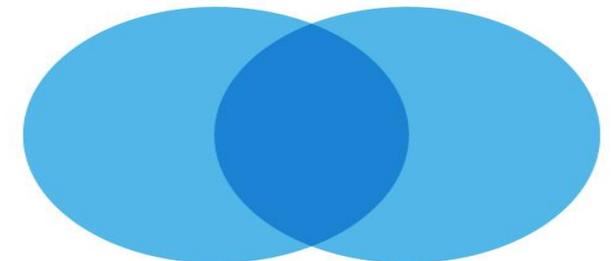


# Pacotes essenciais de saúde/ Carteira de serviços

Encontro Alargado Delegados Saúde

Mecilde F. Costa

Praia 8 -12 de Agosto 2016



# Introdução

Grupo de trabalho

Projeto elaborado em parceria com a OMS

Assistência técnica internacional/Antares

# Introdução

O Pacote de cuidados essenciais de saúde (PCES) é um conjunto de intervenções de saúde promocionais, preventivas, curativas e de reabilitação que deverão estar disponíveis à toda população de um país. Podem ser prestados pelos serviços públicos, privados, ou uma combinação de ambos os serviços. PCES constitui os cuidados de saúde que um Governo ou um Estado se compromete a fornecer e a tornar acessível à toda população.

# Introdução

Os objectivos de um pacote de benefícios de um determinado país visam de uma maneira geral: melhorar a equidade, estendendo o acesso à toda a população ou a um grupo específico da população, vulnerável; melhorar a eficiência global do sistema de saúde, integrando as intervenções, compartilhando recursos e conferindo maior impacto à saúde; ou reduzir o fardo financeiro aos que pagam os serviços e melhorar o acesso financeiro.

# Objetivos

A revisão da atual tabela de cuidados tem por objetivo:

- 1º Definir os pacotes essenciais de cuidados de saúde (PCES) para os diferentes níveis de prestação de cuidados,
- O 2º segundo propósito, é atualizar as tarifas, no sentido de contribuir para uma maior justiça social e não pondo em causa a racionalização da utilização dos cuidados de saúde e a sustentabilidade do Sistema Nacional de Saúde, mostrando-se necessário conferir uma maior proteção a determinados grupos e situações que se encontram em condições especiais de vulnerabilidade e risco.
- 3º Definir os critérios da alocação dos recursos, com base na equidade de acesso em todas as áreas geográficas e à toda a população do país;
- 4º Definir os mecanismos e condições de acesso aos serviços de referência e contra-referência.
- 5º Plano de implementação, seguimento e avaliação.

# As diferentes fases do projeto

Foram preconizadas várias atividades:

- 3 Ateliers: Região Sanitária Santiago Norte- HAN- HBS( Sal , SV, Santo Antão);
- Pesquisas e recolha de informação;
- Encontros de trabalho;
- Encontros para seguimento e avaliação;
- Assistência técnica internacional em curso:
- Visitas e apresentação do documento com os consultores: HRSN- Delegacia saúde Santa Cruz-HAN- CASA- Sal- Santo Antão
- Entrevistas dos dirigentes do MSSS, responsáveis de programa etc...
- Apreciação do 1º Draft dos documentos .
- Por realizar o atelier de apresentação e validação.

# Apresentação do documento

10 capítulos

- Enquadramento
- Características territoriais e demográficas
- Caracterização da oferta em saúde
- Sistema de financiamento actual
- Definição do Modelo dos PCES
- Revisão das Tabelas e Taxas actuais
- Definição dos critérios de alocação de recursos
- Definição dos mecanismos de referenciação
- Principais orientações para a implementação
- Anexos
  - Afectação de profissionais nos Cuidados Primários

# Modelo dos PCES

- Em Cabo Verde existem três níveis de cuidados, assentes nas seguintes estruturas:
- Cuidados primários: Delegacias de saúde/Centros de saúde : porta entrada do SNS
- Cuidados Secundários: Hospitais Regionais
- Cuidados Terciários :Hospitais Centrais
- A definição dos pacotes de serviços /carteira de serviços visa adequar a oferta em cada nível de cuidados e zonas do país, de forma a responder às necessidades da população com melhoria dos níveis de acesso, equidade e cobertura.

