

FORMATO PARA LA SELECCION DE CASO DE ESTUDIO

LA SALUD EN TODAS LAS POLITICAS (SeTP)

INTRODUCCIÓN: La Salud en Todas las Políticas

La Salud en todas las Políticas es una estrategia innovadora que responde al papel crucial que juega la salud en las sociedades del siglo XXI. Introduce la mejora de la salud y la reducción de las desigualdades en salud como objetivo compartido entre todos los sectores y niveles de gobierno (1,2). La SeTP se define como una política horizontal, complementaria e integrada en otras estrategias políticas que tiene un alto potencial para contribuir a la salud de la población. En esencia, trata de incorporar una consideración sistemática por la salud en el diseño e implementación de las políticas públicas. Para ello analiza cómo los determinantes de la salud pueden verse afectados por políticas y programas controlados principalmente por otros sectores no sanitarios y aporta posibles alternativas para incidir positivamente sobre estos determinantes(3).

Los fundamentos de la SeTP se inscriben en una tradición de salud pública que se alimenta de las sucesivas Conferencias Internacionales de Promoción de Salud auspiciadas por la OMS en las que se hace especial énfasis en el papel de las políticas no sanitarias en la construcción de salud. Se distingue de los enfoques intersectoriales anteriores en que(4,5,6,7):

- no se trata tanto de que Salud lidere la estrategia SALUD EN TODAS LAS POLITICAS- SeTP, sino de que ésta sea impulsada desde las más altas instancias de gobierno para lograr un compromiso de todos los sectores y agencias relevantes. Está por ello vinculada a las agendas y políticas supra-gubernamentales y está coordinada por mecanismos formales de gobierno
- antes que instrumentalizar recursos no sanitarios para avanzar los objetivos de Salud, propone alternativas políticas que optimicen resultados en salud sin comprometer los objetivos de otros sectores

"La Salud en Todas las Políticas es una estrategia política innovadora que describe la necesidad de un nuevo contrato social entre todos los sectores para impulsar el desarrollo humano, la sostenibilidad y la equidad, y que mejora la salud de la población. SeTP funciona mejor cuando:

- hay un mandato claro que hace la elaboración conjunta de gobierno un imperativo;
- los procesos sistemáticos tienen en cuenta las interacciones entre diversos sectores;
- la mediación ocurre a través de diversos intereses;
- los procesos de rendición de cuentas, la transparencia y la participación están presentes;
- las partes interesadas se encuentran y trabajan juntos fuera del gobierno;
- las iniciativas intersectoriales crean asociaciones y confianza."

(Declaración de Adelaida sobre la Salud en todas las políticas. OMS, Gobierno de Australia Meridional, 2010.)

1. Kickbusch I, Mc Cann W, Sherbon T (2008)
2. Wismar M, Ernst K (2010)
3. Sihito M, E Ollila, Koivusalo M. (2006)
4. Kickbusch I (2010)
5. Wismar M, Ernst K (2010).

6. William C, Broderick D (2010)

7. Shankardass K et al. (2011)

1. 1.1) Autor de la Información

Jane Laner Cardoso

2. 1.2) Nombre del Caso de SeTP

Programa Saúde na Escola

3. 1.3) Ubicación del Caso de SeTP

Secretaria Municipal de Saúde de Florianópolis, SC

4. 1.4) ¿Cuándo se inició el caso de SeTP? (mín. 2 años)

2008

5. 1.5) ¿A qué nivel se aplica el caso de SeTP? (nacional, provincial o local)

Local

6. 1.6) Persona de contacto

Nombre: - Jane Laner Cardoso

Título: - Doutorado

Teléfono: - 48 32283179/ / 84119781

E-mail: lanercardoso@gmail.com

Dirección: - Rua Heitor Luz, nº 216, apto 202. Florianópolis, SC. CEP=88015500

7. 1.7) Institución:

Prefeitura Municipal de Florianópolis

Nombre:

Secretaria Municipal de Saúde

Teléfono:

48 32391538

Dirección:

Avenida Henrique da Silva Fontes, nº 6100, Trindade, Florianópolis, SC. CEP: 88036-700

2.1.1) ¿Cuál fue el problema inicial que originó el caso de SeTP y lo puso en la agenda política? ¿Sobre qué situación de desigualdad se quería intervenir?

