SUS

Objetivo 1: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Estimular a participação popular no município com ações realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde	População participando ativamente nas ações da SMS	100%	100%	100%	100%
02	Garantir todas as ações do conselho municipal de saúde através de repasse de receita.	Repasses e gastos realizados devidamente aprovados pelo CMS	100%	100%	100%	100%
Objetivo 2: Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
02	Promover capacitações aos conselheiros municipais de saúde.	Capacitações efetivadas aos conselheiros da Saúde	2	2	2	2
Objetivo 3: Fortalecer e desenvolver estratégias para que se efetivem como um instrumento de gestão e cidadania as ouvidorias			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Criar espaços na secretaria de saúde e na unidade de saúde para que os usuários relatem demandas, sugestões e ou reclamações	Analisar demandar, sugestões e reclamações dos usuários	100%	100%	100%	100%
02	Deixar visível caixas de sugestões para usuários em local de fácil acesso.	Caixas visíveis Analisar demandas	05	05	05	05

3.8 DIRETRIZ 08 - Monitorar e fortalecer o sistema de atendimento em saúde de média e alta complexidade

Objetivo 1: Garantir o acesso da população em tempo oportuno aos serviços de saúde.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Garantir em todos os serviços de saúde a efetivação do acolhimento e da escuta qualificada com ênfase da humanização.	Relatório de gestão	100%	100%	100%	100%
02	Estreitar laços com Hospital de Referência SUS e manter convênio com hospitais de referência na região para o serviço de saúde em emergências e urgências, para atendimentos aos usuários.	Melhorar as parcerias entre os parceiros da SMS	100%	100%	100%	100%
Objetivo 02: Fortalecer a assistência da saúde primária e de média e alta complexidade			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Incentivar a pactuação de recursos ao Hospital de referência para equipamentos e regionalização de serviços .	Aumento de atendimentos de usuários do município.	100%	100%	100%	100%
02	Desenvolver atividades e ações de Promoção a saúde integral da população do município através da ESF, com encaminhamento aos usuários para a média e a alta complexidade através do setor de TFD.	Ações efetivadas para Saúde integral e encaminhamentos de média e alta complexidade.	100%	100%	100%	100%
03	Integrar os serviços de atendimento aos usuários facilitando a assistência no SUS e garantindo o transporte de TFD para os pacientes.	Acessos de serviços de média e alta complexidade e Encaminhamento de pacientes com processos de tratamentos no SISREG.	100%	100%	100%	100%
04	Organizar e integrar a rede de atenção à saúde de média e alta complexidade, mantendo convênios com o consórcio de saúde e Hospital Hélio Anjos Ortiz.	Melhor acesso aos serviços de média e alta complexidade.	100%	100%	100%	100%

3.9 DIRETRIZ 09- Estruturar e fortalecer a atenção em PICS no Município

Objetivo 01: Implantar e desenvolver na unidade de Saúde as práticas integrativas e complementares			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Disponibilizar as terapias para todos os usuários, visando a melhora da qualidade de vida e a diminuição do consumo de medicamentos.	Aumento do número de participantes nos grupos de atividades coletivas	100%	100%	100%	100%
02	Formar mais profissionais para que possam oferecer mais práticas integrativas aos usuários.	Capacitação efetivada.	02	02	02	02
03	Oferecer alternativas para os usuários como a utilização comprovada de plantas medicinais para complementação de tratamento de algumas patologias.	Utilização de plantas medicinais pelos usuários	100%	100%	100%	100%
04	Capacitar pelo menos uma parte dos profissionais da Atenção Primária em PICS até o final do ano.	Primeiro ano 80% dos profissionais capacitados para PICS	80%	90%	95%	100%
05	Implantar pelo menos 2 novas práticas integrativas na unidade básica de saúde (UBS) até o segundo ano do Plano.	PICS implantada	01	02	02	02
06	Realizar avaliação semestral da satisfação dos usuários com os serviços de PICS implantadas.	Melhora da qualidade de vida, redução de medicamentos	02	02	02	02
07	Criar grupos de práticas regulares (como yoga, meditação) em parceria com a comunidade.	Grupos criados	02	02	02	02

3.10 DIRETRIZ 10- Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas em vigilância Sanitária

Objetivo 01: Intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e prestações de serviços de interesse em saúde por meio de ações e estraégias de educação e fiscalização.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Realizar ações capazes de eliminar e diminuir e;ou prevenir risco à saúde das pessoas.	Atendimentos realizados no município pela vigilância sanitária	100%	100%	100%	100%
02	Articular atividade educativas com a equipe multidisciplinar para toda a população.	Educação continuada efetivada.	100%	100%	100%	100%
03	Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos de interesse à saúde até o final de cada ano.	Inspeções sanitárias efetivadas	100%	100%	100%	100%
04	Aumentar em 30% a cobertura de fiscalização em áreas rurais	Cobertura em 100%	70%	80%	90%	100%
05	Promover 5 campanhas anuais sobre boas práticas sanitárias em alimentos e medicamentos.	Campanhas efetivadas	05	05	05	05
06	Criar um canal direto com a população para denúncias e dúvidas sobre riscos sanitários.	Canal criado e funcionando	01	01	01	01
07	Desenvolver materiais educativos sobre temas como uso seguro de produtos de limpeza, agrotóxicos e alimentos industrializados.	Material criado	05	05	05	05