Cuidados de saúde primários

# Programas Prioritários

<b>Doenças transmissíveis prioritárias</b>	Infecções sexualmente transmissíveis	<b>Doenças crônicas e doenças não transmissíveis</b>	Doenças cardiovasculares	
	Tuberculose		Insuficiência renal crónica	
	Poliomielite		Diabetes	
	Malária (Paludismo)		Tumores malignos	
	Infecções da pele (Lepra)		Saúde mental e neurodegenerativas	
	Doenças Transmitidas por Vectores e Probl. de Saúde Associados ao meio Ambiente		Asma	
<b>Outras Doenças transmissíveis</b>	Infecção respiratória aguda	<b>Outras doenças não transmissíveis</b>	Deficiências nutricionais	
	Gastroenterites		Traumatismos	
<b>Saúde reprodutiva e familiar</b>	Saúde infantil		<b>Outros</b>	Alcoolismo
	Saúde do adolescente e jovem			Toxicodependência
	Saúde da mulher			Tabagismo
	Saúde do homem	Doenças alérgicas		
	Saúde dos idosos	Cegueira/Doenças oftalmológicas		
	Saúde oral	Cuidados em situações de doença aguda		
		Interligação e colaboração em rede		
		Promoção da saúde e Saúde e ambiente		
		Promoção da Saúde nas Escolas		

# Modelo

Para cada programa prioritário foi definido um conjunto de actividades que deverão ser disponibilizadas ao nível dos Cuidados de Saúde Primários, orientadas para os principais grupos de risco e organizadas de acordo com a seguinte estrutura:



Carteira de serviços: Infecções sexualmente transmissíveis/IST, incluindo a infecção por VIH e o SIDA	Principais grupos de risco
<p><u>Promoção e prevenção</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoção de estilos de vida e comportamentos sãos, aconselhamento individual, com particular incidência junto da juventude</li> <li>• Rastreio do HIV</li> <li>• Distribuição de seringas e preservativos</li> </ul> <p><u>Diagnóstico</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico precoce e sistemático das infecções sexualmente transmissíveis</li> <li>• Prestação de cuidados assistenciais e de actividades para a redução da transmissão vertical mãe-filho</li> </ul> <p><u>Seguimento</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilização de terapia anti-retroviral para os casos de infecção VIH/SIDA</li> <li>• Disponibilização de apoio psicológico aos seropositivos para o VIH e doentes de SIDA</li> <li>• Seguimento dos parceiros sexuais de seropositivos para o VIH e doentes de SIDA</li> </ul> <p><u>Referenciação</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Referenciação e encaminhamento do doente para os cuidados secundários e terciários quando necessário</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• População Jovem</li> <li>• Grávidas</li> <li>• Toxicodependentes</li> <li>• Parceiros sexuais de seropositivos</li> <li>• Profissionais do sexo</li> </ul>

# Carteiras de serviços das doenças transmissíveis,

- Tuberculose
- Poliomielite
- Paludismo
- Infecções da pele( Lepra)
- Doenças transmitidas por vetores e problemas de saúde associados ao meio ambiente
- Outras doenças transmitidas:
  - IRA
  - GEA
- Saúde reprodutiva e familiar:
  - Infantil
  - Jovem e Adolescente
  - Mulher
  - Homem
  - Idosos
- Saúde oral

## Carteira de serviços: Doenças cardiovasculares incluindo a hipertensão arterial, cardiopatias isquémicas e os acidentes vasculares cerebrais

## Principais grupos de risco

### Promoção e prevenção

- Promoção, vigilância educação do doente, familiares e outros cuidadores em que são necessários cuidados por longos períodos de tempo:
  - Promoção de estilos de vida saudáveis
  - Promoção da aceitação do estado de saúde
  - Promoção da autovigilância
  - Promoção da gestão e adesão ao regime terapêutico
  - Promoção do autocuidado nas actividades de vida diárias
  - Apoio ao desenvolvimento de competências de autocontrolo de doenças crónicas por parte dos doentes e seus cuidadores (familiares ou outros)

### Diagnóstico

- Realizar a triagem de rotina:
  - Níveis de açúcar no sangue/Pressão arterial/Níveis de lipídios no sangue
  - Solicitar Exame físico e complementar (ex: ECG, prova de esforço)
  - Avaliação do estilo de vida
  - Comportamento alimentar
- Abordagem sistémica e planeamento de cuidados, periodicamente revistos, em todas as situações de patologia múltipla, com avaliação regular dos riscos de polimedicação

