



República de Moçambique
Ministério da Saúde
Direcção Nacional de Saúde Pública

Plano Integrado para o Alcance dos Objectivos 4 e 5 de Desenvolvimento do Milénio (Sumário Executivo)

2009 – 2012 (2015)

Maputo, Outubro de 2009



Objectivos 4 e 5 de Desenvolvimento do Milénio



Meta: Reduzir em dois terços, entre 1990 e 2015, a taxa de mortalidade em menores de cinco anos.



Metas: Reduzir em três quartos, 1990 e 2015 a mortalidade materna;
Até 2015 atingir o acesso universal à Saúde Reprodutiva.

Introdução

O Plano Nacional Integrado para o Alcance dos ODMs 4 & 5, elaborado pelo MISAU, em colaboração com seus Parceiros, apresenta as prioridades definidas pelo Sector para o período 2009-2012, e traduz em intervenções concretas as orientações da Política do Sector da Saúde, e em harmonia com as várias Estratégias e Planos Operacionais do MISAU.

Em Moçambique, o alcance das metas definidas nos ODM para a redução da Mortalidade Materna, Neonatal e Infantil, passa obrigatoriamente pela melhoria do acesso aos serviços de saúde, pelo aumento de pessoal técnico de qualidade no sector, e pela melhoria da qualidade dos serviços de saúde, incluindo um sistema de referência funcional, assim como por um maior envolvimento da comunidade. A maior parte das intervenções necessárias para reduzir a mortalidade materna, neo-natal e infantil estão já a ser implementadas, necessitando porém, de serem expandidas a uma escala maior, de forma a que possam ter o máximo de impacto no alcance das metas preconizadas nos ODMs Nº 4 e Nº 5.

A elaboração deste documento tem como objectivo partilhar com outros Sectores e Parceiros de Desenvolvimento os aspectos mais relevantes do Plano Nacional Integrado para o Alcance dos ODMs 4&5, recentemente desenvolvido e que compreende o período 2009-2012.

índice

| | |
|--|----|
| Sobrevivência e bem-estar das mulheres e crianças moçambicanas: um compromisso do Governo..... | 1 |
| Plano Integrado para o Alcance dos ODMs nº 4 e nº 5..... | 3 |
| Metas ODM a alcançar em Moçambique..... | 3 |
| Grelha de Resultados do Plano Integrado para o Alcance dos ODMs 4 & 5: 2009-2012..... | 4 |
| Principais Intervenções..... | 5 |
| Estimativa dos custos do plano integrado para o alcance dos ODMs 4 & 5..... | 9 |
| Pacote de Serviços..... | 11 |
| Nível de Prestação dos Serviços, Pessoal de saúde, Intervenções e Bens&Produtos Necessários..... | 14 |
| Cuidados ao nível familiar e comunitário..... | 18 |

Sobrevivência e bem-estar das mulheres e crianças moçambicanas: um compromisso do Governo.

Apesar dos progressos alcançados na redução das taxas de mortalidade materna, neo-natal e infantil, estas, continuam ainda bastante elevadas. No País morrem cerca de 11 mulheres por dia e cerca de 3.840 por ano, devido a complicações relacionadas com a gravidez e o parto. Em cada 1.000 crianças que nascem vivas por ano, cerca de 48 morrem entre os 0 e 28 dias de vida, devido principalmente a problemas que acontecem durante a gravidez e o parto, incluindo práticas caseiras pouco apropriadas, representando cerca de 27% do total de mortes em crianças menores de 5 anos.

Para Moçambique atingir uma das metas do ODM N° 5, significa que o Rácio de Mortalidade Materna (RMM) deverá ser de 350/100.000NV em 2010 e de 250/100.000NV em 2015. O RMM Intra-hospitalar tem oscilado entre 202 por 100.000 Nados Vivos (NV) em 1996 para 158/100.000 NV em 2007.

Os Cuidados Obstétricos Essenciais (Consulta Pré-Natal, Atenção ao Parto, Consulta Pós-Parto e Planeamento Familiar) são cruciais para a redução da mortalidade materna, tendo tido também melhorias nos seus indicadores.

Relativamente à saúde infantil, também foram registados progressos nos seus indicadores. Contudo, não de uma forma universal, existindo variações significativas entre as áreas rural e urbana. De 1997 a 2003, a Taxa de Mortalidade em menores de 5 anos diminuiu cerca de 19% e a Taxa de Mortalidade Infantil em 16%. Entre 1997 e 2003, a Taxa de Mortalidade em Crianças Menores de 5 anos, registou uma diminuição de 219 para 178 por 1.000 NV, enquanto que a Taxa de Mortalidade Infantil diminuiu de 147 para 124 por 1.000

Dados disponíveis no País indicam que o(a) adolescente moçambicano(a) inicia cedo a actividade

sexual. Segundo o IDS-2003, as mulheres que residem em áreas rurais têm o 1º contacto sexual mais cedo que as mulheres das áreas urbanas (15.8 anos contra 16.6). De referir ainda que, segundo a mesma fonte, são poucos os jovens que usaram preservativo na sua 1ª relação (apenas 8%). No mesmo período a percentagem de adolescentes de 15-19 anos que já são mães ou estão grávidas do 1º filho é de 41%, apresentando as províncias do norte as percentagens mais altas.

O sistema de referência tem fraca funcionalidade e eficiência devido, principalmente, à disposição espacial e funcionalidade dos hospitais rurais/gerais, à fraca rede de comunicações em geral e à fraca comunicação entre as Unidades Sanitárias (US) mais periféricas e as US de referência, à fraca rede de transportes em geral e entre as US mais periféricas e as US de referência, e à deficiente rede de estradas, que têm um impacto significativo na operacionalidade do sistema de prestação de Cuidados de Saúde.

Em relação aos Recursos Humanos, as Enfermeiras de Saúde Materna e Infantil (ESMI) são as principais provedoras de Serviços de Saúde à mulher/mãe e criança no País, que para além da assistência ao parto normal e actividades preventivas como Consulta Pré-Natal, Consulta Pós-Parto, Planeamento Familiar, e outras, são também treinadas para oferecer os Cuidados Obstétricos Básico de Emergência e Cuidados Essenciais ao Recém-Nascido. Porém, em muitas US de Nível I, as Parteiras e Enfermeiras Elementares, são as únicas categorias profissionais existentes, prestando no entanto um volume significativo de serviços ao Recém Nascido (RN) e a crianças < de 5 anos.

A nível dos Programas de Saúde Reprodutiva/Materna, Infantil e do Adolescente, o envolvimento e participação da comunidade são de extrema

importância pelo papel que esta joga: i) no primeiro atraso em relação à procura de cuidados de saúde, que contribui para as mortes maternas, no apoio à grávida na preparação do plano do parto, e na construção e manutenção das Casas de Espera a nível dos Centros de

Saúde de Sede Distritais e Hospitais de Referência, assim como ii) no atendimento comunitário e domiciliar ao recém-nascido e na implementação da Atenção Integrada das Doenças da Infância (AIDI) Comunitária.

Desafios que se colocam para que Moçambique alcance as metas estabelecidas para os ODM 4 e 5:

- ➔ A colocação a nível central de pessoal, em número e qualidade, capaz de fazer uma boa gestão dos Programas, assim como de supervisionar, apoiar, monitorar e avaliar com qualidade a gestão e desempenho dos níveis provincial, distrital e operacional;
- ➔ Melhor coordenação entre as Direcções Nacionais, Departamentos e Programas envolvidos directa ou indirectamente em áreas relacionadas com a Saúde Materna, Neonatal, Infantil e do Adolescente (SMNNIA);
- ➔ Melhor coordenação com outros sectores do Governo, envolvidos em áreas relacionadas com a SMNNIA, (MINEC, Ministério da Juventude, MMAS, CNCS e outros ...);
- ➔ A colocação mais equitativa de quadros de saúde qualificados, e sua retenção, em especial nas zonas rurais;
- ➔ O Fortalecimento do SNS em áreas chave como: o sistema de comunicação e referência; o sistema de garantia da disponibilidade de bens e produtos para a implementação de serviços de qualidade, e o fortalecimento do SIS e da M&A, com a consequente melhoria na recolha, análise e utilização dos dados para uma tomada atempada de decisões que comece a nível operacional;
- ➔ Maior participação da comunidade na procura e no apoio para a solução dos seus problemas de saúde (construção e manutenção de "casas de espera", prestação de cuidados ao recém-nascido a nível da comunidade e outros);
- ➔ Uma previsibilidade plurianual de fundos disponíveis para os Programas de Atenção SMNIA, que permita uma melhor planificação e resposta às necessidades;
- ➔ Mecanismos de financiamento adequados, que garantam a equidade e que sejam sustentáveis;

Plano Integrado para o Alcance dos ODMs nº 4 e nº 5

Finalidade

Este Plano tem como finalidade reduzir a mortalidade materna, neo-natal e infantil, traduzindo em intervenções concretas as orientações da Política do Sector da Saúde, e em harmonia com as várias Estratégias e Planos Operacionais do MISAU. Este Plano foi desenvolvido para ser implementado nos próximos 4 anos (2009-2012), após os quais o plano deverá ser actualizado para o período de 2013-2015.