Os dois setores saúde e educação trabalhavam de forma isolada e algumas ações transversais eram desenvolvidas com pouco impacto no acompanhamento de saúde dos escolares; ações de promoção de saúde nas escolas eram pontuais e sem sustentabilidade; o acesso à saúde visual e auditiva não era organizado e as dificuldades de aprendizagem eram encaminhadas pelos professores a serviços terciários e sem retorno de orientações.

2. 2.1.2) ¿Otros factores contextuales que expliquen el caso o que contribuyeron a impulsarlo? (p.e. cambio de gobierno, programa o mandato supranacional, voluntad individual de un miembro de gobierno, impulso desde Salud...)

O Programa Saúde na Escola (PSE) iniciou em Florianópolis como projeto em 2007. Em 2008 após a adesão a Portaria interministerial, que criou o referido programa em nível nacional por decreto, foi instituído por Portaria Municipal N. 277 de 18 de junho de 2009. A Secretaria Municipal de Saúde também vem aumentando a cobertura de Estratégia de Saúde da Família (ESF) que em 2008 era em torno de 70% e hoje conta com 95% de cobertura. A implantação dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASFs), também facilitaram os processos de trabalho das ESF e tem agido como facilitador do PSE. O aprendizado do trabalho intersetorial do

PSE mobilizou equipes de saúde e escola para o trabalho de promoção e atenção em saúde com responsabilidade no território.

3. 2.1.3) ¿Algún antecedente de experiencia intersectorial que haya facilitado el caso de SeTP?

O Programa Capital Criança que orienta ações de saúde para criança de 0 a 10 anos de idade, implantado em 1998, tem experiência de trabalho intersectorial e mobilizou a discussão de um grupo intersectorial com Saúde, Educação e Assistência Social em 2007. Este grupo idealizou as primeiras propostas do PSE, mesmo antes do lançamento do Programa interministerial.

4. 2.1.4) ¿Qué agencia, institución, actor gubernamental ha sido el promotor y último responsable del caso de SeTP?

Secretarias Municipais de Educação e Saúde e Secretaria Estadual de educação discutem o Programa Saúde na Escola (PSE) em 2007. Em 2008 após a adesão a Portaria interministerial, que criou o referido programa em nível nacional, foi instituído por Portaria Municipal (N. 277 de 18 de junho de 2009).

5. 2.1.5) ¿Se ha implicado algún organismo gubernamental del más alto nivel? (p.e. consejo de gobierno, parlamento...). Describa sus funciones y contribución especificando.

O PSE é uma política intersectorial entre os Ministérios da Saúde e da Educação, na perspectiva da atenção integral a saúde dos educandos. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, melhorando a vigilância em saúde e dando qualidade de vida aos brasileiros. Já a Educação deve implementar na política de educação, a promoção da saúde. A saúde e educação devem ser tratadas de forma integral e como parte de uma formação ampla para a cidadania e o usufruto pleno dos direitos humanos.

6. 2.1.6) ¿Cuál ha sido el papel del sector Salud? (p.e. liderazgo, mediación, abogacía/gestión).

O setor saúde atua exerce liderança por meio da participação do grupo intersectorial (GTI), mediação das ações de promoção e educação em saúde e a gestão compartilhada com o setor da educação.

7. 2.1.7) ¿Qué otros actores/sectores gubernamentales han participado? Describa sus funciones y contribución específica.

A participação da Secretaria de Assistência social, que por meio dos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) e Conselhos tutelares contribuem com a discussão e responsabilidade compartilhada de casos em que a dificuldade de aprendizagem é resultado da negligência e/ou violência familiar. Também ocorre integração com a Universidade Federal de Santa Catarina por meio da rede de docência, onde alunos de diversos cursos fazem estágio curricular nos Centros de Saúde e, tem progressivamente, integrado o aprendizado as ações do PSE.

8. 2.1.8) ¿Otros actores no gubernamentales? Describa sus funciones y contribución específica:

Dentre os atores não governamentais estão as Organizações não governamentais (ONGs), dos territórios, conselhos locais de saúde e educação, associação de pais e lideranças juvenis que participam desde formações e capacitações de educadores e técnicos de saúde, bem como, contribuem como apoiadores do PSE e, por vezes, como constituem equipamentos da comunidade, contribuem com as próprias ações do PSE.