### Seguimento

- Disponibilização de cuidados domiciliários para doentes com as seguintes características:
  - Acamados com dificuldade movimentação
  - Sem adesão ao tratamento
  - Sem cuidador
- Suporte Nutricional
- Fisioterapia, reabilitação e outros serviços de recuperação

### Referenciação

- Referenciação e encaminhamento do doente para os cuidados secundários e terciários quando necessário

- Sedentarismo
- Portadores de doenças cardiovasculares
- Doentes hipertensos
- Obesos
- Diabéticos
- Dislipidemia

# Carteiras de serviços das doenças não transmissíveis

- Insuficiência renal crônica
- Diabetes
- T. malignos
- Saúde mental e neurodegenerativas
- Asma
- Deficiências nutricionais
- Traumatismos
- Alcoolismo
- Toxicodependência
- Tabagismo
- Doenças alérgicas
- Cegueira/ Doenças oftalmológicas

# Carteira de serviços: Outros cuidados

- Cuidados em situação de doença aguda
- Interligação e colaboração com outros serviços, sectores
- Promoção da saúde e saúde e ambiente
- Promoção da saúde nas escolas

Carteira de serviços: Cuidados em situações de doença aguda	Principais grupos de risco
<p><u>Diagnóstico</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimento/resposta no próprio dia (que se poderá traduzir ou não em consulta) e com a máxima celeridade possível para todas as situações de doença aguda ou de sofrimento</li> <li>• Execução dos planos terapêuticos, nomeadamente pela administração de medicamentos, realização de tratamentos, educação e apoio na reabilitação</li> </ul> <p><u>Seguimento</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoio ao doente/família/cuidador, no sentido da estabilização da situação e da adesão ao plano terapêutico</li> <li>• Educação do doente/família/cuidador para a recuperação e a promoção da saúde</li> </ul> <p><u>Referenciação</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconhecimento, sinalização e intervenção apropriada, orientando as situações urgentes ou emergentes que necessitem de cuidados e suporte tecnológico hospitalares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toda a população da área de referência</li> </ul>

# Tipologia das Delegacias de saúde

Tendo em conta as características populacionais, orográficas e a necessária resposta de saúde, considera-se adequado definir serviços distintos configurando diferentes tipologias de Delegacias/Centros de Saúde de acordo com distintas características, incluindo a cobertura populacional.

As ilhas apresentam dimensões e características distintas, assim como alguma dispersão e assimetria na distribuição populacional por concelhos.

Tendo em conta os diferentes factores foram considerados os seguintes principais atributos para definir os perfis das Delegacias de Saúde, que conduzirão à definição dos serviços a prestar em cada tipologia

Localização da unidade e características orográficas

Proximidade a unidades hospitalares

População da área de referência

Tipologia de Delegacias de Saúde I e II

Número de população abrangida

Carteira de serviços

Horário de funcionamento

Os Cuidados Primários devem ter um acesso facilitado a todos os cidadãos, permitindo funcionar como a “Porta de Entrada” dos doentes no Serviço Nacional de Saúde

Atributos	Delegacia de Saúde Tipo I	Delegacia de Saúde Tipo II
<b>Carteira de Serviços</b>	++ (Simplificada)	+++ (Ampla)
<b>Internamento</b>	Sem internamento ou de curta duração	√
<b>Atendimento permanente no período funcionamento</b>	√	√
<b>Proximidade a unidades hospitalares</b>	Ilhas com hospital	Ilhas sem hospital e com condições orográficas adversas para acesso ao hospital
<b>Período de Funcionamento</b>	[7-24hrs] – detalhe quadro seguinte	7 dias / 24 horas
<b>Localização e período de funcionamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santo Antão (Paul, Ribeira Grande)</li> <li>• São Nicolau (Tarrafal)</li> <li>• Sal (Espargos, Sta. Maria)</li> <li>• Fogo (S. Filipe e Sta. Catarina/Cova da Figueira)</li> <li>• São Vicente (todos os CS)</li> <li>• Santiago Norte (Tarrafal, Calheta S. Miguel, Sta. Cruz) Assomada, S. Salvador do Mundo, Órgãos )</li> <li>• Santiago Sul (todos os CS da Praia, S. Domingos, Cidade Velha)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boavista</li> <li>• Maio</li> <li>• Brava</li> <li>• São Nicolau (Ribeira Brava)</li> <li>• Santo Antão (Porto Novo)</li> <li>• Fogo (Mosteiros)</li> </ul>