3.11 DIRETRIZ 11 - Fortalecer a atuação da equipe nos trabalhos de prevenção em grupos individuais

Objetivo 01: Realizar durante todo o ano ações programadas preventivas e coletivas de vigilância em saúde, assim como intensificar o programa de prevenção da dengue utilizando entre os profissionais da saúde e ACE do município.			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Incentive a troca de experiências entre os membros da equipe.	Experiências trocadas	100%	100%	100%	100%
02	Redução das doenças transmissíveis e fortalecimento do processo de trabalho das vigilâncias em saúde	Aumento da porcentagem de coberturas em casos suspeitos de doenças transmissíveis	100%	100%	100%	100%
03	Realizar grupos de orientação para os usuários quanto a prevenção de doenças transmissíveis principalmente dengue e Covid19, ou outras doenças respiratórias transmissiveis	Grupos Efetivados	100%	100%	100%	100%
04	Realizar ações como oficinas e palestras nas escolas sobre a erradicaçao do mosquito da dengue	Palestras realizadas	100%	100%	100%	100%
05	Visitar todos os imóveis para orientação da erradicação do mosquito da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo da dengue de cobetura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	100%	100%	100%	100%

3.12 DIRETRIZ 12- Fomento dos parâmetros de organização da gestão pública municipal

Objetivo 01: Melhoras a gestão qaunto ao monitoramento de todas as ações e serviços realizados na secretaria municipal de saúde unidade de saúde			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Manter organizado o processo de trabalho com avaliação e análise dos resultados alcançados	Análises dos resultados alcançados	100%	100%	100%	100%
02	Realizar reuniões a cada 6 meses com toda a equipe para planejamento e monitoramento e análise de todos os resultados alcançados	Reuniões realizadas	2	2	2	2
03	Coletar dados e enviar os resultados alcançados para o sistema informatizado e apresentar para os usuários	Dados apresentados	100%	100%	100%	100%

3.13 DIRETRIZ 13 - Monitorar e Incentivar a efetivação dos programas preconizados pelo Ministério da Saúde. Organizando e fornecendo condições a equipe de profissionais para a realização das atividades de prevenção na comunidade

Objetivo 01: Implantar os programas de saúde que são direcionados pelo ministério da saúde como saúde do homem, saúde da criança e do adolescente, saúde da mulher, saúde do idoso, grupo de hipertenso e diabetes, programa de imunização, saúde mental, saúde bucal, entre outros			**META PREVISTA**			
META 2026 - 2029		**INDICADOR**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
01	Aumentar a prevenção de diversos agravos e promover a saúde para toda a populção do município.	População atingida	100%	100%	100%	100%
02	Manutenção dos grupos e a realização de atividades educativas com a equipe multidisciplinar	Grupos efetivos em funcionamento	1005	100%	100%	100%
03	Estruturar e implantar o programa de saúde do trabalhador para os usuários	Melhora da qualidade de vida dos trabalhadores - usuários do município de Frei Rogério	100%	100%	100%	100%
04	Fornecer serviços de saúde para os usuários trabalhadores através de ações realizadas na unidade de saúde em horários diferenciados	Serviços disponibilizados em diferentes horários	100%	100%	100%	100%
05	Monitorar e manter a cobertura de vacinação dos idosos e crianças	Vacinar anualmente cerca de 90% da população idosa e crianças contra a gripe e Covid 19	90%	90%	95%	95%
06	Manter o programa de combate ao tabagismo, reduzindo o número de fumantes.	Percentual de funcionamento dos grupos de apoio e combate ao tabagismo.	100%	100%	100%	100%
07	Controlar a participação dos usuários nos grupos de tabagismo	Redução do numero de fumantes em 40%	40%	40%	45%	45%
08	Oferecer ações de	Cobertra	100%	100%	100%	100%

	prevenção em saúde bucal para todos os usuários	populacional estimada de saúde bucal na atenção primária				
09	Realizar atendimentos odontológicos e desenvolver ações de prevenção em Saúde Bucal para toda a população.	Atendimentos realizados	100%	100%	100%	100%
Objetivo 02: Monitorar os indicadores necessários para garantir recursos junto a nova tecnologia de financiamento da atenção primária em saúde.			**META PREVISTA**			
01	Proporção de gestantes que realizara a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério da Saúde, 06 atendimentos sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 20a. semana gestacional em relação ao total de gestantes estimadas do município	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas (seis) pré-natal realizadas, sendo a primeira até 20a. semana de gestação.	100%	100%	100%	100%
02	Realizar com enfermeira e médica todas as consultas de pré-natal conforme preconiza o ministério da saúde com objetivo de mensurar quantas gestantes realizam exames teste rápido para incentivar o registro correto de todos os usuários da APS.	Proporção de gestantes com a realização de exames testes rápidos.	90%	90%	90%	90%
03	Cadastrar de forma correta todas as gestantes e digitar todos os procedimentos e consultas no prontuário eletrônico E_SUS.	Proporção de gestantes cadastradas no sistema e do número de procedimentos.	70%	75%	85%	95%
04	Proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico do pré-natal na APS	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado no pré-natal.	80%	85%	95%	100%

