



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO CLARO/RJ

2026 A 2029

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Maria Augusta Monteiro Ferreira

PREFEITO

Babton da Silva Biondi

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) 2026-2029 representa um compromisso fundamental da gestão, consolidado a partir das deliberações da II Plenária Municipal de Saúde, realizada em 26 de junho de 2025 sob o tema " **APRIMORAR E AVANÇAR PARA O FORTALECIMENTO DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO CLARO**", o PMS configura-se como um instrumento essencial, para efetivar e fortalecer o sistema municipal de Saúde Pública de Rio Claro, visando atender às demandas reais da população com qualidade, seriedade e dedicação.

Plano Municipal de Saúde busca otimizar a capacidade de investimento e custeio da administração pública na área da saúde, assegurando a utilização dos recursos de forma consciente, organizada e estrategicamente planejada.

Ao longo dos próximos quatro anos, a Secretaria Municipal de Saúde compromete-se a promover a excelência na oferta de serviços de saúde à população. Para tanto, o PMS será periodicamente avaliado, em convergência com outros instrumentos de planejamento e gestão orçamentária, como a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), a Lei Orçamentária Anual (LOA) e o Plano Plurianual (PPA). Essa avaliação contínua permitirá a readequação das ações para melhor atender aos cidadãos, sempre pautada pelos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde: universalidade, integralidade, equidade, descentralização e participação social. A participação ativa do Controle Social, por meio do Conselho Municipal de Saúde, será indispensável para a efetivação e monitoramento dessas ações.

Maria Augusta Monteiro Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVOS

- ✓ Universalizar o acesso e promover o cuidado integral.
- ✓ Qualificar os profissionais da APS.
- ✓ Incorporar tecnologias da informação e comunicação.
- ✓ Fortalecer a função reguladora da APS.
- ✓ Humanizar e personalizar o atendimento.
- ✓ Integrar a APS com toda rede assistencial.

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADORES
1	Ampliar a cobertura de acompanhamento das crianças e adolescentes pela equipe ESF;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ % de Crianças e adolescentes atendidos em ações específicas pelas ESF no período
2	Implementar novas ações do acompanhamento aos idosos pela equipe da ESF	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de novas ações implementadas especificamente para acompanhamento do idoso
3	Ampliar a cobertura de acompanhamento aos pacientes com diabetes pela ESF	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ % de diabéticos atendidos em ações específicas pelas ESF no período
4	Ampliar a cobertura de acompanhamento aos pacientes com hipertensão pela ESF	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ % de hipertensos atendidos em ações específicas pelas ESF no período

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADORES
5	Implementar atividades de prevenção ao câncer pelas equipes das ESF;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de novas ações implementadas especificamente para prevenção ao câncer
6	Implementar as atividades para as gestantes e puérperas na ESF;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de novas ações implementadas especificamente voltadas para a gestante
7	Ampliar acesso efetivo aos serviços de saúde na atenção primária;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de consultas médicas e/ou de outros profissionais da saúde realizadas em determinado período na área de abrangência da APS
8	Ampliar ações realizadas e categorias profissionais pela eMulti na Atenção Primária;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de grupos de saúde coordenados pela e-Mult; ✓ N.º de atividades educativas e de prevenção realizadas; ✓ N.º de visitas domiciliares da equipe eMult juntamente com a ESF realizadas

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADORES
9	Ampliar o serviço de saúde bucal para as áreas rurais e de difícil acesso por meio do odontomóvel;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; SB; GESTÃO	✓ N.º de comunidades rurais e de difícil acesso atendidas pelo odontomóvel no período.
10	Fortalecer o Programa de Saúde nas Escolas de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de escolas atendidas pelo PSE; ✓ N.º de ações realizadas pelo PSN no período; ✓ N.º de alunos que receberam avaliação odontológica e visual no período.
11	Promover o acesso da população à primeira consulta odontológica programática realizada pelas equipes de Saúde Bucal;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; SB; GESTÃO	✓ N.º de pacientes realizando primeira consulta de odontologia no período
12	Otimizar a regulação de consultas de especialidades e exames pela Atenção Primária ampliando acesso e fortalecendo o vínculo do usuário com as ESF, por meio de protocolos;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; REGULAÇÃO; GESTÃO	✓ Taxa de retorno de pacientes para ESF após consulta na especialidade; ✓ Taxa de satisfação do usuário; ✓ Taxa de redução do tempo médio de espera por exames e consultas nas especialidades.
13	Implementar Procedimentos odontológicos preventivos por equipes de Saúde Bucal (eSB) na Atenção Primária à Saúde (APS);	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; SB; GESTÃO	✓ N.º de atendimentos odontológicos preventivos realizados; ✓ N.º de pacientes que receberam profilaxia (limpeza) e aplicação de flúor; ✓ N.º de ações educativas realizadas no período.

