



**Recomendações do encontro de trabalho do ministério da  
saúde e da segurança social**  
Cidade Velha 8 a 12 de Agosto

# **Intervenções-Cerimónia de Abertura**

**1-Representante da OMS**

**2-Ministro da Saúde e Segurança Social**




➤ Revisar e aperfeiçoar o sistema de governo do sector saúde.

➤ Consolidar uma inteligência sanitária institucional e sectorial, que facilite a análise em tempo real, desagregado por territórios, sexo e idade, da dinâmica das epidemias, outras emergências e catástrofes, do perfil epidemiológico do país, tanto como, dos condicionantes e determinantes da saúde, do status da saúde em todas as políticas, das iniquidades em saúde e da resposta social e institucional em curso

➤ Desenvolver uma extensa rede de alianças dentro do Governo, com a sociedade civil e os Governos Locais, com os outros poderes do Estado, com personalidades e líderes comunitários a nível nacional

- Desenvolver as capacidades de regulação dos provedores públicos e privados de serviços de atenção às pessoas, agrupadas em suas diferentes categorias e modalidades
- Promover e fortalecer a regionalização e desenvolver planos de saúde locais
- Realizar/actualizar com o estudo de factores de risco (STEP) para as doenças não transmissíveis.
- Melhorar as capacidades de planificação, programação, seguimento e avaliação, com ênfase para o desenvolvimento dum sistema de informação em saúde amigável e prático, com uma agenda de investigação científica operacional.
- Integrar os Objetivos de Desenvolvimento Sustentáveis nos planos locais, regionais e nacionais em saúde
- Identificar as melhores práticas existentes a nível dos CSP e definir/estabelecer programas de extensão gradual para o âmbito nacional

- 
- Continuar a apostar fortemente na abordagem, acompanhamento e tratamento das doenças crónicas
  - Em relação ao rastreio do cancro do colo do útero: Ter um envolvimento pela persistência e continuidade das ações da boa informação e mobilização das mulheres pertencentes ao grupo alvo
  - Ter atenção às doenças transmissíveis, nomeadamente as infeções respiratórias, as gastroenterites, e sobretudo as transmitidas por mosquitos
  - Dar continuidade a troca diária de informações no Viber, alargando o grupo de participantes consoante a entrada de novos participantes



# **Tema: Que modelo de cuidados primários de saúde**

- Reconhecer e priorizar os CSP como primeiro nível de atenção a comunidade
- Promover a capacitação e a diferenciação dos técnicos dos CSP
- Reforçar a procura ativa de faltosos nos serviços de vacinação
- Consolidar os ganhos obtidos nos CSP
- Promover ações de saúde comunitária incluindo intervenções nas escolas
- Recrutar técnicos para constituir equipas tipo para os CSP
- Introduzir indicadores para o seguimento e