05	Proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos de idade atendidas na APS que realizaram um exame citopatológico do colo de útero no intervalo 3 anos em relação ao total de mulheres da mesma faixa etária estimadas no município	Proporção de exames citopatógico do colo do útero e mulheres de 25 a 64 de idade na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	80%	80%	85%	90%
06	Mensurar o nivel de proteção da população infantil contra as doenças imunopreveniveis selecionadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação em relação a quantidade de crianças que o município possui	Proporção de vacinas selecionadas do calendário vacinal para crianças menores de dois anos de idade, pentavalente 3a dose, pneumococica - 10 valente 2a. dose, poliomielite 3 a. dose e tríplice viral 1a. dse com cobertura vacinal preconizada. SINASC atualizado.	95%	95¨%	95%	95%
07	Realizar ações de prevenção de agravos e promoção da saúde para doenças imunopreveníveis em crianças.	Ações efetivadas.	100%	100%	100%	100%
08	Proporção de pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS e possuem pressão arterial aferida no semestre, e relação a quantidade de hipertensos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial com cada semestre	100%	100%	100%	100%

09	Cadastrar todos os hipertensos no sistema E_SUS e digitar todos os procedimentos atendimento e aferição da pressão arterial da população de Frei Rogério	Cadastro de todos os hipertensos do município de Frei Rogério.	100%	100%	100%	100%
10	Proporção de pessoas com diabetes que são consultadas pela equipe de APS e que possuem exame de hemoglobina glicada realizado ao menos uma vez ao ano, em relação a quantidade estimada de diabéticos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada e seus resultados digitados no E-SUS.	100%	100%	100%	100%
11	Realizar a solicitação do exame de hemoglobina glicada pelo menos uma vez ao ano para toda a população diabética do município.	Solicitação de hemoglobina glicada no E_SUS para todos os diabéticos do município.	100%	100%	100%	100%
12	Razão de mulheres com idade entre 50 a 69 anos atendidas na APS que realizaram 01 exame de mamografia 1 vez por ano, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do municipio	Razão de exames de mamografia de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	65%	75%	80%	85%
13	Realizar mamografia em todas as mulheres na faixa etária estimada	Mamografias efetivadas nesta faixa etária	65%	75%	80%	85%
14	Realizar acompanhamento das condicionalidades dos usuários do programa bolsa família	Cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	90%	95%	100%	100%

4. MONITORAMENTO DA PROGRAMACAO ANUAL DE SAUDE DE 2025

AÇÕES	SIM	META %
Garantir todas as ações do conselho municipal de saúde através do repasse de receita quadrimestramente.		
Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras.		
Realizar acompanhamento das condicionalidades dos Usuários do Programa Bolsa Família		
Manter e implementar as ações de prevenção de agravos e promoção de saúde de toda a equipe de saúde do município para toda a População		
Disponibilizar as terapias alternativas para 100% da população visando a melhora da qualidade de vida e a diminuição de medicamentos		
Capacitar todos os profissionais melhorando a qualidade da assistência.		
Garantir 100% o fornecimento das medicações que fazem parte da lista da RENAME (relação nacional de medicamentos e REMUME (relação municipal de medicamentos) para a população do município.		
Estimular a participação de usuários e entidades da sociedade civil no processo de atenção e do trabalho em saúde.		
Promover uma maior integração entre os serviços de atendimento aos usuários do SUS.		
Controlar todos os acontecimentos epidemiológicos que acontecem no município.		
Redução de doenças transmissíveis e fortalecimento do processo de trabalho das vigilâncias em saúde		
Realizar a verificação e atualização de todas as carteiras de vacina da rede escolar municipal.		
Proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame citopatológico do colo do útero no intervalo 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município		
Oferecer assistência odontológica ações de prevenção em em saúde bucal para toda a população.		

100% das ações realizadas capazes de eliminar e diminuir e/ou prevenir riscos à saúde das pessoas		
Manter organizado o processo de trabalho com avaliação e análise dos resultados alcançados.		
Proporção de gestantes que realizaram a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério, 6 atendimentos sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 20ª semana Gestacional, em relação ao total de gestantes estimadas do município		
Aumentar prevenção de diversos agravos e promover saúde para toda a população do município		
Divulgar todos os serviços ofertados e as especialidades que são oferecidos na Unidade Básica de Saúde		
Aumentar para 100% a qualidade da assistência integral.		
Estruturar e implantar o programa de saúde do trabalhador para os usuários e todos os profissionais da Secretaria de Saúde.		
Sensibilizar e capacitar os profissionais de saúde para o fortalecimento do trabalho em rede de atenção no município.		
Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos de acordo com as diretrizes nacionais.		
O objetivo desse indicador é mensurar quantas gestantes realizam esse exame, em relação a quantidade estimada de gestantes que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.		
Garantir o transporte de TFD para pacientes do SUS		
Monitorar e manter a cobertura de vacinação do idosos		
Fornecer medicamentos da RENAME e REMUME para todos s usuários do município		
Reduzir a mortalidade materna com investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil .		

Proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico do pré-natal na APS		
Manter o programa de combate ao tabagismo, reduzindo o número de fumantes.		
O objetivo desse indicador é mensurar o nível de proteção da população infantil contra as doenças imunopreviníveis selecionadas, mediante o cumprimento do esquema básico de vacinação, em relação a quantidade de crianças que o município possui. Para a mensuração correta da quantidade de crianças e a responsabilização de cada equipe, calcula-se uma estimativa utilizando o SINASC sendo corrigido pelo potencial de atendidos pelo município, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador		
Proporção de pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS e possuem sua pressão arterial aferida no semestre, em relação a quantidade estimada de hipertensos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o resultado do indicador.		
Monitorar os riscos no território para controlar os agravos transmissíveis de notificação compulsória.		
Proporção de pessoas com Diabetes que são consultadas pelas equipes de APS e possuem exame de hemoglobina glicada realizado pelo menos uma vez no ano, em relação a quantidade estimada de diabéticos que o município possui, no intuito de incentivar o registro correto de todos os usuários da APS mesmo que possa afetar o Resultado do indicador.		
Identificar portadores de doenças sexualmente transmissíveis através da realização de testes rápidos.		
Razão de mulheres com idade entre 50 a 69 anos atendidas na APS que realizaram 1 exame de mamografia 1 vez por ano, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município .		
Realizar o diagnóstico de todos os óbitos com causa básica definida		
Encerrar as notificações compulsórias		

Diagnosticar e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade		
Diagnosticar e curar todos os casos novos de hanseníase		
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etária 10 a 19 anos		
Realizar análise nas amostras de água para consumo humano		
Identificação e monitoramento dos casos de desnutrição em crianças		
Diagnosticar e curar todos os casos novos de hanseníase		
Encerrar as notificações compulsórias		
Realizar o diagnóstico de todos os óbitos com causa básica definida		
Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras.		
Redução de doenças transmissíveis e fortalecimento do processo de trabalho das vigilâncias em saúde		
Controlar todos os acontecimentos epidemiológicos que acontecem no município.		
Identificar portadores de doenças sexualmente transmissíveis através da realização de testes rápidos.		
Realizar busca ativa em crianças de 5 a 9 anos nas escolas do município para identificar possíveis sinais de agravos, tipo tracoma		
Realizar a verificação e atualização de todas as carteirinhas de vacina da rede escolar municipal.		
Reduzir a mortalidade materna com investigação de todos os óbitos de mulheres em idade fértil		
Visitar os imóveis, para erradicação da dengue		

Reorganizar e normatizar o funcionamento dos cemitérios municipais em conjunto com a secretaria de obras.		
Fazer ações nas escolas para ensinar aos alunos como erradicar o mosquito da dengue		
Diagnosticas e tratar sífilis congênita em menores de um ano de idade		

4.1 IMPORTÂNCIA DO MONITORAMENTO DAS AÇÕES

O monitoramento das ações programadas de saúde é uma etapa essencial para garantir que os objetivos traçados no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde (PAS) sejam efetivamente cumpridos. Mais do que uma exigência normativa, trata-se de um compromisso com a qualidade da atenção à saúde, a transparência na gestão pública e a melhoria contínua dos serviços ofertados à população.

Nesse contexto, o uso de checklist operacional e estratégico pela equipe e gestor assume papel fundamental. Ele funciona como ferramenta prática de acompanhamento, permitindo verificar se cada ação planejada está sendo executada conforme os prazos, metas e recursos definidos.

Com o uso sistemático de checklist e o monitoramento contínuo, o município fortalece sua capacidade de gestão, melhora a resolutividade dos serviços e garante que os recursos públicos sejam aplicados com eficiência e impacto real na vida da população.

5. PCA - PLANO DE CONTRATACOES ANUAL 2025

Recursos Financeiros - Execução Orçamentária

Meta financeira 2025-2029

Anos	Valor Estimado
2025	R$ 6.170.584,27
2026	R$ 7.528.011, 80
2027	R$8.657,213,57
2028	R$9.955,795,60
2029	R$11.449.164,94

Para o sucesso do planejamento orçamentário com recursos federais, estaduais e municipais deve sempre haver a capacitação contínua de profissionais, diversas parcerias com universidades ou instituições técnicas regionais e a escuta ativa da comunidade para ajustes no plano

Realizar o planejamento financeiro para os próximos quatro anos nas ações da Secretaria Municipal de Saúde de Frei Rogério é essencial para garantir eficiência, continuidade e impacto positivo na saúde da população. Entre os principais motivos estão a sustentabilidade das ações que garantirão que todos os recursos sejam usados com responsabilidade, evitando desperdícios e permitirã manter os serviços essenciais mesmo em períodos de baixa arrecadação.

Existe ainda a importância da melhoria na Gestão dos Serviços de Saúde, que o planejamento facilitará a organização de programas e campanhas de saúde preventiva e viabilizará os investimentos em infraestrutura, equipamentos, capacitação de pessoal e aquisição de insumos médicos, com previsibilidade e transparência para prever despesas e receitas futuras, promovendo estabilidade fiscal. Pode-se alinhar as metas de nossas ações em saúde coletiva e que todas elas estejam alinhadas com a PAS e as diretrizes do SUS.

6. PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA PARA 2025

Frei Rogério-SC
Unidade Gestora: Fundo Município de Saúde Gestor: Adhemar Kazuro Ogawa
Ano do Plano: 2025

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
01	Vencimentos e Vantagens Fixas – Pessoal Civil	2.160.820,18

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
02	Obrigações Patronais	446.059,69

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
03	Rateio pela Participação em Consorcio Publico	30.837,07

OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
01	Diárias - Civil	61.590,00

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
02	Material de Consumo	389.733,37
	Peças para veículos	
	Pneus e correlatos para veículos	
	Lubrificantes e correlatos para veículos	
	Combustíveis para veículos	
	Uniformes	
	EPI”s	
	Produtos de higiene	
	Produtos de limpeza	
	Materiais elétricos, hidrossanitários, ferramentais	
	Gêneros alimentícios	
	Materiais de expediente	
	Materiais de copa e cozinha	
	Roupas de cama	
	Persianas	
	Coffee Break	
	Oxigênio	
	Adiantamento	
	Produtos hospitalares	

	Medicamentos	
	Produtos odontológicos	
	Formulas infantil em pó, leites	
	Material de escritório	
	Equipamentos Hospitalares	
	Compra de maca ginecologica automática	
	Equipamentos de informática	

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
03	Material de Distribuição Gratuita	150.620,95
	Aquisição de brindes (camisetas, garrafas, avental, chaveiro, fones, necessaires, bonés, bolas, etc.)	

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
04	Locação de mão-de-obra	17.418,41
	Manutenção predial elétrica	
	Coleta do lixo contaminado	
	Desinsetização e limpeza das caixas de água	
	Manutenção Predial elétrica e hidrossanitários	
	Reforma predial	
	Limpeza e roçadas	
	Manutenção das persianas e cadeiras	
	Manutenção dos bebedouros	

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
05	Outros Serviços de Terceiros - Pessoas Física	146.630,00
06	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídico	1.219.562,33
	Convenio com Consorcio de Saúde	
	Credenciamento de Médicos especializados	
	Consulta urologista	
	Consulta anestesista	
	Consulta psiquiatra	
	Consulta cirurgia geral	
	Consulta pediatra	
	Consulta ortopédica	
	Consulta cardiologista	
	Consulta endocrinologista	
	Consulta reumatologista	
	Consulta neurologista pediatra	
	Consulta ginecologista	
	Consulta clínico geral	
	Consulta de gastroenterologista	
	Consulta oftalmologista	
	Consulta fonoaudióloga	
	Exames tomografia do tórax	

	Colonoscopia	
	Endoscopia	
	Audiometria	
	Imitanciometria	
	Teste da orelhinha	
	Audio comportamental /criança	
	Profissional para realiza ultrassonografia com laudo	
	Profissional para realiza ultrassonografia com doplller com laudo.	
	Profissional para realiza ultrassonografia morfologica com laudo	
	Vasectomia	
	Colocação de DIU (Dispositivo intra uterino)	
	Retirada de DIU (Dispositivo intra uterino)	
	Polpectomia	
	Procedimentos Cirúrgicos de Urologia	
	Procedimentos Cirúrgicos de Ortopedia	
	Exames Laboratoriais	
	Exames de Imagens	
	Sessão terapia ocupacional	
	Sessão de pilates	
	Confecção de Próteses dentarias	
	Educador físico para o projeto “Caminhada Orientada”	
	Locação de sala para fisioterapia	
	Manutenção dos Veículos lavações	
	Manutenção dos Veículos Taxas e guias	
	Manutenção dos Veículos em mecânicas	
	Manutenção dos Veículos Seguro	
	Manutenção dos Veículos Conserto de pneus	
	Plotagem dos veículos	
	Colocação de películas nos veículos	
	Manutenção do Equipo odontológico	
	Manutenção do Aparelho de Ultrassonografia	
	Manutenção do Aparelho de Eletrocardiograma	
	Manutenção do Aparelho de Raio X	
	Manutenção Câmara de conservação de Vacinas	
	Manutenção do sistema de climatização	
	Fornecimento de água	
	Fornecimento de energia elétrica	
	Serviços de telefonia	
	Serviços Gráficos	
	Capacitações, supervisões técnicas, palestras e assessorias	
	Inscrições para cursos	

	Locação de impressoras	
	Locação de sonorização	
	Conserto de equipamentos	
	Adiantamento	
	Emissão de passagens aéreas	
	Cursos Profissionalizantes	
Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
07	Serv. De Tec. Da inf. E comun. (TIC)-Pessoa Juridica	8.570,05
	Fornecimento de Internet	

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
08	Contribuições	146.600,00

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
09	Auxilio Alimentação	133.456,33

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
10	Obrigações Tributarias e Contributivas	6.852,15

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
11	RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	20.566,92

INVESTIMENTO

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
01	Equipamentos e Material Permanente	182.511,93
	Aquisição de computadores notebooks e correlatos	
	Aquisição de equipamentos Hospitalares	
	Aquisição de Moveis	
	Aquisição de Veiculos (3)	R$300.000,00
	Aquisição de Van 15 lugares	R$500.000,00

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
02	Rateio pela participação em Consórcio Público	1.318,02

INVESTIMENTO

Item	Descrição do objeto	Valor Previsto Anual R$
03	Compra de terreno para construção da Unidade Saúde	R$ 300.000,00
	Construção da Unidade de Saúde	R$1.620,000,00
	Reforma da Unidade de Saúde - ESF	R$ 250.000,00
	Reforma da Unidade Sede Administrativa	R$ 150.000,00
	Pintura da Sede Administrativa	R$ 40.000,00
	Aquisição de veículos	R$ 500.000,00

7. CONSIDERAÇÕES

O Plano Municipal de Saúde de Frei Rogério para o quadriênio 2026–2029 representa um compromisso coletivo com a construção de uma rede de atenção mais equitativa, resolutiva e centrada na promoção da saúde e na prevenção de agravos. As diretrizes e metas aqui estabelecidas foram pensadas com base nas necessidades locais, nos princípios do SUS e na valorização da vida em todas as suas dimensões.

