



Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – Janeiro/2024.

**PROGRAMAÇÃO ANUAL
DE SAÚDE- PAS
*Maruim, 2024.***

Ficha Catalográfica:

Maruim. Governo Municipal

Título do Projeto: “Programação Anual das Políticas Prioritárias da Saúde de Maruim Eixo/Áreas Programáticas / Atividades /Metas /2024”

Objetivo: Apresentar as principais atividades a serem desenvolvidas no ano de 2023.
Secretaria Municipal de Saúde

Identificação do Proponente:

Prefeito Municipal de Maruim

Nome: Gilberto Maynard Oliveira

Endereço da Prefeitura Municipal: Rua: Barão de Maruim,66

CEP: 497700-000

Responsáveis pela Execução:

Secretaria Municipal de Saúde

NOME: Marilene Dória da Fonseca

E-mail: marilene.doria@hotmail.com

Correspondência:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Rua: Álvaro Garcez, S/N CEP: 49770-000- Maruim-SE

Email: saudemarum@gmail.com

Responsável pela Elaboração:

Luisa Elisângela Viana de Oliveira

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde, segundo a Portaria nº 2135/2013, é um instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 (PMS), objetivando anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

Na Programação Anual de Saúde 2024 (PAS) foram detalhadas as ações estratégicas que visam o atingimento das metas propostas no

Plano Municipal de Saúde 2022-2025. A elaboração da PAS 2024 dá continuidade ao trabalho que vem sendo desenvolvido no PMS 2022-2025 e com a compatibilização entre os instrumentos de planejamento do SUS. Essas ações serão monitoradas através dos relatórios de gestão a cada quadrimestre, desta forma será analisado sua eficiência, norteadas por novas estratégias de ação conforme a necessidade, sempre objetivando o atingimento das metas propostas.

Este instrumento de gestão foi elaborado e formatado em conformidade com os itens solicitados no sistema do DIGISUS, e apresenta compatibilização com os instrumentos orçamentários atendendo as orientações da Lei Complementar 141/2012.

PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE-PAS

A elaboração da PAS 2022, foi realizada de forma integrada as unidades de saúde, considerando as necessidades dos usuários, profissionais e da gestão. Através de reuniões ampliadas, os setores da saúde do município desenvolveram uma metodologia para o levantamento final das necessidades dos munícipes de Maruim. As reuniões levaram em conta a realidade de saúde do município, bem como seu orçamento para o ano de sua aplicação. Espera-se deste documento, que seja um resumo dos compromissos que o Município firmou com a sociedade, que seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus coordenadores, do Conselho Municipal de Saúde e dos interessados em geral.

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

O município de Maruim localiza-se é um município do estado de Sergipe, localizado na região nordeste do Brasil. Localiza-se no leste do estado, distante 67 km de Aracaju, Capital de Sergipe, com clima Tropical; possui limite com os municípios de Aquidabã, Muribeca, Japarutuba, Rosário do Catete, Siriri, Nossa Senhora das Dores e Cumbe.

Geograficamente possui uma área de 95,22 km². A densidade demográfica é de 183,6 habitantes por km² no território do município. Vizinho dos municípios de Santo Amaro das Brotas, Divina Pastora e Rosário do Catete. Maruim se situa a 13 km a Norte-Leste de Laranjeiras a maior cidade nos arredores. Em relação aos indicadores municipais, utilizados como parâmetro para o fomento de Políticas Públicas em áreas afins, podemos salientar: IDH-M: 0,618 — médio, de acordo com dados do PNUD 2010: PIB R\$ 175.943,977 mil (IBGE/2008) e PIB per capita R\$ 11. 290,76.

Sergipe nasceu em Maruim. A frase pode parecer, mas não é nada exagerada. Basta que se conheça a fantástica história daquele município, que fica na região do Cotinguiba, a 30 quilômetros de Aracaju. Recentemente a bióloga e historiadora Maria Lúcia Marques Cruz e Silva, filha de Maruim, expôs achados históricos do município. São milhares de peças e documentos que revelam o apogeu e a decadência do Empório de Sergipe.

Empório, sim. Boa parte dos grupos empresariais de sucesso em Sergipe nasceu em Maruim. A força econômica e política desse município era tanta que foram instalados lá oito consulados. A cana-de-açúcar e o algodão atraíam os europeus, que em Maruim montaram colônias.

O nome da cidade vem do inseto maruim (os antigos chamavam Maroim), que em Tupi significa mosca pequena ou mosquito. O primeiro povoamento nasceu no encontro dos rios Sergipe e Ganhamoroba. Aos arredores do Porto das Redes (antiga Alfândega de Sergipe), surge Mombaça. Mas os ataques dos mosquitos obrigaram os poucos habitantes a se mudar dali.