9. 2.1.9) ¿Ha incorporado el caso un “enfoque orientado a los determinantes”? Si es así, ¿cómo se ha establecido la actuación sobre los determinantes? Es decir, ¿cómo se ha justificado/establecido la participación de los diferentes sectores y agentes:

O enfoque sobre os determinantes de saúde dá-se por meio da promoção de saúde desenvolvida por ambos os setores. A educação atuando fortemente em modificação dos currículos escolares que abordam longitudinalmente as temáticas de saúde, como controle do uso de álcool, tabagismo, drogas, violência, promoção da cultura da paz, discussão e formação sobre sexualidade e promoção de hábitos saudáveis de vida como alimentação saudável e atividade física; cuidados com meio ambiente (discussão desde proteção solar, cuidados com o lixo e vetores, como o agente mirim de combate a dengue). A saúde contribui com capacitações e formações para educadores e educandos e comunidade escolar e, também na formação de adolescentes multiplicadores e promotores de saúde para que atuem na educação entre pares.

1. 2.2.1) ¿ Se creo algún comité u organismo intersectorial ad hoc para apoyar el caso de SeTP? Si es así, describa e incluya un organigrama del la estructura representando a los diferentes actores y sectores.

Foi criado um GTI com participantes das Secretarias de Educação do Município e Estado e Secretaria Municipal de Saúde, que tem a função de gestão compartilhada, acompanhamento e monitoramento das equipes de saúde e escola. O marco inicial de implantação do Programa em cada unidade escola e saúde se dá pela designação de um articulador do Programa na Escola e um no Centro de Saúde, sendo esses os responsáveis pela integração dos dois setores nos respectivos territórios. Em seguida é realizada uma Oficina de implantação e planejamento, no período de 4hs, onde se reúnem toda a equipe da escola (professores, orientadores, diretor, alguns representantes de alunos e de pais) com a ESF da área da escola e em conjunto fazem uma agenda saúde-escola com atividades baseadas nos componentes de atenção à saúde, promoção e educação permanente. Essa agenda deve ser cumprida em 1 ano.

2. 2.2.2) ¿Posee su propio presupuesto asignado a nivel de gobierno?

O orçamento disponível é do governo federal em função da adesão a portaria interministerial do PSE e o a partir de 2011 do cumprimento de metas pré-estabelecidas após a adesão a portaria de pactuação de metas. A contrapartida das secretarias envolvidas se dá no estímulo a participação dos profissionais da saúde e educação por meio da priorização no cumprimento das metas como política de saúde, bem como no apoio as capacitações da comunidade escolar.

3. 2.2.3) ¿Posee un presupuesto compartido entre diferentes departamentos/niveles de gobierno?

O orçamento embora seja transferido ao Fundo municipal de saúde tem gestão compartilhada, favorecendo diretamente equipes de saúde escola no cumprimento de suas metas.

4. 2.2.4) ¿Posee un presupuesto que proviene de salud publica?

Como a gestão é compartilhada de forma intrasetorial na saúde, os recursos advindos para atenção primária também favorecem o Programa.

5. 2.2.5) ¿Cuáles son los argumentos económicos para el financiamiento continuo de este caso de SeTP?

O financiamento contínuo se dá pela adesão ao Programa interministerial, pactuação de metas, cumprimento de metas e Portaria municipal e, a estratégia inserida nas políticas de saúde e educação.

6. 2.2.6) ¿Se ha establecido un procedimiento para evaluar el proceso y los resultados? Si es así, describa los organismos responsables y las herramientas empleadas (p.e. auditoría, evaluación interna, evaluación externa, evaluación externa con la participación de los agentes implicados, informes a presentar u otros organismos de rendición de cuentas...)

O acompanhamento e avaliação do Programa se dão por oficinas que são realizadas entre escola e equipe de Saúde da Família local, visitas de apoio as Unidades Escolares e de Saúde e reuniões de planejamento dos diversos eixos do PSE. O monitoramento ocorre por meio do cumprimento de metas e da agenda saúde/ escola. Foi instituído o indicador cumprimento da agenda saúde na escola, cujo descritor é número de alunos que participaram da atenção e promoção de saúde, sendo esse também, o indicador das equipes de saúde, distritos e gerências de saúde. As ESF dos Centros de Saúde definiram em seus planejamentos locais que o Programa Saúde na Escola deve ser desenvolvido de forma sistemática e longitudinal por cada equipe local.

