





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PERÍODO 2018 - 2021**

**ANO 2017**



**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018 - 2021**

Aprovado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

**Representante do Conselho**  
COSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINA PASTORA

Cientes e de acordo,

---

**Ilmo. Srº Sylvio Maurício Mendonça Cardoso**  
PREFEITO MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA

---

**Ilma Srª. Nara Oliveira da Silva**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINA PASTORA



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**Ilma Srª. Deise Carolina Anuniação Souza**  
Coordenadora da atenção Básica

---

**Ilma Srª. Solange Azevedo Correia**  
Coordenadora de Vigilância em saúde

*“O planejamento só é ético quando visa um crescimento que possa se traduzir em melhor qualidade da vida coletiva, um cenário melhor para a vida de todos, e só é democrático quando procura incorporar todos os envolvidos no processo de planejar”.*

**João Caraméz**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Autores e Atores que construíram este Plano:  
Profissionais e Trabalhadores da SMS  
Conselho Municipal de Saúde  
Lideranças Comunitárias

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Nara Oliveira da Silva**

Secretária Municipal de Saúde

**Deise Carolina Anuniação Souza**

Coordenadora da Atenção Básica

**Solange Azevedo Correia**

Coordenadora da Vigilância em Saúde

**Jamile Vieira Pereira Rêgo**

Coordenadora da Assistência Farmacêutica



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SUMÁRIO**

**APRESENTAÇÃO**

<b>1. INTRODUÇÃO.....</b>	<b>08</b>
<b>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA.....</b>	<b>08</b>
2.1 Capacidade instalada de rede de ensino municipal.....	11
2.2 Capacidade instalada de rede básica de saúde local.....	11
2.3 Cenário epidemiológico.....	12
2.3.1 Dados socioambientais.....	12
2.3.2 Análise da situação de saúde.....	12
2.3.3 Vigilância das doenças e agravos de notificação.....	13
2.3.4 Dados da mortalidade.....	14
<b>3. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>15</b>
3.1 Missão da secretaria municipal de saúde.....	16
<b>4. LINHAS DE CUIDADO PROGRAMÁTICO.....</b>	<b>16</b>
4.1 Saúde bucal.....	16
4.1.3 Equipe de saúde bucal-ESB.....	16
4.2.1 Perfil epidemiológico das crianças e adolescentes.....	17
4.2.2 Prevenção e tratamento da hipovitaminose A.....	18
4.3 Saúde da mulher.....	18
4.3.1 Assistência ao planejamento familiar.....	19
4.3.2 Controle do câncer cérvico-uterino e de mama.....	19
4.4 Saúde do Homem.....	20
4.5 saúde do adulto.....	20
4.5.1 Controle de hipertensão arterial.....	20
4.5.2 Controle de diabetes mellitus.....	21
4.6 Saúde do idoso.....	21
<b>5. VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....</b>	<b>22</b>
5.1 Capacidade instalada.....	22
<b>6. VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM SAÚDE.....</b>	<b>22</b>
6.1 Agravos transmissíveis.....	22
6.2 Principais atividades desenvolvidas pelas equipes.....	22



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>7. ANTROPOZOONOSES.....</b>	<b>23</b>
<b>7.1 Dengue.....</b>	<b>23</b>
<b>7.2 Esquistossomose.....</b>	<b>23</b>
<b>8. CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.....</b>	<b>24</b>
<b>9. DIRETRIZES.....</b>	<b>24</b>
<b>14. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>32</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **1. Introdução**

A Vigilância em Saúde e a Estratégia Saúde da Família (ESF) constituem eixos estruturantes da atenção à saúde no Município de Divina Pastora. Nessa perspectiva, a Vigilância em Saúde se apresenta como um modelo de atenção capaz de reorganizar as ações de saúde para o controle de danos, de riscos e de determinantes socioambientais, distanciando-se, progressivamente, de um mero somatório das vigilâncias: epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador e ambiental.

O Plano Municipal de Saúde, instrumento principal para a condução dos programas de atenção à saúde, desde a concepção, controle e aplicação das deliberações das conferências e conselhos à adoção de processo de planejamento participativo como estratégia de elaboração do plano e ações definidas pela territorialidade detectando áreas de risco e micro áreas homogêneas.

Desta forma a política de saúde deve ser direcionada para a prevenção das doenças e não somente para a sua recuperação. Isto exige que o atendimento deva ser feito também para erradicar as causas e diminuir os riscos, além de tratar de danos.

O Plano Municipal de Saúde de Divina Pastora, gestão 2018 - 2021, reúne esforços em direção à consolidação do Sistema Único de Saúde, engajado nas diretrizes políticas oriundas da Constituição Federal Brasileira.

Este trabalho encontra-se organizado com o Diretriz de cumprir os preceitos legais da Norma Operacional Básica de 1996 (NOB/96) e da Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS 01/02) de 2002. Constitui um compromisso com o processo de planejamento estratégico a ser implantado na Secretaria, assumindo o propósito da gestão municipal em desenvolver um corpo técnico capaz de exercer uma prática profissional direcionada aos verdadeiros Diretrizes institucionais e considerando não só as informações de saúde, mas a ampla realidade na qual se insere, ou seja, a história, a cultura e o estilo de vida de sua população.

## **2. Características Gerais do Município de Divina Pastora**

O município de Divina Pastora remonta sua história bem antes do século XVIII, tendo surgido do alto de uma colina, do então conhecido povoado “Ladeira”. Teve sua primeira sede, a capela de São Gonçalo, que por motivo de ruína passou à Capela de Jesus, Maria e José, do Pé do Banco (Siriri), a qual,



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

pelo mesmo motivo, voltou a sede primitiva, sendo esta última mudança determinada por Decreto de D. João VI em 1813.

Por volta de 1781, estando os religiosos capuchinhos italianos em missões populares nos sertões da Bahia e Sergipe, deram início à difusão da religião católica, para o conforto espiritual, atingindo larga extensão a palavra missionária. Portanto, entre canaviais, a antiga “Ladeira” acolheu os missionários bem como, a Virgem Pastora trazida por eles em outubro de 1782, legando-nos o alegre espírito religioso pastoril, tradição da Península Ibérica.