# Carteira de serviços por linha assistencial

- Carteiras de serviços a ser disponibilizada nas Delegacias de tipo I e II sob regime presencial, ou telemedicina ou unidades móveis:
- Atividades de Promoção da saúde
- Consultas médicas
- Consultas não médicas
- Farmacia
- Laboratório com definição dos perfis de laboratório
- Exames imagiológicos.....
- Atendimento permanente
- Internamento de curta duração
- Cuidados domiciliares.....

Carteira de serviços por Linha Assistencial	Delegacias de Saúde	
	Tipo I	Tipo II
<b>Actividade de promoção de saúde</b>		
Acções junto da comunidade	✓	✓
Rastreios	✓	✓
Preparação parto	✓	✓
<b>Consultas médicas</b>		
Risco Cardiovascular	✓	✓
Consulta da Diabetes	✓	✓
Cirurgia		✓
Clínico Geral	✓	✓
Dermatologia	(1)	✓
Estomatologia	✓	✓
Ginecologia/Obstetrícia	✓	✓
Otorrinolaringologia (2)		✓
Pediatria (3)	✓	✓
Psiquiatria	✓	✓
Urologia (2)		✓
Consultas multidisciplinares (3)		✓
<b>Consultas não médicas</b>		
Fisioterapia e Reabilitação	✓	✓
Optometria	✓	✓
Assistente Social	✓	✓
Nutrição	✓	✓
Psicologia	✓	✓
<b>Farmácia</b>		
Ambulatório (disponibilização de medicação e assistência medicamentosa)	✓	✓
<b>Laboratório</b>		
Recolha	✓	✓
Laboratório de análises		✓

Carteira de serviços por Linha Assistencial	Delegacias de Saúde	
	Tipo I	Tipo II
<b>Exames e Técnicas (cont.)</b>		
<b>Reabilitação psicomotora</b>		✓
Mecanoterapia (ginásio)		✓
Electroterapia (TENS, Corrente de Travert, Correntes interferenciais, Correntes russas, Electroterapia de correntes múltiplas, Terapia combinada)		✓
Termoterapia (Tanque de Parafina, Tanque Compressas quentes, Lâmpara de Luz infravermelhos, Lâmpara de Luz ultravioleta, Diatermia, Microondas, Ultrassom)		✓
Terapia ocupacional		✓
Logoterapia		✓
Reabilitação respiratória		✓
Reabilitação cardiológica		✓
Reabilitação neurofuncional		✓
<b>Neonatologia</b>		
Ecografia		✓
Fototerapia		✓

Carteira de serviços para os HR e HC

# Carteira serviços HR e HC

- No que se refere a carteira de serviços dos HR e HC, foi feita uma análise de recomendações internacionais para especialidade e ou procedimento de maior diferenciação tendo em vista a sua inclusão nos Hospitais de maior diferenciação.
- Assim para as seguintes especialidades foram feitas recomendações de acordo com as normas internacionais.

Cirurgia Vascular

Neurocirurgia

Cirurgia Pediátrica

Cirurgia plástica e reconstrutiva

Cirurgia maxilo-facial

Cardiologia de intervenção - hemodinâmica

Cuidados críticos

Oncologia - radioterapia

Ressonância Magnética



**Qualidade Clínica**  
**Massa crítica**

Carteira de Serviços Hospital Regional						
Especialidades Médicas e Cirúrgicas	Internamento	Consultas	Cirurgia	Urgências		
				Adulto	Pediátrica	Materno-Infantil
Anestesia	√	√		√	√	√
Cardiologia		√ (1)				
Cirurgia Geral		√	√	√	√	
Dermatologia		√ (1)				
Infecciologia		√ (1)				
Estomatologia/saúde dental		√	√			
Gastroenterologia		√ (2)				
Ginecologia/obstetrícia		√	√	√		√
Medicina Interna		√		√		
Nefrologia		√ (1)				
Neurologia		√ (1)				
Oftalmologia		√ (2)	√			
Oncologia		√ (1)				
Hematologia		√ ((1)				
Ortotraumatologia/Ortopedia		√	√	√		
Otorrinolaringologia		√ (2)	√			
Patologia Clínica				√	√	√
Pediatria		√			√	√
Psiquiatria		√				
Pneumologia		√ (1)				
Radiologia Médica	√ (1)					
Reabilitação Psicomotora	√					
Urologia	√ (2)					