7. 2.2.7) ¿Se han organizado sesiones de formación o sensibilización? (p.e policy-dialogues, seminarios, cursos, talleres, otras actividades formales o informales) Describa la acción y el público a la que estaba dirigida

A formação e sensibilização se dá através de educação permanente por meio de oficinas, seminários, fórum, roda de conversa com professores, alunos, pais e técnicos de saúde e grupos de escuta de saúde e escola. Ainda, mostra de trabalho e experiências exitosas e reuniões mensais distritais com abordagem de temáticas que surgem das demandas das equipes de saúde e escola.

8. 2.2.8) ¿Se han utilizado otros recursos para difundir evidencia sobre la relación entre los determinantes y la salud? (p.e., informes de salud, notas de síntesis de evidencia, Portal Web, campañas en los medios...) Describa la acción/recurso y el público a la que estaba dirigida

Os recursos utilizados para socializar os resultados do PSE com impacto sobre os determinantes sociais para a comunidade escolar, profissionais de saúde e educação são Blogs, grupo de e-mails, site, facebook, participação em reuniões dos Conselhos Municipais de Educação e Saúde. Ainda, as secretarias mantêm todas as normativas nos sites de saúde e educação para orientar as equipes no desenvolvimento das ações do PSE e, dá visibilidade a cumprimento de metas dos indicadores pactuados. O objetivo é promover o diálogo entre os atores envolvidos e comunidade escolar, com co-responsabilização da construção coletiva de qualidade de vida.

9. 2.2.9.1) ¿Se han utilizado sistemas de información, indicadores, informes periódicos?

Os informes são periódicos e ocorrem nas reuniões mensais programadas, nos grupos de emails dos articuladores do PSE da saúde e educação e Facebook. Relatórios periódicos são discutidos entre equipes.

10. 2.2.9.2) ¿Se han utilizado herramientas como Analisis de Impacto en Salud (AIS / EIS) o urban heart ?

A partir do cumprimento de metas pactuadas pelo Programa é analisado o impacto das ações do PSE sobre a saúde dos educandos.

11. 2.2.9.3) ¿Se han empleado mecanismos de participación ciudadana en el diseño/ implementación/evaluación del caso de SeTP? (p.e. consulta pública, establecimiento de redes, alianzas formales, foros, otras fórmulas de participación...)

São realizados dois fóruns por ano, um com participação juvenil fomentando o ativismo juvenil e outro com profissionais de saúde e educação definidos pelo PSE como articuladores locais do programa. Também as oficinas de sensibilização e planejamento realizadas nas escolas com a

ESF local contam com a participação da comunidade: associação de pais, grêmios estudantis, conselhos locais de saúde, CRAS e demais equipamentos disponíveis na comunidade.

1. 2.3.1) ¿Se pretenden introducir reformas estructurales que conlleven una redistribución del poder, o el acceso a los recursos económicos o bienes y servicios? (p.e. políticas macroeconómicas, modelo de gobernanza, políticas socio-sanitarias, otras políticas de bienestar...).

A Secretaria de Assistência social será incluída na portaria do GTI que está sendo atualizada, formalizando assim, a participação direta de CRAS e Conselhos tutelares no compartilhamento do acompanhamento dos casos de dificuldade de aprendizagem que envolvem negligência familiar ou comprometimento da dinâmica familiar, por meio de grupos de escuta matricial com as equipes de saúde e escola de cada área de reponsabilidade das equipes locais.

Como a prevalência de excesso de peso detectada pela avaliação do estado nutricional está elevada foi construído um fluxo garantindo o atendimento individual das crianças com estado nutricional alterado e está sendo discutido um protocolo orientador e possíveis políticas públicas que possam colaborar com o controle da obesidade infantil.

A Secretaria de Saúde incluiu no seu fluxo de atendimento desde Atenção Primária até a alta complexidade, o acesso integral à saúde visual dos educandos. As Secretarias de Educação do Estado e Município modificaram alimentação escolar para que as crianças e jovens tenham acesso à alimentação escolar saudável com adesão a lei das cantinas que proíbe venda de lanches não saudáveis dentro das escolas, bem como portarias municipais proíbem qualquer forma de doação, aquisição ou venda de alimentos não saudáveis no âmbito das escolas.