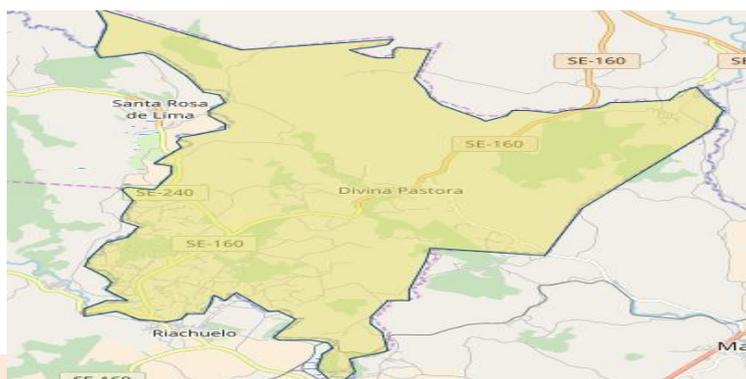
A economia de Divina Pastora está centrada na agricultura, com destaque no cultivo da cana-de-açúcar, mandioca e manga. A criação está centrada nos rebanhos bovinos, equinos, suínos e nos galináceos. O comércio local não tem muita expressividade, há algumas mercearias, bares e pequenos restaurantes. Afora este comércio, a feira acontece todos os sábados.

A exploração do petróleo se constitui num elemento significativo para a economia divina-pastoreense. Divina Pastora possui 258 poços de petróleo em atividade e dois restaurantes 24 horas da Petrobras para atendimento de suas equipes, sendo que um está na cidade e outro no povoado Maniçoba.

Divina Pastora é considerada a quarta maior produtora de petróleo do Estado, cujo óleo é de boa qualidade. Além disso, o município desperta o interesse de várias empresas de fabricação de combustíveis, principalmente às ligadas ao desenvolvimento sustentável. Representantes de diversos órgãos públicos e privados têm visitado a cidade no intuito de discutirem incentivos à economia. Exemplo recente é a implantação de uma usina de bicompostíveis, produzido a partir da extração da garapa de uma planta chamada Sorgo Sacarina, similar à cana-de-açúcar.

Convém ressaltar o artesanato de Divina Pastora, que ganhou o mundo e ficou famoso, principalmente a Renda Irlandesa. Originária de Milão (Itália), não se sabem as razões desse nome. Além desta, a cidade conta com artesãos que desenvolvem o ponto cruz e o redendê.

As fontes de receitas do município estão pautadas em FPM, ICMS, Royalties, ITR, ISS, IRF, IPI - Exportação, FUNDEB, dentre outros.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Figura 1** –Divina Pastora

Divina Pastora (Figura 1) está localizado na região leste do Estado de Sergipe, limitando-se com o município de Japaratuba ao norte, Rosário do Catete a oeste, a sul com General Maynard e a leste com Santo Amaro das Brotas e Pirambu. Suas coordenadas são Latitude 10º 33' 45 "SUL e 36º 57' 23" de longitude oeste. Distância cerca de 31 km em linha reta, rumo NNE, da capital do Estado (IBGE, 2009). O acesso, a partir da capital, é realizado através da rodovia pavimentada BR-235. A sede do município está situada no cimo de um planalto com 10,0 metros de altitude. A área municipal abrange 45,91 km<sup>2</sup> e possui um povoado denominado: Aguada distante 6 km da Sede.

A população do município de Divina Pastora é de aproximadamente de 5.058 habitantes (Estimativa IBGE, 2017). A maior parte da população está concentrada na faixa etária de 20 a 29 anos, e a de menor quantidade de habitantes está na faixa etária acima de 80 anos. As faixas etárias da população cadastradas estão distribuídas conforme a Tabela 1. Observa-se que na população compreendem na faixa etária de 20 a 39 anos 47% do sexo masculino e 53% do sexo feminino, já na população idosa é verificados que dos 746 maiores de 60 anos, 55% é do sexo feminino.

**Tabela 1. População residente por sexo segundo faixa etária no município de Divina Pastora (SE).**

FAIXA ETÁRIA	SEXO		TOTAL
	MASCULINO	FEMININO	
0 a 4 anos	207	206	417
5 a 9 anos	217	200	417
10 a 14 anos	267	244	511
15 a 19 anos	232	187	419
20 a 24 anos	188	187	375
25 a 39 anos	516	519	1035
40 a 49 anos	231	241	472
50 a 59 anos	61	66	121
> 60 anos	180	182	362

FONTE: IBGE/2017.

Os serviços de coleta de lixo domiciliar são prestados pela prefeitura Municipal de Divina Pastora com a regularidade diária de segunda-feira a sábado. Quanto ao destino destes resíduos, observa-se a deposição dos mesmos em vazadouros a céu aberto, situado nos povoados.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

No tocante ao abastecimento de água, observa-se que apenas os domicílios da zona urbana dispõem do serviço público de abastecimento de água potável, com a regularidade nos abastecimentos a zona rural dispõe de abastecimento de água local sem tratamento.

As fontes de abastecimento hídrico da zona urbana dos núcleos residenciais de Divina Pastora é o Sistema de abastecimento de Água da DESO.

O esgotamento sanitário é efetuado de modo irregular, considerando que não existe coleta pela rede geral nas residências da sede e zona rural, no entanto, a carga drenada é despejada sem tratamento no afluente, representando meio de transmissão de doenças, em especial a esquistossomose, um dos maiores agravos à saúde coletiva do município.

Com relação ao lixo urbano, o mesmo é coletado e transportado por caminhão do município para deposição final em área da empresa conveniada com a prefeitura para tratamento final dos resíduos sólidos.

### **2.1 Capacidade Instalada da Rede de Ensino Municipal**

O município de Divina Pastora conta com sete (07) estabelecimentos de ensino, com uma (01) creches, duas (02) escola de educação infantil, quatro (4) escolas de educação fundamental. A rede de ensino possui 1265 alunos matriculados e a taxa de analfabetismo da população em 2010 era de 23,20%.

### **2.2 Capacidade Instalada da Rede Básica de Saúde Local**

O município de Divina Pastora possui capacidade instalada de três unidades de saúde com duas equipes de saúde da família. Uma equipe encontram-se localizadas no povoado Bomfim e Maniçoba, e a outra equipe na sede. As equipes de saúde bucal estão distribuídas uma na sede e uma no povoado Bomfim. O município é detentor uma clinica de saúde da família localizado na sede onde abriga uma equipe de saúde da família e os consultórios de especialidades.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **2.3 Cenário Epidemiológico**

#### **2.3.1 Dados Socioambientais**

Os principais problemas ambientais e de recursos hídricos de Divina Pastora Sede e Povoados, são o destino do lixo, saneamento básico, assoreamento dos rios e as consequências ambientais causadas pela exploração do petróleo, tais como: degradação do solo e dos recursos hídricos.

A falta de saneamento básico é um dos problemas ambientais que mais vem preocupando a administração municipal. Os rios e riachos, com algumas exceções, encontram-se assoreados, sem a proteção da mata ciliar. O riacho Porções recebe parte dos esgotos domésticos e do matadouro público sem tratamento, Em geral, os rios e riachos são utilizados para a pesca, dessedentação animal, lavagem de roupas e louça, entre outros. Divina Pastora apresenta um grande número de reservatório de água, porém a qualidade da água não é monitorada.

