



**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

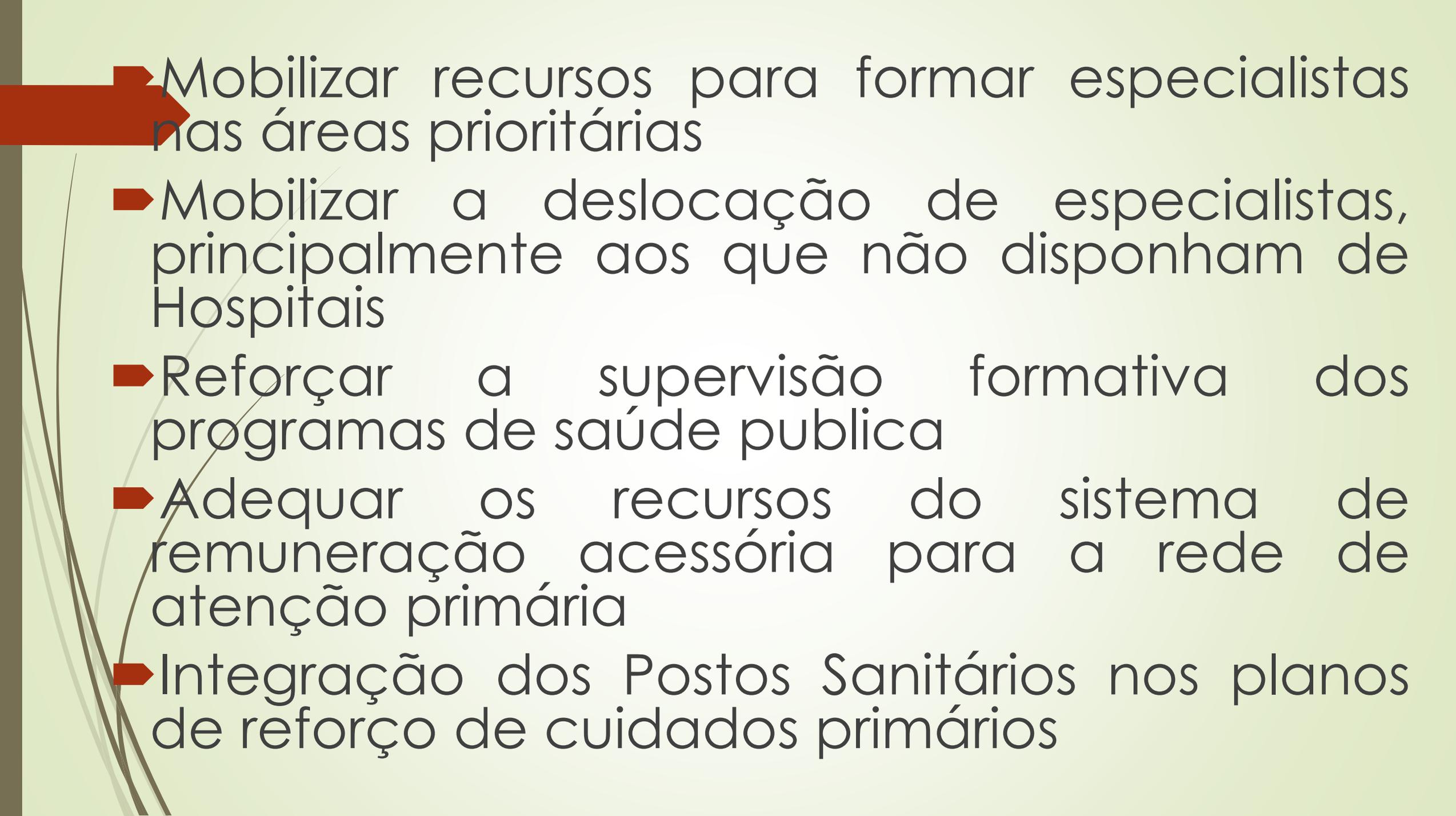
- Reconhecer e priorizar os CSP como primeiro nível de atenção a comunidade
- Promover a capacitação e a diferenciação dos técnicos dos CSP
- Reforçar a procura ativa de faltosos nos serviços de vacinação
- Consolidar os ganhos obtidos nos CSP
- Promover ações de saúde comunitária incluindo intervenções 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 controlo 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

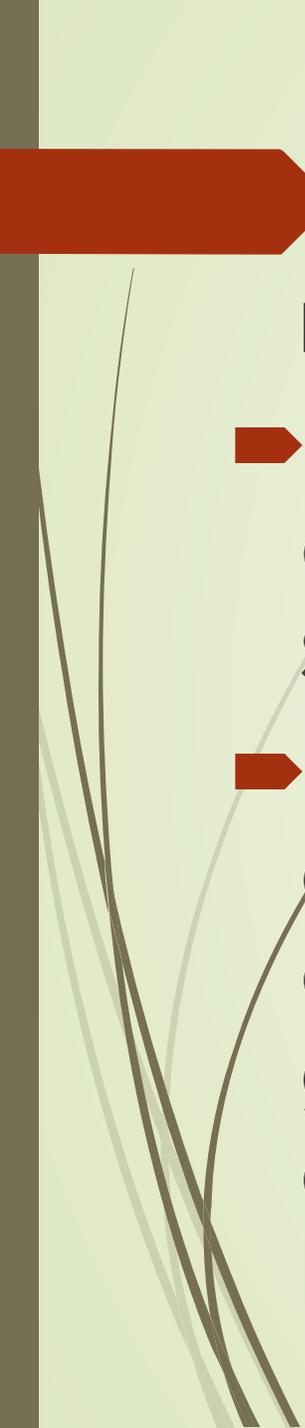
- Socializar o plano de evacuações com a população da ilha do Maio, evitando stress da população
- Melhorar a comunicação para que haja uma evacuação eficaz para quem recebe
- Dotar os Hospitais Regionais com Anestesiologistas e de materiais necessárias para cirurgias de urgências possíveis no local

- 
- 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