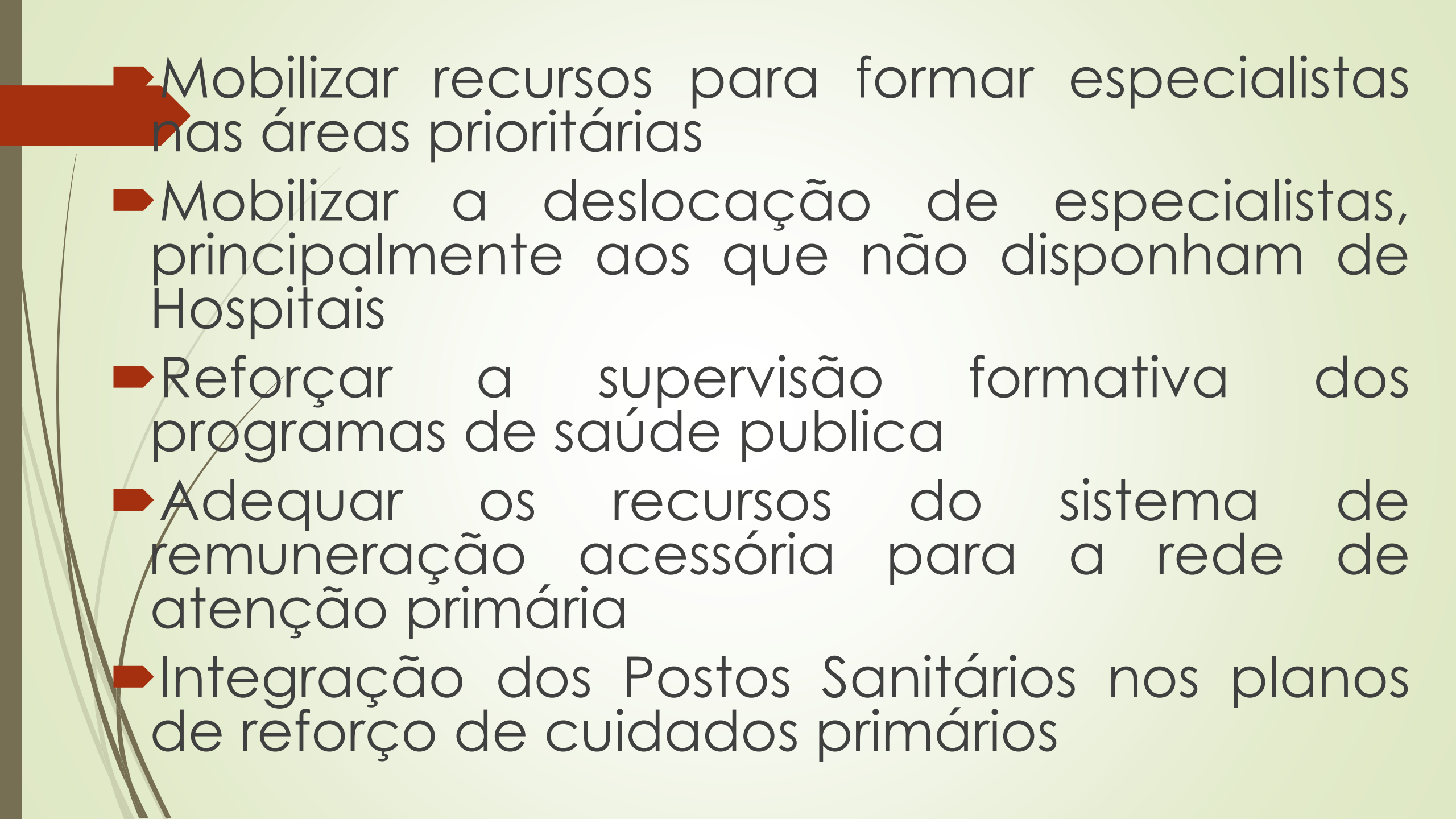


Reforçar os recursos financeiros para os CSP


- Adotar a abordagem territorial na organização para a prestação de cuidados de saúde no CSP
- Promover o exercício da participação social a nível comunitário nas questões da saúde, nomeadamente o funcionamento das comissões municipais de saúde
- Garantir o acesso aos medicamentos aos doentes portadores de patologias crónicas



- 
- ▶ As reformas dos sistemas de saúde devem ir no sentido da melhoria da saúde e faze-la chegar as comunidades
  - ▶ Reforçar e garantir os recursos e tecnologias de saúde

- 
- ➔ Mobilizar recursos para formar especialistas nas áreas prioritárias
  - ➔ Mobilizar a deslocação de especialistas, principalmente aos que não disponham de Hospitais
  - ➔ Reforçar a supervisão formativa dos programas de saúde pública
  - ➔ Adequar os recursos do sistema de remuneração acessória para a rede de atenção primária
  - ➔ Integração dos Postos Sanitários nos planos de reforço de cuidados primários


- ➔ Realizar formações para novas equipas dirigentes das DS e dos CS
- ➔ Avaliar o grau de implementação dos planos de reforço dos CSP das Delegacias
- ➔ Alargar a equipa de coordenação da implementação do reforço dos CSP (D TEAM)
- ➔ Criar ofertas formativas e especializações no País
- ➔ Identificar outras fontes de financiamento para a saúde (fundos de ambiente, turismo, INPS, Cooperação, taxa de álcool e tabaco)

- 
- Numa sociedade plural e com sujeitos complexos para melhor intervenção nos CSP deve-se evitar:
    - objetivos-tipo-ordens
    - prescrições" comportamentais;
  - Promover o desenvolvimento de uma Estratégia de Saúde Familiar no país
  - Recentrar o trabalho dos centros de saúde nas atribuições próprias de CSP




Melhorar a articulação entre o sector público e o privado reforçando a complementaridade


- Reforçar o cumprimento dos instrumentos de regulação interna dos serviços públicos e do sector privado, incluindo o desenvolvimentos de mecanismos de auditorias
- Distribuição do modelo de relatório trimestral para todos os técnicos implicados na elaboração do mesmo, para contribuições, antes da sua implementação
- Melhorar a articulação entre hospitais e e centros de saúde



Incluir a Assistência Farmacêutica no conjunto das ações de saúde e promover a integralidade

- Definir ações de saúde ou linhas de cuidado a grupos específicos e incluir os medicamentos como um componente dessas ações
- Promover o acesso a medicamentos eficazes e seguros e um uso racional dos mesmos
- Evitar a tentação da ampliação de listas sem ter resolvido como será implementada a assistência à saúde e qual será o papel do recurso terapêutico
- Avaliação Tecnológica com base nos princípios da medicina (saúde) baseada na evidência e segundo critérios de custo-efetividade
- Estabelecer Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas como instrumentos de regulação e proteção do paciente e como elementos de racionalização da utilização de medicamentos


- 
- Implementar o projeto parto humanizando em todas as estruturas de saúde do País
  - Publicar as boas práticas já existentes nas ilhas
  - Criar o mesmo modelo de Núcleo de IEC nas estruturas que ainda não foram implementadas
  - Implementar a Comissão Municipal de Saúde em todas as Estruturas que ainda não foram implementadas

- 
- Todas as atividades implementadas devem ser avaliadas para podermos medir o impacto
  - Fazer dos Centros de saúde e postos sanitários - principais promotores da prevenção e do controle da TB
  - Fazer a análise da situação periodicamente da TB
  - Implicar a população da área de abrangência na vigilância



## ▶ Criar condições para fazer a gestão da qualidade de transfusão

- ▶ Criar um sistema de supervisão para avaliar os riscos relacionados com a transfusão
- ▶ Elaboração de um plano de emergência transfusional
- ▶ Criar uma base de dados de doadores de medula óssea
- ▶ Submeter a ideia da base de dados á comité da ética
- ▶ Criar condições para ter um stock mínimo de sangue nas ilhas onde não há banco de sangue .....
- ▶ Formar enfermeiros para fazer transfusão nas ilhas onde não há técnicos especializados
- ▶ Criar um sistema de Hemo-vigilância em cabo verde
- ▶ Rever o protocolo com as agencias transportadoras sobre o transporte de materiais biológicos


- 
- Limitar Hospitais Psiquiátricos
  - Construir Serviços de Saúde Mental na Comunidade
  - Desenvolver Serviços de Saúde Mental nos Hospitais Gerais
  - Integração da SM nos CPS • Modelo colaborativo
  - Profissionais CPS
  - Profissionais de SM
  - Priorização de algumas condições: Depressão, Abuso de Álcool, Psicoses
  - Integrar Saúde Mental nos Cuidados Primários
  - Construir Serviços de Saúde Mental Informais na Comunidade
  - Promover o Autocuidado

# Evacuações Internas




- Ter um serviço de apoio operacional/ponto focal para as evacuações a nível central
- Melhorar o transporte dos paciente a nível local nos diferentes níveis de atenção criando uma equipa multidisciplinar
- Estabelecer protocolos com a companhia aérea de forma a garantir o transporte atempado dos doentes
- Criar uma casa de acolhimento para paciente/acompanhante familiar/pessoal de saúde
- Elaborar protocolos com as agências aéreas e marítimas para evacuações
- Necessidade de aquisição de um helicóptero como forma de resolução da problemática das evacuações
- Reforçar o orçamento para as evacuações







Melhorar as condições locais/acesso as estruturas locais para que sejam realizadas procedimentos cirúrgicos (cesarianas) diminuindo evacuações


- Socializar o plano de evacuações com a população da ilha do Maio, evitando stress da população
- Melhorar a comunicação para que haja uma evacuação eficaz para quem recebe
- Dotar os Hospitais Regionais com Anestesiologistas e de materiais necessárias para cirurgias de urgências possíveis no local


- 
- Identificar todos os intervenientes envolvidos na evacuação e elaborar um fluxograma
  - Rever ajuda de custo dos enfermeiro/acompanhantes
  - Rever a portaria que regula as evacuações
  - Propor um encontro de discussão entre as Câmaras Municipais, Direção Geral da Solidariedade Social, INPS e Ministério da Saúde e Segurança Social entre outros intervenientes no processo para análise e reflexão sobre as evacuações


- 
- Rever os critérios de evacuações de urgência e máxima urgência
  - Utilizar a Telemedicina como uma ferramenta para otimizar as evacuações
  - Consultas pré-operatórias nos Cuidados Primários de Saúde


- 
- Definir os critérios para entrar na lista de espera
  - Organizar as consultas por especialidades e patologias
  - Integrar a lista de espera e sistema de evacuação no sistema de informação sanitária
  - Troca de informação entre os sistemas sem quebra do sigilo
  - Criar instrumentos legislativos em relação à evacuação
  - Definir o número de consultas por especialidades e tempo de espera máximo



- 
- Criar um hierarquia em relação ao acesso dos doentes nas listas de espera
  - Fazer formação na Medicina Familiar a Nível Nacional
  - Ter um gestor para organizar a lista de espera
  - Triar os doentes por Médicos Gerais antes de ir aos especialistas
  - Formar as pessoas envolvidas na elaboração da lista de espera

- 
- Fazer parceria com o privado para a realização dos exames complementares
  - Criar uma base de dados sobre a estatística das evacuações que permita avaliar o sistema de evacuações
  - organizar a recolha de amostras nas estruturas para a realização de análises clínicas mais complexas e Citologias ginecológicas que deverão ser encaminhados para os laboratórios dos Hospitais centrais

- 
- Normatizar o processo de deslocação dos especialistas
  - Adoção das normas de Boas Práticas de Farmácia
  - Adoção das normas de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de Medicamentos

- 
- ➔ Balint (psicanalista) foi pioneiro no trabalho com profissionais da saúde através dos “Grupos Balint” na década de 40. Atividades ligadas à capacitação psicológica dos profissionais com um profissional da saúde mental


Oficinas de humanização- programa de atividades de apoio ao profissional de saúde, ex. realização de grupos operativos

Política de recursos humanos





# **Epidemia da Febre Zika**



Apostar nas motos como meio de transporte para resolver as questões de luta anti-vetorial

- Aproveitar a comissão Municipal de saúde para apoiar na logística de transporte
- Atualizar e promulgar a Resolução da Comissão Estratégica Multissectorial
- Sistematizar campanhas Municipais de sensibilização e prevenção das doenças transmitidas por Mosquitos antes, durante e após as chuvas

- Reforçar anualmente o sistema de alerta de forma a detetar precocemente os primeiros casos que normalmente ocorrem nos meses de Agosto e Setembro
- Importância do preenchimento correto e completo da ficha com todas as informações, permitindo assim tomar decisões seja do ponto de vista da resposta rápida como do diagnóstico laboratorial
- O sistema de resposta rápida deve ter em conta as 4 doenças transmitidas por vetores - Zika, Dengue, Chucungunya e Febre Amarela
- Melhorar a deteção dos casos de PFA, tendo em conta que este ano ainda nenhum caso foi detetado
- Incrementar a vigilância ativa de acordo com a priorização e hierarquização já estabelecida a todos os níveis
- Maior assunção por parte das autoridades nacionais, locais e todos os profissionais de saúde visando um acompanhamento dos compromissos no quadro da erradicação da Pólio


## Diminuir a anemia nas crianças e nas grávidas

- Comprometimento do Hospital com o projeto Hospital Amigo da Criança
- Implementar o Banco de Leite no Hospital Batista de Sousa
- Elaborar inquéritos de saúde Nutricional de 3 em 3 anos
- Trabalhar os dados administrativos de Nutrição mensais


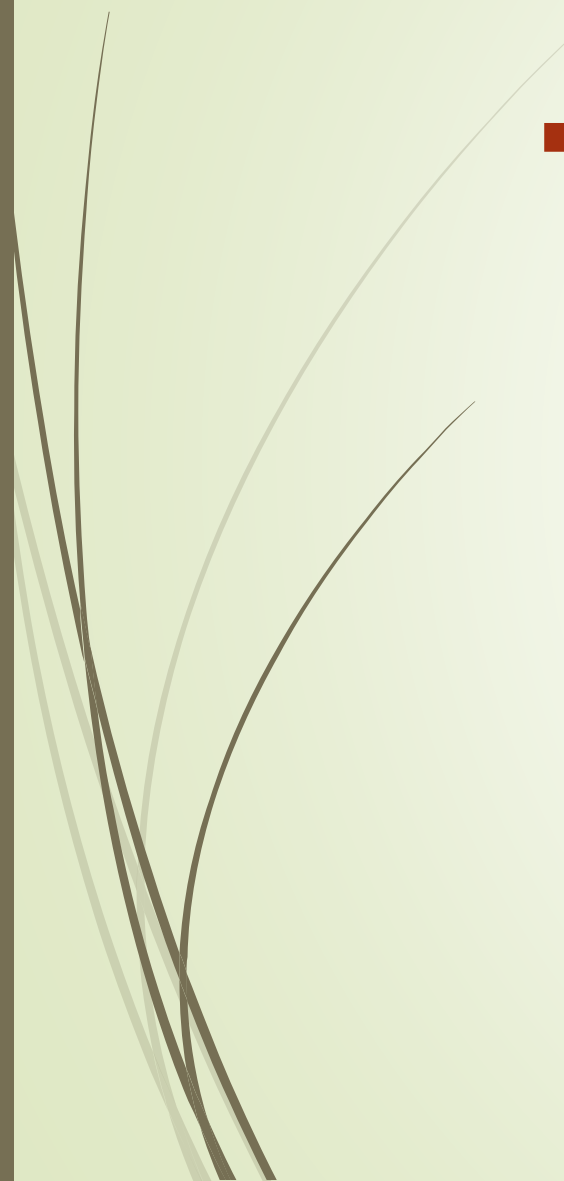




# As Doenças crônicas

- 
- Implementar o protocolo HTA
  - Organizar e capacitar grupos multidisciplinares( oferta de cuidados de acordo com o protocolo)
  - Estruturar a rede de vigilância
  - Fazer avaliação de risco cardiovascular

- Conhecer organizar e fazer a gestão dos doentes
- HTA/DM como prioridade
- Modelo HiperDia é pratico sustentável e de fácil massificação, sujeito a adaptações para a sua melhoria
- O seu sucesso exige formação equipa multidisciplinar e sobretudo assunção das normas pela equipa
- Maiores dificuldade é a mudança de comportamento, atitudes e praticas
- Criação de banco de dados digitalizados com tratamento automático, sistemático permitindo traçar o perfil epidemiológico dos pacientes redimensionando as praticas
- Racionalização do recursos humanos, materiais e medicamentosa

- 
- 
- ▶ Equipa de trabalho para finalização sobre as diretivas das evacuações internas:
    - ▶ Dra. Larissa
    - ▶ Dr. Luis Sanches
    - ▶ Dra. Euridice Lima
    - ▶ Dra. Ana Margarida
    - ▶ Dr. Julio Andrade
    - ▶ Dra. Vanda Azevedo
    - ▶ Enf. Irina Santiago





# Redatores

- Marta Freire
  - Evanilda Santos
  - Osvaldina Brito
  - Carolina leite
- 

Obrigada