#### **2.3.2 Análise da Situação de Saúde**

Na análise da situação de saúde podem ser consideradas três dimensões da realidade: problemas, necessidades e determinantes de saúde. Os problemas são as discrepâncias entre a realidade observada e a norma socialmente construída ou seja, problemas do estado de saúde da população e problemas do sistema de serviços de saúde (infra-estrutura, gestão, organização, financiamento, gestão e modelo de atenção).

As necessidades são representadas pelas condições de saúde (carências, vulnerabilidades, projetos ou ideais de saúde passíveis de serem supridos por vários setores, como alimentação, saneamento, habitação, lazer, educação, comunicação, etc.); e necessidades de serviços de saúde. Já os determinantes podem ser identificados como as condições sócio-ambientais que produzem a saúde, ou seja, variáveis ou fatores de proteção epidemiologicamente relacionados com o estado de saúde da população dos grupos sociais.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 2.3.3 Vigilância das Doenças e Agravos de Notificação

Conforme dados do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação – SINAN, o município registrou dois casos de hanseníase entre os anos 20015 a setembro 2017. Em relação ao controle da tuberculose pulmonar positiva, dois casos novos foram registrados no sistema.

Preocupa os casos referentes à transmissão vertical pela Sífilis, o SINAN aponta para um caso de Sífilis Congênita em 2017, fato que expressa à necessidade de qualificar o pré-natal junto aos profissionais que atuam na atenção primária local, considerando os riscos que a Sífilis representa para a gestante e principalmente para criança, inclusive com risco de óbito.

O sistema aponta ainda para 113 casos positivos para Esquistossomose no período de janeiro a 20 de dezembro de 2017, com forte concentração no grupo infantil na faixa etária entre 1-4 anos 75 representando 12,58% da doença neste grupo. Além disso, o sistema revela também a presença de outras verminoses 28,02% no período analisado. Vale ressaltar que Divina Pastora está entre os municípios endêmicos para a esquistossomose no Estado. Tal situação indica a necessidade de intensificar as ações de combate e controle desta endemia no município, pelo risco que representa à saúde da população.

#### Clinica de Saúde da Família – 2016

<b>Atendimento antirrábico</b>	03
<b>Sífilis em gestante</b>	00
<b>Tuberculose</b>	00
<b>Hanseníase</b>	00
<b>Violência Doméstica/ sexual</b>	00
<b>Varicela</b>	00
<b>Dengue</b>	01
<b>Sífilis congênita</b>	00
<b>Sífilis em adulto</b>	00
<b>Sífilis não especificada</b>	01
<b>Eventos adversos pós-vacinais</b>	00
<b>Malária</b>	00
<b>Coqueluche</b>	01



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fonte: SINAN, 2017

Zona Rural – 2016	
<b>Atendimento antirrábico</b>	01
<b>Violência Doméstica/ sexual</b>	01
<b>Sífilis em gestante</b>	00
<b>Varicela</b>	00
<b>Sífilis não especificada</b>	01
<b>Tuberculose</b>	01
<b>Hanseníase</b>	00
<b>Coqueluche</b>	00
<b>Dengue</b>	01

Fonte: SINAN, 2017

#### **2.3.4 Dados de Mortalidade**

Conforme o Sistema de Informação de Mortalidade – SIM e o Sistema de Informações de Nascidos – SINASC, no período 2015 a agosto/2017, ocorreram 61 óbitos na população geral, cujas principais causas básicas estão fortemente concentradas nas doenças do aparelho circulatório, nas causas externas e nas doenças originadas no período perinatal.

Do total de óbitos ocorridos no município, no período 2015- 2017, oito são em crianças menores de um ano de idade: 2015 três, 2016- duas; 2017- três, representando uma taxa de mortalidade infantil no ano de 2016 de 32,25 nascidos vivos. Preocupa o componente neonatal, visto que do total de óbitos ocorridos em menores de um ano, 5(cinco) destes 4 (quatro) são neonatais (< de 28 dias) representando um percentual de óbitos neste faixa etária de 80%.

Tal fato vem reforçar a necessidade de qualificar o pré-natal e intensificar as ações de puericultura voltadas para este grupo de atenção. É importante ressaltar que a taxa de mortalidade infantil revelada pelo SIM/ SINASC é considerada alta, fato que coloca para a gestão municipal do SUS e para as equipes saúde da família, a responsabilidade de introduzir ações estratégicas capazes de reduzir a mortalidade infantil no município no mínimo em 5%. Neste caso a possibilidade de fazer parcerias e costurar ações Inter



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

setoriais é condição, devido às condições socioeconômico da população, assim como os problemas ambientais acima descritos.

### **3. Secretaria Municipal de Saúde**

O Secretário Municipal de Saúde é o gestor das políticas de saúde na esfera municipal. Com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), através da Constituição de 1988, e sua regulamentação pelas Normas Operacionais Básicas - NOBs e Normas Operacionais de Assistência em Saúde - NOAS, um dos princípios organizacionais do SUS está relacionado à hierarquia do sistema de saúde pública, cujo modelo preconiza a existência de um gestor em cada instância do poder público, ou seja, uma figura responsável pela articulação, administração, gerenciamento, desenvolvimento e toda a gestão inter-setorial, inter-pessoal e multi-profissional da rede de saúde, seja nos Municípios, Estados ou União. O gestor também é responsável por fazer cumprir todos os princípios do SUS.

Segundo o Ministério da Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS), são atribuições do gestor municipal de saúde: planejar, organizar, controlar e avaliar as ações do município, organizando o SUS no âmbito municipal, viabilizar o desenvolvimento de ações de Saúde através unidades estatais ou privadas, priorizando as entidades filantrópicas, participar na constituição do SUS, de forma integrada e harmônica com os demais sistemas municipais.

O sistema de saúde local é formado atualmente por tres Unidades Básicas de Saúde (UBS), duas Equipes de Saúde da Família (ESF) com um total de onze Agentes comunitarios de saúde atendendo a mais de 90% da população do município. Já na rede hospitalar, Divina Pastora tem como referencia o Hospital de Riachuelo situado a 10 km da cidade. Além das Unidades Básicas adequadas para o nosso município contamos também com diversas especialidades como, pediatria, ginecologista, psiquiatra, clínico geral, psicólogo, fisioterapeuta.

Em nosso município são realizados anualmente grande número de procedimentos ambulatoriais, consultas especializadas e exames laboratoriais. Apesar do grande número de procedimentos, ainda são insuficientes para atender a população loco em todas as ações necessárias.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **3.1 Missão da Secretaria Municipal de Saúde**

A secretaria Municipal de Saúde de Divina Pastora tem como missão identificar, planejar e executar ações e estratégias de promoção e prevenção em saúde na atenção básica, secundária e terciária, através de políticas de saúde pública em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade; e das diretrizes do Sistema Único de Saúde.