O português Manoel Rodrigues de Figueiredo permite que as pessoas fugidas do Mombaça construam suas casas dentro de suas terras, no Engenho Maruim de Baixo. Outro português, José Pinto de Carvalho, construiu um grande armazém (trapiche) para negociar com o ouro da terra, que era o açúcar nas terras de Manoel Rodrigues.

Depois de desavenças entre José Pinto e Manoel, Maruim passa a ser dependente de Santo Amaro e depois de Rosário do Catete. As brigas terminaram na chamada Revolução de Santo Amaro. As confusões só acabaram em 1835, quando o governador da Província, Manoel Ribeiro da Silva Lisboa, transformou Maruim em uma vila e no ano seguinte ela virou cidade. Para a história oficial, o fundador de Maruim foi José Pinto de Carvalho. Foi ele quem governou a recém-criada Vila de Maruim, e quem empossou o primeiro prefeito, Luís Barbosa Madureira.

REDE DE SERVIÇOS / CAPACIDADE/INSTALADA

O município de Maruim possui uma rede básica composta de 07 (sete) Unidades Básicas de Saúde, sendo 05 (cinco) localizadas na área urbana e 02 (dois) em zona rural. Na sede do município, Clínica de Saúde da Família 24 h Nossa Senhora da Boa Hora dispõem de uma infraestrutura que contempla a seguinte estrutura básica: três consultórios médicos, um de enfermagem, sala de procedimentos, imunização, contando ainda com sala de reuniões, farmácia e recepção.

Essas Unidades Básicas de Saúde (UBS) citadas estão localizadas dentro do território/área de cada responsabilidade e possuem devidas inscrições no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) do Ministério da Saúde. Considerando o “Manual de estrutura física das unidades básicas de saúde: saúde da família” (BRASIL, 2006) houve norteamento quanto aos princípios da Resolução da Diretoria Colegiada número 50 da Anvisa de fevereiro de 2002 (BRASIL, 2006), que dispõe sobre a regulamentação técnica para planejamento, programação e avaliação de projetos físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS); Conforme esse manual, cada UBS deve possuir estrutura física e insumos em qualidade e quantidade para permitir a realização de atenção primária com alta resolubilidade.

A Atenção Básica está estruturada com 07 (sete) equipes de saúde da família, conforme já citado acima, cobrindo a população, e 04 (quatro) equipes de saúde bucal, que totaliza cobertura de 100% da população regional, já que possui profissionais da rede que asseguram o atendimento juntamente com os odontólogos do Programa de Saúde da Família (PSF). Nesse sentido, vale ressaltar que quase 100% da área rural e urbana são assistidas sob a estratégia das equipes de saúde da família.

**Capacidade Instalada Rede de Serviços Próprios/CNES/ Endereço/
Tipo de Atendimento/ Maruim/SE**

<i>Linhas De Atenção</i>	<i>Unidades de Saúde do Município</i>
<i>Rede de Atenção Básica</i>	Estabelecimentos Assistências de Saúde – Unidade Básica de Referência – UBS Equipes de Saúde da Família
	1 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOEL ALMEIDA TELES
	2 CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 24 H NOSSA SENHORA DA BOA HORA
	3 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE N. SRA. DA CONCEIÇÃO
	4 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOÃO VIEIRA DOS SANTOS
	5 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE GENIVAL PEREIRA DOS SANTOS
	6 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO JOSÉ
	7 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTO ANTONIO
	8 POSTO DE SAÚDE POV. MATA DE SÃO JOSÉ
9 POSTO DE SDAÚDE DO POV. OITEIROS	
<i>Atenção Especialidade</i>	1 CAPS I – SENHOR DOS PASSOS

Fonte: SMS- CNES/ DATASUS – janeiro /2022

PERFIL DOS RECURSOS HUMANOS

O quadro de recursos humanos é composto por profissionais de nível superior e de nível médio. Destes, mais de 90% tem vínculo direto com a Prefeitura Municipal, uma vez que o município possui servidores estaduais e federais cedidos para a Secretaria de Municipal da Saúde.

**Demonstrativo de Recursos Humanos/Categoria/Nível Superior
Especialidade/ Quantidade**

Especificação	Total
Médico Generalista	10
Médico Ginecologista	01
Médico Psiquiatra	01
Odontólogo	05
Enfermeiros	15
Farmacêutica	01
Psicólogo	02
Assistente Social	02

Fisioterapeuta	05
Fonoaudiólogo	01
Nutricionista	02

**Demonstrativo de Recursos Humanos/Categoria/Nível Médio e Técnico
Especialidade/ Quantidade**

Especificação	Total
Auxiliar de Enfermagem PSF	07
Auxiliar de Enfermagem	17
Agente Comunitário de Saúde	41
Agente de Endemias	15
Atendente. Consultório Odontológico ESB (ASB)	06