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS

- ✓ Modernizar a infraestrutura e os processos dos serviços de saúde para otimizar a qualidade do atendimento e a segurança do paciente.
- ✓ Aumentar a capacidade de resposta e a resolutividade dos serviços de saúde diante das demandas da população.
- ✓ Promover a integração e a continuidade do cuidado entre os diferentes níveis de atenção à saúde.
- ✓ Garantir a acessibilidade física e comunicacional em unidades de saúde.
- ✓ Otimizar os fluxos de trabalho internos dos serviços, visando à redução de burocracia e ao melhor aproveitamento dos recursos.
- ✓ Capacitar os profissionais de saúde nas novas metodologias de atendimento e tecnologias implementadas.
- ✓ Reformar e/ou ampliar unidades que atendem os serviços de saúde com a adequação da infraestrutura física e tecnológica.
- ✓ Fortalecer os canais de comunicação entre os usuários e os serviços de saúde.

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
14	Reformar as Unidades de Saúde da APS;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de Unidades de saúde reformadas no período;
15	Reequipar Unidades de Saúde da APS;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; GESTÃO	✓ N.º de Unidades de consultórios odontológicos reformados no período;
16	Reforma e ampliação dos consultórios de atendimento odontológico;	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; SB; GESTÃO	✓ N.º de Unidades de saúde reequipadas no período;
17	Informatizar o serviço de atendimento especializado odontológico CEO.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; SB; GESTÃO	✓ Instalação de 01 sistema de prontuário eletrônico; ✓ % da equipe treinada a operar o sistema.
18	Estabelecer Procedimento Operacional Padrão (POP) para o abastecimento através da Central Abastecimento Farmacêutico (CAF) para as Unidades Básicas de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; AF; GESTÃO	✓ Elaboração de 01 POP

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
19	Implantar sistema de Meta de qualidade e segurança na dispensação de medicamentos nas Unidades de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; AF; GESTÃO	✓ % de erros na dispensação de medicamento; ✓ N.º de eventos adversos relacionados a medicação; ✓ % de dispensação realizada com dupla conferência.
20	Revisar periodicamente a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; AF; GESTÃO	✓ Mínimo 01 revisão ano
21	Informatizar os serviços de fisioterapia.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; REABILITAÇÃO ; GESTÃO	✓ Instalação de 01 sistema de prontuário eletrônico; % da equipe treinada a operar o sistema.
22	Implantar, Núcleo de Educação Permanente (NEP).	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO	✓ 1 NEP IMPLANTADO
23	Reestruturar os Serviços de Fisioterapia no que se refere a ambiência e equipamentos.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; REABILITAÇÃO ; GESTÃO	✓ Reformas e aquisição de equipamentos realizadas no período.

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
24	Descentralização o serviço de ozonioterapia para o Distrito de Passa Três.	25,00	25,00	25,00	25,00	APS; REABILITAÇÃO ; GESTÃO	✓ Isnatar 01 serviço de ozonioterapia no Distrito de Passa Três
25	Viabilizar a sede própria para o funcionamento do CAPS I Minha Vida.	25,00	25,00	25,00	25,00	RAPS; GESTÃO	✓ Disponibilizar uma sede própria para o funcionamento do CAPS I Minha Vida
26	Implementar o Centro de Atendimento Ampliado da Infância e Adolescência (CAAIA).	25,00	25,00	25,00	25,00	RAPS; GESTÃO; APS	✓ Disponibilizar local adequado para implantação do serviço; Contratar/relocar equipe multidisciplianr para atuar no serviço
27	Viabilizar a logística para atender as demandas das Unidades de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO	✓ Taxa de atendimento às demandas; Tempo médio de atendimento às demandas; % das entregas realizada oportunamente
28	Implantar a assessoria jurídica para atender as demandas dos setores da SMS.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO	✓ implantar ao menos 01 serviço de assessoria jurídica

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
29	Implementar os protocolos específicos para a regulação no serviço de Assistência à Saúde do Município.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC; VS; SB, AF, AH, RAPS; REABILITAÇÃO	✓ % de protocolos avaliados e implementados no período
30	Adequar a ambiência da unidade que atende os leitos de saúde mental no HMNSP, viabilizando equipe técnica capacitada para o atendimento.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO; AH, RAPS	✓ % de adequação da ambiência atingido no período; ✓ % da equipe treinada para atender ao leito de saúde mental;
31	Viabilizar a contratação de Recursos Humanos adequadamente para o atendimento das demandas nas Unidades de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC; VS; SB, AF, AH, RAPS; REABILITAÇÃO	✓ % de cobertura da demanda de necessidade de RH suprida no período
32	Implantar sistema informatizado na rede de urgência e emergência municipal.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ Instalação de 01 sistema de prontuário eletrônico; ✓ % da equipe treinada a operar o sistema.
33	Implantar o sistema de Classificação de Risco, baseado em protocolos clínicos no Hospital Municipal Nossa Senhora da Piedade.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ % de implantação do sistema de classificação de risco atingida no período