## **4. Linhas de Cuidado Programático**

### **4.1 Saúde Bucal**

A Diretriz geral da Saúde Bucal é oferecer uma assistência odontológica integral e universal com responsabilização e compromisso dos profissionais da área de Saúde Bucal em relação aos usuários, garantindo o acesso da população aos serviços e, conseqüentemente, aumentando os níveis de saúde da população.

Os serviços odontológicos do município de Divina Pastora são serviços odontológicos ambulatoriais, com as duas equipes de Saúde Bucal no Programa de Saúde da Família No que se refere aos recursos humanos, à rede municipal apresentava em seu quadro três cirurgiões-dentistas, sendo destes, dois vinculados a equipe de saúde da família e o terceiro realiza atendimento ambulatorial na sede.

#### **4.1.3 Equipes de Saúde Bucal – ESB**

Dentro da estratégia do Programa de Saúde da Família, na reorientação do modelo assistencial tradicional, o cirurgião dentista insere-se na equipe multidisciplinar (equipe de saúde bucal – ESB) para prioriza as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde de forma integral e contínua, identificando e atendendo aos problemas de saúde da comunidade.

Dentro das atribuições do cirurgião dentista na ESF está o atendimento a grupos prioritários como: crianças, gestantes, diabéticos e hipertensos com atividade educativa coletiva, bem como atendimento clínico e visitas domiciliares.

Em 2008 foram implantadas duas equipes de saúde bucal no programa de saúde da família, porém apenas em 2009 foram regularizadas as ações das duas equipes, uma equipe atende no Povoado de Bomfim e, a outra, na Sede de Divina Pastora. As ações de prevenção foram bastante trabalhadas desde



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

sua implantação, uma vez que se detectou a necessidade de instituir hábitos de higiene bucal nas crianças e adolescentes da comunidade, dado ao histórico modelo assistencial tradicional (ações corretivas).

Houve uma aceitação muito grande da população quanto ao modelo preconizado pela ESF. As famílias se sentem acolhidas pelos profissionais da Saúde Bucal, que as tratam de forma individual, e dessa forma os procuram mais vezes, ou seja, o dentista consegue dar continuidade ao tratamento chegando a concluí-lo. Após conclusão de tratamento o cirurgião-dentista dá apoio ao paciente com ações de prevenção e promoção de saúde, como controle de placa bacteriana, profilaxia e aplicação de flúor.

As ações de prevenção e promoção de saúde permitiram a entrega de quase 2.500 kits com escova e creme dental em escolas, creches e centros sociais, além dos kits que foram entregues nos consultórios para pacientes com maior necessidade.

#### **4.2.1 Perfil Epidemiológico das Crianças e Adolescentes**

Durante o ano de 2017, o SINASC registrou em Divina Pastora um total de 65 nascimentos.

O Teste do Pezinho é o diagnóstico precoce e tratamento das doenças detectadas com o intuito de prevenir a deficiência mental e melhorar a qualidade de vida dos indivíduos. O exame é coletado em 3 Unidades de Saúde, sendo duas unidades situadas na Sede e uma no Povoado de Divina Pastora, em localização estratégica no território e sua análise realizada no Laboratório do Hospital Universitário.

Em caso de exame alterado, imediatamente é informado à Unidade para que as providências cabíveis sejam tomadas. Os exames são realizados no primeiro mês de vida.

**Tabela 10. Consolidado de informações SINASC e API entre recém-nascidos. Divina Pastora (SE).**

<b>SEXO</b>	<b>FREQUENCIA</b>
<b>Masculino</b>	<b>39</b>
<b>Feminino</b>	<b>26</b>
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>
<b>TIPO DE PARTO</b>	<b>FREQUENCIA</b>
<b>Vaginal</b>	<b>48</b>
<b>Cesário</b>	<b>17</b>
<b>DURAÇÃO GESTAÇÃO</b>	<b>FREQUENCIA</b>
<b>Menos de 27 semanas</b>	<b>01</b>
<b>28-31 semanas</b>	<b>02</b>
<b>32-36 semanas</b>	<b>02</b>
<b>37-41 semanas</b>	<b>59</b>
<b>42 e +</b>	<b>01</b>
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>

Fonte: SINASC/2017.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.2.2 Prevenção e Tratamento da Hipovitaminose A

O combate à deficiência de vitamina A em crianças menores de 5 anos faz parte da estratégia do Ministério da Saúde de fortalecimento e consolidação de ações nutricionais e combate às carências nutricionais. Tem início com a administração de uma dose desta vitamina nas puérperas que deram a luz nas unidades hospitalares. Aproveitando a vinda da criança à Unidade de Saúde para imunização, é aplicada dose única para a população de seis a onze meses. A partir de 1 ano de idade, a vitamina A é administrada pelos Agentes Comunitários de Saúde em doses semestrais até o quinto ano de vida sob forma de campanha.

Durante o ano 2017, foram aplicadas ??? doses de 100.000 UI e ??? doses de 200.000 UI de vitamina A, perfazendo ??? doses aplicadas em crianças de seis meses a cinco anos nas Unidades de Saúde.

**Tabela 11. Consolidado anual de aplicação de vitamina A. Divina Pastora (SE), 2017.**

PÚBLICO ALVO	ETAPA	POPULAÇÃO	DOSES APLICADAS	%
06 a 11 meses	Única	99	47	41%
12 a 59 meses	1ª dose	230	335	145%
	2ª dose	132	72	54%

FONTE: E-Gestor2017.

#### 4.3. Saúde da Mulher

O Programa Saúde da mulher tem como Diretriz a prevenção da morte com implementações das intervenções, que incluem medidas essenciais, tais como atendimento pré-natal, atendimento especializado no momento do parto, acesso a cuidados obstétricos emergenciais sempre que necessário nutrição adequada, cuidados alimentação além de comportamentos de higiene.

Essas intervenções, para se tornarem eficazes e sustentáveis, foram desenvolvidas pelas equipes de saúde da família que buscou fortalecer e integrar a um ambiente de apoio aos direitos da mulher. Dessa forma, ao se tratar de pré-natal no município de Divina Pastora, verifica-se na tabela abaixo que das 96 gestantes cadastradas, 19,79% são menores de 20 anos. Já em relação à vacinação cerca de 96,67% estão com vacinação em dia, quanto ao número de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre, das 70 gestantes, 77,78% iniciaram no 1º trimestre.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Segundo o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC (2017), a cobertura de gestantes que referiram realizar mais de 4 a 6 consultas de Pré- Natal representou um percentual de 63,4%%, quanto aos nascidos que as gestantes obtiveram de 7 a mais consultas e pré-natal foi detectado apenas 12% significando que pode-se buscar uma melhora junto a Equipe de ESF com a população ao Pré- Natal.