Carteira de Serviços Hospital Regional	
Especialidades Médicas e Cirúrgicas	Consultas
<b>Consultas multidisciplinares</b>	
VIH	✓
Diabetes	✓
Saúde Mental	✓
Obesidade	✓
Oncologia	✓
Consulta da Dor	✓
<b>Especialidades Não Médicas</b>	
Acupuntura	✓
Psicologia	✓
Terapia da fala	✓
Fisioterapia e Reabilitação	✓
Nutrição	✓

Carteira de Serviços Hospitalar Central							
Especialidade	Internamento	Consultas		Cirurgia	Urgências		
		Presencial	Telemedicina	Electiva	Adulto	Pediátrica	Materno-Infantil
<b>Médicas e Cirúrgicas</b>							
Alergologia		✓	✓		✓ (3)		
Anestesia		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cardiologia	✓	✓	✓		✓	✓	
Cirurgia Geral	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cirurgia Maxilo-facial	✓	✓	✓	✓ consultoria			
Cirurgia Plástica e Reconstructiva	✓	✓	✓	✓ consultoria	✓ (2)	✓ (2)	
Cirurgia Pediátrica	✓	✓	✓	✓ consultoria			
Cirurgia Vascular	✓	✓	✓	✓ (1)			
Cuidados Intensivos	✓				✓	✓	✓
Dermatologia	✓	✓	✓		✓ (2)	✓ (2)	
Endocrinologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Estomatologia/saúde dental	✓	✓	✓	✓	✓ (2)	✓ (2)	
Gastroenterologia	✓	✓	✓		✓		
Ginecologia/obstetrícia	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Infecciologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Medicina Interna	✓	✓	✓		✓		
Nefrologia	✓	✓	✓		✓ (2)	✓ (2)	
Neonatologia	✓	✓	✓ (*)				✓
Neurocirurgia	✓	✓		✓ consultoria			
Neurologia	✓	✓	✓		✓ (2)	✓ (2)	
Oftalmologia	✓	✓		✓	✓	✓	
Oncologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Hematologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Ortotraumatologia/Ortopedia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Otorrinolaringologia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Patologia Clínica					✓	✓	✓
Anatomia Patológica					✓	✓	✓
Pediatria	✓	✓	✓			✓	✓
Pneumologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Psiquiatria	✓	✓	✓		✓	✓	
Radiologia Médica					✓	✓	
Radiologia intervencionista		✓	✓				
Reabilitação Psicomotora	✓	✓	✓				
Reumatologia	✓	✓	✓		✓ (3)		
Urologia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

# Alocação dos recursos

- A dotação de recursos teve por base os PCES e carteiras de serviços definidos e a obtenção de adequados níveis de eficiência tendo em vista aumentar o acesso e equidade da população das 9 ilhas de Cabo Verde
- Considerando as características específicas e necessidades de saúde de Cabo Verde, a alocação de **recursos humanos** para os serviços a disponibilizar nos diferentes níveis assistenciais, teve em conta os seguintes principais critérios:
- A Carteira de Serviços/PCES a disponibilizar nos Cuidados Primários, Secundários (Hospitais Regionais) e Terciários (Hospitais Centrais).
- Uma maior equidade no acesso da população nas diferentes ilhas.
- As características orográficas das diferentes regiões.
- A conjugação de critérios de dotação de recursos para um determinado nível de cobertura durante o período de funcionamento na prestação de cuidados e adopção de rácios de profissionais indexados a outras categorias profissionais ou recursos/equipamentos.
- Obtenção de adequados níveis de eficiência na utilização dos recursos.
- A dotação de **equipamentos** teve em conta rácios de equipamentos indexados a volume de população, tendo em vista aumentar o acesso, equidade e o acesso a determinadas técnicas.