Objectivo geral

Promover a Saúde Materna, Neo-Natal, Infantil e do Adolescente, facilitando o acesso da população a intervenções efectivas e Serviços de Saúde de qualidade, no contexto dos cuidados contínuos, com especial atenção às populações mais desfavorecidas, através do reforço do Sistema de Saúde, de forma integrada e coordenada com a Comunidade, com vista a alcançar as metas estabelecidas nos Objectivos de Desenvolvimento do Milénio

Metas ODM a alcançar em Moçambique

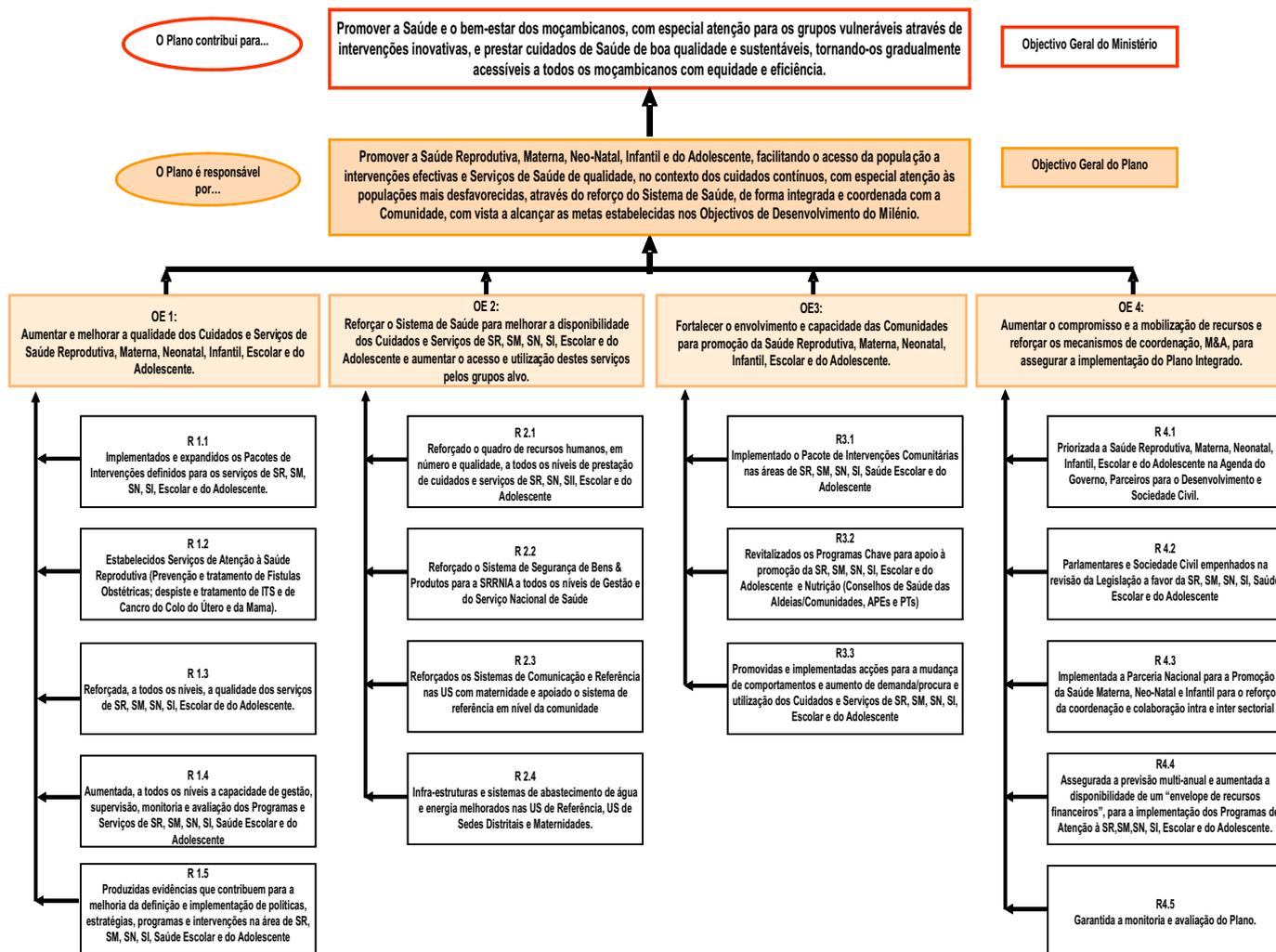
Reduzir a Mortalidade Neo-Natal: dos 48 por 1.000 NV registados em 2003 para 36 por 1.000 NV em 2010 e 30 por 1.000 NV em 2015;

Reduzir a Mortalidade Infantil: dos 124 por 1.000 NV registados em 2003 para 90 por 1.000 NV em 2010 e 67 por 1.000 NV em 2015;

Reduzir a Mortalidade Infanto-Juvenil: dos 178 por 1.000 NV registados em 2003 para 135 por 1.000 NV em 2010 e 108 por 1.000 NV em 2015;

Reduzir a Mortalidade Materna: dos 408 por 100.000 NV registados em 2003 para 350 por 100.000 NV em 2010 e 250 por 100.000 NV em 2015.

Grelha de Resultados do Plano Integrado para o Alcance dos ODMs 4 & 5: 2009-2012



Principais intervenções.

OBJECTIVO ESTRATÉGICO Nº1: Aumentar e melhorar a qualidade dos Cuidados e Serviços de Saúde Materna, Neonatal, Infantil, Escolar e do Adolescente.

RESULTADO 1.1:

- ⇒ Implementação e expansão dos Pacotes de Intervenções definidos para os Serviços de SMNIA.
- PACOTE A: Cuidados Obstétricos Essenciais;
- PACOTE B: Expandir a AIDI, TARV Pediátrico e a Atenção à Criança de Risco, a todos os níveis;
- PACOTE C: Fortalecer e expandir a implementação do Pacote de Saúde Escolar nas Escolas EP1 e EP2;
- PACOTE D: Prestar uma Atenção ao Adolescente, integrada nos diferentes Serviços nas Unidades Sanitárias
- PACOTE E: Reforço das acções de Nutrição a todos os níveis (para contribuir para a melhoria do estado nutricional das mulheres, crianças e adolescentes);
- PACOTE F: Expansão dos pacotes de Intervenções em SMNIA no âmbito da Estratégia RED nos 128 distritos;

RESULTADO 1.2:

- ⇒ Estabelecimento de Serviços de Atenção à Saúde da mulher (Despiste e TTT de ITS, Cancro do Colo do Útero e da Mama e Fistulas Obstétricas):
- Fortalecer o Programa de Despiste e Tratamento de ITSs;
- Estabelecer o Programa de Rastreio e Tratamento do Cancro do Colo do Útero e da Mama, em coordenação com o Departamento de Prevenção e Controlo da Incapacidade e das Doenças Não Transmissíveis (DCI&DNT);
- Estabelecer o Programa de Despiste e Tratamento de Fístulas Obstétricas.