#### **4.3.1. Assistência ao Planejamento Familiar**

A função sexual desempenhada, na espécie humana, papel importante que vai além do Diretriz reprodutivo e de manutenção da espécie. Desta forma, faz-se necessário disponibilizar tecnologias contraceptivas que permitam às famílias programar sua prole. No entanto, o programa de Planejamento Familiar extrapola simples anticoncepção e abrange outras da reprodução humana, desde a preconcepção até os casos de infertilidade nos casais, sempre visando identificar e priorizar a população que ofereça maior risco reprodutivo.

As ESF's realizam um controle de abastecimento de métodos contraceptivos dentre eles injetáveis mensal e trimestral, pílula e preservativo, mesmo não sendo solicitado pelo Estado o mesmo. Além disso, durante a consulta individual e ou coletiva realiza orientações sobre o planejamento, a escolha do melhor método para cada individuo explicando benefícios e quando houver malefícios.

A pílula foi o método mais utilizado da população, sendo que o preservativo ficam na opção secundárias para as mulheres em idade reprodutiva cadastrada no Programa de Planejamento Familiar. Assim, o preservativo é em grande quantidade distribuído nas farmácias das unidades e até da secretária, em palestras educativas para empresas e comunidades e através dos ACS quando abordados durante as visitas domiciliares.

#### **4.3.2. Controle do Câncer Cérvico-uterino e de Mama**

A evolução do câncer de colo de útero na maioria dos casos, se dá de forma lenta, passando por fases pré-clínicas detectáveis e curáveis. Dentre todos os tipos de câncer, é o que apresenta um dos mais altos potenciais de prevenção e cura. Seu pico de incidência situa-se entre mulheres de 40 a 60 anos, porem existem casos crescentes de mulheres abaixo dessa faixa etária. Uma característica marcante do câncer de colo de útero é a sua consistente associação com o baixo nível sócio econômico, ou seja grupos de maior vulnerabilidade.

A realização de prevenção primária e identificação de risco, realizando coletas de citopatológicos são a principal arma para essa enfermidade que ainda, infelizmente, é causa de mortalidade de mulheres.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O câncer de mama é uma patologia que vem a cada dia ganhando mais importância, dado ao aumento de sua incidência e o fator de ser, entre as mulheres, a neoplasia que mais mata em nosso meio. No município de Divina Pastora, o que foi desenvolvido pelas equipes, foram ações que facilitaram a identificação precoce da patologia através de orientações realizadas antes da coleta do exame de citopatológico, o profissional realizou a palpação nas mamas e orientou possíveis indagações por parte dos pacientes.

#### **4.4 Saúde do Homem**

A saúde de homem tem como Diretriz criar um cuidado específico ao homem no sentido de prevenir, diagnosticar precocemente doenças dentre elas principalmente o câncer de próstata.

**Dentre as ações realizadas para o Programa Saúde do Homem, verifica-se que a urocultura com TSA que é a mais procurada seguida das consultas com o profissional urologista.**

#### **4.5 Saúde do Adulto**

A Secretaria Municipal de Saúde, através do Programa Saúde do Adulto, desenvolveu ações direcionadas a prevenção e controle das doenças crônicas não transmissíveis prevalentes na população adulta (maior de 20 anos).

As doenças crônico-degenerativas (DCD) estão entre as principais causas de morbidade e mortalidade do mundo moderno. Segundo o Ministério da Saúde, morre no Brasil por doenças vascular, cerebral ou coronariana cerca de uma a cada duas pessoas no Brasil. Estas patologias tem tríade hipertensão arterial sistêmica, obesidade, dislipidemia e diabetes mellitus os seus mais poderosos fatores de risco, sendo o controle destes fatores, fundamental para diminuição do número e gravidade dos eventos.

##### **4.5.1 Controle de Hipertensão Arterial**

Estima-se que cerca de 40% dos casos de aposentadoria precoce e absenteísmo ao trabalho devam-se a esta doença, devido à íntima relação com o desenvolvimento de acidentes vasculares cerebrais, infarto agudo do miocárdio e insuficiência cardíaca congestiva.

**Tabela. Número de pacientes hipertensos cadastrados e acompanhados. Divina Pastora (SE).**

FAIXA ETÁRIA	Nº	%
Zona Urbana	313	12
Zona Rural	225	8
TOTAL	538	20

FONTE: SMS, 2017.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.5.2 Controle da Diabetes Mellitus

O Diabetes Mellitus vem assumindo proporções bastante preocupantes, tanto em função do número de pacientes acometidos, como pela frequência das complicações graves que pode ocasionar, se não controlado adequadamente.

**Tabela Número de pacientes diabéticos cadastrados e acompanhados. Divina Pastora (SE).**

FAIXA ETÁRIA	Nº	%
Zona Urbana	102	4
Zona Rural	52	2
TOTAL	154	6

FONTE: SMS, 2017

#### 4.6 Saúde do Idoso

O envelhecimento ativo e saudável consiste na busca pela qualidade de vida por meio da alimentação adequada e balanceada, prática regular de exercícios físicos, convivência social estimulante, busca de atividades prazerosas e/ou que atenuem o estresse, redução dos danos decorrentes do consumo de álcool e tabaco e diminuição significativa da automedicação. Um idoso saudável tem sua autonomia preservada, tanto a independência física, como a psíquica.

É fundamental organizar as equipes de Saúde da Família e atenção básica, incluindo a população idosa em suas ações (por exemplo: atividades de grupo, promoção da saúde, hipertensão arterial e diabetes *mellitus*, sexualidade, DST/aids). Seus profissionais devem estar sensibilizados e capacitados a identificar e atender às necessidades de Saúde dessa população. Dentre as causas que acometem mortalidade em idosos a doença cardíaca hipertensiva, com evidência no sexo feminino.

Em 2017 o município de Divina Pastora, conforme diretrizes do Ministério da Saúde participou da campanha nacional de vacinação contra a gripe atingindo 91,51 % nos idosos e no total geral da campanha o município ficou com a cobertura de 91% com 849 pessoas vacinadas. (Tabela 21).

**Tabela Cobertura vacinal da campanha da gripe em maiores de 60 anos. Divina Pastora (SE), 2017.**

IDADE	APLICADA
60 a 64 anos	85
65 anos e +	260
TOTAL DE VACINADOS	345
COBERTURA	91,51%



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

FONTE: SI-PNIweb, 2017.

## 5. VIGILÂNCIA EM SAÚDE

### 5.1 Capacidade Instalada

Em julho de 2016 a Vigilância em Saúde foi transferida para Posto de Coleta Jason onde se divide em Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica. A equipe é formada por 04 fiscais para a Vigilância Sanitária e 04 Agentes para a Vigilância Epidemiológica. Ambos trabalham com a equipe fardada para identificação da comunidade.

