



**PROGRAMA  
DE METAS  
2025 / 2028**

**PLANO  
PLURI  
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS  
SUBPREFEITURAS**

### Formulário de Proposta Coletiva

Evento/Subprefeitura e data: Audiência pública subprefeitura Mara 05/05/25

1) Área temática

Saúde

2) Proposta/Sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

Inclusão da vacina Herpes zoster no calendário obrigatório para o público 50+ e pessoas imunossuprimidas a partir dos 18 anos. Devido a alta incidência nesse público alvo.

Período de execução\*:

1 ano



4 anos



\*Se você marcar 1 ano a proposta será direcionada ao Orçamento Cidadão; se você marcar 4 anos a proposta será direcionada ao PdM, PPA e PAS. A marcação é meramente indicativa e poderá ser alterada durante a análise da proposta, caso necessário.

3) Autores da proposta/sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

| Nome*                                 | Telefone* | E-mail* |
|---------------------------------------|-----------|---------|
| <u>Jailiana Simões Barbosa Malkin</u> |           |         |
| <u>Amaral Fernandes</u>               |           |         |
| <u>Anaia Vadorani</u>                 |           |         |
|                                       |           |         |
|                                       |           |         |
|                                       |           |         |
|                                       |           |         |
|                                       |           |         |

\*Uma cópia deste formulário será inserida no sítio Participe Mais, com acesso público. As informações pessoais indicadas neste formulário serão de acesso público e podem ser utilizadas para um contato pessoal para fins de esclarecimentos sobre as propostas apresentadas. O preenchimento dessas informações no formulário implica concordância com esta condição, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).