RESULTADO 1.3:

- ⇒ Reforçar, a todos os níveis, a qualidade dos serviços de SMNIA:
- Elaborar, rever/actualizar as Normas de Conduta e Tratamento, Guiões e Manuais de Formação Contínua nas diversas áreas da SMNIA.;
- Fazer Formações Contínuas ou em Serviço para actualização do pessoal no terreno, em coordenação com o Departamento de Pós-Graduação e Formação Contínua;

RESULTADO 1.4:

- ⇒ Melhorar a capacidade de gestão, supervisão, monitoria e avaliação dos Programas de Atenção à SMNIA/Nutrição:
- Rever/actualizar as fichas de recolha de dados e os instrumentos de monitoria, supervisão integrada, supervisão específica por área, e de avaliação em SR/M-SNNI-SEA-PAV-Nutrição;
- Fortalecer o apoio técnico às províncias através da supervisão específica pelos "Padrinhos" incluindo o apoio aos
- Comités de Estudo das Mortes Maternas, Neo-Natais e Infantis;
- Realizar supervisões formativas e integradas, a todos os níveis, incluindo a supervisão e monitoria da qualidade da formação contínua com ênfase no seguimento após treino;
- Instituir o Comité Nacional e revitalizar e/ou estabelecer os Comités de Estudo das Mortes Maternas, Neo-Natais e Infantis em todas as províncias e distritos.

RESULTADO 1.5:

- ⇒ Produzir e disseminar evidências que contribuem para a melhoria da definição e implementação de políticas, estratégias, programas e intervenções na área de SMNIA.:
- Documentar e divulgar as "Boas Práticas" e as "Lições Aprendidas" do processo de implementação das estratégias;
- Realizar Pesquisas Operacionais relevantes das áreas de SMNIA.

OBJECTIVO ESTRATÉGICO Nº2 : Reforçar o Sistema de Saúde para melhorar a disponibilidade dos cuidados e serviços de Saúde Materna, Neonatal, Infantil, Escolar e do Adolescente, e aumentar o acesso e utilização destes serviços pelos grupos alvo.

RESULTADO 2.1:

- ⇒ Reforçar o quadro de recursos humanos, em número e qualidade, a todos os níveis de prestação de cuidados e serviços de Saúde SMNIA:
- Assegurar, em coordenação com a Direcção de Recursos Humanos e a Direcção de Planificação e Cooperação, a formação e colocação de profissionais de saúde qualificados na gestão de programas e prestação de serviços de SMNIA.

RESULTADO 2.2:

- ⇒ Reforçar o Sistema de Segurança de Bens & Produtos para o Sector Saúde:
- Garantir que dentro da estratégia global de Segurança de Bens e Produtos para o sector Saúde esteja reflectida a componente de Bens & Produtos para a SMNIA de forma que as Unidades Sanitárias possam oferecer todas as intervenções .

RESULTADO 2.3

- ⇒ Reforçar os Sistemas de Comunicação e Referência (ambulâncias e rádios de comunicação) nas US com Maternidade e apoiar o sistema de referência a nível da comunidade (bicicletas ambulância e outros):
- Adquirir Rádios de Comunicação e Ambulâncias para o Serviço Nacional de Saúde;
- Assegurar meios de transporte para apoio ao Sistema de Referência a nível da comunidade;

RESULTADO 2.4:

- ⇒ Melhorar infra-estruturas e sistemas de abastecimento de água e energia nas US de Referência, US de Sedes Distritais e Maternidades:
- Garantir que todas as Unidades Sanitárias tenham água canalizada e energia eléctrica ;
- Apoiar a melhoria das Infra-Estruturas de Saúde, principalmente a reabilitação/construção de Blocos Operatórios, Maternidades, Casas para pessoal de Saúde e Casas de Espera para mulheres grávidas;

OBJECTIVO ESTRATÉGICO N°3: Fortalecer o envolvimento e capacidade das Comunidades para a promoção da Saúde Materna, Neonatal, Infantil, Escolar e do Adolescente.

RESULTADO 3.1:

- ⇒ Implementar o Pacote de Intervenções Comunitárias nas áreas de Saúde Materna, Neo-Natal, Infantil, Escolar e do Adolescente:
- Realizar formações para capacitação de Agentes Comunitários de Saúde.

RESULTADO 3.2:

- ⇒ Revitalizar Acções chave para apoio à promoção da Saúde Materna, Neo-Natal, Infantil, Escolar e do Adolescente (Conselhos de Saúde das Aldeias /Comunidades, Agentes Polivalentes Elementares e Parteiras Tradicionais):
- Estabelecer/Revitalizar os Comitês de Saúde das Aldeias e Conselhos de Líderes Comunitários;
- Revitalizar o Programa dos APEs e garantir que estes implementes acções chave da SMNI na comunidade;
- Revitalizar o Programa das Parteiras Tradicionais.

RESULTADO 3.3:

- ⇒ Promover e implementar acções para a mudança de comportamentos e aumento da demanda e utilização dos Cuidados e Serviços de Saúde Materna, Neo-Natal, Infantil, Escolar e do Adolescente:
- Rever, produzir e reproduzir material de IEC em articulação com o Departamento para a promoção para a Saúde;
- Divulgar mensagens educativas sobre a Saúde Materna, Saúde Neonatal e infantil, do adolescente e Joven e de nutrição, com recurso a todos os meios de comunicação.

OBJECTIVO ESTRATÉGICO N°4: Aumentar o compromisso e a mobilização de recursos e reforçar os mecanismos de coordenação, monitoria e avaliação, para assegurar a implementação do Plano Integrado.

RESULTADO 4.1:

- ☞ Priorizar a Saúde Materna, Neo-Natal, Infantil, Escolar e do Adolescente na agenda do Governo, Parceiros e Sociedade Civil;
- Divulgar o Plano Integrado para o Alcance dos ODMs 4 & 5;

RESULTADO 4.2:

- ☞ Rever a legislação que afecte a implementação de intervenções/actividades na área de SMNIA /Nutrição através com comentimento de Parlamentares e Sociedade Civil;
- Advogar para e rever a legislação que afecte a implementação de intervenções/actividades na área de SMNIA /Nutrição;

RESULTADO 4.3:

- ☞ Estabelecer a Parceria Nacional para a Promoção da Saúde da Mãe, do Recém-Nascido e da Criança;
- Implementar a Parceria Nacional para a Promoção da Saúde da Mãe, do Recém-Nascido e da Criança;
- Fortalecer a colaboração entre os Programas de Atenção à SMNIA/Nutrição aos vários níveis do MISAU e melhorar a coordenação das actividades nestas áreas;

RESULTADO 4.4:

- ☞ Assegurar a previsão orçamental pluri-anual e aumentar a disponibilidade de recursos para a implementação dos Programas de Atenção à SMNIA.
- Garantir um "envelope de recursos" plurianual para a implementação do Plano Nacional Integrado para o Alcance dos ODMs 4 & 5;

RESULTADO 4.5:

- ☞ Garantir a Monitoria e Avaliação do Plano Nacional Integrado.

Estimativa dos custos do Plano Integrado para o alcance dos ODMs 4 & 5

Para a implementação deste Plano, entre 2009 e 2012, estão estimadas como necessidades 20,137,577,483 Meticais o correspondente a \$US 840,404,634. O Plano Integrado servirá de base para a elaboração de planos plurianuais que possam ser inseridos nos documentos chave do governo, nomeadamente o Plano de Accção para a Redução da Pobreza Absoluta, Plano Estratégico do Sector de Saúde e Cenário Fiscal de Médio Prazo, permitindo assim uma discussão concreta sobre opções de financiamento.

Esta estimativa dos custos reflecte as actividades, bens e produtos identificados pelos programas para a expansão das intervenções prioritárias da SMNNA.

A Tabela a seguir apresenta o custo total estimado dos diferentes pacotes e grandes intervenções.

| Plano Nacional Integrado para o Alcance dos Objectivos de Desenvolvimento do Milénio N° 4 & N° 5 | | | | | | |
|---|----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Custos estimados das Intervenções para Saúde da Mãe, Recém-Nascido, Criança e Adolescente | | | | | | |
| Intervenções | Moeda | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Total |
| PACOTE A: Cuidados Obstétricos Essenciais (Atenção ao PN, Parto Normal, PP, Planeamento Familiar, Cuidados Obstétricos de Emergência Básicos e Completos, Cuidados Essenciais ao Recém-Nascido, PTV e Atenção ao Pós-Aborto); | Meticais | 1,445,986,874 | 1,496,672,444 | 1,515,073,791 | 1,544,843,470 | 6,002,576,579 |
| | USD | \$60,249,453 | \$62,361,352 | \$63,128,075 | \$64,368,478 | \$250,107,357 |
| PACOTE B: Expandir a Atenção Integrada às Doenças da Infância (AIDI), ao TARV Pediátrico e Atenção à Criança de Risco, a todos os níveis. (Nota 1) | Meticais | 762,582,677 | 640,396,928 | 664,906,916 | 627,778,996 | 2,695,665,517 |
| | USD | \$31,774,278 | \$26,683,205 | \$27,704,455 | \$26,157,458 | \$112,319,397 |
| PACOTE C: Fortalecer e expandir a implementação do Pacote de Saúde Escolar nas Escolas EPI e EP2. (Nota 2) | Meticais | 6,771,760 | 2,949,760 | 2,949,760 | 2,949,760 | 15,621,040 |
| | USD | \$282,157 | \$122,907 | \$122,907 | \$122,907 | \$650,877 |
| PACOTE D: Prestar uma Atenção ao Adolescente, integrada nos Serviços de Saúde. (Nota 3) | Meticais | 794,000 | 0 | 0 | 0 | 794,000 |
| | USD | \$33,083 | \$0 | \$0 | \$0 | \$33,083 |
| PACOTE E: Reforço das acções de Nutrição a todos os níveis (para contribuir para a melhoria do estado nutricional das mães, crianças e adolescentes). | Meticais | 116,224,423 | 125,502,710 | 134,756,970 | 143,960,745 | 520,444,848 |
| | USD | \$4,842,684 | \$5,229,280 | \$5,614,874 | \$5,998,364 | \$21,685,202 |
| PACOTE F: Expansão dos pacotes de Intervenções em SMNNA no âmbito da Estratégia RED nos 128 distritos. (Nota 4) | Meticais | 305,033,952 | 305,033,952 | 305,033,952 | 305,033,952 | 1,220,135,808 |
| | USD | \$12,709,748 | \$12,709,748 | \$12,709,748 | \$12,709,748 | \$50,838,992 |
| Formação formal e em serviço | Meticais | 209,517,523 | 225,170,345 | 209,724,760 | 209,357,717 | 853,770,345 |
| | USD | \$8,729,897 | \$9,382,098 | \$8,738,532 | \$8,723,238 | \$35,573,764 |
| Componente de Segurança de Bens & Produtos. | Meticais | 1,743,608,738 | 2,604,817,819 | 1,926,892,062 | 1,997,055,611 | 8,272,374,230 |
| | USD | \$72,650,364 | \$108,534,076 | \$80,287,169 | \$83,210,650 | \$344,682,260 |
| Sistemas de Comunicação e Referência, e apoio ao sistema de referência a nível da comunidade (bicicletas ambulância) | Meticais | 33,572,894 | 36,971,118 | 38,718,163 | 40,478,602 | 149,740,777 |
| | USD | \$1,398,871 | \$1,540,463 | \$1,613,257 | \$1,686,608 | \$6,239,199 |
| Infra-estruturas e sistemas de abastecimento de água e energia | Meticais | 25,740,000 | 38,808,000 | 37,818,000 | 23,126,400 | 125,492,400 |
| | USD | \$1,072,500 | \$1,617,000 | \$1,575,750 | \$963,600 | \$5,228,850 |

| Plano Nacional Integrado para o Alcance dos Objectivos de Desenvolvimento do Milénio N° 4 & N° 5 | | | | | | |
|---|----------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| Custos estimados das Intervenções para Saúde da Mãe, Recém-Nascido, Criança e Adolescente | | | | | | |
| Capacitação Institucional em Gestão, Supervisão, Monitoria e Avaliação dos Programas e Serviços | Meticais | 27,828,041 | 33,203,381 | 30,323,381 | 33,203,381 | 124,558,184 |
| | USD | \$1,159,502 | \$1,383,474 | \$1,263,474 | \$1,383,474 | \$5,189,924 |
| Pesquisas, documentação e divulgação de boas praticas | Meticais | 2,305,600 | 2,305,600 | 2,305,600 | 2,305,600 | 9,222,400 |
| | USD | \$96,067 | \$96,067 | \$96,067 | \$96,067 | \$384,267 |
| Despiste e TTTto de ITS, Cancro do Colo do Útero e da Mama e Fistulas Obstétricas. | Meticais | 3,722,002 | 1,322,002 | 0 | 0 | 5,044,004 |
| | USD | \$155,083 | \$55,083 | \$0 | \$0 | \$210,167 |
| Revitalizar Conselhos de Saúde das Aldeias /Comunidades, Agentes Polivalentes Elementares e Parteiras Tradicionais. | Meticais | 43,643,816 | 36,653,817 | 36,653,818 | 36,653,819 | 153,605,270 |
| | USD | \$1,818,492 | \$1,527,242 | \$1,527,242 | \$1,527,242 | \$6,400,220 |
| Intervenções para a mudança de comportamentos e aumento da demanda e procura de serviços de saúde | Meticais | 4,293,840 | 2,799,800 | 2,799,800 | 2,799,800 | 12,693,240 |
| | USD | \$178,910 | \$116,658 | \$116,658 | \$116,658 | \$528,885 |
| Aumentar o compromisso e a mobilização de recursos e reforçar os mecanismos de coordenação | Meticais | 6,567,200 | 149,050 | 149,050 | 149,050 | 7,014,350 |
| | USD | \$273,633 | \$6,210 | \$6,210 | \$6,210 | \$292,265 |
| Garantir a monitoria e avaliação do Plano. | Meticais | 16,000 | 463,110 | 16,000 | 463,110 | 958,220 |
| | USD | \$667 | \$19,296 | \$667 | \$19,296 | \$39,926 |
| Custo Total Por ano | Meticais | 4,738,209,340 | 5,553,219,836 | 4,908,122,023 | 4,970,160,013 | 20,169,711,212 |
| | USD | \$197,425,389 | \$231,384,160 | \$204,505,084 | \$207,090,001 | \$840,404,634 |

Nota 1: Não inclui vacinas nem suplementos nutricionais. Inclui o manejo dos casos das Doenças da Infância e do RN;

Nota 2: Não inclui o custo da desparasitação, vacinação e suplementação de Sulfato Ferroso;

Nota 3: Não inclui o custo da contracepção;

Nota 4: Inclui o custo das Vacinas

Pacote de Serviços

| Áreas | Pacote Mínimo – Cuidados de Rotina (a serem prestados a todas as mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos) | Pacote Alargado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações leves a moderadas) Inclui o Pacote Mínimo mais os seguintes serviços: | Pacote Especializado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações graves) Inclui o Pacote Alargado mais os seguintes serviços: | Resultado | |
|---------------|--|--|--|---|---|
| SAÚDE MATERNA | Mulheres em Idade Reprodutiva | <ul style="list-style-type: none"> • Vacinação Antitetânica • Planeamento Familiar (Oral e injectáveis) e distribuição de preservativos | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de ITS • Planeamento Familiar (Oral, Injectáveis e DIUs) | <ul style="list-style-type: none"> • Métodos Cirúrgicos de Planeamento Familiar | <ul style="list-style-type: none"> • Prevenção de Gravidez Indesejada • Prevenção do Tétano-Neonatal |
| | Atenção Pré-Natal (4 Consultas PN) | <ul style="list-style-type: none"> • Confirmação da gravidez • História obstétrica – despiste de riscos e de Alto Risco de Morte Materna e referência atempada • Monitoria do progresso da Gravidez e avaliação da situação materna e fetal <ul style="list-style-type: none"> • Palpação Abdominal (detecção de apresentações ou posições viciosas) • Frequência Cardíaca Fetal • Medição da Tensão Arterial • Despiste de Sífilis • Aconselhamento para teste de HIV • Suplementação com Sal-ferroso e Ácido Fólico • Tratamento Presuntivo Intermitente da Malária e promoção do uso de RMTI • Desparasitação • Vacinação Antitetânica • Aconselhamento sobre cuidados e alimentação durante a gravidez • Aconselhamento e/ou referencia sobre situações, sinais e sintomas de perigo: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Sangramento; ➢ Perda de líquidos pela vagina; ➢ Dificuldade de respirar, ➢ Febre; ➢ Dores de cabeça fortes/visão turva, ➢ Dores abdominais, ➢ Convulsões e perda de consciência • Aconselhamento sobre contracepção • Aconselhamento sobre a importância do parto na maternidade • Discussão e elaboração do “Plano do Parto” | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações leves a moderadas durante a gravidez: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Anemia leve a moderada ➢ Infecções do Tracto Urinário ➢ Infecções Vaginais • Tratamento de qualquer outra condição leve a moderada que apresente • Testagem do HIV e Prevenção da Transmissão Vertical com tratamento ARV, aconselhamento sobre a alimentação do bebé e tipo de parto • Tratamento da Sífilis • Tratamento de outras ITS • Teste de proteinúria • Tratamento de Malária não complicada • Tratamento pré-referência de complicações severas: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Pré-eclampsia ➢ Eclâmpsia ➢ Hemorragia ➢ Infecções ➢ Aborto complicado • Cuidados Pós-Aborto e Planeamento Familiar • Aconselhamento/ recomendação para a utilização da casa de espera | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações graves durante a gravidez: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Anemia ➢ Pré-eclampsia severa ➢ Eclâmpsia ➢ Hemorragia durante a gravidez ➢ Ruptura Prematura de Membranas ➢ Ameaça de parto prematuro ➢ Gravidez ectópica • Tratamento de outras condições médicas • Tratamento de complicações de aborto | <ul style="list-style-type: none"> • Detecção/Diagnóstico e tratamento de situações ou complicações durante a gravidez, que possam por em risco a vida da mulher e/ou seu bebé |

| Áreas | <p align="center">Pacote Mínimo – Cuidados de Rotina (a serem prestados a todas as mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos)</p> | <p align="center">Pacote Alargado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações leves a moderadas) Inclui o Pacote Mínimo mais os seguintes serviços:</p> | <p align="center">Pacote Especializado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações graves) Inclui o Pacote Alargado mais os seguintes serviços:</p> | Resultado |
|--|--|---|--|--|
| <p align="center">SAÚDE MATERNA</p> <p>Trabalho de Parto, Parto e Pós-Parto Imediato</p> | <p>Atenção durante o trabalho de parto e parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico de trabalho de parto • Assegurar técnicas e ambiente limpos durante o trabalho de parto • Assistência à mulher durante o trabalho de parto, incluindo parto humanizado – acompanhamento por familiar • Utilização sistemática do partograma • Manejo activo do 3º estágio do trabalho de parto • Detectar, dar tratamento pré-referência e referir atempadamente Ruptura Prematura de Membranas • Detectar e referir atempadamente mulheres com: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Sinais e sintomas de Pré-eclâmpsia ou Eclâmpsia ➢ Trabalho de parto arrastado/ ou obstruído ➢ Hemorragia ante-parto ➢ Hemorragia durante o parto ➢ Outras situações médicas ou complicações <p>Atenção ao Pós-Parto Imediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorização e avaliação da condição da mãe (lacerações, hemorragias ...) • Remoção Manual da Placenta • Tratamento pré-referência de hemorragia pós-parto e referência imediata • Amamentação o mais cedo possível <p>Atenção Imediata ao Recém-Nascido (Ver Atenção ao Recém Nascido)</p> | <p>Atenção durante o trabalho de parto e parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações leves a moderadas durante o trabalho de parto e parto como parto arrastado através do uso de ventosa; • Tratamento, pré-referência e referência atempada de: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Ameaça de parto pré-termo ➢ Pré-Eclâmpsia ➢ Eclâmpsia ➢ Ruptura prematura de membranas ➢ Parto obstruído ➢ Apresentação ou posição fetal viciosa ➢ Hemorragia ante-parto ➢ Hemorragia durante o parto <p>Atenção ao Pós-Parto Imediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações leves a moderadas durante o pós -parto imediato: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Remoção Manual da Placenta e/ ou restos placentares ➢ Reparação de lacerações vaginais ➢ Hemorragia pós-parto leve ou moderada ➢ Infecção puerperal (localizada ao sistema ginecológico) <p>Atenção Imediata ao Recém- Nascido (Ver Atenção ao Recém-Nascido)</p> | <p>Atenção durante o trabalho de parto e parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indução de trabalho de parto • Tratamento de complicações moderadas a grave (incluindo transfusão de sangue, Cesariana e histerectomia): <ul style="list-style-type: none"> ➢ Parto pré-termo ➢ Pré-Eclâmpsia ➢ Eclâmpsia ➢ Ruptura prematura de membranas ➢ Parto obstruído ➢ Apresentação ou posição fetal viciosa ➢ Hemorragia ante-parto ➢ Hemorragia durante o parto <p>Atenção ao Pós-Parto Imediato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações moderadas a grave durante o pós-parto imediato (incluindo transfusão de sangue e histerectomia): <ul style="list-style-type: none"> ➢ Hemorragia moderada a grave ➢ Infecção/sépsis puerperal ➢ Reparação de lacerações vaginais grau III <p>Atenção Imediata ao Recém- Nascido (Ver Atenção ao Recém-Nascido)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Detecção/Diagnóstico, referência e tratamento atempados de situações ou complicações durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, que possam levar a morte materna (Eclâmpsia, sépsis, ruptura do útero, hemorragia antes, durante e após o trabalho de parto) |
| | <p>Atenção ao Pós-Parto e Planeamento Familiar</p> | <p>Durante a 1ª semana:</p> <p>1ª Consulta no Pós-Parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Avaliação do estado geral materno e do RN ➢ Suplementação com ferro com Acido Fólico ➢ Administração de Vit A ➢ Aconselhamento sobre contraceção ➢ Aconselhamento sobre a alimentação dela e do RN, sexo seguro, importância da 2 consulta do Pós -Parto e Planeamento Familiar. ➢ Provisão de algum método contraceptivo. ➢ Aconselhamento sobre sinais de perigo no puerpério ➢ Detectar e referir atempadamente mulheres com Sinais e sintomas de infecção/sépsis puerperal <p>Entre a 4ª a 6 Semanas após o Parto:</p> <p>2ª Consulta Pós-Parto e 1ª de Planeamento Familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Avaliação do estado geral materno e do RN ➢ Aconselhamento sobre sexo seguro ➢ Aconselhamento sobre Planeamento Familiar ➢ Provisão de método contraceptivo ➢ Referência das mulheres que escolhem DIU ou Laqueação | <p>Durante a 1ª semana:</p> <p>1ª Consulta no Pós-Parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de algumas complicações como anemia leves e sinais de infecção puerperal inicial; • Diagnosticar e referir mulheres com depressão pós-parto • Detectar e referir atempadamente mulheres com sinais e sintomas moderados/graves de infecção/sépsis puerperal. <p>Entre a 4ª a 6 Semanas após o Parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de algumas complicações como anemia leves e sinais de infecção puerperal inicial; • Diagnosticar e referir mulheres com depressão pós-parto • Detectar e referir atempadamente mulheres com sinais e sintomas moderados/graves de infecção/sépsis puerperal • Colocação de DIUs e referência de mulheres para laqueação | <p>Durante a 1ª semana:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de todas as complicações como a anemia severa, hemorragia, infecção/ sépsis puerperal, depr essão severa do pós-parto • Detectar e referir atempadamente mulheres com sinais e sintomas graves moderados de infecção/sépsis puerperal. <p>Entre a 4ª a 6 Semanas após o Parto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento de complicações moderadas a graves do puerpério (incluindo depressão pós-parto) • Provisão de contraceção permanente. |

| Áreas | Pacote Mínimo – Cuidados de Rotina (a serem prestados a todas as mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos) | Pacote Alargado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações leves a moderadas) Inclui o Pacote Mínimo mais os seguintes serviços: | Pacote Especializado (para mulheres, recém-nascidos e crianças menores de 5 anos com situações ou complicações graves) Inclui o Pacote Alargado mais os seguintes serviços: | Resultado |
|---|---|---|--|--|
| SAÚDE DO RECÉM-NASCIDO Atenção Imediata ao RN (nas 24 horas) | <ul style="list-style-type: none"> • Implementação do AIDI neonatal <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cuidados Neo-Natais básicos (prevenção da hipotermia, inclui o método Mãe Canguru, prevenção da hipoglicemia e cuidados do cordão umbilical) ➢ Avaliar os sinais de risco imediatos ➢ Reanimação neonatal básica ➢ Administração da vitamina K a todos os RN na maternidade. ➢ Profilaxia ocular ➢ Aconselhamento sobre os cuidados do domicílio • Início precoce do AME (na 1ª hora de vida). • Identificação e referência do RN filho de mãe RPR+ não tratada • Reconhecimento dos sinais de tétano neonatal. • Promoção do uso adequado da rede mosquiteira (dormir dentro da REMTI) | <ul style="list-style-type: none"> • Manejo do RN grave (incluindo a prematuridade sem complicações, o baixo peso, Alimentação, Convulsões, Sepsis) e sua referência. • Tratamento de pré-referência e referência do Recém-nascido doente. • Reconhecimento dos casos de icterícia e transferência • Reanimação neonatal completa. • ARV profilático para RN exposto ao HIV • Manejo da sífilis Congênita • Promover o alojamento conjunto mãe e recém-nascido na US. | <ul style="list-style-type: none"> • Manejo da asfíxia perinatal grave. • Manejo da sépsis grave • Prevenção e Tratamento da icterícia nas primeiras 24 horas • Cuidados intensivos Neo-Natais: Manejo da prematuridade e das suas complicações, Manejo da icterícia patológica, e outras complicações graves • Manejo do traumatismo de parto grave. • Promover o alojamento conjunto na US | Prevenção das infecções Neo-Natais mais frequentes e manejo adequado das complicações Neo-Natais nas primeiras 24 h de vida |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Promover o AME exclusivo durante os 6 primeiros meses de vida. • Identificar de problemas de alimentação, aconselhamento e apoio. • Advocacia para utilização das casas de espera para período pós natal dos RN com baixo peso e revisão das normas da sua utilização. • Promoção do uso adequado da rede mosquiteira (dormir dentro da REMTI) • Registo precoce do Nascimento • Vacinação com BCG e Pólio • Prevenção da hipotermia no RN de baixo peso (Método mãe Canguru) | <ul style="list-style-type: none"> • Identificação da falência de crescimento, e de eventuais problemas d alimentação e aconselhamento. | <ul style="list-style-type: none"> • Manejo da asfíxia perinatal grave. • Manejo da sépsis grave. • Cuidados intensivos Neo-Natais: • Manejo da prematuridade e das suas complicações, • Manejo da icterícia patológica, Manejo de outras complicações grave • Manejo do tétano neonatal. | Minimizar as complicações Neo-Natais precoces, e prevenção das doenças Neo-Natais |
| SAÚDE DA CRIANÇA < 5 ANOS Atenção à Criança | <p>Atenção à criança:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementar o pacote AIDI actualizado (incluindo HIV/SIDA): <ul style="list-style-type: none"> ➢ Orientação sobre sinais de perigo para as principais causas de doenças ➢ Suplementação com Vitamina A, incluindo casos de Sarampo. ➢ Aconselhamento para cuidados domiciliares ➢ Aleitamento materno exclusivo até 6 meses ➢ Promoção do aleitamento materno contínuo até aos 24 meses ➢ Alimentação complementar adequada • Terapia de Rehidratação oral com SRO de baixa osmolalidade + Zinco. • Controlo do crescimento e monitoria da curva de peso • Desparasitação de rotina para crianças acima de 12 meses • Cumprimento do calendário vacinal, com introdução do Hib. • Profilaxia com CTZ (ver Caderno de Mapas AIDI e HIV) • Distribuição de redes mosquiteiras • Pacote básico das Brigadas Moves, incluindo intervenções para cuidado da criança. • Transferência dos casos complicados. <p>Reactivação da “Consulta da criança em risco”:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teste de HIV • PCR se 4 semanas de vida • Teste rápido se 18 meses de vida ou mais • Cotrimoxazol nos casos de PCR+ e teste rápido+ • TARV nos casos de PCR+ aos 4 meses e teste rápido+ aos 18 meses • Recolha de informação usando fichas para CCR • Uso de guião de seguimento de CCR <p>Situacional: Promoção do uso adequado de redes mosquiteiras (dormir debaixo da rede mosquiteira)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Identificação e tratamento da criança desnutrida moderada e grave • Tratamento da malária grave. • Manejo de caso de meningite segundo as normas, incluindo profilaxia. • Oxigenioterapia • Colheita de amostra para PCR e CD4 • Análises clínicas: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Hg, ➢ Urina II, ➢ HTZ e • Parasitológico de: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Fezes, ➢ LCR (Laboratório com microscópio óptico) • Aconselhamento e testagem para mulheres grávidas/ profilaxia com ARV para mãe e RN (Abordagem OPT-OUT) | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamento das complicações da malária grave. • Exames complementares especializados (RX e Ecografia) | <ul style="list-style-type: none"> • Minimizar condições na infância que podem levar a complicações graves • Prevenir doenças graves na infância • Reduzir taxas de letalidade das principais causas de mortalidade infantil e em menores de 5 anos |

Nível de Prestação dos Serviços, Pessoal de Saúde, Intervenções e Bens & Produtos Necessários

| Pacote de Cuidados | Nível de Prestação de Serviços | Pessoal | Intervenções | Bens & Produtos necessários |
|---|----------------------------------|--|--|---|
| SAÚDE MATERNA | | | | |
| Mulheres em Idade Reprodutiva | | | | |
| Pacote mínimo - Cuidados de Rotina | Postos de Saúde | APE | Planeamento Familiar – reposição de anticoncepcionais orais Acções de prevenção, diagnóstico precoce e referência do HIV e ITSs Primeiros cuidados e aconselhamento para testagem do HIV e sífilis. | Autoclave a lenha. Métodos de PF – Oraís. Esfingomanómetro e Estetoscópio. Materiais de IEC. Materiais de primeiros socorros. |
| | Centros de Saúde Tipo III | Parteira Elemental / Enfermeira de SMI nível Básico (com formação em COEmB) | Vacinação Planeamento Familiar – Oraís, Injectáveis e DIUs Prevenção de ITS e HIV, Despiste e tratamento sintomático das ITS, tratamento das infecções oportunistas Maternidade segura (Cuidados pré-natais, parto, cuidados pós-parto, consulta de PF e cuidados ao RN) PTV Aconselhamento e testagem para HIV e sífilis | Vacinas e Cadeia de Frio. Testes rápidos para HIV e sífilis. Autoclave a lenha. Hemoglobímetro. Métodos de PF – Oraís, Injectáveis e DIUs. Esfingomanómetro e Estetoscópio. Medicamento para TIP (Sulfadoxina + Pirimetamina). Sulfato ferroso e mebendazol. Medicamentos para o Tratamento de ITS e para cuidados obstétricos de emergência. Marquesa ginecológica e de parto. Medicamentos para PTV. Drogas Anti-Retrovirais e Cotrimoxazol. |
| Pacote Alargado | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico/Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior mais parto por ventosa. | Igual à anterior mais ventosa. |
| | Centros de Saúde Tipo I | Médico e Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior mais AMIU (aspiração manual intra-uterina) e cuidados pós-aborto. | Igual à anterior mais KIT para inserção de DIUs e Kit para AMIU. |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Médio (com formação em COEmB) Técnico de Cirurgia e/ou Médico (com formação em COEmC) | Igual ao anterior mais Métodos cirúrgicos de Planeamento Familiar – Laqueação de Trompas e Vasectomia. Cesária e Histerectomia. PTV e TARV. Cuidados pós-aborto, incluindo PF. | Igual à anterior mais Autoclave eléctrico. KIT para Consulta de Ginecologia. KIT para Laqueação de Trompas. Kit para Cesária. Kit para histerectomia. Kit para cuidados pós-aborto. |
| | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Médio ou superior (com formação em COEmB) Médico e/ou Técnico de Cirurgia (com formação em COEmC) Obstetra | Igual ao anterior mais Cirurgia ginecológica e obstétrica. | Igual à anterior. |

| Pacote de Cuidados | Nível de Prestação de Serviços | Pessoal | Intervenções | Bens & Produtos necessários |
|---|----------------------------------|--|---|---|
| SAÚDE MATERNA | | | | |
| Atenção à Gravidez | | | | |
| Pacote mínimo - Cuidados de Rotina | Centros de Saúde Tipo III | Parteira Elemental / Enfermeira de SMI nível Básico (com formação em COEmB). | Cuidados essenciais na gravidez. Reconhecimento dos sinais de perigo na gravidez e transferência atempada. Vacinação Aconselhamento e referencia para testagem do HIV e sífilis. PTV. Despiste e tratamento sintomático das ITS. Cuidados pós-aborto. | Vacina do TT, redes mosquiteiras, fichas e livros de registo, balança de adulto, Kit de CPN (termómetro, Esfingomanómetro, fita métrica, estetoscópio clínico e de Pinard) Medicamentos do TIP (Sulfadoxina 500mg + Pirimetamina 25mg) Sal Ferroso e Mebendazol Medicamentos para o Tratamento de ITS e para cuidados obstétricos de emergência Medicamentos para PTV Drogas Anti-Retrovirais e Cotrimoxazol Teste rápido para HIV/Sífilis e reagentes Fluidos IV |
| | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico/Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior | Igual ao anterior |
| Pacote Alargado | Centros de Saúde Tipo I | Médico e Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior mais Seguimento de TARV. Tratamento de infeções oportunistas. Tratamento de complicações leve a moderada da gravidez. | Igual ao anterior mais Medicamentos para tratamento de complicações leve a moderada da gravidez. Kit pós-aborto. |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Médio (com formação em COEmB) Técnico de Cirurgia e/ou Médico (com formação em COEmC) | Igual ao anterior e mais Tratamento de complicações moderada da gravidez | Igual ao anterior mais Fluidos IV. Medicamentos parenterais (antibióticos, anti-maláricos, anti-convulsivantes/ Sulfato de magnésio, gluconato de cálcio). Transfusão de sangue. Drogas anti-hipertensivas. Material para cirurgia. Testes de laboratório e RPC (teste biológico para HIV) e ARVs. |
| | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Médio ou superior (com formação em COEmB) Médico e/ou Técnico de Cirurgia (com formação em COEmC) Obstetra | Igual ao anterior e mais Tratamento de complicações graves na gravidez Despiste de ITS e tratamento etiológico | Igual à anterior mais Cardiocografia Fetal e Ecógrafo |
| Atenção ao Trabalho de Parto e Parto | | | | |
| Pacote mínimo - Cuidados de Rotina | Centros de Saúde Tipo III | Parteira Elemental / Enfermeira de SMI nível Básico (com formação em COEmB). | Assistência ao parto normal. Educação para o reconhecimento dos sinais de perigo. Despiste e referencia das complicações do parto Prestação de Serviços de PTV. Aconselhamento para amamentação exclusiva Suplementação com Vit A. | Kit de parto. Partograma. ARVs. VIT A. |
| | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico/Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior mais Atenção ao parto assistido. Despiste e tratamento pré-referência das complicações do parto (ex: trabalho de parto arrastado). | Igual ao anterior mais Ventosa. Medicamentos injectáveis para COE (Oxitóicos, Antibióticos, anti-convulsivantes). Fluidos IV |
| Pacote Alargado | Centros de Saúde Tipo I | Médico e Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior e mais Seguimento de tratamento Anti-Retroviral | Igual ao anterior e mais Testes de laboratório Oxigénio |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Médio (com formação em COEmB) Técnico de Cirurgia e/ou Médico (com formação em COEmC) | Igual ao anterior mais Cuidados Obstétricos de Emergências Completos (Cesária) TARV | Igual ao anterior mais Transfusão de Sangue e Material para cirurgia obstétrica de emergência |
| | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Médio ou superior (com formação em COEmB) Médico e/ou Técnico de Cirurgia (com formação em COEmC) Obstetra | Igual ao anterior | Igual ao anterior mais Ecógrafo Aparelho de RX Aparelho de Cardiocografia fetal |

| Pacote de Cuidados | Nível de Prestação de Serviços | Pessoal | Intervenções | Bens & Produtos necessários |
|--|----------------------------------|--|--|--|
| SAÚDE MATERNA | | | | |
| Atenção ao Pós-Parto e Planeamento Familiar | | | | |
| Pacote mínimo - Cuidados de Rotina | Centros de Saúde Tipo III | Parteira Elemental /Enfermeiro de SMI nível Básico (com formação em COEmB). | Realizar 2 consultas pós - parto (1 semana após o parto e 4 a 6 semanas depois). Aconselhamento sobre métodos contraceptivos e sua aplicação. Aconselhamento nutricional para a mãe e RN. Diagnostico precoce e tratamento das complicações leves a moderadas no pós -parto e referência atempada quando necessário. PTV | Fichas de registo pós -natal Fichas e cartões de PF Esfingmomanómetro e Estetoscópio clínico Métodos de PF – Oraís Medicamentos ARV VIT A |
| | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico/Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior e mais Diagnostico precoce e tratamento das complicações moderadas no pós -parto e referência atempada quando necessário | Igual ao anterior mais Métodos de PF– Oraís e Injectáveis. Medicamentos injectáveis (antibióticos, anti- convulsivantes, oxicíclicos). |
| Pacote Alargado | Centros de Saúde Tipo I | Médico e Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio (com formação em COEmB) | Igual ao anterior e mais Diagnostico precoce e tratamento das complicações moderadas no pós -parto e referência atempada das complicações graves | Igual ao anterior mais KIT para Consulta de Ginecologia e obstétrica. Medicamentos para o Tratamento de ITS (Cefixime 400mg, Azitromicina 1gr, Clotrimazol 500mg vaginal, Eritromecina, Metronidazol 250mg, Aciclovir 400mg). |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Médio (com formação em COEmB) Técnico de Cirurgia e/ou Médico (com formação em COEmC) | Igual ao anterior e mais Tratamento das complicações moderadas e graves do pós -parto. Métodos cirúrgicos de Planeamento Familiar – Laqueação de Trompas e Vasectomia | Igual ao anterior mais KIT para Laqueação de Trompas |
| | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Médio ou superior (com formação em COEmB) Médico e/ou Técnico de Cirurgia (com formação em COEmC) Obstetra | Igual ao anterior | Igual ao anterior |

| Pacote de Cuidados | Nível de Prestação de Serviços | Pessoal | Intervenções | Bens & Produtos necessários |
|---|--|--|---|--|
| SAÚDE DO RECÉM - NASCIDO | | | | |
| Pacote mínimo - Cuidados de Rotina | Centros de Saúde Tipo III | Enfermeira de SMI nível Básico & Agentes de Medicina | Cuidados neo-natais essenciais Reanimação básica do RN Vacinação Suporte para amamentação materna | Kit B. -Vit K, Ambú NN, sondas de aspiração, copos, vacinas BCG e Pólio, redes mosquiteiras, Cartão de registo, balanças pediátricas, termómetro, cronómetro, fontes de aquecimento para recém-nascidos, aspirador de secreções. |
| | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico & Agentes de Medicina | Igual ao anterior | Kit B. ATB, Vacinas, Ambú NN, sondas de aspiração, Diazepan, redes mosquiteiras, balanças pediátricas, termómetro, Cronómetro, fontes de aquecimento para recém-nascidos e aspirador de secreções. |
| | Centros de Saúde Tipo I | Técnico de Medicina/ Enfermeira de SMI nível Básico, Enfermeira Geral | Igual ao anterior | Kit de medicamentos A, Vit.K, Estetoscópio, balanças pediátricas, termómetro, cronómetro, fontes de aquecimento p/ recém-nascidos, aspirador de secreções, Ambú NN e sondas de aspiração. |
| Pacote Adicional | Centros de Saúde Tipo I com internamento | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Técnico de Medicina | Reanimação Neonatal Tratamento neonatal & referência de complicações Suporte para amamentação materna | Kit de medicamentos A, Ambú NN, Oxigénio e sondas de oxigénio, Taças/copos <u>Material Laboratório</u> : GS, Rh, Hg, Bilirrubina, Hemograma, LCR, Urina, e Fezes. |
| | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Técnico de Medicina e/ou Médico | Igual ao anterior | Laringoscópio, incubadoras, Esfingomanómetro e Estetoscópio ATB, Cefalosporinas, Anti-convulsivantes e soro glicosado. <u>Material Laboratório</u> : GS, Rh, Hg, Bilirrubina, Hemograma, LCR, Urina e Fezes. |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Enfermeira pediátrica, Médico e Pediatra | Manejo do recém-nascido com complicações graves | Aparelho de fototerapia, incubadoras, Material de transfusão e exsangüino - transfusão. <u>Material Laboratório</u> : GS, Rh, Hg, Bilirrubina, Hemograma completo, LCR, urina, Fezes, e <u>Exames especializados</u> (RX, Ecógrafia). |
| SAÚDE DA CRIANÇA | | | | |
| Pacote mínimo Cuidados de Rotina | Centros de Saúde Tipo III | Enfermeira de SMI nível Básico & Agentes de Medicina | Vacinação AIDI | Kit.B, Vacinas, Material de rehidratação oral, SRO melhorado, zinco, Mebendazol, redes mosquiteiras, leites terapêuticos, anti - maláricos (1ª linha), tratamento da pneumonia (1ª linha) e outros como Cronómetros, balanças e termómetros. |
| | Centros de Saúde Tipo II | Enfermeira de SMI nível Básico & Agentes de Medicina | Vacinação AIDI | Kit.B, Vacinas, Material de rehidratação oral, SRO melhorado, zinco, Mebendazol, redes mosquiteiras, leites terapêuticos, anti - maláricos (1ª linha), medicamentos de pré - referência (AIDI), e outros como Cronómetros, balanças e termómetros. |
| | Centros de Saúde Tipo I | Técnico de Medicina/ Enfermeira de SMI nível Básico, Enfermeira Geral | Vacinação AIDI Manejo da malnutrição moderada/grave sem complicações | Kit.A, Vacinas. Material de rehidratação oral, SRO melhorado, zinco, Mebendazol, redes mosquiteiras, leites terapêuticos, anti - maláricos (1ª linha), medicamentos de pré-referência (AIDI), e outros como Cronómetros, balanças e termómetros. |
| Pacote Alargado | Centros de Saúde Tipo I com internamento | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Técnico de Medicina | Vacinação IMCI Manejo da malnutrição moderada/grave sem complicações | Kit A, Vacinas, SRO melhorado, Zinco, ARV e TIO, sondas de aspiração, sondas de Oxigénio, Oxigénio, Altímetros e teste de HIV. <u>Material de Laboratório</u> : PCR, CD4, LCR, Hb, Htz, Urina II, bioquímica. Outro: Esfingomanómetro e Estetoscópio, termómetros e cronometro |
| | Hospitais Rurais | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Técnico de Medicina e/ou Médico | Vacinação IMCI Manejo da malnutrição com complicações | Vacinas, sondas de aspiração, sondas de Oxigénio e oxigénio, Altímetros, teste de HIV, ARV e TIO, Soros e material de perfusão e transfusão, SRO melhorado e zinco, ATB: Cefalosporinas e Ciprofloxacina para disenteria. <u>Material de Laboratório</u> : PCR, CD4, LCR, Hb, Htz, Urina II, bioquímica Outro: Esfingomanómetro e Estetoscópio |
| Pacote de Cuidados Especializados | Hospitais Provinciais e Centrais | Enfermeira de SMI Nível Básico ou Médio / Enfermeira pediátrica, Médico e Pediatra | Tratamento da criança grave | Esfingomanómetro e Estetoscópio, material para Oxigenioterapia e Material para transfusão. <u>Material Laboratório</u> : GS, Rh, Hg, Bilirrubina, Hemograma, LCR, Urina e Fezes. Exames especializados (RX, Ecógrafia). |

Cuidados ao Nível Familiar e Comunitário

| | | Cuidados a Nível Familiar e Comunitário |
|------------------------|--|--|
| Saúde Materna | Mulheres em Idade Reprodutiva | <ul style="list-style-type: none"> • Reconhecimento de sinais e sintomas de ITS • Utilização de Preservativos para a prevenção do HIV/SIDA • Espaçamento das Gravidezes/Planeamento Familiar • Cumprimento da vacinação antitetânica • Aconselhamento para teste de HIV |
| | Atenção à Gravidez | <ul style="list-style-type: none"> • Dieta equilibrada • Reconhecimento de sinais e sintomas de perigo durante a gravidez e parto • Promoção da frequência à Consulta Pré-Natal e cumprimento da data e Nº de consultas (4 consultas por gravidez) • Cumprimento da vacinação antitetânica • Educação para cumprimento dos tratamentos preventivos e curativos prescritos • Discussão e consenso sobre o “Plano do Parto” e para referência em situações de emergência • Organização da Família e Comunidade para transporte no caso do parto ou qualquer emergência • Aconselhamento para testagem de HIV • Seguimento de mulheres grávidas HIV+ • Reconhecimento de sinais e sintomas de ITS • Utilização de Preservativos para a prevenção do HIV/SIDA |
| | Atenção ao Trabalho de Parto, Parto e Pós-Parto Imediato | <ul style="list-style-type: none"> • Reconhecimento dos sinais de trabalho de parto • Reconhecimento de sinais e sintomas de perigo durante o parto e Pós-Parto • Organizar/disponibilizar transporte rápido para a maternidade para mãe e recém-nascido • No caso de demora para chegar à maternidade: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Não executar manobras ou procedimentos que podem por em risco a vida da mãe ou feto ➢ Realizar um parto higiênico ➢ Prestar atenção imediata ao RN ➢ Apoiar e promover a amamentação imediata após o parto (imediatamente após a ligação do cordão umbilical) • Aconselhamento para testagem de HIV • Seguimento de mulheres grávidas HIV+ e crianças expostas |
| | Atenção ao Pós-parto e Planeamento Familiar | <ul style="list-style-type: none"> • Apoio e incentivo para a amamentação exclusiva • Apoio e incentivo para a frequência à Consulta Pós-Parto durante a 1ª semana após parto • Dieta equilibrada • Reconhecimento de sinais e sintomas de ITS • Utilização de Preservativos para a prevenção do HIV/SIDA • Espaçamento das Gravidezes/Planeamento Familiar • Apoio para o, e cumprimento dos tratamentos preventivos e curativos prescritos • Utilização de um método de Planeamento Familiar eficaz (mesmo estando a amamentar) |
| Saúde do Recém-Nascido | Atenção ao recém-nascido | <ul style="list-style-type: none"> • Promoção de cuidados de higiene e saneamento do meio • Distribuição de RMTI para grávidas e crianças menores de 5 anos • Educação nutricional para mãe e crianças |
| | | <p>Implementação do pacote AIDI neonatal comunitário.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados Neo-Natais básicos (prevenção da hipotermia, inclui o método Mãe Canguru, prevenção da hipoglicémia e cuidados do cordão umbilical) • Início precoce do aleitamento e AME exclusivo durante os 6 primeiros meses de vida. • Reconhecimento dos sinais de perigo incluindo os sinais de tétano neonatal e encaminhamento para a US. • Apoio e incentivo para visita domiciliares na primeira semana de vida neonatal. • Aconselhamento sobre a importância da visita pós-natal para o bebé. • Registo precoce do Nascimento. |
| Saúde da Criança | Atenção à criança | <p>Implementação do AIDI comunitário</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoio ao AME exclusivo durante os 6 primeiros meses de vida, • Alimentação complementar adequada, • Aleitamento Materno contínuo até aos 24 meses • Terapia de Rehidratação oral SRO de baixa osmolaridade • Tratamento da diarreia com Zinco • Suplementação com Vitamina A inclui casos de Sarampo. • Desparasitação de rotina • Tratamento da malária (1ª linha) • Tratamento da pneumonia (1ª linha) • Manejo e tratamento da desnutrição ligeira e moderada sem complicações. • Reconhecimento dos sinais de perigo e encaminhamento para a US • Aconselhamento sobre o uso adequado da rede mosquiteira • Aconselhamento sobre a importância do cartão de saúde, necessidade do controlo de crescimento e de completar o calendário vacinal • Aconselhamento sobre os cuidados de higiene ao domicílio e na comunidade. • Profilaxia com CTZ na comunidade |

Ficha Técnica

Título: **Plano Integrado para o Alcance dos Objectivos 4 e 5 de Desenvolvimento do Milénio**

Propriedade: **MISAU**

Com apoio de: **UNICEF, OMS, UNFPA, USAID, Pathfinder**

Financiado pela: **UNFPA**

Tiragem: 500 exemplares

Desenho & Maquetização: **Kriando - Agênciamento & Marketing**