**Tabela Inspeções desenvolvidas durante o exercício de 2017 em Divina Pastora (SE).**

PROCEDIMENTOS DE INSPEÇÃO E NOTIFICAÇÕES	QUANTIDADE
<b>Inspeções em estabelecimentos comerciais</b>	
Números de notificações e apreensões	<b>03</b>
Números de reclamações	<b>08</b>
Número de estabelecimentos fechados	
Reclamações atendidas e solucionadas	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	

FONTE: RELATÓRIO DAS ATIVIDADES, 2017.

## 6. Vigilância Epidemiológica em Saúde

### 6.1 Agravos Transmissíveis

A Coordenação de Vigilância Epidemiológica de Agravos Transmissíveis é responsável pela linha de cuidado à portadores de agravos de notificação compulsória (Portaria Nº 05 de 21/02/2006), tendo como Diretriz avaliar a situação de saúde da população do município a partir dos dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.

Dentre as atividades desenvolvidas a que se destacou foi a realização de parasitológico de fezes – esquistossomose.

### 6.2 Principais atividades desenvolvidas pelas equipes



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Abastecimento periódico da rede básica com imunobiológicos;
- Apoio técnico para implantação do Núcleo de Vigilância;
- Avaliação da PPI – VS;
- Capacitação de profissionais de Nível Superior e médios dos serviços de saúde;
- Capacitação dos Agentes de Saúde;
- Capacitação dos profissionais da Rede Saúde da Família em ações de diagnóstico,

Tratamento e vigilância da Tuberculose e Hanseníase;

- Capacitação em Ações Básicas de Controle da Tuberculose e Hanseníase para 100%

Dos médicos e enfermeiros da Atenção Básica;

- Elaboração e distribuição de kits de Vigilância Epidemiológica para todas as Unidades Básicas.
- Palestras educativas nas escolas e firmas sobre dengue, esquistossomose e verminose.

## **7. Antropozoonoses**

### **7.1 Dengue**

A dengue é um dos principais problemas de saúde pública no mundo. No nordeste, nada mais do que nove capitais forma apontadas como locais de alerta. A secretaria de saúde Divina Pastora trabalhou para a prevenção e combate da doença no município com a intensificação de visitas pelos agentes de endemias através de mutirões juntamente com o auxílio da secretaria de serviços urbanos que trabalharam na limpeza de terrenos baldios, principais locais de risco, recolhendo objetos como pneu, garrafas entre outros que poderiam servir de criadouro para o mosquito.

### **7.2 Esquistossomose**

A esquistossomose é uma doença endêmica, silenciosa, que, se não tratada, pode levar até a morte. Segundo dados do Ministério da Saúde, o Brasil é o país mais atingido pela enfermidade na América. As ações de prevenção, controle, diagnóstico e tratamento da esquistossomose através da rede de saúde da família e do centro de controle de zoonoses têm trabalhado sobre a doença que ainda atinge a população do município de Divina Pastora, pois ainda se mantém hábitos e costumes junto aos rios que recortam o município.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 8. Conselho Municipal de Saúde

O Conselho Municipal de Saúde é um órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto por representantes do governo, dos prestadores de serviços, de profissionais de saúde e de usuários, que atuam na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução da política de saúde. É composto por 24 Membros. Destes 12 são representantes dos usuários, 6 são representantes dos trabalhadores de saúde e 6 são representantes de governo, prestadores de serviços privados, conveniados e sem fins lucrativos.

A participação popular é importante para fazer valer os direitos conquistados e reforçar o projeto de cidadania. É através dela que pode se atuar, contribuindo com os rumos que se dá a saúde no município, assim, garante direito à formação, aos serviços existentes e como utilizá-los.

### 9. Diretrizes

Considerando a estrutura do Plano Estratégico da Gestão Municipal (PEG), os problemas de saúde e dos serviços de saúde analisados foram construídas seis Diretrizes durante as oficinas de construção do Plano Municipal de Saúde. O Plano Municipal de Saúde de Divina Pastora (2018 - 2021) apresenta os seguintes diretrizes.

#### **MACRODIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DAS REDES ATENÇÃO À SAÚDE**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Concluir construção da Unidade de Saúde da Família da Maniçoba</b>	Construção concluída e Unidade em funcionamento	<b>2018-2021</b>
<b>Adequar as Unidades de Saúde do município a RDC 50/2002 e NBR 9050.</b>	100% das Unidades adequadas.	<b>2018-2021</b>
<b>Adequar a estrutura do almoxarifado da saúde.</b>	Estrutura adequada	<b>2018-2021</b>
<b>Implantar a Farmácia Viva.</b>	Farmácia Viva implantada	<b>2018-2021</b>
<b>Implantar a em todas as Unidades o Promptuario Eletronico.</b>	Implantar em 100% das unidades e serviços de saúde o sistema informatizado.	<b>2018-2021</b>
<b>Ampliar número de salas de vacina.</b>	Aumentar de 01 para 3 salas de vacina em funcionamento integral	<b>2018-2021</b>
<b>Implementar os serviços de manutenção</b>	Implementar rotina de serviços de	<b>2018-2021</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

de prevenção e correção de equipamentos e estrutura física da saúde.	manutenção de prevenção e correção de equipamentos e estrutura física de saúde.	
Rever sistematicamente o organograma funcional da SMS	Organograma revisado	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 1: Melhoria do Financiamento das Ações dos Serviços de Saúde.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Elaboração de projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde incluído emendas parlamentares	Elaboração de projetos	<b>2018-2021</b>
Monitorar mensalmente os repasses pelo fundo Municipal, equipe técnica e CMS	12 monitoramentos	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 2: Melhoria da Gestão, Acesso e Qualidade das Ações e Serviços de Saúde.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Implementar ações de educação permanente em saúde que contribuam para a transformação das diversas práticas de gestão e cuidado, de acordo com os princípios do SUS	Iniciar 4 processos de Educação Permanente para profissionais da Rede	<b>2018-2021</b>
Implantar um observatório para monitoramento e planejamento dos dados disponíveis no sistema de informação do município.	Observatório implantado.	<b>2018-2021</b>
Implantar a realização de exames para o diagnóstico de Tuberculose e Hanseníase no próprio município	Implantar laboratório.	<b>2018-2021</b>
Implantar protocolos de atendimento de Atenção Básica e manual de normas e rotinas das unidades de saúde.	Elaborar os protocolos e manuais.	<b>2018-2021</b>
Reimplantar o programa de controle do Tabagismo.	Estruturar o serviço de atendimento e assistência ao tabagista.	<b>2018-2021</b>
Construir plano de ação Reduzir a morbimortalidade em decorrência do		



