RELATÓRIO TRIMESTRAL DE PROJETOS E ATIVIDADES - 2026

Nome da comissão ou setor: COMISSAO DE SAÚDE	**Objetivos do Mapa Estratégico: OE9, OE10, OE11, OE13**
Indicador: Número de propostas de resoluções, recomendações, participações, pareceres e portarias apresentadas.	
Meta: Elaborar e propor a regulamentação de normativas referentes à atuação fonoaudiológica no âmbito da saúde na esfera pública e privada, e promover o entedimento do processo.	
Orçamento para 2026: 65.000,00	
Total gasto no 1º trimestre:	**Valor restante:**
Total gasto no 2º trimestre:	**Valor restante:**
Total gasto no 3º trimestre:	**Valor restante:**
Total gasto no 4º trimestre:	**Valor restante:**

PROJETOS

Nome do projeto 1: Educação em Saúde para a População			**OE13**
Objetivo do projeto: Promover a educação em saúde para a população, aumentando a conscientização sobre a importância da fonoaudiologia na saúde geral.			**Total de ações planejadas: 3**
Indicador: Participar e organizar as palestras			**Valor do projeto:**
Meta: Promover a educação em saúde fonoaudiológica		**Prazo final:**	**Observação:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Foram realizadas 3 açoes neste projeto: 1) palestra UNOPAR - 14 de abril de 2026; 2) 18 de abril - Caminhada UFSC 3)18 de abril- Dia Mundial da Saúde- evento ASCCOP	Foi realizada 2 ações neste projeto: 1) Dia Mundial da Saude (Florianopolis); 2) Palestra nas escolas de SC sobre o uso do Vape		
O projeto atingiu a meta? (x) Sim ( ) Não		**Justifique (apenas quando o projeto não atingiu a meta):**	

Nome do projeto 2: Participar dos grupos de trabalho no CRFa			**OE:9**
Objetivo do projeto: participar das reuniões e colaborar com a pauta descrita.			**Total de ações planejadas:**
Indicador: Presença nas reuniões.			**Valor do projeto:**
Meta: Participar das reuniões do grupo		**Prazo final:**	**Observação:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Elaboração da cartilha GT - TEA. Foi realizada três reuniões neste trimestre.	Elaboração da cartilha GT - TEA. Foi realizada 1 reunião neste trimestre.		
O projeto atingiu a meta? (x) Sim ( ) Não		**Justifique (apenas quando o projeto não atingiu a meta):**	

Nome do projeto 3: Participar de reuniões interconselhos da COS no CFFa.			**OE:9**
Objetivo do projeto: participar presencialmente das reuniões e colaborar com a pauta descrita.			**Total de ações planejadas: 1**
Indicador: Presença nas reuniões			**Valor do projeto:**
Meta: Participar presencialmente das reuniões		**Prazo final:**	**Observação:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
CONTRIBUIÇÕES NAS RESOLUÇÕES DO CFFa: -Atuação do fonoaudiólogo com ultrassonografia diagnóstica e terapêutica -Regulamentação da indicação e execução da lavagem nasal pelo fonoaudiólogo -Atuação do fonoaudiólogo em Equoterapia	Participação de 01 reuniao presencial em Brasilia		
O projeto atingiu a meta? (x) Sim ( ) Não		**Justifique (apenas quando o projeto não atingiu a meta):**	

Nome do projeto 4: Participar das reuniões dos Conselhos Municipais e Estaduais de Saúde			**OE:11**
Objetivo do projeto: participar presencialmente das reuniões e colaborar com a pauta descrita.			**Total de ações planejadas: 4**
Indicador: Presença nas reuniões.			**Valor do projeto:**
Meta: Participar presencialmente das reuniões		**Prazo final:**	**Observação:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
5 Reuniões nos Conselhos Municipais de Saúde – SC 1 Reunião do Comitê Estadual de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável – CEAMACS 2 reunioes ASCOP(Associação dos Conselhos Profissionais de Santa Catarina)	6 Reuniões nos Conselhos Municipais de Saúde – SC 9 Reuniões nos Conselhos Municipais de Saúde –PR 1 Reunião do Comitê Estadual de Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável – CEAMACS		
O projeto atingiu a meta? (x) Sim ( ) Não		**Justifique (apenas quando o projeto não atingiu a meta):**	

Nome do projeto 5:Participar das reuniões das ASCOP			**OE:10**
Objetivo do projeto: Trocar experiências com comissões de saúde de outros conselhos profissionais da área da saúde.			**Total de ações planejadas: 1/ realizadas:2**
Indicador: Presença nas reuniões.			**Valor do projeto:**
Meta: Participar presencialmente das reuniões		**Prazo final:**	**Observação:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Participação em duas reuniões da ASCOOP	Participação em uma reunião da ASCOOP		
O projeto atingiu a meta? (x) Sim ( ) Não		**Justifique (apenas quando o projeto não atingiu a meta):**	

ATIVIDADES DE ROTINA

Descrição da atividade: REUNIAO DA COMISSAO DE SAUDE			
Observação:			**Valor da atividade:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Realização de uma reunião em 28 de abril/2026	Realizaçao de uma reunião da COS		
Descrição da atividade:			
Observação:			**Valor da atividade:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Descrição da atividade:			
Observação:			**Valor da atividade:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Descrição da atividade:			
Observação:			**Valor da atividade:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**
Descrição da atividade:			
Observação:			**Valor da atividade:**
Resultados do 1º trimestre	**Resultados do 2º trimestre**	**Resultados do 3º trimestre**	**Resultados do 4º trimestre**