PROGRAMA PREVINE BRASIL

O Programa Previne Brasil está vigente desde janeiro de 2020 através da Portaria nº 2.979 GM/MS/2019. As regras valem para as equipes de Saúde da Família e o programa promove novas diretrizes para o funcionamento do SUS, reformulando estratégias de gestão e incentivando os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território. Houve a transição do modelo em que antes o pagamento era através do PAB Fixo e do PAB variável, e agora o financiamento será através de três modelos: - Capitação Ponderada; - Indicadores de Desempenho; - Ações Estratégicas; Cumprir destacar que monitorar e avaliar o desempenho da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e, primordialmente, das ações desenvolvidas pelas equipes que atuam na atenção primária, é uma das funções essenciais do município. O monitoramento e a avaliação se transformam em ferramentas de transparência a fim de prestar contas à população sobre o investimento na área da saúde.

Eles também auxiliam a analisar o acesso e a qualidade dos serviços prestados pelos municípios, viabilizando, assim, a implementação de medidas de correção e/ou aprimoramento das ações e serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária à Saúde. O incentivo financeiro é calculado com base nos resultados de sete indicadores que estarão destacados abaixo, junto as ações que poderão ser desenvolvidas pela equipe de saúde da família para alcance desses indicadores. O desenvolvimento de competências profissionais específicas para uso adequado da informação, é elemento fundamental de um encontro clínico efetivo. Para isso destacamos: - A habilidade de comunicação e escuta entre profissional e usuário; - O conhecimento desenvolvido; - A capacidade técnica e raciocínio clínico adquiridos; - A interpretação e o registro correto da tecnologia da informação; É importante ressaltar sobre a responsabilidade de toda a EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA quanto ao acolhimento, atendimento e acompanhamento dos usuários pertencentes à área territorial do município. A gestão do cuidado e atenção em saúde, além do registro adequado das informações em saúde é fundamental para o sucesso no alcance de indicadores e elevação da qualidade do serviço e a satisfação dos usuários durante a execução da ação e serviço de saúde. **CAPITAÇÃO PONDERADA:** A Capitação ponderada se faz através do cadastro do Cidadão na Atenção Primária a Saúde (APS), na qual compõe uma das ações realizadas pelas Equipes de saúde. Por meio dele pode-se obter o reconhecimento da população adscrita à equipe e Unidade de Atenção Primária, subsidiando o planejamento dos profissionais e gestores nas ofertas de serviços e o acompanhamento dos indivíduos sob sua responsabilidade. Portanto, para esse painel serão considerados como usuários cadastrados aqueles que tiverem preenchido um cadastro completo ou um cadastro rápido (aquele realizado imediatamente antes do atendimento, quando a pessoa não possui cadastro completo prévio), desde que possua uma vinculação em uma equipe. São ações, estratégias e atividades referente ao cadastro de usuários que devem ser adotadas pela ESF:

- Cadastrar todas as pessoas de sua micro área e manter os cadastros atualizados pelo mínimo a cada semestre (6 meses);
- Identificar junto a equipe de saúde da família, os cadastros realizados pela equipe através do cadastro do cidadão (cadastro rápido) na Unidade de Saúde, e que ainda não possuem cadastro individual.
- Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os

critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/mês;

- Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco;

- Ter ciência que o cadastro deverá ser de pessoas únicas e identificadas que registraram o CNS e Data de nascimento de forma idêntica ao registro do CADSUS. Em caso de usuários cadastrados em mais de uma equipe, serão alocados pelo sistema do Ministério da Saúde a uma única equipe de referência, que será aquela aonde apresentar mais atendimentos clínicos de médicos ou enfermeiros nos últimos dois anos (a partir da análise da última competência do quadrimestre). Caso necessário, a critério de desempate, será considerado a equipe em que houve um cadastro completo e atendimento mais recente.

INDICADORES DE DESEMPENHO: Foram definidos 21 (vinte e um) indicadores para o incentivo de pagamento por desempenho, na qual os 7 (sete) primeiros a serem trabalhados atendem às seguintes Ações Estratégicas: Pré-natal, Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Condições Crônicas. A escolha dessas áreas considerou a relevância clínica e epidemiológica das condições de saúde vinculadas. Os indicadores selecionados atendem a critérios como disponibilidade, simplicidade, granularidade, periodicidade, baixo custo de obtenção, adaptabilidade, estabilidade, rastreabilidade e representatividade dos dados utilizados no cálculo. PREFEITURA MUNICIPAL DE MARUIM.

