PREFEITURA MUNICIPAL DE XAXIM-SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

MAPA DE ATIVIDADE COLETIVA

DIGITADO POR:	DATA: / /
CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

DATA DE ATIVIDADE	HORA INÍCIO	HORA FIM	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CÓD. DA EQUIPE
/ /	:	:		
PROGRAMAÇÃO DE Nº DE PARTICIPANTES		ESCOLA / CRECHE (Nº INEP)		
LOCAL DE ATIVIDADES:				

Legenda: ☐ Opção Múltipla de Escolha ◯ Opção Única de Escolha **(Marcar X na opção desejada)**

	ATIVIDADE (Opção Única)		**TEMAS PARA REUNIÃO** (Opção Múltipla)
01	Reunião de Equipe	01	Questões Administrativas / Funcionamento
02	Reunião com outras Equipes de Saúde	02	Processos de Trabalho
03	Reunião Intersetorial / Conselho Local de Saúde / Controle	03	Diagnóstico do Território / Monitoramento do Território
04	Atividade Coletiva	04	Planejamento / Monitoramento das Ações da Equipe
05	Atendimento em Grupo	05	Discussão de Caso / Projeto Terapêutico Singular
06	Avaliação / Procedimento Coletivo	06	Educação Permanente
		07	Outros

	PÚBLICO ALVO (Opção Múltipla)		**PRÁTICAS / TEMAS PARA SAÚDE** (Opção Múltipla)		
01	Comunidade em geral	01	Alimentação Saudável	18	Semana Saúde na Escola
02	Criança 0 a 3 anos	02	Aplicação Tópica de Flúor	19	Agravos Negligenciados
03	Criança 4 a 5 anos	03	Acuidade Visual	20	Antropometria
04	Criança 6 a 11 anos	04	Autocuidado de pessoas com Doenças Crônicas	21	Outros
05	Adolescente	05	Cidadanias e Direitos Humanos		
06	Mulher	06	Convivência		
07	Gestante	07	Dependência Química (Tabaco, Álcool e Outras drogas)		
08	Homem	08	Envelhecimento (Climatério, Andropausa, etc)		
09	Família	09	Escovação Dental Supervisionada		
10	Idoso	10	Plantas Medicinais / Fitoterapica		
11	Mães e Pais	11	Práticas Corporais / Atividade Física		
12	Pessoas com Doenças Crônicas	12	Praticas corporais e Mentais em PIC		
13	Usuário de tabaco	13	Prevenção da Violência e Promoção da Cultura da Paz		
14	Usuário de Álcool	14	Saúde Ambiental		
15	Usuário de outras Drogas	15	Saúde Bucal		
16	Portador de Sofrimento Mental / Saúde Mental	16	Saúde Mental		
17	Profissional de Educação	17	Saúde Sexual e Reprodutiva		

Nº CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	Cód. CNES UNIDADE	Cod. CNES EQUIPE	Nº DE PARTICIPANTES	Nº DE ALTERAÇÕES	RÚBRICA / CARIMBO DO PROFISSIONAL

				Obrigatório somente para Antropometria		
	N° CARTÃO SUS	DATA DE NASCIMENTO	AVALIAÇÃO ALTERADA	PESO	ALTURA	ASSINATURA
1		/ /	☐			
2		/ /	☐			
3		/ /	☐			
4		/ /	☐			
5		/ /	☐			
6		/ /	☐			
7		/ /	☐			
8		/ /	☐			
9		/ /	☐			
10		/ /	☐			
11		/ /	☐			
12		/ /	☐			
13		/ /	☐			
14		/ /	☐			
15		/ /	☐			
16		/ /	☐			
17		/ /	☐			
18		/ /	☐			
19		/ /	☐			
20		/ /	☐			
21		/ /	☐			
22		/ /	☐			
23		/ /	☐			
24		/ /	☐			
25		/ /	☐			
26		/ /	☐			
27		/ /	☐			
28		/ /	☐			
29		/ /	☐			
30		/ /	☐			
31		/ /	☐			
32		/ /	☐			
33		/ /	☐			