2. 2.3.2) ¿Se pretenden abordar determinantes asociados a las condiciones materiales del entorno donde viven y trabajan las personas (p.e. infraestructuras, acceso y calidad del empleo, vivienda, servicios sanitarios, otros bienes y servicios públicos y privados...), determinantes psicosociales (p.e. cohesión social, participación, asociacionismo...), y/o hábitos de vida (p.e actividad física, alimentación, alcohol...)

A abordagem dos determinantes sociais se dá por meio das ações do PSE que são: promoção de hábitos saudáveis de vida como alimentação saudável e atividade física fomentando a participação social na responsabilização do cuidado, bem como controle do uso de tabaco, álcool e outras drogas, a promoção da cultura da paz e co-responsabilização do cuidado com o meio-ambiente.

3. 2.3.3) ¿Se trata de una intervención de carácter universal que pretende cubrir toda la población, solo un grupo específico, o ambos enfoques?

A intervenção tem foco na comunidade escolar, promovendo cidadãos conscientes e empoderados para realizarem o seu autocuidado e do ambiente onde vivem.

4. 2.3.4) ¿Pretende mejorar la salud de un grupo específico de población especialmente vulnerable? ¿Reducir la brecha existente entre los grupos más vulnerables y los más privilegiados? ¿Reducir el gradiente social entre todos los grupos sociales?

A medida que universaliza atenção integral para todos os educandos – o Programa atende a 100% dos escolares do ensino fundamental- diminui as eniquidades, permitindo a universalização do acesso e garantindo saúde integral aos vulneráveis.

1. 3.1.1) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a cambios de política en otros sectores? En caso afirmativo, describa por favor.

O diálogo e construção comum, com respeito aos saberes e o entendimento da capacidade e limitação de cada um, potencializa o processo compartilhado e o impacto no resultado final, que dever ser uma comunidade escolar saudável e com autonomia para promover o autocuidado da sua saúde.

2. 3.1.2) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la colaboración con otros sectores de gobierno? En caso afirmativo, describa por favor.

A mediada que envolve outros setores e atores contribui com mudanças no processo de trabalho de cada um.

3. 3.1.3) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a reducir las desigualdades sociales en salud? En caso afirmativo, describa por favor

Como o PSE atende a 100% dos educandos das escolas públicas do ensino fundamental, esse amplo acesso à saúde irá contribuir para redução das desigualdades sociais, pois teremos jovens mais saudáveis com maior capacidade de aprender e se tornarem produtivos para a sociedade.

4. 3.1.4) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la perspectiva de género y el empoderamiento de la mujer? En caso afirmativo, describa por favor.

Sim, por que tem discutido por meio do projeto Saúde e Prevenção nas Escolas (SPE) as questões de gênero e sexualidade.

5. 3.1.5) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la diversidad étnica? En caso afirmativo, describa por favor.

Sim, o PSE faz parte do comitê gestor de igualdade racial e promove em conjunto debate com a comunidade escolar.

6. 3.1.6) ¿Ha contribuido el caso de SeTP a la mejora de los derechos humanos? En caso afirmativo, describa por favor.

Sim, tem realizado Seminários e Fóruns abordando a temática dos direitos humanos, bem como a temática faz parte do currículo escolar.

7. 3.1.7) ¿Ha contribuido este caso de SeTP al cambio social? En caso afirmativo, describa por favor.

Sim, porque melhora a saúde e o aprendizado do educando.

8. 3.1.8) ¿Contempla el caso de SeTP elementos que demuestran la creatividad y la innovación? En caso afirmativo, describa por favor.

Sim, a formação e planejamento em oficinas entre escolas e equipes de saúde locais, o envolvimento das comunidades, a criação da função do articulador entre escola e saúde, a integração do setor social e o aprendizado de processo de trabalho intersectorial, constituem elementos inovadores do PSE em Florianópolis.

1. 3.2.1) Describa los resultados de las evaluaciones formales sobre este caso de SeTP.