INDICADOR	META	AÇÕES ESTRATÉGICAS
I – Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	60%	- Captura precoce - Manter o cadastro atualizado; - Investir na qualidade do pré-natal.
II – Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	II – Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
III – Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	- Alinhar o fluxo de atendimento das gestantes.
IV – Cobertura de exame cito patológico	40%	- Investimento nas ações de educação em saúde; - Oferta regular de exames conforme as necessidades dos territórios.
V – Cobertura vacinal de poliomielite inativa e de pentavalent	>=95%	- Oferta de vacinas conforme a necessidade dos territórios.
VI – Percentual de pessoas hipertensas	50%	- Manter acompanhamento dos usuários; -

com pressão arterial aferida em casa semestre		Fornecer atendimentos domiciliares e nas UBS
VII – Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50%	- Manter acompanhamento dos usuários; - Fornecer atendimentos domiciliares e nas UBS.

PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O processo de monitoramento e avaliação deve ser constante e realizado por meio de reuniões com a equipe de profissionais e com o Conselho Municipal de Saúde. O acompanhamento das atividades e o registro dos resultados obtidos será feito quadrimestralmente, por meio dos relatórios quadrimestrais e ao final do exercício no Relatório Anual de Gestão. A partir desse processo é possível analisar o impacto das ações estabelecidas e com essas informações, caso seja necessário, traçar ações de intervenção em tempo oportuno para que a meta seja alcançada com êxito.

ANO: 2024

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Realização de eventos de Promoção e Prevenção de doenças sexualmente transmissíveis.	Distribuição de preservativos masculinos e femininos. Distribuição de folders educativos para a população.	Reduzir o número de casos de Sífilis Congênita e de AIDS no município	Profissionais da Gestão Atenção Básica, Vigilância Sanitária, Epidemiologia, Equipes de Saúde da Estratégia Saúde da Família.	Prefeitura Municipal; Secretaria Estadual de Saúde – Coordenação Estadual IST's e AIDS	FMS; FES	MUNICIPAL ESTADUAL
2- Ações programadas do Núcleo de Apoio ao Programa saúde da Família – NASF (atual NAM) no município.	Execução de Projetos, Ações, Matricialmente	Equipes de Saúde da Família e Perfil dos munícipes	Gestão Atenção Básica	SES e MS	FMS FNS	FEDERAL MUNICIPAL

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Implementação dos Programas de Saúde da	Realizar busca ativa de mulheres em idade	Razão de exames de mamografia realizadas	Profissionais da Gestão, Atenção Básica, Epidemiologia,	Secretaria Municipal de	FMS	MUNICIPAL

Mulher nas UBS.	fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	em mulheres de 50 a 69 anos e a população na mesma faixa etária	Equipes de Saúde da Estratégia Saúde da Família e ACS	Assistência Social e Secretaria Estadual de Saúde		
2- manutenção da assistência farmacêutica	Garantir aos usuários acesso aos medicamentos	Número de medicamentos dispensados à população do município	Assistência farmacêutica e gestão	FMS ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FMS	FEDERAL

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 – Campanha da Hanseníase e Geohelmintíase – Detecção de mancha na pele e medicação contra verminose em crianças entre 5 e 14 anos (escolares).	Atingir a meta de 70% de medicação contra verminose e 70% para detecção de mancha na pele.	Metas do Ministério da Saúde alcançadas	Profissionais da Gestão da Atenção Básica, Epidemiologia, PSE, Equipes de Saúde da Família, Diretores e Professores das escolas.	Ministério da Saúde e Educação - Secretaria Estadual de Saúde e Municipal de Educação	FMS FNS	MUNICIPAL FEDERAL

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Mutirão de exames para Hipertensos e diabéticos – Atualização	Busca ativa de hipertensos e	Aumento na cobertura populacional da estratégia de saúde da	Equipes da Atenção Básica, ACS e Profissionais da Gestão	SMS	FMS	MUNICIPAL

de acompanhamento e cadastramento de novos casos de hipertensão e diabetes.	diabéticos	família	da Atenção Básica.			
2 – Implementar a Política de Educação Permanentes.	Capacitar os Profissionais de Saúde	Profissionais capacitados	Gestor Municipal e Gestão Atenção Básica	SES/FUNESA	FMS FES	ESTADUAL MUNICIPAL
Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 – Realizar monitoramento da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) nas UBS.	Implantar as VAN em todas as Unidades de Saúde	Redução da desnutrição em criança menor de 5 anos.	Gestor Municipal, Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família.	Ministério da Saúde	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL

2- Campanha de Promoção e Prevenção as IST's e AIDS, SÍFILIS e HEPATITES nas empresas presentes no município.	Realizar testes rápidos para HIV e Sífilis em 70% dos funcionários das empresas	Redução de doenças sexualmente transmissíveis	Profissionais da gestão atenção básica, vigilância sanitária, epidemiologia equipes de saúde da Estratégia Saúde da Família.	Prefeitura Municipal, Secretaria Municipal de Assistência e Secretaria Estadual de Saúde.	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
---	---	---	--	---	------------	--------------------------