A implementação deste plano exigirá o engajamento contínuo dos profissionais de saúde, gestores, conselhos e da comunidade, fortalecendo a participação social e o controle democrático das ações. A prevenção e a promoção da saúde não se limitam a intervenções pontuais, mas envolvem uma mudança cultural que valoriza hábitos saudáveis, ambientes seguros e vínculos solidários.

Espera-se que, ao final do período, Frei Rogério avance significativamente na consolidação de práticas integradas, na ampliação do acesso aos serviços e na melhoria dos indicadores de saúde. Mais do que cumprir metas, o objetivo é transformar realidades, garantindo que cada cidadão tenha a oportunidade de viver com dignidade, saúde e bem-estar.

8. REFERENCIAS UTILIZADAS NA CONSTRUÇÃO DO PLANO

BRASIL. Ministério da Saúde. Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Pernambuco. **Serviço de Articulação Interfederativa e Participativa. Check-list Plano de Saúde 2026-2029.** 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Secretaria-Executiva Departamento de Monitoramento, Avaliação e Disseminação de Dados e Informações Estratégicas em Saúde.** 2021.

Glossário temático: monitoramento e avaliação. Brasília: Ministério da Saúde, 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. **Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017.** Consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, ano 154, n. 187, p. 25-156, 29 set. 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de orçamento e finanças públicas para Conselheiros e Conselheiras de Saúde.** Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

BRASIL. Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz. **Manual de planejamento no SUS.** Brasília: Ministério da Saúde, 1. ed. rev., 2016.

Brasil. Ministério da Saúde. Universidade Federal de Goiás. ASIS. **Análise de Situação de Saúde.** Brasília: Ministério da Saúde, 2015.

BRASIL. **Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.** Dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 16 jan. 2012.

BRASIL. **Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000.** Estabelece normas de finanças públicas voltadas para a responsabilidade na gestão fiscal. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 5 maio 2000.

CARVALHO, D. S. et al. **Planos de Saúde para os anos de 2022 a 2025:** o caso dos municípios baianos. Revista de Administração em Saúde, v. 23, n. 92, 2023.

CONASEMS.Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde. **Manual do(a) Gestor(a) Municipal do SUS:** diálogos no cotidiano. 2. ed. Brasília, DF: CONASEMS, 2021.

CONASS - Conselho Nacional de Secretários de Saúde. **Informações para a gestão estadual do SUS:** 2023–2026. Brasília: CONASS, 2023.

CONTANDRIOPOULOS, A.-P. et al. **A avaliação na área da saúde: conceitos e métodos.** In: HARTZ, Z. M. A. (org.). Avaliação em Saúde: dos modelos conceituais à prática na análise da implantação de programas [online]. Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 1997. cap. 2.

CNM. Confederação Nacional de Municípios**. Planejamento Municipal.** Brasília: CNM, 2013.

PLANIFICASUS. **Orientações para realização de análise FOFA:** a Matriz SWOT. 2023.

SANTA CATARINA. Secretaria de Estado da Saúde; Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Santa Catarina; Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina. **Guias para elaboração dos Planos Municipais de Saúde 2026–2029:** versão 1. Florianópolis: Ed. dos Autores, 2025.

SILVA, Andreia Moro da et al. **Guia prático para elaboração de Planos Municipais de Saúde [recurso eletrônico]**. Santa Maria: UFSM, CCSH, PPGOP, 2023.

LEMOS, B. O.; MIERES, L. S.; CARGNIN, A. P. **A territorialização do Plano Plurianual 2020-2023 do Rio Grande do Sul:** uma metodologia voltada aos Programas Temáticos. Estudos de Planejamento, n. 15, p. 2-18, 2020.

SANTA CATARINA. Secretaria de Estado da Saúde. **Gerência de Planejamento do SUS. Guia para elaboração do Plano Municipal de Saúde**. Florianópolis: Secretaria de Estado da Saúde, 2021.

9. ANEXOS

9.1 ETAPAS DA CONSTRUÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (PMS) DE FREI ROGÉRIO

A elaboração do Plano Municipal de Saúde (PMS) é um processo estratégico e participativo que visa orientar as ações e metas da gestão municipal de saúde ao longo de um período determinado. Em Frei Rogério, esse processo foi conduzido com transparência e envolvimento social, garantindo que as necessidades da população fossem consideradas. A seguir, descrevem-se as principais etapas que culminaram na construção do PMS:

1. Diagnóstico Situacional

- ✓ Levantamento de dados epidemiológicos, demográficos e socioeconômicos do município.
- ✓ Identificação das principais demandas e desafios da rede de atenção à saúde.
- ✓ Consulta a documentos oficiais e indicadores do SUS.

2. Mobilização dos Atores Locais

- ✓ Envolvimento dos profissionais da saúde atuantes em Frei Rogério.
- ✓ Convocação do Conselho Municipal de Saúde para participar ativamente do processo.
- ✓ Realização de reuniões técnicas e oficina participativas.