METAS
DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
34	Implantar Núcleo de Vigilância Epidemiológica no Hospital Municipal Nossa Senhora da Piedade.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ % de implantação do Núcleo de Vigilância Epidemiológica hospitalar atingida no período
35	Reestruturar o serviço de Fisioterapia hospitalar.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ Criação de 1 protocolo de atendimento de fisioterapia hospitalar; ✓ Disponibilização da equipe específica para atendimento hospitalar em tempo oportuno
36	Reestruturar o Núcleo de Segurança do Paciente no Hospital Municipal Nossa Senhora da Piedade.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ N.º de protocolos de segurança do paciente implementados e divulgados; ✓ N.º de profissionais capacitados na temática; ✓ N.º de notificações de eventos adversos registrados no período; ✓ % de IH registrado no período.
37	Fortalecer e aumentar o grupo de captação de doadores de sangue ativo no âmbito do Hospital Municipal Nossa Senhora da Piedade, com ações regulares de mobilização e parceria com hemonúcleo de referência.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ N.º de ações de captação de doadores realizado no período; N.º de doadores novos registrados no período.
38	Manter periodicamente as ambiências dos Serviços de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC; VS; SB, AF, AH, RAPS; REABILITAÇÃO	✓ N.º de serviços de saúde avaliados e submetidos a manutenção periódica no período.

DIRETRIZ 2: REESTRUTURAÇÃO E ADEQUAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
39	Reestruturar as equipes das Vigilâncias e promover ações integradas com os demais serviços de saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, VS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ N.º de vigilâncias reestruturadas no período; ✓ % de integração das vigilâncias com outros serviços realizados no período.
40	Realizar obra de reforma e adequação do prédio destinado a atender a Vigilância em Saúde Municipal, possibilitando a integração das Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e de Saúde do Trabalhador.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, VS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ % de avanço do processo de obra e adequação do prédio da Vigilância em Saúde alcançado no período.
41	Disponibilização de veículo para atender a Vigilância em Saúde Municipal.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, VS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ % de metas da vigilância, que necessitam do veículo, atingida no período; ✓ Tempo médio de espera por disponibilização do veículo frente as solicitações.
42	Realizar parceria com instituição de ensino.	25,00	25,00	25,00	25,00		<ul style="list-style-type: none"> ✓ N.º de convênios com instituições de ensino realizados e renovados no período; ✓ N.º de Instituições de ensino parceiras.

DIRETRIZ 3: QUALIFICAR A MÉDIA COMPLEXIDADE E O ATENDIMENTO ÀS ESPECIALIDADES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVOS

- ✓ Modernizar o processo dos serviços de saúde para otimizar a qualidade do atendimento e a segurança do paciente.
- ✓ Aumentar a capacidade de resposta e a resolutividade dos serviços de saúde diante das demandas da saúde.
- ✓ Promover a integração e a continuidade do cuidado entre os diferentes níveis de atenção à saúde.

DIRETRIZ 3: QUALIFICAR A MÉDIA COMPLEXIDADE E O ATENDIMENTO ÀS ESPECIALIDADES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**METAS**

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
43	Ampliar a oferta da assistência aos serviços especializados para os Distritos do Município de acordo com a demanda	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC	✓ N.º de consultas nas especialidades disponível por distrito; ✓ Tempo médio de espera por consultas nas especialidades.
44	Ampliar acesso a consultas, e outros procedimentos diagnósticos e terapêuticos no âmbito da Atenção Ambulatorial.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC	✓ N.º de consultas nas especialidades e procedimentos diagnósticos disponível por distrito; ✓ Tempo médio de espera por consultas nas especialidades e por procedimento diagnósticos.
45	Ofertar o cuidado integrado em todo ciclo da vida, da consulta ao exame e diagnóstico ao tratamento (PMAE).	25,00	25,00	25,00	25,00		✓ % pacientes com encaminhamento para exames que de fato realizaram os exames; ✓ Taxa de retorno de pacientes para a Atenção Primária após a realização de um exame ou consulta com especialista; ✓ Tempo médio entre o diagnóstico e o início do tratamento.
46	Ampliar o quadro de especialidades odontológicas no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) do município.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, SB	✓ N.º de especialidades ofertadas no CEO; N.º de pacientes atendidos por especialidades odontológicas; ✓ N.º de novas especialidades ofertadas pelo CEO no período.