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas.	Plano Construído.	<b>2018-2021</b>
Incentivar através de sensibilizações à cultura da prevenção da violência (crianças, mulheres, adolescentes e idosos).	4 sensibilizações por ano	<b>2018-2021</b>
Qualificar o cuidado para HAS, DM, DCV	Sensibilizar 100% dos cadastrados no programa hipertensão.	<b>2018-2021</b>
Utilizar o sistema de Vigilância Nutricional como instrumento de alcance das metas e planejamento de ações de nutrição e monitoramento das famílias cadastradas no bolsa família.	Intensificar o uso do Sistema de Vigilância Nutricional nas Unidades de saúde e Alcançar meta preconizada pelo Ministério da Saúde de famílias assistidas do Bolsa Família.	<b>2018-2021</b>
Realizar ações que orientem aos usuários a solução de seus problemas de saúde nas UBS.	Efetivar a Unidade Básica como porta de entrada preferencial do sistema.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 3: Promover o atendimento dos munícipes dentro das estratégias da Saúde da Família, em conformidade com as prioridades estabelecidas e nas correspondentes áreas adscritas de cada Unidade de Saúde.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Consolidar as estratégias de Saúde da Família nas Unidades de atenção Básica.	100% das Unidades.	<b>2018-2021</b>
Efetivar implementações das ações prioritárias com foco na atenção da saúde de criança, adolescente, gestante, homem, adulto, idoso, etc.	100% das Unidades de Saúde com as ações prioritárias implantadas.	<b>2018-2021</b>
Efetivar a triagem e garantir um acolhimento humanizado.	Implementar de maneira efetiva a triagem e o acolhimento humanizado em 100% das Unidades.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 4: Promover a Saúde do Adolescente enfocando o seu crescimento e desenvolvimento.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Reduzir a iniciação precoce da atividade sexual na adolescência.	Reduzir os números de gravidez na adolescência	<b>2018-2021</b>
Criar plano municipal de proteção a criança e adolescente	Plano Criado	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 5: Promover Ações de Promoção à Saúde do Homem.**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Realizar campanhas que estimulem o vínculo do homem com as ESF's.	2 campanhas.	2018-2021

**DIRETRIZ 6: Promover a Atenção Integral à Saúde do Idoso.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Incentivar a vacinação e ampliar a cobertura de Vacinação em Idosos.	Vacinar, anualmente, cerca de 80% da população idosa contra a gripe.	2018-2021
Incentivar ações e posturas de acolhimento à população idosa.	100% das Unidades de Saúde com acolhimento para população idosa.	2018-2021
Monitorar os agravos crônicos em usuários idosos.	100% dos Idosos matriculados no HIPERDIA monitorados.	2018-2021
Incentivar ações que favoreçam o vínculo do idoso com as Unidades de Saúde.	Aumentar o vínculo e consequentemente a procura pelos serviços da UBS.	2018-2021

**DIRETRIZ 7: Implementar as ações de controle para o diabetes mellitus e hipertensão.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Identificar portadores de diabetes mellitus.	100% dos portadores matriculados no HIPERDIA	2018-2021
Monitorar os diabéticos cadastrados.	Redução da proporção de internação e óbitos precoce por complicações de diabetes mellitus.	2018-2021
Identificar portadores de hipertensão Arterial.	100% dos portadores identificados cadastrados no HIPERDIA	2018-2021
Monitorar os hipertensos cadastrados.	Diminuição do índice de internações e mortalidade por doença hipertensiva.	2018-2021
Promover atividade física como prevenção de doenças crônicas não transmissíveis.	Reduzir índices de morbimortalidade por doenças crônico degenerativas, cardiovasculares e diabetes mellitus.	2018-2021

**DIRETRIZ 8: Implementar as ações de Saúde Mental na Atenção Básica.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Elaborar, implantar e acompanhar o protocolo de atendimento em saúde mental	Implantar em todas as Unidades de Saúde.	2018-2021



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

nas Unidades de Saúde.

**DIRETRIZ 9: Reduzir a incidência da cárie dental, doença periodontal e outros agravos bucais.**

AÇÃO	META	PRAZO
Realizar atividades preventivas coletivas em escolas públicas e creches do município.	Diminuir a incidência e controlar os índices de cárie.	2018-2021
Promover assistência odontológica à população com atendimento básico e especializado.	Tratar precocemente agravos bucais e reduzir complicações.	2018-2021

**MACRO DIRETRIZ II: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NAS REDES DE ATENÇÃO**

**DIRETRIZ I Reduzir a mortalidade materna e infantil no município de Divina Pastora.**

AÇÃO	META	PRAZO
Reduzir a mortalidade infantil e neonatal.	Manter percentual pactuado.	2018-2021
Efetivar o monitoramento de gestantes com gravidez de alto risco.	Acompanhamento de 100% das gestantes com o mínimo de 7 consultas de pré-natal.	2018-2021
Monitorar cobertura vacinal em menores de 01 de idade.	Garantir elevadas coberturas vacinais em menores de 01 de idade.	2018-2021
Investigar através busca ativa resolutive os óbitos em menores de 01 ano.	Investigar 100% dos óbitos em menores de 01 ano.	2018-2021
Identificar e monitorar casos de desnutrição em crianças atendidas nas Unidades Básicas de Saúde.	Identificar e monitorar 100% dos casos.	2018-2021
Promover ações que estimulem o aleitamento materno.	Aumentar o número de aleitamento exclusivo.	2018-2021
Promover ações de tratamento da água com Hipoclorito de sódio a 2% na comunidade.	Diminui número de doenças diarreicas provenientes de água contaminada.	2018-2021
Reduzir o percentual de mortalidade materna no município.	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil mantendo a mortalidade materna em zero.	2018-2021
Captar precocemente gestantes e o acompanhamento através do pré-natal.	Realizar 100% das suspeitas de gravidez com a facilitação do acesso ao teste de gravidez.	2018-2021
Diminuir a mortalidade por câncer de colo uterino.	Reduzir a mortalidade por CCU através de atividades educativas de hábitos de higiene e de exames preventivos.	2018-2021



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Orientar quanto ao auto exame de mama e exames preventivos.</b>	Reduzir a mortalidade por câncer de mama.	<b>2018-2021</b>
<b>Fortalecer o programa de planejamento familiar.</b>	Aumentar o número de cadastros do programa de planejamento familiar em 100% das unidades.	<b>2018-2021</b>