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Atividades do Programa de Saúde na Escola e Semana Saúde na Escola.	Realizar as ações do PSE junto às escolas e creches do município.	Meta ações PSE 100%.	Profissionais da Gestão, Atenção Básica, Programa Saúde na Escola e Profissionais da educação municipal, Profissionais de Saúde	Ministério da Saúde e da Educação Secretaria Estadual de Saúde e da Educação	MINISTÉRIO DA SAÚDE E DA EDUCAÇÃO	FNS FNDES

Eixo/Diretriz - Atenção Básica – Fortalecimento da Atenção Básica através dos Programas e Campanhas de Saúde Federais e desenvolvimento de ações estratégicas visando o alcance das metas do Pacto da Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
-------------	--------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------

1- Ampliar e qualificar o acesso ao Pré-Natal	Reduzir em 5% a taxa de Mortalidade infantil; Realizar testes de gravidez; E exames de Ultrassonografia.	Redução da taxa de Mortalidade Infantil. Redução da Incidência de Sífilis Congênita;	Gestão Municipal Coordenação Atenção Básica; Equipes de Saúde da Família.	SMS SES MS	FMS; SES; MS	FEDERAL MUNICIPAL ESTADUAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Mutirão Itinerante de Saúde. Ofertar ações e serviços de saúde a população dos Povoados.	Ampliar o acesso aos serviços de saúde da população dos povoados do município.	Aumento do numero da cobertura dos serviços de baixa e media complexidade.	Gestão Municipal; Gestão de Saúde; Coordenação da Atenção Básica; Equipe de Saúde da Família.	SMS; MS SES	FMS; MS SES	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
2-Aquisição de móveis utensílios e equipamentos	- equipar a atenção básica, para o atendimento pleno aos munícipes	- número de móveis, equipamentos e utensílios adquirido	Atenção Básica e Gestão	MS SMS	FMS	FEDERAL
3- Realização de eventos com hipertensos e diabéticos nas UBS.	Sensibilizar, informar e atrair os grupos de risco para o atendimento nas UBS	Aumento do número de cadastro de hipertensos e diabéticos.	Gestão de Saúde Coordenação de Atenção Básica ESF	MS SMS	FNS FMS	MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos

1 – Levantamento de pacientes em situação de tratamento ou avaliação para combate ao Glaucoma.	Tratar 100% do público que for atendido.	Identificar usuários com Glaucoma para início de tratamento.	Coordenação de Atenção Básica.	SMS	FMS	
2- Realização de supervisões nas Unidades Básicas de Saúde e Discussão de indicadores de Saúde com as Equipes de Saúde, seguindo todos os protocolos de segurança diante do cenário atual.	Acompanhar indicadores e monitorar cotidiano das Equipes de Saúde da Família.	Monitoramento e Identificação de problemáticas relacionadas aos indicadores pactuados anualmente.	Coordenação de Atenção Básica.	SES; SMS.	FMS	

Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Implementação na Política Municipal da Saúde do Trabalhador.	Elaboração e aprovação de incentivo para aquisição de EPI (Protetor solar) para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias na Câmara de Vereadores	Proteção à Saúde dos Trabalhadores do município.	Prefeitura Municipal Setor Jurídico Câmara Municipal SMS	Prefeitura Municipal Setor Jurídico Câmara Municipal SMS	FNS (PMAQ) FMS	FEDERAL MUNICIPAL

Eixo/Diretriz – Gestão do SUS – Fortalecimento das ações da Gestão Municipal de Saúde.						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1-Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para as UBS.	Equipar as UBS	Melhoria das condições de trabalho e ambiências dos espaços dos estabelecimentos.	Prefeitura Municipal SMS Setor de Licitação Atenção Básica	Ministério da Saúde, Setor de Licitação SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO	ATENDER A DEMANDA DA POPULAÇÃO	NÚMERO DE VEÍCULO ADQUIRIDO	SMS GESTOR MUNICIPAL	FMS SETOR DE LICITAÇÃO	FNS FMS	FEDERAL
2- Implantação do Programa Telessaúde – Capacitação de Profissionais,	Informatizar 05 UBS que foram contempladas pela MS com computadores e impressoras para desenvolver o Programa	Unidades de Saúde informatizadas e com conectividade	Gestor Municipal SES	Ministério da Saúde	FNS	FEDERAL
Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersetorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 – Realizar a verificação da carteira de vacinação das escolas	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Carteira de Vacinação	Coordenação PSE, Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família.	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