DIRETRIZ 3: QUALIFICAR A MÉDIA COMPLEXIDADE E O ATENDIMENTO ÀS ESPECIALIDADES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**METAS**

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
47	Implantar Grupo Condutor, através da RAPS, para viabilizar as políticas de enfrentamento ao álcool e outras drogas.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO,RAPS	✓ 1Grupo condutor implantado no período
48	Qualificar o atendimento das solicitações de medicamentos do Componente Especializado, reduzindo a taxa de indeferimento dos processos.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AF	✓ 1serviço de atendimento às solicitações de medicamento do componente especializado implantado no período; ✓ Taxa de redução de processos indeferidos por solicitação de componentes especializados.
49	Aprimorar a assistência materno-infantil na maternidade do HMNSP, com foco na humanização e segurança do parto.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, AH	✓ % de parto vaginais realizados no período; ✓ % de RN com aleitamento materno exclusivo nas primeiras horas; ✓ Taxa de mortalidade materno infantil. Incidência de eventos adversos pós parto.
50	Ampliar a oferta de especialidades do serviço de Fisioterapia.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, REABILITAÇÃO	✓ N.º de especialidades disponível; ✓ N. de atendimento por especialidades na fisioterapia.

DIRETRIZ 3: QUALIFICAR A MÉDIA COMPLEXIDADE E O ATENDIMENTO ÀS ESPECIALIDADES NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE**METAS**

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
51	Viabilizar a ampliação da oferta de especialidades não contempladas pelo município, ampliando a assistência de média e alta complexidade.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; MC; V AH, RAPS	<ul style="list-style-type: none">✓ N.º de especialidades ofertadas;✓ N.º de consultas e procedimentos;✓ Taxa de satisfação do paciente atendido nas especialidades.
52	Ampliar o acompanhamento de paciente no atendimento farmacoterapêutico no município.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, APS; AF	<ul style="list-style-type: none">✓ N.º de pacientes acompanhados por meio do atendimento farmacoterapêutico;✓ %de pacientes com condições crônicas (ex: diabetes, hipertensão) que estão em acompanhamento farmacoterapêutico;✓ N.º de atendimentos farmacêuticos por paciente
53	Implantar o serviço de atendimento de orientação sanitária prévia às Empresas e serviços com atividades que oferecem risco à saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO, VS	<ul style="list-style-type: none">✓ N.º de atendimentos de orientação sanitária prévia realizados no período;✓ % de empresas e serviços com atividades de risco que receberam a orientação prévia em relação ao total de empresas cadastradas. Isso mostra a cobertura do serviço;✓ % de empresas com alvará sanitário aprovado na primeira vistoria.

DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVOS

- ✓ Fortalecer a participação popular e garantir o efetivo exercício do controle social na formulação, execução e avaliação das políticas públicas de saúde, com o intuito de qualificar o Sistema Único de Saúde (SUS) no município.
- ✓ Ampliar os canais de participação popular;

DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
54	Viabilizar capacitações para os conselheiros municipais de saúde, bem como ampla participação dos conselheiros em fóruns e eventos voltados ao controle social.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO; CMS	N.º de capacitações ofertadas por período; N.º de conselheiros participando de fóruns e eventos voltados ao controle social.
55	Viabilizar mecanismos de divulgação para a população acerca das ações e papéis CMS.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO; CMS	N.º de divulgações de ações do CMS junto a população.
56	Fomentar a implantação do Conselho gestor no HMNSP e na Saúde Mental.	25,00	25,00	25,00	25,00	GESTÃO; CMS	Implantar conselho gestor no HMNSP

DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL

METAS

N.º	METAS	2026	2027	2028	2029	ÁREAS RESPONSÁVEIS	INDICADOR
57	Implantar os Conselhos Distritais com atuação nas Unidades de Saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	CMS; GESTÃO	N.º de conselhos distritais implantados no período.
58	Ampliar e divulgar instrumentos de ouvidoria do CMS em diversos espaços da rede de saúde.	25,00	25,00	25,00	25,00	CMS; GESTÃO	N.º de novos instrumentos de ouvidoria do CMS implantados no período;
59	Fortalecer as ações das comissões permanentes do CMS.	25,00	25,00	25,00	25,00	CMS; GESTÃO	N.º de comissões atuante e operante; Número de ações realizadas pelas comissões no período.

Este plano foi construído com a participação de todos, refletindo as necessidades e os desejos da nossa comunidade. Ele é o resultado de um trabalho colaborativo e dedicado, que buscou entender os desafios e as oportunidades para o futuro da saúde em nosso município.



Obrigado!