**MACRODIRETRIZ III: Reorganizar a política de assistência farmacêutica no município, de acordo com as diretrizes nacionais.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Reestruturar a farmácia central do departamento de saúde.</b>	Implantar todos os princípios e diretrizes do SUS na atenção farmacêutica conforme toda a legislação vigente.	<b>2018-2021</b>
<b>Garantir a Distribuição e Dispensação dos medicamentos padronizados.</b>	100% medicamentos padronizados disponibilizados	<b>2018-2021</b>
<b>Revisão semestral dos medicamentos padronizados.</b>	Reuniões Mensais do Grupo Gestor e da atenção básica com o farmacêutico.	<b>2018-2021</b>
<b>Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos, de acordo com as diretrizes nacionais.</b>	Diminuir o uso irracional de medicamentos.	<b>2018-2021</b>
<b>Descentralização da farmácia para as novas unidades de saúde e as unidades reformadas.</b>	Implantar farmácias nas unidades novas e reformadas.	<b>2018-2021</b>
<b>Reorganizar as unidades de saúde e almoxarifado.</b>	Maximizar sua utilização e produção de serviços.	<b>2018-2021</b>
<b>Realizar campanhas educativas para usuários de medicamentos.</b>	Promover o uso racional de medicamentos inclusive os genéricos.	<b>2018-2021</b>
<b>Informatizar as unidades de saúde, interligando-as on-line.</b>	Garantir controle da distribuição de materiais e medicamentos.	<b>2018-2021</b>
<b>Reavaliar os critérios de dispensação de medicamentos e distribuição de materiais médico-hospitalares.</b>	Adequar a realidade financeira disponível ao crescente aumento da capacidade da rede de saúde do município.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 1: Monitorar e controlar os agravos transmissíveis de notificação compulsória.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Monitorar pacientes com tosse persistente</b>	Diagnosticar precocemente casos de	<b>2018-2021</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

com mais de 3 semanas.	Tuberculose.	
Desenvolver ações de busca-ativa de novos casos de tuberculose na comunidade com a realização de exames a todos os comunicantes.	Aumentar a eficácia do tratamento e minimizar possíveis complicações.	<b>2018-2021</b>
Desenvolver ações para o diagnóstico precoce e tratamento regular de casos de Hanseníase.	Controlar o número de casos de hanseníase e minimizar possíveis complicações neurais.	<b>2018-2021</b>
Promover ações e disponibilizar informações sobre os agravos notificados Estruturar o quadro funcional da Vigilância Epidemiológica.	Avaliar os riscos no território afetado em 100% dos agravos notificados; -Definir ações pontuais com Diretriz de interromper cadeia de transmissão dos agravos evitáveis. -Integração das Ações de Vigilância com a rede Básica. -Garantir 100% dos envios de dados para esfera Estadual e Federal. -Garantir a participação nas capacitações promovidas pela esfera Estadual e Federal.	<b>2018-2021</b>
Controle de Vetores – Promover articulação Inter setorial.	- bloquear a transmissão viral através do diagnóstico precoce. -Estruturar o quadro funcional da Equipe Municipal de Combate ao Dengue (mutirões).	<b>2018-2021</b>
Controle de Zoonoses.	Instituir o serviço de rotina para o controle e atendimento Antirrábico.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 2: Implantar ações do programa de saúde do trabalhador na atenção básica no município.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Monitorar os acidentes de trabalho no município.	Implantar notificação de acidentes de trabalho em 100% das UBS.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 3: Controlar a epidemia de DST/AIDS no município.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
Reduzir a incidência de DST/AIDS.	Reduzir o número de casos de DST/AIDS.	<b>2018-2021</b>
Efetivar o Projeto Saúde na Escola com	Ampliar ações de prevenção de DST/AIDS.	<b>2018-2021</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

orientações sobre DST/AIDS.		
<b>Ampliar a notificação de casos de DST/AIDS.</b>	Aumentar o número de casos notificados.	<b>2018-2021</b>
<b>Controlar a transmissão de HIV e Sífilis.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Garantir que 100% das gestantes HIV/AIDS sejam acompanhadas no pré natal;</li><li>- Garantir que 100% das crianças expostas ao vírus HIV sejam acompanhadas;</li><li>- Garantir que 100% das gestantes e parturientes do município tenham realizado testagem para HIV e VDRL, conforme preconizado pela portaria ministerial;</li></ul>	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 4: Estabelecer diretrizes e estratégias visando a promoção da saúde, prevenção e controle das hepatites virais B e C.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Aumentar as ações de prevenção para redução da incidência de hepatites B e C.</b>	Ampliar o numero de ações anualmente.	<b>2018-2021</b>
<b>Ampliar a notificação de casos de hepatites virais.</b>	Aumentar o número de notificação de hepatites virais.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 5: Trabalhar o tema vulnerabilidade em DST/AIDS no município de Divina Pastora.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Implementar ações de prevenção em DST/ AIDS.</b>	Ampliar o número de ações anualmente.	<b>2018-2021</b>
<b>Estimular o uso do preservativo.</b>	Instalar porta camisinhas em bares, restaurantes, pousadas no município de Divina Pastora.	<b>2018-2021</b>
<b>Incentivar praticas sexuais seguras.</b>	Garantir acesso a métodos preventivos principalmente em eventos populares.	<b>2018-2021</b>
<b>Ampliar a convocação de parceiros e a notificação de casos de DST/AIDS.</b>	Aumentar o número de notificações em DST/AIDS.	<b>2018-2021</b>

**MACRODIRETRIZ IV - GESTÃO**

**DIRETRIZ 1: Fortalecer o controle social no município.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
-------------	-------------	--------------



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Apoio e estímulo a divulgação da promoção a saúde e prevenção de doenças no que tange ao atendimento em Unidades de Saúde da Família.</b>	Criação e implantação de um programa municipal de orientações e ações da população no atendimento às Equipes de Saúde da Família.	<b>2018-2021</b>
<b>Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social.</b>	Garantir que a maioria da população conheça o trabalho desenvolvido pelo Conselho Municipal de Saúde e participe.	<b>2018-2021</b>

**DIRETRIZ 2: Incentivar o desenvolvimento de ações Inter setoriais de promoção da saúde no SUS.**

<b>AÇÃO</b>	<b>META</b>	<b>PRAZO</b>
<b>Incentivar e apoiar o desenvolvimento de habilidades individuais na comunidade de forma a torná-la coletivamente promotora de saúde.</b>	Aumentar gradativamente a participação e o conhecimento das equipes de saúde e comunidade com relação à Promoção da Saúde.	<b>2018-2021</b>
<b>Estimular os cuidados com a saúde dos munícipes.</b>	Aumentar o número de participantes no Projeto Academia da Cidade.	<b>2018-2021</b>
<b>Implantar o Projeto Escola Promotora de Saúde em parceria com o Departamento de Educação.</b>	Realizar encontros sistemáticos.	<b>2018-2021</b>

#### **14. Considerações Finais**

O compromisso do Município de Divina Pastora é priorizar na prática a Atenção Básica consolidando um modelo assistencial voltado para a humanização do atendimento ao usuário, através de regulação assistencial e de gestão, garantindo o acesso e aumentando a resolutividade das ações de prevenção, promoção, recuperação e vigilância a saúde.

Acreditamos que a saúde vista como um bem social e de construção coletiva necessita de formas concretas de financiamento, com alocação proporcional de mais recursos também por parte das esferas estadual e federal para atenção básica, pilar de sustentação de todo o Sistema Único de Saúde – SUS.