2 – Realizar Caminhada em Comemoração ao Dia Mundial da Saúde.	Envolver um maior número de participantes dos escolares.	Comemoração realizada	Profissionais de Saúde e Educação	Prefeitura Municipal SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersectorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 – Aferir Pressão Arterial e identificar os escolares com HAS.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – Aferição realizada	Enfermeiro e Auxiliar de Enfermagem	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
2 – Realizar escovação supervisionada	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – escovação realizada	Equipe Saúde Bucal	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa Saúde na Escola – PSE intensificar as ações voltadas para o Programa Saúde na Escola com envolvimento de todos os atores participantes e fortalecimento da intersectorialidade (Educação e Saúde)						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1 - Exames clínicos para avaliar risco de cárie.	Meta estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	SIMEC – avaliação realizada	Cirurgião Dentista	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
2 – Promover práticas corporais e atividades físicas e lazer nas escola.	Atingir 100% das crianças e adolescentes matriculados na Rede Pública Municipal e Estadual de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias		Fonte de Recursos

					Recursos Orçamentários (R\$)	
1 – Promover atividades de Prevenção do uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.	Atingir 100% dos adolescentes matriculados nas escolas Municipais e Estaduais de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação CAPS	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
2 – Identificar Escolas participantes do PSE	Atingir 100% dos adolescentes matriculados nas Escolas Municipais e Estaduais de Ensino	Melhoria na Qualidade de Vida	Professores de Educação Física e Profissionais de Educação	Secretaria Municipal de Educação e Secretaria Municipal da Saúde	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
3- Seminário de Prevenção IST/AIDS.	Capacitar profissionais da Educação e Saúde Contribuir para diminuição da vulnerabilidade dos jovens	Melhoria na Qualidade de Vida	Coordenação do PSE, Profissionais da Saúde e Educação	SMS SME		MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador		Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
1 – Realizar levantamento epidemiológico em escolares	Realizar 80% do levantamento epidemiológico nos escolares	Levantamento epidemiológico Realizado.	Coordenação Saúde Bucal e PSE		SMS; SECRETARIA DE EDUCAÇÃO; COORDENAÇÃO PSE	FMS
2 – Realizar distribuição de Kits de Saúde Bucal em grupos especiais – gestantes, hipertensos, diabéticos, idosos e escolares.	Distribuição 80% de Kits; Ampliação do número de ações coletivas. Meta 3%	Kit de saúde bucal entregue.	Equipe de Saúde Bucal e Coordenação de Saúde Bucal		SMS; PSE	MS FMS

Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
1 – Implantação do Controle de Atendimento Diário.	Controla a demanda de usuários nos Consultórios Dentários	Modelo CAD implantado nos Consultórios Dentários	Coordenação de Saúde Bucal	SMS	FMS
2 – Realização mensal de reuniões com as Equipes de Saúde Bucal.	Realizar 01 reunião/mês Cronograma	Reunião mensal (12) realizada	Gestão Saúde Bucal	SMS	FMS
3 – Implementação de fluxo de atendimento odontológico para os pacientes Diabéticos e Hipertensos.	Fluxo implantado em 100% das Unidades de Saúde	Aumento no acesso dos hipertensos e diabéticos a saúde bucal.	Gestão Saúde Bucal, Coordenação Atenção Básica	SMS	FMS
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
1- Promoção e Prevenção de ações do PSE.	Desenvolver ações com as Equipes de Saúde Bucal nas escolas cadastradas pelo Programa Saúde na Escola.	Ações conforme pactuação de metas do PSE	Equipes Saúde Bucal e Coordenadores de Saúde Bucal e PSE	MS; SMS.	MS; FMS
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)
1– Estimular hábitos saudáveis na dieta e conscientizar a importância da higiene bucal,	Meta de 100% estabelecida pelo Programa Saúde na Escola	Vacinação atualizada – SIMEC	Equipe de Saúde Bucal e Professores	SES SMS SME	FNS FMS
2- Realizar ações coletivas de escovação supervisionada.	Meta 3% dos de crianças de 07 a 14anos.	Escovações realizadas, Meta	Equipe de Saúde Bucal	SMS	MS; FMS

		pacto indicadores.			
--	--	--------------------	--	--	--

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão

Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1. Realizar Levantamento Rápido do Índice de infestação do Aedes Aegypti – Liraa (centro) e Levantamento de índice e tratamento nas localidades.	Realizar (04) Liraa durante o ano	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 04 ciclos para controle da dengue	Profissionais da VE municipal (Agentes de Endemias)	SMS	SMS/SES	FEDERAL

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão

AÇÕES	METAS	INDICADOR	RESPONSÁVEIS	PARCERIAS	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Campanha Nacional de Hanseníase – Detecção de mancha na pele e medicação	Atingir a meta 80% para detecção de mancha na pele	Meta a cobertura vacinal adequada	Profissionais da Gestão da Atenção Básica, Epidemiologia, PSE Equipes de Saúde da Família, Diretores e Professores das escolas	Ministério da Saúde e educação, SES, SMS e Secretaria Municipal de Educação.		FEDERAL MUNICIPAL

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão

Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de recursos
--------------	--------------	------------------	---------------------	------------------	-------------------------------------	--------------------------