A triagem visual de escolares realizada desde 2009 com fornecimento de consultas e óculos a 100% das crianças com prescrição, a discussão dos casos de dificuldade de aprendizagem com atuação da atenção primária a média complexidade conforme necessidade, o atendimento psicossocial e clínico facilitado a partir do apoio matricial de ESF e NASFS; a avaliação nutricional que propiciou a detecção do excesso de peso e construção de intervenção intersectorial e multidisciplinar.

2. 3.2.2) Describa en qué medida los objetivos fueron cumplidos en este caso de SeTP

Os objetivos são cumpridos com o acesso à atenção integral a saúde e educação do educando e capacitação da comunidade escolar, possibilitando a integração efetiva das estratégias desenvolvidas nas políticas de ambos os setores.

3. 3.2.3) Describa los factores de facilitación y las barreras encontradas en la aplicación del caso de SeTP.

O entendimento das capacidades, fragilidades e funcionamento de cada um dos setores envolvidos –saúde, educação, assistência social e o terceiro setor- favorece a implementação coletiva da saúde em todas as políticas. Ainda, contribuem como fatores facilitadores na execução das ações de da saúde: grupos intersetoriais de trabalho, o respeito ao processo intersetorialidade, articuladores em escola e ESF, excelente cobertura de ESF com formação e responsabilidade territorial, gestão compartilhada, respeito aos saberes de cada setor. Essas ações promovem a sustentabilidade da saúde presente em todas as políticas e contribuem com o desenvolvimento de cada um dos setores na perspectiva de uma sociedade mais saudável.

Como barreiras tem-se a compreensão dos limites de cada setor e o entendimento de cada um tem um trajeto de construção histórico e político diferentes.

4. 3.2.4) Describa la sostenibilidad de las intervenciones

A sustentabilidade dá-se pela instituição do PSE como Política Pública do Município de Florianópolis e o decreto interministerial garantem a manutenção do Programa no município. Desenvolver-se de forma intersetorial com coordenações nas 3 instituições e com grupo que se reúne mensalmente para implementar as ações, reuniões mensais dos articuladores locais de ESF e escola com as equipes dos distritos sanitários e coordenações para acompanhar os planejamentos locais, já incluído como espaço permanente nas agendas dos profissionais.

5. 3.2.5) ¿Ha tenido un efecto multiplicador este caso de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor

A Educação Básica integrou o Programa como ação de promoção prioritária de forma que os currículos incluam sistematicamente, as temáticas de saúde nas escolas. As capacitações estão sendo planejadas de forma integrada com as coordenações estaduais de saúde e educação, de forma que nossas experiências contribuam para a implantação do Programa em outros municípios do Estado de Santa Catarina. Ainda, a participação efetiva do Grupo de trabalho intersetorial municipal no Grupo de trabalho intersetorial do Estado.

6. 3.2.6) ¿Ha desarrollado capacidades en la población para la aplicación continua de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor.

As próprias equipes de saúde e distritos sanitários monitoram o seu desempenho e contribuem com as equipes mais frágeis. A incorporação das ações do PSE pelos setores envolvidos como estratégia de atenção, prevenção e promoção à saúde e a inclusão das temáticas do Programa nos Planos Políticos e Pedagógicos e nos processo de trabalho das equipes contribuem com exercício contínuo de inserção da saúde nas diversas políticas.

7. 3.2.7) ¿Se ha publicado literatura sobre este caso de SeTP? En caso afirmativo, describa por favor.

Apresentações das experiências exitosas em congressos nacionais e locais e apresentação da experiência local em eventos dos Ministérios, premiações, publicações de resumos das experiências de escolas e saúde e atores envolvidos e.

8. 3.2.8) ¿Existen fotos, materiales o pruebas de la experiencia? Por favor adjuntar Em anexo.

9. 3.2.9) ¿ Tiene un sitio Web este Caso de SeTP? ¿ se puede encontrar en redes sociales?

Os sites das secretarias de saúde e educação e Facebook facilitam a comunicação em rede.

FOTOS



1. ATIVIDADE FÍSICA: BRINCADEIRAS DE ANTIGAMENTE



2. SAÚDE BUCAL: KIT BOCÃO



APRENDENDO ESCOVAÇÃO DOS DENTES NA ESCOLA



3. SAÚDE VISUAL



4. PROMOVENDO ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL

FAZENDO SALADA DE FRUTAS

VISITANDO A FEIRA