Profissionais de saúde	Delegacia Tipo I	Delegacia Tipo II	
Médicos	Diversas Ilhas	Brava e Maio	Diversas Ilhas
<b>Clinica Geral</b>	Cobertura de 1 médico durante o período de funcionamento <b>Horário de funcionamento/(horas ano médico)</b>	Cobertura de 1 médico das 8h00 às 22h00 dias úteis. Fins de semana das 8 às 15. No período da noite em regime de chamada <b>(14horas*5dias+7horas*2dias)*52semanas/(horas ano médico)</b>	Cobertura de 2 médicos: 2- durante 12 hrs das 8h00 às 20h00). 1 - durante a noite das 20h00 às 8:00) <b>((12horas*7dias*52semanas)+(24horas*7dias*52semanas))/(horas ano médico)</b>
<b>Cirurgia</b>	-	1x por semana <b>(1dia*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>	2 x por semana <b>(2dias*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>
<b>Estomatologia</b>	8 x por mês <b>(8dias*7horas*12meses)/(horas ano médico)</b>	1x por semana <b>(1dia*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>	2 x por semana <b>(2dias*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>
<b>Ginecologia/Obstetrícia</b>	2 x por semana <b>(2dias*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>	1x por semana <b>(1dia*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>	2 x por semana <b>(2dias*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>
<b>Dermatologia</b>	2x por mês <b>(2dias*7horas*12meses)/(horas ano médico) (*)</b>	2x por mês <b>(2dias*7horas*12meses)/(horas ano médico)</b>	1 x por semana <b>(1dia*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>
<b>Psiquiatria</b>	-	1x por semana <b>(1dia*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>	2 x por semana <b>(2dias*7horas*52semanas)/(horas ano médico)</b>

# Rede de referenciação e contra-referenciação

## Definição

Modelo de organização e articulação dos recursos existentes para operacionalizar o modelo de cuidados de saúde que incorpora políticas objectivos e normas ao longo de todas a cadeia de prestadores de cuidados

## Objectivo

- Assegurar a integração das redes de assistenciais
- Assegurar um modelo de prestação de cuidados integrado e centrado no doente
- Proporcionar o nível de cuidados adequados ao doente em cuidados de proximidade e/ou encaminhando-o para o nível de cuidados mais diferenciados
- Assegurar o acesso, a qualidade e a satisfação dos utilizadores
- Garantir a utilização racional dos recursos
- Proporcionar o seguimento do doente após os episódios hospitalares agudos
- Melhorar a satisfação dos doentes e profissionais

# Rede de referenciação

A rede de referenciação dos cuidados de saúde deverá definir níveis diferenciados de cuidados que se articulam e complementam entre si, de forma a:

- Coordenar em rede as infra-estruturas existentes nos diferentes níveis de cuidados do SNS;
- Explorar a complementaridades, de modo a obter sinergias;
- Concentrar experiências, permitindo aprofundar o conhecimento e a especialização dos técnicos, consequentemente melhorar a qualidade dos cuidados disponibilizados;
- Concentrar recursos, permitindo a sua rentabilização;
- Definir as funções, os campos de actuação e as responsabilidades de cada estrutura existente;
- Garantir a equidade e rapidez no acesso, mantendo a ligação com a estrutura de cuidados primários, de modo a privilegiar a continuidade de cuidados;
- Estabelecer processos de referencia e contra- referencia nacional.

# Rede de referenciação

- Os Cuidados de Saúde Primários devem actuar como pilar fundamental do sistema de saúde representando a porta de entrada para o acesso aos cuidados de saúde do SNS, devendo estar em perfeita articulação com os restantes níveis de cuidados encaminhando/referenciando os doentes com patologias mais complexas para os cuidados hospitalares regionais ou centrais.
- Por outro lado os hospitais regionais e centrais devem implementar um sistema de contra referência eficaz de forma a encaminhar o doente para os níveis de cuidados primários de origem, os quais deverão prosseguir com o seguimento de continuidade dos doentes após a alta dos hospitais.

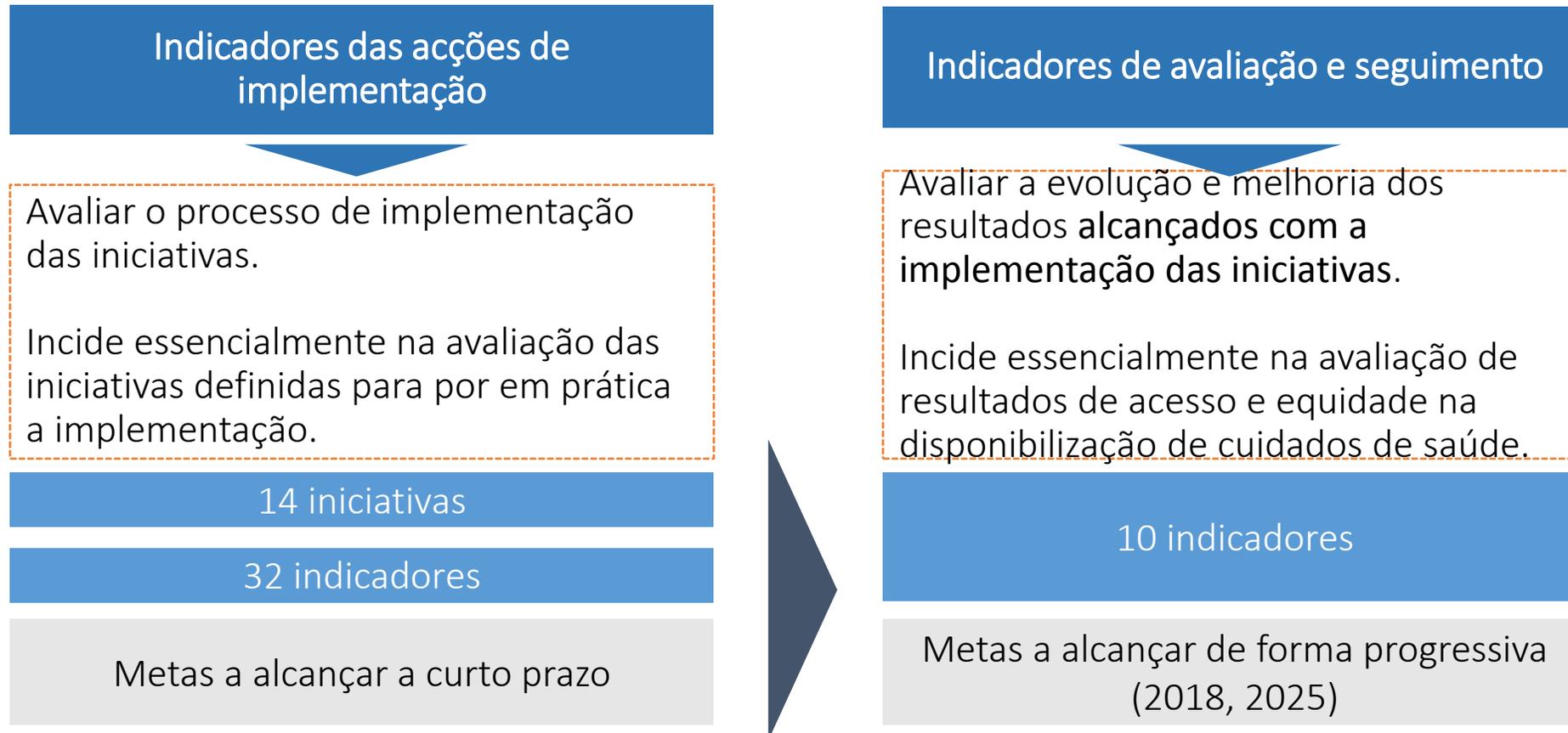
# Implementação e avaliação de resultados

A forma de implementação dos PCES contribui decisivamente para o sucesso dos resultados esperados

- A estratégia de implementação contemplará:
  - Compromisso ao mais alto nível, por parte do MSSS, no suporte às decisões e no apoio operacional à disponibilização de recursos para a implementação das iniciativas;
  - Participação activa e compromisso dos responsáveis das Unidades de cuidados de saúde Primários, Secundários e Terciários, na implementação das iniciativas, bem como na respectiva avaliação da execução;
  - Definição clara das metas e resultados a atingir quer na fase de implementação, quer na avaliação e seguimento do cumprimento dos objectivos;
  - Calendarização das iniciativas realizar, consubstanciadas num programa de implementação e num cronograma com uma sequenciação que permita otimizar os resultados;
  - Acompanhamento dos resultados da implementação, para seguimento e actualização dos indicadores e metas estabelecidos.

## Implementação e avaliação de resultados

Definiram-se iniciativas e indicadores para a implementação do projecto e para a avaliação e seguimento dos resultados em saúde



Obrigada