1- Mutirão da Limpeza.	Diminuição do número de casos de dengue e orientação à população.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória (DNC) encerrados oportunamente após notificação.	Profissionais da Vigilância Epidemiologia e da Atenção Básica (Agentes de Endemias e Agentes de saúde)	SMS; Secretaria de Educação; Secretaria de obras e Urbanismo; Secretaria de Transporte;	SMS	FEDERAL; MUNICIPAL
2- Campanha de Vacinação do Idoso.	Atingir a meta de 80% da cobertura vacinal nos grupos prioritários.	Proporção de vacinados nos grupos prioritários.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e Epidemiologia,	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Campanha de Multivacinação e Campanha contra Poliomielite.	Atingir a meta de 95% de cobertura vacinal em crianças de 6 meses a menor de 5 anos	Proporção de crianças vacinadas. Manter a Cobertura Vacinal adequada no Estado.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Epidemiologia,	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
2- Intensificar a investigação de óbito de mulher em idade fértil (MIF).	Investigar 100% dos óbitos, realizar busca ativa.	Proporção de óbitos MIF investigados	Profissionais da Gestão da Atenção Básica	SMS	FMS	MUNICIPAL

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Realizar Semana de Combate à sífilis nas UBS.	Realização de exames, palestras educativas e distribuição de material educativo e preservativo.	-	AB/VE/DST/Aids	SMS	FEDERAL MUNICIPAL	FEDERAL MUNICIPAL
2- Implementar as ações de distribuição de vitamina A.	Distribuir a vitamina A nas salas de vacina; entregar para os ACS realizarem a distribuição.	Proporção de crianças com Vitamina A em dia.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica e VE.	SMS	FMS	FEDERAL MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Realizar monitoramento da notificação de casos de sífilis em gestantes.	Acompanhar todos os casos notificados de sífilis em gestantes	Reduzir a transmissão vertical da Sífilis.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VE	SES SMS	FMS/FNS	MUNICIPAL FEDERAL
2- Realizar Campanha de Enfrentamento do Sarampo.	Vacinar crianças na faixa etária de 6m a menor de 5 anos.	Proporção de crianças vacinadas na faixa etária de 6m a menor de 5 anos	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF) e VE	MS SES SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL

Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Aumentar a cobertura de teste rápido para sífilis no pré-natal (realizar dois exames 1º e 3º).	Realizar o exame em 100% das gestantes.	Reduzir a transmissão vertical da Sífilis.	Profissionais da Atenção Básica; VE; Coordenação Imunização.	SES SMS	FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
2- Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis (tratar 100% dos casos).	Tratar 100% das gestantes com sífilis	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Vigilância Epidemiologia,	SES SMS	SES FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
3- Prover condições básicas para atendimento do paciente com Dengue nas UBS.	Adequar às 08 Unidades de Saúde do município.	UBS adequado ao acolhimento e atendimento em usuários com Dengue.	Atenção Básica;	SMS	FMS	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Implantar o projeto de controle e prevenção do tabagismo no município e implementar no CAPS o programa.	Detecção e tratamento dos tabagistas do município.	Reduzir a prevalência do tabagismo no país.	Profissionais da Gestão da Atenção Básica (ESF), Vigilância Epidemiologia,	FNS SES SMS	FNS FES FMS	FEDERAL; ESTADUAL; MUNICIPAL
30. Reduzir as formas graves e deformidades	Curar clinicamente os	Redução da incidência de casos	Profissionais da Gestão da Atenção Básica;	SES SMS	FNS FMS	FEDERAL; MUNICIPAL

físicas por LTA e Controlar a morbidade e reduzir a letalidade por LV.	casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) e visceral (LV).	de LTA em humanos	Vigilância Epidemiológica; Setor Endemias.			
Eixo/Diretriz – Programa das Ações de Vigilância em Saúde – PAVS – Ações relacionadas aos indicadores ou prioridades do Pacto pela Vida e Pacto de Gestão						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
31. Desenvolver ações para datas comemorativas do calendário da saúde.	Realização de Ações Preventivas.	Ações de Promoção de Saúde realizadas	Profissionais da AB, VE, VISA	SMS	FMS	MUNICIPAL
32. Evitar a raiva canina e por consequência a transmissão para humanos.	Envio de 100% das amostras de cães com suspeitas ao LACEN	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina.	Profissionais da VE (Supervisor, Veterinário e Agentes de Endemias)	MS SES SMS	FNS	FEDERAL
33. Vacinar a população canina na Campanha de Vacinação Antirrábica,	Garantir a vacinação anti-rábica canina (80% dos cães)	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação anti-rábica.	Profissionais da VE (Agentes de Endemias).	SES SMS	FES FMS	ESTADUAL; MUNICIPAL
34. Realizar esquema profilático pós-exposição de vacinação contra raiva em todas as pessoas que forem agredidas por animais silvestres.	Tratar todos os pacientes expostos conforme esquema do MS.	Combate e controle da Raiva em humanos	Profissionais da Gestão da Atenção Básica; Vigilância Epidemiológica; Setor Endemias.	SES SMS	MUNICIPAL	MUNICIPAL
Eixo/Diretriz – Vigilância Sanitária – Fortalecimento das ações da VISA no município visando à implementação de serviços de qualidade para a população						
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos

1 – Capacitação em Boas Práticas de Fabricação e Manipulação de Alimentos para o Setor Regulado.	Capacitar em 40 % o Setor de Alimentos do município de Laranjeiras	Número de capacitação x participantes e capacitação	Coordenação VISA Municipal e Estadual	Secretaria Municipal de Saúde; Vigilância Sanitária Estadual.	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL MUNICIPAL
2 – Capacitação de Boas Práticas de Higiene, Prevenção e Cuidados para Salões de Beleza.	40 % capacitar Salões de Municipal; Capacitar Manicures autônomas.	Número de capacitação x capacitados	Coordenação VISA Municipal e Vig. Epidemiológica e Imunização.	Secretaria Municipal de Saúde; Vigilância Sanitária Estadual.	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL MUNICIPAL
3 – Palestras Educativas nas Escolas Municipais e Estaduais.	Desenvolver a Educação em Sanitária nas escolas em 50% PSE	Número de capacitação x capacitados	Coordenação VISA Municipal	SMS, Secretaria Municipal de Agricultura e Infraestrutura.	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL MUNICIPAL
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1-Reestruturação do mercado municipal.	Acompanhar em 30% regulamentação da comercialização da Feira Livre Municipal	Número de reuniões x participação em registro de frequência ou ata de reunião.	Coordenação VISA Municipal	SMS, SMA, SJ, SMIFA, associação de Feirantes do município.	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL MUNICIPAL
2 - A Vigilância a Saúde e Sanitária na Comunidade: Dengue, Zika e Chikungunia, consumo de	Orientar em 100% as pessoas nas localidades municipal visitadas sobre o uso da água e	Número de registro de pessoas participantes x número de eventos nas localidades	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	SMS/CMS/VS	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL MUNICIPAL

sódio e açúcar.	boas práticas para consumo de alimentos					
Ação	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1-Atividade de coleta de água não tratada,	Monitorar água não tratada.	Número de registro de coletas/ano x Relatório de Registro de Entrega no lacem	Coordenação VISA Municipal	SMS/FPH/VIG SANITARIA	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
2- Recebimento de denúncia e atendimento,	Atender as denúncias em 90%	Nº de denúncia x registro de atendimento no SAI/SUS	SMS/Coordenação VISA Municipal e Gestão Municipal	Coordenação VISA Municipal e Estadual	TETO ESTRUTURANTE DE VIG. SANITÁRIA.	FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Realização do evento “Dia da Luta Antimanicomial”	Conscientização da população quanto a importância dessa luta.	Campanha/Evento realizado	SMS; Equipe do CAPS	SMS PREFEITURA	FNS; FMS	FEDERAL MUNICIPAL
2-Implementação das ações no Tratamento dos dependentes químicos, álcool e outras drogas.	Realizar busca ativa de usuários de álcool e outras drogas.	Buscar atender a demanda de usuários que necessitem de cuidados intensivos	SMS Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FNS FMS	FEDERAL MUNICIPAL
3- Realização de oficinas no campo do Trabalho e Geração de renda,	Capacitar 100% dos usuários do CAPS.	Usuários capacitados e preparados para	SMAS Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FMS	MUNICIPAL

		serem inseridos na sociedade.				
Eixo/Diretriz – Programa das Ações do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) no acolhimento e tratamento dos usuários e seus familiares						
Ações	Metas	Indicador	Responsáveis	Parcerias	Recursos Orçamentários (R\$)	Fonte de Recursos
1- Intensificar articulação com outras secretarias/entidade e com recursos comunitários do território,	Ampliar ações de articulações de redes intra e intersetoriais	Parcerias Efetivadas	SMS Coordenação de Atenção Básica Equipe do CAPS	PREFEITURA MUNICIPAL SMS	FMS	FEDERAL
2- Grupos de orientação nutricional,	Ações de incentivo e apoio alimentares saudáveis e a prática regular de atividade física.	Melhoria na qualidade de vida	Equipe do CAPS	SMS Prefeitura Municipal de Maruim	FMS	MUNICIPAL
3- Atividades físicas,	Promover atividades físicas práticas corporais, práticas integrativas e complementares na saúde	Melhoria na qualidade de vida	Equipe do CAPS	SMS Prefeitura Municipal de Maruim	FMS	MUNICIPAL

Maruim-SE

Marilene Doria da Fonseca

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento