



I- ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO

Identificação e caracterização do município:

Município de: SALTO GRANDE

Estado de: São Paulo

Data de Criação: 27/12/1911

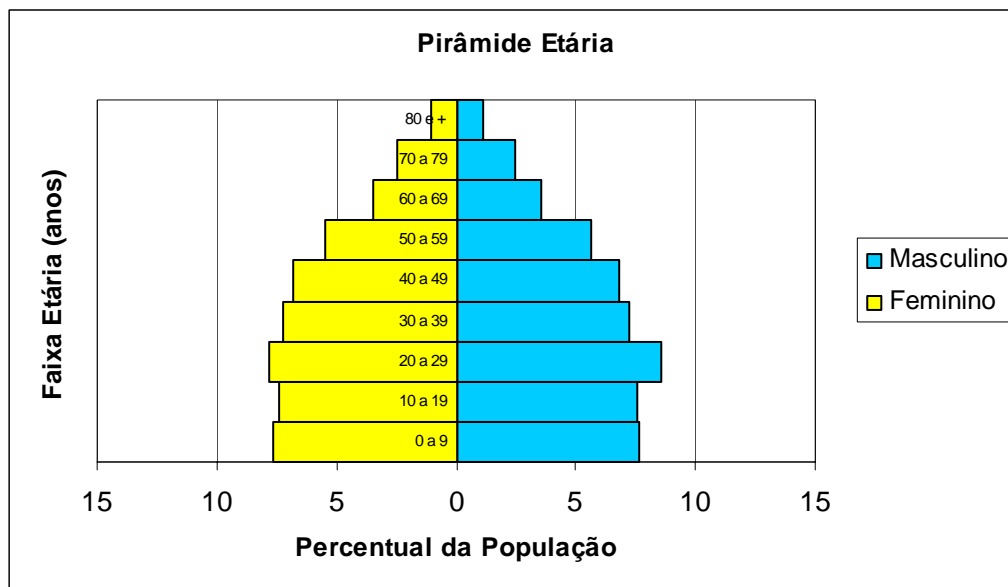
População IBGE – 2007: 8.976 habitantes

Extensão Territorial: 203 km²

Tabela 1 - Distribuição por faixa etária, segundo dados IBGE, Censos e Estimativas – 2009.

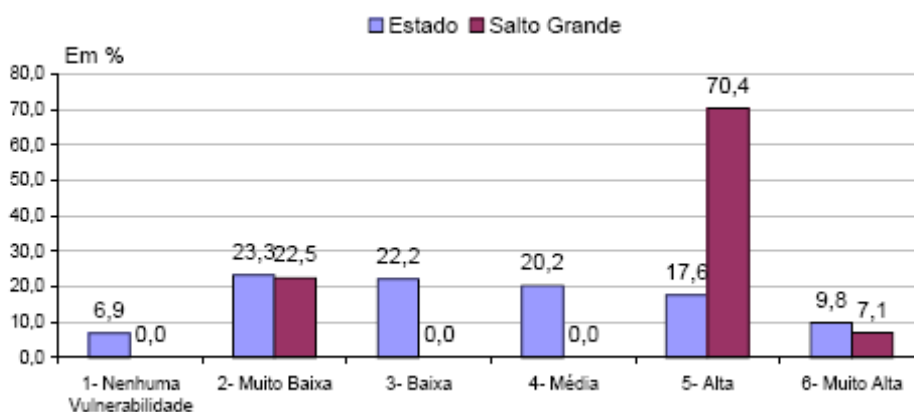
População Residente por Faixa Etária e Sexo, 2009			
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor 1	61	59	120
1 a 4	267	260	527
5 a 9	358	370	728
10 a 14	338	342	680
15 a 19	344	323	667
20 a 29	767	705	1.472
30 a 39	650	652	1.302
40 a 49	608	612	1.220
50 a 59	504	488	992
60 a 69	316	309	625
70 a 79	221	222	443
80 e +	105	95	200
Ignorada	-	-	-
Total	4.539	4.437	8.976

Fonte: IBGE, Censos e Estimativas



Mais de 90% da população saltograndense é estritamente SUS dependente, ou seja, a maneira a qual a administração pública conduz as políticas de saúde causa um impacto enorme na qualidade de vida destes indivíduos. Estamos em processo de implantação da Estratégia Saúde da Família, trabalhando ainda apenas com o PACS (Programa de Agentes Comunitários de Saúde), numa população adstrita, com cobertura populacional de 37,2% (Fonte: Cadernos de Saúde, Datasus, 2007).

Gráfico 1 – Distribuição da população, segundo Grupos do Índice Paulista de Vulnerabilidade Social – IPVS
Estado de São Paulo e município de Salto Grande
2000



Fonte – IBGE. Censo Demográfico; Fundação Seade.

Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS



O Índice Paulista de Responsabilidade Social – IPRS -, construído pela Fundação SEADE a partir do ano 2000, por incumbência da Assembléia Legislativa do Estado de São Paulo, criou um instrumento que permite o acompanhamento e a aferição dos desempenhos sociais e econômicos dos diferentes municípios paulistas. Surgiu assim o Índice Paulista de Responsabilidade Social (IPRS), sistema de indicadores socioeconômicos para cada município do Estado, destinado a subsidiar a formulação e avaliação das políticas públicas na esfera municipal.

As três dimensões que compõem o índice revelam níveis distintos de desempenho dos municípios quanto à riqueza, longevidade e educação. A partir da construção de um único índice os municípios foram classificados em 5 grupos, onde o grupo 1 é o de melhor desempenho e o grupo 5 é o pior.

Abaixo as principais características dos grupos:

Grupo 1: Municípios com índice elevado de riqueza e bons níveis nos indicadores sociais.

Grupo 2: Municípios com níveis de riqueza elevados, mas indicadores sociais insatisfatórios.

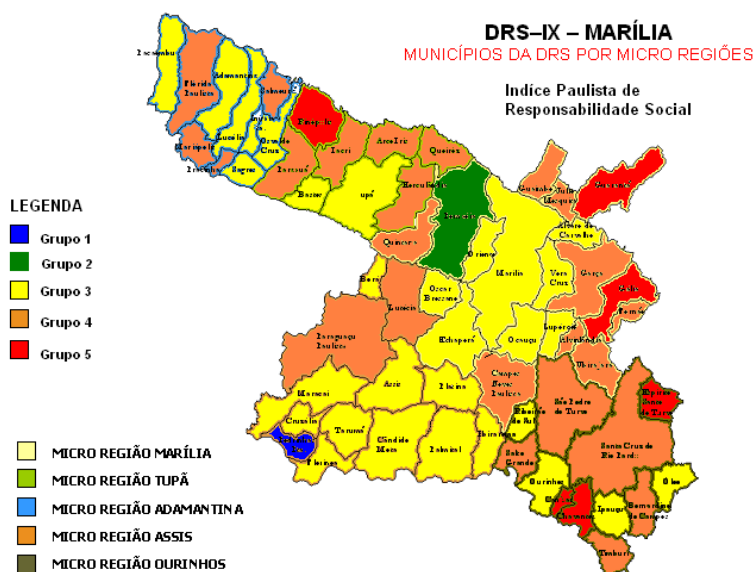
Grupo 3: Municípios com baixos níveis de riqueza, mas bons indicadores sociais.

Grupo 4: Municípios com baixos níveis de riqueza e indicadores intermediários de longevidade e/ou escolaridade (“pelo menos um dos indicadores sociais insatisfatório”).

Grupo 5: Municípios desfavorecidos tanto em riqueza como nos indicadores sociais.

O IPRS revela a diversidade socioeconômica das regiões administrativas do Estado e abre caminho para a criação de políticas públicas e planos de desenvolvimento que atendam às necessidades sociais dos municípios de São Paulo. Salto Grande se enquadra no Grupo 4 conforme mapa abaixo:

Mapa 01 – Distribuição dos Municípios pelo IPRS – Ano de 2006.





A prevalência das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) tem aumentado ultimamente junto com uma maior expectativa de vida e alterações nos hábitos da população (sedentarismo, obesidade, alimentação inadequada, tabagismo, etilismo e estresse, dentre outras causas). Assim, as DCNT e seus agravos consistem no maior gerador de consultas na atenção básica, sendo responsáveis por cerca de 73 % das aproximadamente 14.400 consultas ano ofertadas no município.

TABELA 2 - Número de pacientes acompanhados pelo Departamento Municipal de Saúde por DCNT

DCNT	Nº PACIENTES
HIPERTENSÃO ARTERIAL (HÁ)	1.143
DIABETES MELLITUS (DM)	356
DISLIPIDEMIAS	364
SINDROME METABÓLICA (MeS)	123

As Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT's) conseqüentemente são responsáveis também pela maior parte dos exames laboratoriais, encaminhamentos para centros de especialidades e internações hospitalares.

TABELA 3 – Número de exames laboratoriais solicitados no ano 2008

EXAME	% EXAMES SOLICITADOS
Relacionados as DANT's	92%
Não Relacionados as DANT's	08%

- - Monitoramento e diagnóstico

TABELA 4 – Número de encaminhamentos ano 2006 e 2007 para especialidades relacionadas as DANT's

ESPECIALIDADE	Nº ENCAMINHAMENTOS	
	2006	2007
CARDIOLOGISTA	78	133
ENDOCRINOLOGISTA	20	19
NEFROLOGISTA	2	4



TABELA 5: Levantamento das causas de internação do Hospital e Maternidade São Sebastião Santa Casa de Salto Grande

Nº Ordem	Causas de Internação por Residência (ADULTOS) - 2005	Quantidade
01	Insuficiência Cardíaca	43
02	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	30
03	Pneumonia em Adulto	29
04	Cólica Nefrética	23
05	AVC isquêmico ou Hemorrágico Agudo	19
06	Diagnóstico e/ou 1º Atendimento	18
07	Intercorrências em pac. Oncológico	18
08	Pielonefrite	18
09	Crise Asmática	16
10	Tratamento Psiquiátrico Classe I RPH	15
11	Hemorragias Digestivas	13
12	Diabetes Sacarino	12
13	Pneumonia Estafilococcica	12

As DANT's estão associadas à complicações que comprometem a produtividade, qualidade de vida e sobrevida dos indivíduos levando à alta taxa de mortalidade; sendo uma das principais causas de morte, além de envolver altos custos no investimento do governo para o controle e tratamento de suas complicações.

Outro fator importante é a grande falta de ocupação da população, que na sua maioria é composta de pessoas desempregadas, estudantes e aposentados. Os serviços de saúde tornam-se então num grande acolhedor de pessoas. Isto gera uma necessidade das pessoas terem de estar doentes, para frequentar a UBS e o hospital do município.

Com a implantação do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida o índice de atividade física da população aumentou consideravelmente em todas as faixas etárias da população (510 participantes). Resultados a curto prazo como perda de peso, redução da pressão arterial, diminuição dos valores glicêmico, melhora no perfil lipídico, diminuição da superlotação dos serviços de saúde e melhoria no diagnóstico das DANT's já podem ser observados nas avaliações periódicas dos participantes.



TABELA 6 – INDICE DE ATIVIDADE FÍSICA ENTRE PACIENTES
PORTADORES DE DANT's

	2007	2008	2009
% PACIENTES QUE PRATICAM ATIVIDADES FÍSICAS COMO TRATAMENTO NÃO-MEDICAMENTOSO	22	39	44

TABELA 7: LEVANTAMENTO MÉDIO DE PA DOS PACIENTES
HIPERTENSOS E DIABÉTICOS

Valor PA (mmHg)	% PACIENTES 2006	% PACIENTES 2007	% PACIENTES 2008
≤ 140/90	44,96	53,07	56,08
> 140/90	55,04	46,93	43,92

*: valores médios verificados nos últimos 12 meses dos pacientes Hipertensos e Diabéticos acompanhados pela Unidade Básica de Saúde.

II DESCRIÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, ARTICULADAS COM A ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

O Programa um Salto Grande para a Qualidade de Vida, iniciado em outubro de 2007 conta atualmente com 510 participantes de diversas faixas etárias e classes sociais, que participam das diversas atividades ofertadas pelo programa.

Tabela 8 - Distribuição por faixa etária dos participantes do Programa um Salto Grande para a Qualidade de Vida

FAIXA ETÁRIA	Nº DE PARTICIPANTES
05 a 09 anos	5
10 a 14 anos	11
15 a 19 anos	62
20 a 29 anos	61
30 a 39 anos	47
40 a 49 anos	88
50 a 59 anos	96
60 a 69 anos	92
70 a 79 anos	37
> 80 anos	11
Total	510



São desenvolvidas diversas práticas de atividades físicas corporais, visando o alcance de um maior número de faixas etárias e benefícios terapêuticos. As atividades desenvolvidas são:

Aquecimento: Consiste em 5-10 minutos de atividade aeróbia em baixa intensidade que precede as atividades principais. A sessão de aquecimento é para preparar os músculos esqueléticos, coração e pulmão para um aumento progressivo na intensidade do exercício e para prevenção de lesões.

Alongamento: realizado cinco dias por semana (segunda à sexta-feira) no período matutino e noturno, no início e término de cada encontro para caminhada monitorada, respeitando a individualidade de cada participante. É realizado também no início e término das atividades de ginástica, hidroginástica, exercício em mini-trampolim, musculação e recreação. A sessão de alongamento visa um aumento da flexibilidade, e o fortalecimento das pernas e quadris, o alongamento da coluna, cintura e tronco, além da expansão da caixa torácica e o trabalho de equilíbrio e concentração. Favorece na redução das tensões musculares, melhora a postura e o esquema corporal, ativa a circulação, previne dores e lesões (distensões musculares). Exercícios de respiração lenta e profunda, técnicas de relaxamento e de alongamento muscular ajudam a relaxar e são capazes de reduzir hipertensões de grau leve.

Caminhada monitorada: realizada cinco dias por semana (segunda à sexta-feira) no período matutino e noturno, com duração de aproximadamente 60 minutos em cada dia; respeitando a individualidade de cada usuário com relação a velocidade e percurso. As caminhadas têm início no pátio central da UBS "Cidinha Leite", com percurso variado. É uma atividade que atinge intensidade moderada, visando melhorar condicionamento físico, reduzir pressão arterial e frequência cardíaca de repouso, melhorar controle metabólico e controle do peso corporal, melhorar estabilidade articular, aumentar a massa óssea prevenindo a osteoporose além de oportunizar conhecer novas pessoas influenciando no seu estado emocional diminuindo o estresse psicológico.

Ginástica: realizada três vezes por semana no período matutino e noturno, nos locais aonde a caminhada monitorada não pode ser adotada como atividade aeróbica e também como atividade complementar para os demais participantes. É realizada na quadra coberta poliesportiva da EMEF Professora Coraly de Souza Freire. As atividades propostas visam desenvolver força/ resistência muscular beneficiando o sistema neuromuscular, promove aumento do metabolismo energético influenciando na perda de peso, melhora das capacidades coordenativas (coordenação motora geral, equilíbrio), melhora da flexibilidade e percepção rítmica, além de propiciar um momento de descontração estimulados por atividades lúdicas e recreativas que facilitam a sociabilização entre os grupos.

Hidroginástica: realizada duas vezes por semana para cada turma (9 turmas de 20 alunos) em piscina coberta e aquecida (+/- 32°C) locada pelo município (Hotel Pousada Salto Grande), sendo preferencialmente ofertada para pacientes com problemas articulares, algícos, gestantes, pacientes portadores de deficiências física e/ou mental (alunos da APAE Salto Grande). A atividade é predominantemente aeróbia, porém desenvolve força/ resistência muscular e estimula a circulação sanguínea. A aula adquire também um caráter terapêutico com atividades de relaxamento muscular combinado com maior mobilização e amplitude articular de movimentos propícios para complementar o tratamento de usuários que sofrem de dor crônica, desvio postural ou



alguma degeneração ósteo-muscular, como é o caso de pacientes com artroses, artrites, LER, DORT, etc.

Exercício em mini-trampolim: realizado três vezes por semana no período matutino e vespertino com duração de 60 minutos por aula. As aulas são desenvolvidas no Clube do Trabalhador – Clube do Bocha. É uma ginástica em grupo que proporciona melhora do condicionamento físico, resistência cardiovascular e força/ resistência muscular; promove alto gasto calórico contribuindo para perda de peso, além de melhorar a postura, equilíbrio corporal devido ser uma modalidade também com objetivo proprioceptivo, melhora das habilidades motoras e aumento da concentração e percepção rítmica.

Recreação: realizado três vezes por semana no período vespertino com os internos do Lar dos Velinhos Papa João XXIII. As atividades de recreação são realizadas no pátio da própria instituição albergante e a atividade física é limitada à tolerância ao esforço de cada um; visa promover melhoria na flexibilidade, aumento da amplitude de movimento e favorece na diminuição do risco de lesões articulares, tendinosas e ligamentares. Nas aulas são utilizados materiais alternativos como: bambolês, bolas, cordas, bastões, além da realização de atividades lúdicas e recreativas visando melhor sociabilização e interação do grupo, promovendo assim momentos de descontração e alegria para os idosos.

Ginástica laboral: A ginástica laboral preparatória é realizada 3 (três) vezes por semana com duração de 10-15 minutos em um espaço cedido pelo Departamento do Bem-estar social, cujo público alvo são os funcionários públicos do setor administrativo da prefeitura. A atividade é realizada antes do início da jornada de trabalho ou nas primeiras horas, com o objetivo principal de preparar os funcionários para sua tarefa, nos aspectos velocidade, força ou resistência muscular, alongando e aquecendo os grupos musculares que irão ser solicitados em seus trabalhos laborais, despertando-os para uma maior disposição ao iniciá-las. A atividade é caracterizada pela participação voluntária visando à melhora da qualidade de vida, diminuição de tensões físicas e estresse psicológico, reequilíbrio da postura e combate à fadiga muscular, afastando os riscos de se desenvolver lesões ocupacionais (LER, DORT). Busca ainda melhorar a flexibilidade e a mobilidade articular, minimizar os vícios posturais, promover o autoconhecimento do corpo e a coordenação motora, melhorar a condição física geral, reduzir o número de acidentes do trabalho, além de proporcionar melhor relacionamento com o grupo promovendo melhor desempenho profissional. É uma atividade de curta duração, enfatiza os exercícios de alongamento e de compensação das estruturas musculares envolvidas nas tarefas ocupacionais diárias, prevenindo acidentes, distensões musculares e doenças ocupacionais. É também um meio de conscientizar e incentivar os trabalhadores a prática de atividades físicas como instrumento de promoção da saúde e bem estar. Atualmente várias empresas já demonstraram interesse em firmar parceria com o programa, para participar da rede municipal de ginástica laboral.

Musculação: realizada na Academia Pública Municipal (APM) na orla da praia do município. Localizada ao ar livre, a APM conta com diversos aparelhos de musculação dispostos numa área de 190 m². Professores de educação física do Departamento Municipal de Esportes realizam supervisão e orientação dos usuários da APM. Foi disposto também placa contendo orientações sobre musculação para os usuários que buscam a APM em horários alternativos (finais de semana e noturno). As atividades de musculação também serão efetuadas em um praça pública do município



(Praça da Bíblia) após construção da Academia da Terceira Idade (projeto já foi elaborado).

Ciclismo: com a construção da ciclovia localizada na orla da praia municipal, mais um local para a prática esportiva foi disponibilizado no município. Professores de educação física do Departamento Municipal de Esportes desenvolvem atividades com crianças de 5 a 12 anos nesta ciclovia.

Além da prática de atividades físicas corporais o Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida também é constituído por educação em saúde, incentivo ao desenvolvimento sustentável e combate ao tabagismo, visando maximizar os efeitos na promoção de saúde da população.

A educação em saúde é realizada de maneira passiva (na própria UBS) e ativa (parceria com o Departamento Municipal da Educação). Na UBS "Cidinha Leite" são realizados encontros com a população em geral e com os grupos de hipertensos e diabéticos e grupo de gestantes sobre: alimentação saudável, importância da prática de atividade física na melhoria da qualidade de vida, uso correto de medicamentos e fisiopatologia de doenças prevalentes.

A parceria com o Departamento Municipal da Educação funciona através da capacitação dos professores da rede municipal de ensino pelos funcionários do Departamento Municipal de Saúde (e também por capacitadores de outras localidades recrutados pelo Departamento Municipal de Saúde). Abordam alimentação saudável, importância da prática de atividade física na melhoria da qualidade de vida, uso correto de medicamentos, fisiopatologia de doenças prevalentes e controle de vetores (dengue, caramujo africano).

O combate ao tabagismo teve início com a capacitação da equipe profissional pelo Ministério da Saúde, através do Centro de Referência no Tratamento de Álcool e Outras Drogas (CRATOD) e atualmente realiza reuniões em grupo e acompanhamento médico e psicológico individual. Os pacientes com DANT's constituem o foco principal desta ferramenta do programa.

III – OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estimular a prática da atividade física orientada e regular para melhorar a qualidade de vida, minimizando os riscos para as DANTs; e como forma de tratamento nos casos já instalados.
- Promover a adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis da população em geral.
- Incentivar a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção (promoção de saúde, proteção específica, diagnóstico precoce, limitação do dano e reabilitação).
- Conscientização dos profissionais de saúde sobre a importância da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's.
- Humanização do atendimento aos diversos grupos de pacientes, com ênfase em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população (saúde do idoso; controle do câncer do colo do útero e da mama; redução da mortalidade infantil e materna; promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável; fortalecimento da atenção básica).



- Melhoria no diagnóstico das DANT's.
- Conscientização da população da idéia de saúde como bem estar físico e mental; e não como estado de não doença.
- Firmar parcerias para auto-sustentabilidade do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida.
- Reduzir incidência de doenças ocupacionais.

IV – AÇÕES A SEREM REALIZADAS PARA ALCANÇAR CADA UM DOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OBJETIVO ESPECÍFICO	INSUMOS	ATIVIDADES
Estimular a prática da atividade física orientada e regular para melhorar a qualidade de vida, minimizando os riscos para as DANTs; e como forma de tratamento nos casos já instalados.	Pacientes Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Quadra coberta poliesportiva Ônibus escolar Piscina coberta aquecida Calçadão da orla da praia APM Ciclovía Halteres Mini-trampolim Bolas Bambolês Camisetas Barras de madeira Cordas Material didático Jornal regional Rádio municipal Empresas do município	Manutenção das atividades já desenvolvidas pelo programa. Ampliação da equipe de professores de educação física, para aumentar horários e atividades ofertadas. Ampliação do horário de locação da piscina aquecida coberta para a prática de hidroginástica no horário noturno Construção de uma piscina aquecida e coberta municipal. Manutenção do transporte gratuito dos pacientes para a prática de hidroginástica. Conscientização da equipe de saúde sobre a importância de recomendar a prática de atividades físicas corporais para os pacientes. Distribuição em massa de material didático para a população sobre a importância da prática de atividades físicas corporais. Veicular propagandas do programa na rádio local e em jornal de circulação regional.
Promover a adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis da	Pacientes Profissionais de saúde	Realização de palestras sobre a importância da prática de



população em geral	(professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Sala de reuniões Cozinha piloto Material didático Projektor multimídia	atividades físicas corporais, alimentação saudável e hábitos saudáveis (não fumar, não consumir bebidas alcoólicas) Oficinas de culinária Realização de gincanas esportivas (Dia Municipal da Atividade física – 02/06; Dia dos Pais e Dia das Crianças – 12/10) Implantação do Projeto de Horta Comunitária no município
Incentivar a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção (promoção de saúde, proteção específica, diagnóstico precoce, limitação do dano e reabilitação).	Pacientes Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Sala de reuniões Cozinha piloto Material didático Quadra coberta poliesportiva Ônibus escolar Piscina coberta aquecida Calçadão da orla da praia APM Ciclovía Halteres Mini-trampolim Bolas Bambolês Camisetas Barras de madeira Cordas Projektor multimídia Consultório Balança Fita métrica Aparelho aferidor de pressão arterial Glicosímetro digital Lancetas para glicemia capilar Tiras reagentes para glicemia capilar	Ofertar atividades físicas corporais para os diversos níveis de prevenção Realizar monitoramento dos participantes conforme protocolos Capacitar profissionais da saúde sobre a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção



	Laboratório de análises clínicas	
Conscientização dos profissionais de saúde sobre a importância da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's	Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Sala de reuniões Projektor multimídia	Manutenção da equipe de consultoria e capacitação do projeto. Realização de reuniões periódicas com os profissionais de saúde Avaliação da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's na conduta dos profissionais de saúde.
Humanização do atendimento aos diversos grupos de pacientes, com ênfase em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população (saúde do idoso; controle do câncer do colo do útero e da mama; redução da mortalidade infantil e materna; promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável; fortalecimento da atenção básica).	Pacientes Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Sala de reuniões Projektor multimídia Quadra coberta poliesportiva Ônibus escolar Piscina coberta aquecida Calçadão da orla da praia APM Ciclovia Halteres Mini-trampolim Bolas Bambolês Camisetas Barras de madeira Cordas	Manter as aulas de hidroginástica como preferencial para gestantes, idosos e portadores de deficiência física e/ou mental Continuar desenvolvendo atividades de recreação no Lar dos Velinhos Papa João XXIII Ajudar ativamente o Grupo de Gestantes coordenado pelas agentes comunitárias de saúde Manter as atividades do Grupo de Artesanato, e incluir novas ferramentas Pleitear junto à administração municipal e o Conselho Municipal de Saúde (CMS) a criação do Programa Jovens Acolhedores no Departamento Municipal de Saúde Incentivar a adoção de pré-natal com consultas intercaladas de ginecologista e enfermagem
Melhoria no diagnóstico das DANT's.	Pacientes Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem,	Manutenção das avaliações periódicas (consulta médica, enfermagem, professor de educação física)



	equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Consultório Balança Fita métrica Aparelho aferidor de pressão arterial Glicosímetro digital Lancetas para glicemia capilar Tiras reagentes para glicemia capilar Laboratório de análises clínicas	Aumentar número de participantes do programa, para aumentar número de pessoas monitoradas Revisão periódica dos protocolos de monitoramento e controle dos pacientes Capacitação dos profissionais de saúde nos protocolos de monitoramento e controle já existentes Promoção de eventos para diagnóstico em massa da população (Dia Mundial da Atividade Física – 06/04; Dia Municipal da Atividade Física 02/06; Dia Mundial do Diabetes 14/11) Firmar parcerias com empresas para monitoramento de seus funcionários com fatores de risco para as DANT's
Conscientização da população da idéia de saúde como bem estar físico e mental; e não como estado de não doença	Pacientes Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Sala de reuniões Projetor multimídia Material didático Jornal regional Rádio municipal Folders Painéis	Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa (rádio, jornal, folders, painéis) Promover reuniões para relatos dos participantes do programa sobre os benefícios obtidos na sua qualidade de vida Abordar constantemente as pessoas no serviço de saúde sobre os benefícios em participar do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida Treinamento da equipe de saúde para mudar a visão de saúde como um estado de não doença, para uma idéia de bem estar físico e mental
Firmar parcerias para auto-sustentabilidade do Programa	Profissionais de saúde (professores de educação física,	Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa



<p>Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida</p>	<p>fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Administração pública municipal Empresas Funcionários das empresas Instituições de Ensino Superior (IES)</p>	<p>Mostrar a importância da prática de atividade física corporal em termos econômicos da empresa</p> <p>Oferecer serviço de ginástica laboral para as empresas parceiras do programa</p> <p>Oferecer espaço publicitário em camiseta do programa e nos equipamentos da APM para as empresas parceiras do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida</p> <p>Mostrar as vantagens para a imagem da empresa através deste seu comprometimento social</p> <p>Firmar parcerias na área de pesquisa com IES</p>
<p>Reduzir incidência de doenças ocupacionais</p>	<p>Profissionais de saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Administração pública municipal Empresas Funcionários das empresas Pátio coberto Material didático Consultório Balança Fita métrica Aparelho aferidor de pressão arterial Glicosímetro digital Lancetas para glicemia capilar Tiras reagentes para glicemia capilar Laboratório de análises clínicas</p>	<p>Continuar projeto de ginástica laboral com os funcionários do setor administrativo da prefeitura municipal</p> <p>Ampliar as atividades de ginástica laboral para outros setores da prefeitura municipal</p> <p>Iniciar atividades de ginástica laboral em empresas privadas do município</p>

V – INDICADORES PROPOSTOS PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES



AÇÕES	INDICADORES
Manutenção das atividades já desenvolvidas pelo programa.	Comparação entre o número de atividades oferecidas ano 2009 e ano 2010 Número de pacientes portadores de DANT's com parâmetros fisiológicos de acordo com o objetivo terapêutico (Exemplo: pressão arterial, glicemia em jejum, hemoglobina glicosilada, perfil lipídico completo, etc)
Ampliação da equipe de professores de educação física, para aumentar horários e atividades ofertadas	Comparação entre o número de professores de educação física ano 2009 e ano 2010 Comparação entre os horários de atividades ofertadas no ano de 2009 e ano 2010 Comparação entre o número de participantes no ano de 2009 e ano 2010
Ampliação do horário de locação da piscina aquecida coberta para a prática de hidroginástica no horário noturno	Comparação entre o horários de atividades ofertadas no ano de 2009 e ano 2010 Comparação entre o número de participantes no ano de 2009 e ano 2010
Construção de uma piscina aquecida e coberta municipal.	Entrega da obra para o uso da população
Manutenção do transporte gratuito dos pacientes para a prática de hidroginástica.	Número de viagens ofertadas no ano de 2009 e ano 2010
Conscientização da equipe de saúde sobre a importância de recomendar a prática de atividades físicas corporais para os pacientes.	Número de profissionais que adotam recomendar a prática de atividades físicas corporais para os pacientes
Distribuição em massa de material didático para a população sobre a importância da prática de atividades físicas corporais.	Número de material educativo distribuído Número de participantes que entraram no projeto devido o material educativo
Veicular propagandas do programa na rádio local e em jornal de circulação regional.	Número de participantes que entraram no projeto devido veiculação de propaganda na rádio local e em jornal de circulação regional.
Realização de palestras sobre a importância da prática de atividades físicas corporais, alimentação saudável e hábitos saudáveis (não fumar, não consumir bebidas alcoólicas)	Número de participantes nas palestras Monitoramento dos participantes das palestras
Oficinas de culinária	Número de participantes
Realização de gincanas esportivas (Dia Municipal da Atividade física – 02/06; Dia dos Pais e Dia das Crianças – 12/10)	Número de participantes
Implantação do Projeto de Horta Comunitária no município	Número de participantes Número de pessoas beneficiadas com os produtos colhidos na horta comunitária
Projetos educativos nas escolas do município	Número de escolas participantes Número de alunos participantes
Ofertar atividades físicas corporais para os diversos níveis de prevenção	Número de atividades ofertadas por nível de prevenção Distribuição dos participantes por faixa etária



	Distribuição dos participantes por indicação clínica Distribuição dos participantes por queixa principal durante anamnese
Realizar monitoramento dos participantes conforme protocolos	Número de diagnósticos efetivados através do programa Número de pacientes que atingiram os objetivos terapêuticos de sua(s) patologia(s)
Capacitar profissionais da saúde sobre a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção	Número de profissionais capacitados Número de participantes encaminhados para o programa pelos profissionais de saúde
Manutenção da equipe de consultoria e capacitação do projeto	Número de capacitações realizadas
Aumentar número de participantes do programa, para aumentar número de pessoas monitoradas	Número de participantes Comparação entre o número de participantes no ano de 2009 e ano 2010
Capacitação dos profissionais de saúde nos protocolos de monitoramento e controle já existentes	Número de profissionais capacitados
Promoção de eventos para diagnóstico em massa da população (Dia Mundial da Atividade Física – 06/04; Dia Municipal da Atividade Física 02/06; Dia Mundial do Diabetes 14/11)	Número de participantes por evento
Firmar parcerias com empresas para monitoramento de seus funcionários com fatores de risco para as DANT's	Número de empresas parceiras Número de funcionários monitorados
Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa (rádio, jornal, folders, painéis)	Número de novos participantes que foram motivados por estas divulgações
Promover reuniões para relatos dos participantes do programa sobre os benefícios obtidos na sua qualidade de vida	Número de reuniões realizadas Número de participantes das reuniões Número de novos participantes que foram motivados por estas reuniões
Abordar constantemente as pessoas no serviço de saúde sobre os benefícios em participar do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida	Número de abordagens realizadas Número de pessoas abordadas Número de novos participantes que foram motivados por estas abordagens
Treinamento da equipe de saúde para mudar a visão de saúde como um estado de não doença, para uma idéia de bem estar físico e mental	Número de treinamentos Número de profissionais capacitados Número de profissionais que adotam este conceito na rotina de trabalho
Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa	Número de empresas que aceitaram assistir apresentação dos resultados obtidos com os pacientes do programa Número de empresas que aderiram ao programa
Mostrar a importância da prática de atividade física corporal em termos econômicos da empresa	Número de empresas que acham importante economicamente a prática de atividade física corporal de seus funcionários



Oferecer serviço de ginástica laboral para as empresas parceiras do programa	Número de empresas que aderiram ao programa
Oferecer espaço publicitário em camiseta do programa e nos equipamentos da APM para as empresas parceiras do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida	Número de empresas que utilizam o espaço publicitário
Mostrar as vantagens para a imagem da empresa através deste seu comprometimento social	Número de empresas que acham importante para sua imagem um comprometimento social
Firmar parcerias na área de pesquisa com IES	Número de IES parceiras Número de projetos de pesquisa
Continuar projeto de ginástica laboral com os funcionários do setor administrativo da prefeitura municipal	Comparação entre o número de participantes no ano de 2009 e ano 2010
Ampliar as atividades de ginástica laboral para outros setores da prefeitura municipal	Número de setores da prefeitura que participam da ginástica laboral
Iniciar atividades de ginástica laboral em empresas privadas do município	Número de empresas que recebem ginástica laboral

VII - RESULTADOS ESPERADOS PARA CADA UMA DAS AÇÕES E OBJETIVOS ESPECÍFICOS PROPOSTOS

OBJETIVO ESPECÍFICO	AÇÕES	RESULTADOS ESPERADOS
Estimular a prática da atividade física orientada e regular para melhorar a qualidade de vida, minimizando os riscos para as DANTs; e como forma de tratamento nos casos já instalados.	Manutenção das atividades já desenvolvidas pelo programa. Ampliação da equipe de professores de educação física, para aumentar horários e atividades ofertadas. Ampliação do horário de locação da piscina aquecida coberta para a prática de hidroginástica no horário noturno Construção de piscina coberta e aquecida Manutenção do transporte gratuito dos pacientes para a prática de hidroginástica. Conscientização da equipe de saúde sobre a importância de recomendar a prática de atividades físicas corporais para os pacientes.	Manutenção de 100% das atividades, melhoria do alcance terapêutico em 90% dos pacientes Aumento de mais 1 professor de educação física, ofertar atividades no horário noturno e aumentar 20% das atividades oferecidas Hidroginástica das 08 às 20 horas em dois locais (2 piscinas) Manutenção de 100% de cobertura de transporte gratuito para a prática de hidroginástica. Aumento no número de encaminhamentos dos profissionais de saúde para os pacientes participarem do programa Divulgação do programa para



	<p>Distribuição em massa de material didático para a população sobre a importância da prática de atividades físicas corporais.</p> <p>Veicular propagandas do programa na rádio local e em jornal de circulação regional</p> <p>Construção de ATI</p>	<p>toda a população e aumentar o número de participantes</p> <p>Divulgação do programa para toda a população e aumentar o número de participantes</p> <p>Disponibilização de mais um local para prática da atividade física.</p>
<p>Promover a adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis da população em geral</p>	<p>Realização de palestras sobre a importância da prática de atividades físicas corporais, alimentação saudável e hábitos saudáveis (não fumar, não consumir bebidas alcoólicas)</p> <p>Oficinas de culinária</p> <p>Realização de gincanas esportivas (Dia Municipal da Atividade física – 02/06; Dia dos Pais e Dia das Crianças – 12/10)</p> <p>Implantação do Projeto de Horta Comunitária no município</p> <p>Projetos educativos nas escolas do município</p>	<p>Divulgação de modos de viver mais ativos e saudáveis da população em geral</p> <p>Adoção de hábitos alimentares mais saudáveis</p> <p>Adoção de hábitos de vida mais ativos (integração da família)</p> <p>Acesso à alimentos saudáveis para a população com menor poder aquisitivo</p> <p>Divulgação da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis da população em geral</p>
<p>Incentivar a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção (promoção de saúde, proteção específica, diagnóstico precoce, limitação do dano e reabilitação).</p>	<p>Ofertar atividades físicas corporais para os diversos níveis de prevenção</p> <p>Realizar monitoramento dos participantes conforme protocolos</p> <p>Capacitar profissionais da saúde sobre a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção</p>	<p>Participação da população nos diversos níveis de prevenção</p> <p>Monitoração de todos os participantes do programa</p> <p>Capacitação de todos os profissionais da saúde e adoção da prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção</p>
<p>Conscientização dos profissionais de saúde sobre a</p>	<p>Manutenção da equipe de consultoria e capacitação do</p>	<p>Capacitação de todos os profissionais da equipe de saúde</p>



importância da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's	<p>projeto.</p> <p>Realização de reuniões periódicas com os profissionais de saúde</p> <p>Avaliação da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's na conduta dos profissionais de saúde.</p>	<p>Reuniões bimestrais com todos os profissionais de saúde para auto-avaliação da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's</p> <p>Incentivo da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's na conduta dos profissionais de saúde.</p>
Humanização do atendimento aos diversos grupos de pacientes, com ênfase em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população (saúde do idoso; controle do cancer do colo do útero e da mama; redução da mortalidade infantil e materna; promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável; fortalecimento da atenção básica).	<p>Manter as aulas de hidroginástica como preferencial para gestantes, idosos e portadores de deficiência física e/ou mental</p> <p>Continuar desenvolvendo atividades de recreação no Lar dos Velinhos Papa João XXIII</p> <p>Ajudar ativamente o Grupo de Gestantes coordenado pelas agentes comunitárias de saúde</p> <p>Manter as atividades do Grupo de Artesanato, e incluir novas ferramentas</p> <p>Pleitear junto à administração municipal e o Conselho Municipal de Saúde (CMS) a criação do Programa Jovens Acolhedores no Departamento Municipal de Saúde</p> <p>Incentivar a adoção de pré-natal com consultas intercaladas de ginecologista e enfermagem</p>	<p>Fornecimento de atividades específicas para grupos que mais necessitem (regulação)</p> <p>Melhoria da qualidade de vida em geral dos internos do Lar dos Velinhos Papa João XXIII</p> <p>Diminuição da mortalidade infantil e materna</p> <p>Geração de renda para pessoas carentes</p> <p>Atendimento humanizado e melhora no fluxo de atendimento do serviço de saúde municipal</p> <p>Humanização do pré-natal e diminuição da mortalidade infantil e materna</p>
Melhoria no diagnóstico das DANT's.	<p>Manutenção das avaliações periódicas (consulta médica, enfermagem, professor de educação física)</p> <p>Aumentar número de</p>	<p>Promoção de diagnóstico precoce e monitoramento dos objetivos terapêuticos</p> <p>Maior cobertura da promoção de</p>



	<p>participantes do programa, para aumentar número de pessoas monitoradas</p> <p>Revisão periódica dos protocolos de monitoramento e controle dos pacientes</p> <p>Capacitação dos profissionais de saúde nos protocolos de monitoramento e controle já existentes</p> <p>Promoção de eventos para diagnóstico em massa da população (Dia Mundial da Atividade Física – 06/04; Dia Municipal da Atividade Física 02/06; Dia Mundial do Diabetes 14/11)</p> <p>Firmar parcerias com empresas para monitoramento de seus funcionários com fatores de risco para as DANT's</p>	<p>saúde, proteção específica, diagnóstico precoce, limitação do dano e reabilitação</p> <p>Atualização à novos parâmetros</p> <p>Melhor monitoramento e controle dos pacientes</p> <p>Detecção de DANT's em pessoas que não participam do programa</p> <p>Ampliação do número de pessoas acompanhadas</p>
<p>Conscientização da população da idéia de saúde como bem estar físico e mental; e não como estado de não doença</p>	<p>Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa (rádio, jornal, folders, painéis)</p> <p>Promover reuniões para relatos dos participantes do programa sobre os benefícios obtidos na sua qualidade de vida</p> <p>Abordar constantemente as pessoas no serviço de saúde sobre os benefícios em participar do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida</p> <p>Treinamento da equipe de saúde para mudar a visão de saúde como um estado de não doença, para uma idéia de bem estar físico e mental</p>	<p>Maior número de participantes no programa</p> <p>Credibilidade das ações do programa perante à população</p> <p>Maior número de participantes no programa</p> <p>Melhora na qualidade dos serviços do sistema municipal de saúde</p>
<p>Firmar parcerias para auto-sustentabilidade do Programa Um Salto Grande Para a</p>	<p>Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa</p>	<p>Parcerias de empresas provadas com o programa</p>



Qualidade de Vida	<p>Mostrar a importância da prática de atividade física corporal em termos econômicos da empresa</p> <p>Oferecer serviço de ginástica laboral para as empresas parceiras do programa</p> <p>Oferecer espaço publicitário em camiseta do programa e nos equipamentos da APM para as empresas parceiras do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida</p> <p>Mostrar as vantagens para a imagem da empresa através deste seu comprometimento social</p> <p>Firmar parcerias na área de pesquisa com IES</p>	<p>Adoção de políticas de promoção de hábitos de vida ativos e saudáveis dentro das empresas</p> <p>Prestação do serviço de ginástica laboral nas empresas privadas</p> <p>Divulgação publicitária nas camisetas do programa e nos equipamentos da APM das empresas parceiras</p> <p>Melhora da imagem social das empresas</p> <p>Desenvolvimento de projetos de pesquisa</p>
Reduzir incidência de doenças ocupacionais	<p>Continuar projeto de ginástica laboral com os funcionários do setor administrativo da prefeitura municipal</p> <p>Ampliar as atividades de ginástica laboral para outros setores da prefeitura municipal</p> <p>Iniciar atividades de ginástica laboral em empresas privadas do município</p>	<p>Melhoria na qualidade de vida em geral dos funcionários</p> <p>Aumento dos funcionários que participam da ginástica laboral</p> <p>Ampliação da cobertura do programa e redução dos agravos ocupacionais e demais DANT's</p>

VII – ATORES ENVOLVIDOS NO PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, MONITORAMENTO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA PROPOSTA DE AÇÃO

Planejamento	<p>Coordenador Técnico da proposta de ação</p> <p>Diretor Departamento Municipal de Saúde</p> <p>Diretor Departamento Municipal de Educação</p> <p>Diretor Departamento Municipal de Esporte e Lazer</p> <p>Diretor do Departamento Municipal de Obras</p> <p>Conselheiros do CMS</p> <p>Profissionais de Saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de</p>
--------------	---



	enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Associação dos Participantes do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida Direção da APAE Salto Grande Direção do Lar dos Velinhos Papa João XXIII
Execução	Coordenador Técnico da proposta de ação Profissionais de Saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista) Funcionários do Departamento Municipal de Educação Funcionários do Departamento Municipal de Esporte e Lazer
Monitoramento e Acompanhamento	Coordenador Técnico da proposta de ação Profissionais de Saúde (professores de educação física, fisioterapeutas, enfermeiras e auxiliares de enfermagem, equipe médica, agentes comunitários de saúde, nutricionista)
Avaliação	Diretor Departamento Municipal de Saúde Diretor Departamento Municipal de Educação Diretor Departamento Municipal de Esporte e Lazer Diretor do Departamento Municipal de Obras Conselheiros do CMS Poder Executivo Municipal

VIII – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DA PROPOSTA DE AÇÃO

AÇÃO	CRONOGRAMA
Manutenção das atividades já desenvolvidas pelo programa.	Imediato
Ampliação da equipe de professores de educação física, para aumentar horários e atividades ofertadas.	Processo seletivo em Janeiro 2010
Ampliação do horário de locação da piscina aquecida coberta para a prática de hidroginástica no horário noturno	Renovação do aluguel da piscina aquecida coberta (utilização de R\$ 20.000,00 do incentivo) com novos horários de Janeiro 2010 à agosto 2010; construção de piscina aquecida coberta municipal em 2010.
Manutenção do transporte gratuito dos pacientes para a prática de hidroginástica.	Imediato



<p>Conscientização da equipe de saúde sobre a importância de recomendar a prática de atividades físicas corporais para os pacientes.</p> <p>Distribuição em massa de material didático para a população sobre a importância da prática de atividades físicas corporais.</p> <p>Veicular propagandas do programa na rádio local e em jornal de circulação regional</p>	<p>Reuniões bimestrais à partir Janeiro 2010</p> <p>Dia Municipal da Atividade Física 02/06/2010</p> <p>Dia Mundial da Atividade Física 06/04; Dia Municipal da Atividade Física 02/06; Dia Mundial do Diabetes 14/11)</p>
<p>Realização de palestras sobre a importância da prática de atividades físicas corporais, alimentação saudável e hábitos saudáveis (não fumar, não consumir bebidas alcoólicas)</p> <p>Oficinas de culinária</p> <p>Realização de gincanas esportivas (Dia Municipal da Atividade física – 02/06; Dia dos Pais e Dia das Crianças – 12/10)</p> <p>Manutenção do Projeto de Horta Comunitária no município</p>	<p>Prática de atividades físicas corporais (abril, junho, novembro)</p> <p>Alimentação saudável e hábitos saudáveis (maio, julho, dezembro)</p> <p>Encontros mensais à partir Janeiro 2010</p> <p>Dia Municipal da Atividade Física; Dia dos Pais e Dia das Crianças</p> <p>Imediato</p>
<p>Ofertar atividades físicas corporais para os diversos níveis de prevenção</p> <p>Realizar monitoramento dos participantes conforme protocolos</p> <p>Capacitar profissionais da saúde sobre a prática da atividade física corporal nos diversos níveis de prevenção</p>	<p>Imediato</p> <p>Imediato</p> <p>Reuniões bimestrais à partir Janeiro 2010</p>
<p>Manutenção da equipe de consultoria e capacitação do projeto.</p> <p>Realização de reuniões periódicas com os profissionais de saúde</p> <p>Avaliação da adoção de modos de viver mais ativos e saudáveis na prevenção e controle das DANT's na conduta dos profissionais de saúde.</p>	<p>Processo seletivo Março 2010 com duração contrato de 12 meses (utilização de R\$ 22.000,00)</p> <p>Reuniões bimestrais à partir Janeiro 2010</p> <p>Imediato</p>
<p>Manter as aulas de hidroginástica como preferencial para gestantes, idosos e portadores de deficiência física e/ou mental</p>	<p>Imediato</p>



Continuar desenvolvendo atividades de recreação no Lar dos Velinhos Papa João XXIII	Imediato
Ajudar ativamente o Grupo de Gestantes coordenado pelas agentes comunitárias de saúde	Imediato
Manter as atividades do Grupo de Artesanato, e incluir novas ferramentas	Imediato
Pleitear junto à administração municipal e o Conselho Municipal de Saúde (CMS) a criação do Programa Jovens Acolhedores no Departamento Municipal de Saúde	Janeiro 2010
Incentivar a adoção de pré-natal com consultas intercaladas de ginecologista e enfermagem	Janeiro 2010
Manutenção das avaliações periódicas (consulta médica, enfermagem, professor de educação física)	Imediato
Aumentar número de participantes do programa, para aumentar número de pessoas monitoradas	Imediato (utilização de R\$ 1.000,00 para aquisição de kits – tênis e bonés – para incentivo
Revisão periódica dos protocolos de monitoramento e controle dos pacientes	Revisão anual à partir de Janeiro 2010 para cada protocolo
Capacitação dos profissionais de saúde nos protocolos de monitoramento e controle já existentes	Janeiro à Dezembro 2010
Promoção de eventos para diagnóstico em massa da população (Dia Mundial da Atividade Física – 06/04; Dia Municipal da Atividade Física 02/06; Dia Mundial do Diabetes 14/11)	Dia Mundial da Atividade Física, Dia Municipal da Atividade Física, Dia Mundial do Diabetes (mobilização durante a semana inteira)
Firmar parcerias com empresas para monitoramento de seus funcionários com fatores de risco para as DANT's	Imediato
Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa (rádio, jornal, folders, painéis)	Janeiro à Dezembro 2010
Promover reuniões para relatos dos participantes do programa sobre os benefícios obtidos na sua qualidade de vida	1ª Sexta-feira de todos os meses
Abordar constantemente as pessoas no serviço de saúde sobre os benefícios em participar do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de	1ª semana de cada mês



Vida	
Treinamento da equipe de saúde para mudar a visão de saúde como um estado de não doença, para uma idéia de bem estar físico e mental	Reuniões bimestrais à partir Janeiro 2010
Divulgar resultados obtidos com os pacientes do programa	Imediato
Mostrar a importância da prática de atividade física corporal em termos econômicos da empresa	Imediato
Oferecer serviço de ginástica laboral para as empresas parceiras do programa	Imediato
Oferecer espaço publicitário em camiseta do programa e nos equipamentos da APM para as empresas parceiras do Programa Um Salto Grande Para a Qualidade de Vida	Imediato (utilização de R\$ 1.000,00 para aquisição de camisetas)
Mostrar as vantagens para a imagem da empresa através deste seu comprometimento social	Imediato
Continuar projeto de ginástica laboral com os funcionários do setor administrativo da prefeitura municipal	Imediato
Ampliar as atividades de ginástica laboral para outros setores da prefeitura municipal	Fevereiro 2010
Iniciar atividades de ginástica laboral em empresas privadas do município	Fevereiro 2010



IX – NOME, ENDEREÇO E CORREIO ELETRÔNICO DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE E DO COORDENADOR TÉCNICO DA PROPOSTA DE AÇÃO

Diretor do Departamento Municipal de Saúde: Dra. Nely Nogueira Fernandes

E-mail: saude@saltogrande.com.br Fone: (14) 3378-1664

Endereço: Av. Rui Barbosa, nº999

Coordenador Técnico da Proposta: Paulo Roque Obreli Neto

E-mail: saude@saltogrande.com.br Fone: (14) 3378-1664

Endereço: Av. Rui Barbosa, nº999

X- ASSINATURA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE E RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

DRa. NELY NOGUEIRA FERNANDES
DIRETORA DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SALTO GRANDE – SP

Enf. JULIANA B. PADILHA ESCARMEN
RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SALTO GRANDE - SP