3. Definição de Diretrizes e Prioridades

- ✓ Discussão coletiva sobre os objetivos estratégicos para o período do plano.
- ✓ Estabelecimento de metas e indicadores de desempenho.
- ✓ Priorização de ações com base nas necessidades locais e na capacidade instalada.

4. Redação do Documento

- ✓ Sistematização das informações coletadas e decisões tomadas.
- ✓ Elaboração do texto do PMS com clareza, coerência e alinhamento às normas do SUS.
- ✓ Revisão técnica por profissionais da saúde e membros do Conselho.

5. Validação e Aprovação

- ✓ Apresentação do PMS ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação, na garantia da transparência e participação popular.
- ✓ Aprovação final do documento e encaminhamento aos órgãos competentes.

6. Publicação e Monitoramento

- ✓ Divulgação do PMS para toda a comunidade.
- ✓ Planejamento de ações de monitoramento e avaliação periódica.
- ✓ Compromisso com a execução das metas estabelecidas

9.2 GRUPO DE TRABALHO PARA ALINHAMENTOS

ATA DA REUNIÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FREI ROGÉRIO PARA ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE – 2026 À 2029

Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e vinte e cinco, às 13:30 horas, nas dependências do Centro da Terceira Idade de Frei Rogério – SC, reuniu-se a **Equipe Multiprofissional da Secretaria Municipal de Saúde**, com a presença do Secretário Municipal de Saúde Adhemar Kazuro Ogawa, Prefeito Ivo José Mazzuco, Vice Prefeito Nilto Agostinho e assessora técnica e administrativa na área de saúde Patrícia De Faria para auxiliar na elaboração do Plano Municipal de Saúde

A reunião teve como objetivo principal a **elaboração do Plano Municipal de Saúde referente ao período de 2026 a 2029**, atendendo às diretrizes e normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Conselho Nacional de Saúde, com base no art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012 e na Resolução CNS nº 453/2012.

Inicialmente, a Secretária Municipal de Saúde, Sr. Adhemar Kazuro Ogawa, deu as boas-vindas aos presentes, destacando a importância do documento como instrumento de planejamento estratégico para o Sistema Único de Saúde (SUS) no município, passou a palavra para a assessora técnica Patricia de Faria orientando a execução das ações e serviços de saúde no quadriênio.

Na sequência, foram apresentados e debatidos:

1. **Diagnóstico Situacional** – análise dos indicadores epidemiológicos, demográficos e socioeconômicos, além da avaliação dos serviços de saúde existentes.
2. **Definição de Prioridades** – identificação das principais necessidades da população e das áreas estratégicas a serem fortalecidas.
3. **Objetivos e Metas** – elaboração de objetivos gerais e específicos, com metas quantitativas e qualitativas, alinhadas ao Plano Estadual e ao Plano Nacional de Saúde.
4. **Estratégias e Ações** – proposição das ações e programas a serem desenvolvidos no período, bem como os responsáveis e prazos para execução.
5. **Monitoramento e Avaliação** – definição de indicadores para acompanhamento do cumprimento das metas e avaliação periódica dos resultados.

Após as discussões, ficou definido as metas do Plano Municipal de Saúde. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada às 15horas, sendo lavrada a presente ata que, lida e aprovada, será assinada por todos os presentes.

Frei Rogério – SC, 08 de agosto de 2025.

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

Nome – Cargo

9.3 RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICPAL DE FREI ROGÉRIO -SC
SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE
RUA JOÃO BATISTA PILON, N 247, CENTRO

9.5 ARVORE DE PROBLEMAS E SOLUÇÕES

/ \\

Fluxos de atendimento e resolutividade dos serviços de saúde no município desorganizados

Aumento da demanda por serviços de urgência

Agravamento de doenças evitáveis

Desigualdade no acesso aos serviços de saúde

Sobrecarga da equipe da Atenção Básica

/++++\\

Causas Principais (Raízes):

- **Falta de fluxos definidos de trabalho na unidade de saúde**
- **Excesso de atendimentos**
- **Gestão fragmentada da rede de atenção**
- **Falta de protocolos clínicos locais**
- **Dificuldade de integração entre níveis de atenção entre ações**
- **Insuficiência de ações de promoção e prevenção**
- **Baixa adesão da população às atividades educativas.**

1. Falta de fluxos definidos de trabalho na unidade de saúde

Soluções:

- Implantar protocolos operacionais padrão (POP) para cada serviço.
- Realizar oficinas internas com a equipe para mapear e padronizar os fluxos.
- Criar manuais de rotina acessíveis e atualizados.

2. Excesso de atendimentos

Soluções:

- Reorganizar a agenda com critérios de prioridade e acolhimento.
- Implantar ações coletivas (grupos de hipertensos, gestantes, etc.) para reduzir demanda individual.
- Solicitar uma redistribuição de carga horária conforme demanda.

3. Gestão fragmentada da rede de atenção

Soluções:

- Criar integração entre atenção básica, especializada e hospitalar.
- Estabelecer reuniões periódicas entre gestores dos diferentes níveis.
- Utilizar prontuário eletrônico integrado (e-SUS AB + SISREG + CNES).

4. Falta de protocolos clínicos locais

Soluções:

- Adaptar protocolos de Atenção Básica à realidade local.
- Envolver profissionais da UBS na construção dos protocolos.
- Validar os protocolos em reuniões de equipe e capacitações.

5. Dificuldade de integração entre níveis de atenção e ações

Soluções:

- Implantar linha de cuidado para doenças prioritárias (diabetes, hipertensão).
- Criar fluxos de referência e contrarreferência claros e pactuados.
- Promover capacitações intersetoriais com profissionais da rede.

6. Insuficiência de ações de promoção e prevenção

Soluções:

- Planejar ações mensais de promoção com base no calendário da saúde.
- Mobilizar parcerias com escolas, igrejas e associações locais.
- Criar indicadores de impacto para avaliar as ações preventivas.

Baixa adesão da população às atividades educativas

Soluções:

- Realizar escuta comunitária para entender barreiras e preferências, utilizando linguagem acessível e formatos atrativos e envolver as lideranças locais e agentes comunitários na mobilização.

PREFEITURA MUNICPAL DE FREI ROGÉRIO -SC
SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE
RUA JOÃO BATISTA PILON, N 247, CENTRO

ATA DA REUNIÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FREI ROGÉRIO PARA ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE – 2026 À 2029

Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e vinte e cinco, às 13:30 horas, nas dependências do Centro da Terceira Idade de Frei Rogério – SC, reuniu-se a Equipe Multiprofissional da Secretaria Municipal de Saúde, com a presença do Secretário Municipal de Saúde Adhemar Kazuro Ogawa, Prefeito Ivo José Mazzuco, Vice Prefeito Nilto Agostinho e assessora técnica e administrativa na área de saúde Patrícia De Faria para auxiliar na elaboração do Plano Municipal de Saúde

A reunião teve como objetivo principal a elaboração do Plano Municipal de Saúde referente ao período de 2026 a 2029, atendendo às diretrizes e normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e pelo Conselho Nacional de Saúde, com base no art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012 e na Resolução CNS nº 453/2012.

Inicialmente, o Secretário Municipal de Saúde, Sr. Adhemar Kazuro Ogawa, deu as boas-vindas aos presentes, destacando a importância do documento como instrumento de planejamento estratégico para o Sistema Único de Saúde (SUS) no município, passou a palavra para a assessora técnica Patrícia de Faria orientando a execução das ações e serviços de saúde no quadriênio.

Na sequência, foram apresentados e debatidos:

1. **Diagnóstico Situacional** – análise dos indicadores epidemiológicos, demográficos e socioeconômicos, além da avaliação dos serviços de saúde existentes.
2. **Definição de Prioridades** – identificação das principais necessidades da população e das áreas estratégicas a serem fortalecidas.
3. **Objetivos e Metas** – elaboração de objetivos gerais e específicos, com metas quantitativas e qualitativas, alinhadas ao Plano Estadual e ao Plano Nacional de Saúde.
4. **Estratégias e Ações** – proposição das ações e programas a serem desenvolvidos no período, bem como os responsáveis e prazos para execução.
5. **Monitoramento e Avaliação** – definição de indicadores para acompanhamento do cumprimento das metas e avaliação periódica dos resultados.

Após as discussões, ficou definido as metas do Plano Municipal de Saúde. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada às 15horas, sendo lavrada a presente ata que, lida e aprovada, será assinada por todos os presentes.

Frei Rogério – SC, 08 de agosto de 2025.

Andréia Paula Frantz - Aux. administrativo

Nome – Cargo

PREFEITURA MUNICPAL DE FREI ROGÉRIO -SC
SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE
RUA JOÃO BATISTA PILON, N 247, CENTRO

Renato Ramos - Aux. Administrativo.

Nome – Cargo

Lenir Prado Braz – Servente.

Nome – Cargo

Elaine Melo Silveira - Secretária

Nome – Cargo

Nilto A. Contreira - Vice Prefeito

Nome – Cargo

Rita de Souza - Fiscal sanitarista.

Nome – Cargo

Luciana Fernandes das Neves - Assistente Social

Nome – Cargo

Angelina Debarenzi - agente epidemiológica.

Nome – Cargo

Edenisa de Fátima Jasper - Recepcionista

Nome – Cargo

Alexandra Lopes Alves Martins - Tec. Enfermagem

Nome – Cargo

Lindamir de Souza - Enfermeira

Nome – Cargo

Ana Paula Moreira Fernandes - Médica ESF

Nome – Cargo

Tracilia A. P. Palhano – Servente

Nome – Cargo

Liciane R. Richter – Tec. enfermagem

PREFEITURA MUNICPAL DE FREI ROGÉRIO -SC
SECRETARIA MUNICPAL DE SAÚDE
RUA JOÃO BATISTA PILON, N 247, CENTRO

Nome – Cargo

Camila Roberto - Auxiliar em Saúde Bucal.

Nome – Cargo

Ana Paula Fani Da Luz Técnica Saúde Bucal.

Nome – Cargo

Cesar Augusto Di Domenico (farmaceutico)

Nome – Cargo

Janice dos Santos Bandeira Ribeiro (ACS)

Nome – Cargo

Valéria Tomaziria Felisbino (Agente de saúde)

Nome – Cargo

Bruna Rafer de Souza (ACS)

Nome – Cargo

Janissa Scheffer (ACS)

Nome – Cargo

Ana Cristina Dos Santos (ACS)

Nome – Cargo

Fernanda Vieira Dias (Secretária)

Nome – Cargo

Nome – Cargo