



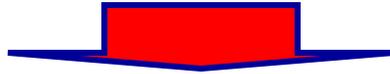
Política Nacional de Saúde

Módulo 2 – Ciências Humanas



Competências

Após a discussão desse tema as alunas deverão ser capazes de:



- **Explicar a responsabilidade de cada um dos níveis de atenção, identificando os tipos de Unidades Sanitárias correspondentes;**
- **Conhecer a estrutura, organização e hierarquia dos diferentes órgãos do Serviço Nacional de Saúde;**
- **Conhecer os programas do Ministério da Saúde;**
- **Conhecer o estatuto geral do funcionário do aparelho do Estado.**



O QUE É O SNS?

É toda uma rede de serviços organizada para atender as necessidades de saúde da população



O Governo estudou a melhor forma de levar a saúde até as populações e criou o Serviço Nacional de Saúde para organizar a prestação de serviços de saúde desde o campo até as áreas urbanas (cidades).



Níveis de Atenção em Saúde

■ **Nível Primário:**

- ✓ **Responsável pelo atendimento dos cuidados básicos de saúde;**
- ✓ **Acções de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e a reabilitação dos problemas de saúde mais comuns da população;**
- ✓ **É o primeiro nível de contacto dos indivíduos com o Serviço Nacional de Saúde, aproximando o mais possível os cuidados de saúde dos locais onde as pessoas vivem e trabalham.**



Níveis de Atenção em Saúde

■ **Nível Primário**

Centros de Saúde :

**Qualquer um
pode ter ou não
maternidade.**

Urbanos	Rurais
Tipo A: o centro mais diferenciado e de maior dimensão em meio urbano;	Tipo I: com atendimento mais diferenciado;
Tipo B: corresponde ao Centro de Saúde Rural do Tipo II;	Tipo II: a menor Unidade Sanitária que dispensa cuidados primários de saúde
Tipo C: a menor Unidade Sanitária que dispensa Cuidados Primários de Saúde em meio urbano	



Níveis de Atenção em Saúde

■ **Nível Secundário:**

- ✓ **Atendimento de problemas que necessitam atenção mais especializada, internamentos ou a realização de procedimentos simples.**
- ✓ **Constitui o primeiro nível de referência para os utentes que não encontram solução para seus problemas nos Centros de Saúde, não sendo, portanto, o primeiro contacto do cidadão com o Serviço Nacional de Saúde.**
- ✓ **As Unidades Sanitárias do Nível Secundário são:**
 - ◆ **Hospitais Distritais;**
 - ◆ **Hospitais Rurais;**
 - ◆ **Hospitais Gerais.**



Níveis de Atenção em Saúde

■ **Nível Terciário:**

- ✓ **Atendimento dos problemas com maior grau de complexidade, cirurgias e procedimentos maiores e complexos.**
- ✓ **Constitui o nível de referência para os utentes que não encontram soluções para seus problemas nos Hospitais Rurais e Gerais, bem como para os provenientes de Hospitais Distritais e Centros de Saúde.**
- ✓ **Neste Nível encontram-se os Hospitais Provinciais.**



Níveis de Atenção em Saúde

- **Nível Quaternário:**
 - ✓ **Atendimento de problemas cujo tratamento e acompanhamento necessitam de tecnologia mais sofisticada;**
 - ✓ **Constitui o nível de referência para os doentes que não encontram solução para os problemas de saúde nas Unidades Sanitárias dos níveis anteriores.**



Níveis de Atenção em Saúde

■ **Nível Quaternário:**

✓ **São Unidades do Nível Quaternário os Hospitais Centrais:**

- ☐ **Beira (serve as províncias de Manica, Sofala, Tete e Zambézia);**
- ☐ **Nampula (serve as províncias de Cabo Delgado, Nampula e Niassa); e**
- ☐ **Maputo (serve as províncias de Gaza, Inhambane e Maputo).**



Níveis de Atenção em Saúde

- **Nível de Última Referência: Hospital Central de Maputo, que serve de referência aos outros hospitais Centrais.**





Estrutura do MISAU



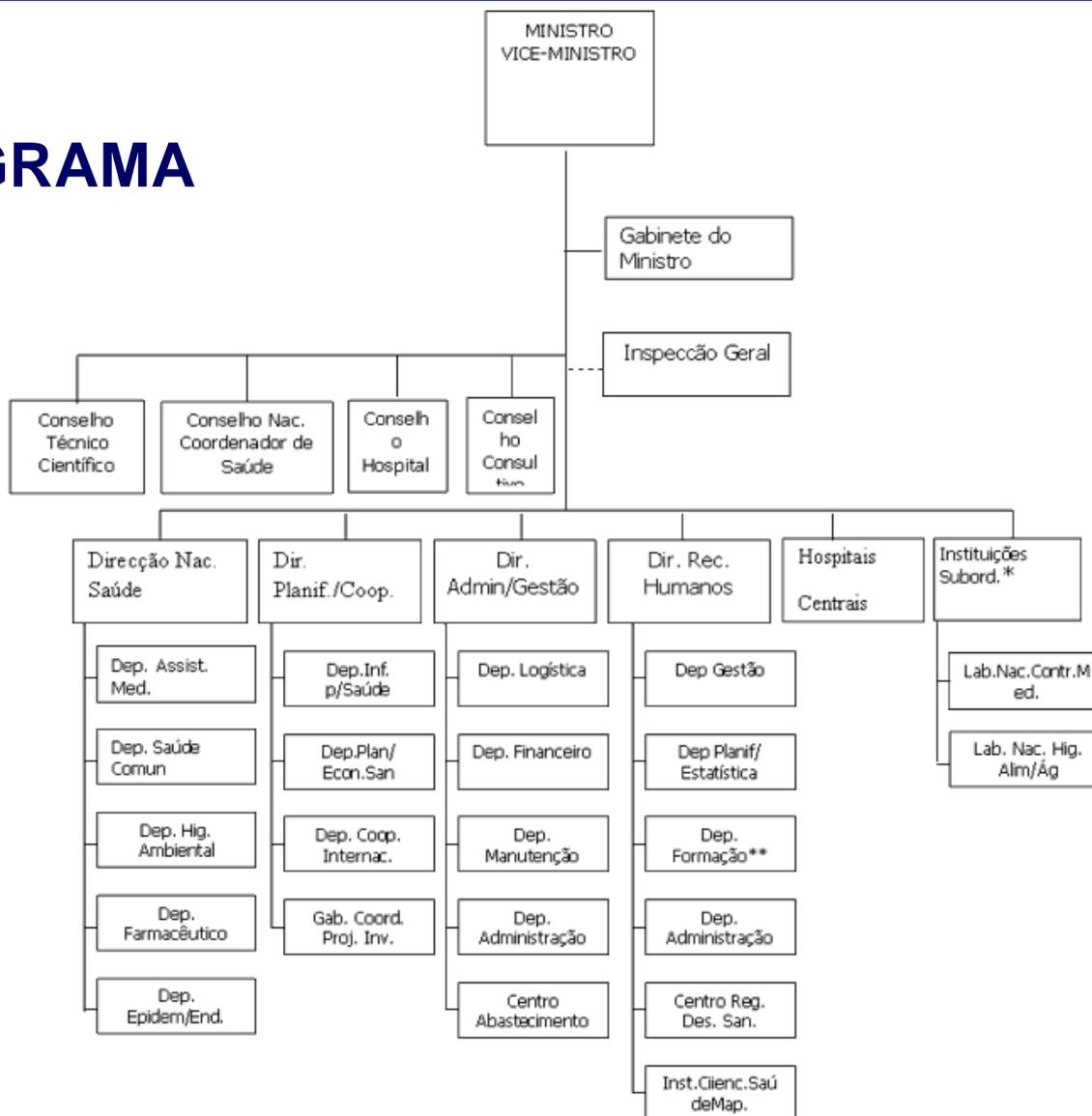
■ Possui Cinco Direcções:

- ✓ **DNPC: Direcção Nacional de Planificação e Cooperação**
- ✓ **DRH: Direcção de Recursos Humanos**
- ✓ **DAF: Direcção de Administração e Finanças**
- ✓ **DNSP: Direcção Nacional de Saúde Pública**
- ✓ **DNAM: Direcção Nacional de Assistência Médica**



Estrutura do MISAU

ORGANIGRAMA





Organização das Unidades Sanitárias

- **As unidades sanitárias estão estruturadas de acordo com o seu nível de complexidade;**
- **Estão divididas em departamentos e estes em serviços.**



Organização das Unidades Sanitárias

- **Cada unidade sanitária apresenta uma direcção geral.**
 - ✓ **Nas mais complexas esta direcção geral está constituída pelo Director da Unidade Sanitária, o Director Clínico e o Director de Enfermagem.**
 - ✓ **Nas mais simples, apenas pelo Director da Unidade Sanitária.**
- **Cada departamento tem o seu director e os serviços são dirigidos pelos chefes de serviço.**



Linha Hierárquica das US

- **O MISAU é o órgão central do Serviço Nacional de Saúde e é o responsável pela definição das políticas, directrizes e normas que devem ser seguidas por cada Unidades Sanitárias do país;**
- **Em cada uma das províncias existe uma representação do MISAU que se denomina Direcção Provincial de Saúde - DPS.**



Linha Hierárquica das US

- **Em cada distrito existe uma representação distrital do Serviço Nacional de Saúde que é o Serviço Distrital de Saúde, Mulher e Acção Social – SDSMAS;**
- **As Unidades Sanitárias se relacionam com o SDAMAS de seu distrito e este com a DPS de sua Província. As DPS se relacionam com o MISAU.**



TRABALHO DE GRUPO

Programas do MISAU



Objectivos;

Principais Acções.



- **ITS/HIV/SIDA;**
- **PTV;**
- **Tuberculose;**
- **Malária;**
- **PAV;**
- **Saúde Reprodutiva.**



Programas do MISAU

- **Saúde Infantil**
- **Saúde Reprodutiva**
- **Saúde Oral**
- **Saúde Mental**
- **Saúde Escolar e do Adolescente**
- **Programa Nacional de Combate às ITS/HIV/SIDA**
- **PTV = Prevenção de Transmissão Vertical**
- **PAV = Programa Alargado de Vacinação**
- **Tuberculose**
- **Lepra**



Saúde Infantil

■ Objectivos

- ✓ Reduzir a morbi-mortalidade neonatal, infantil e juvenil;
- ✓ Aumentar a disponibilidade e o acesso à qualidade dos serviços prestados à criança;
- ✓ Reforçar a integração dos serviços de atendimento à criança;
- ✓ Promover o envolvimento da família e da comunidade nas acções de promoção da saúde da criança.



Saúde Infantil

- **Acções estratégicas**
 - ✓ **Expansão das US com Maternidade e Hospitais Rurais;**
 - ✓ **Expansão do AIDI;**
 - ✓ **Expansão das actividades do AIDI nas comunidades rurais com o apoio dos parceiros;**
 - ✓ **Elaboração de lista de Carga Tipo no âmbito da eficiência no uso de recursos;**
 - ✓ **Realização de Cursos sobre Cuidados Essenciais ao Recém Nascido, em pacote único ou combinado.**



Saúde Reprodutiva

■ Objectivo

- ✓ Contribuir para a Redução da Morbilidade e Mortalidade Materna e Perinatal



Saúde Reprodutiva

■ Acções estratégicas

- ✓ Expansão dos COEB e dos serviços integrados de PTV em outros SSSR;
- ✓ Realização de uma reunião técnica nacional para uniformização dos métodos de trabalho e linhas terapêuticas profilácticas;
- ✓ Encontro de consenso sobre as tarefas das ESMI;
- ✓ Início do processo de reforço do sistema logístico de segurança de bens e produtos para saúde reprodutiva;
- ✓ Elaboração de uma Estratégia para despiste precoce do Carcinoma do Colo Uterino.



Saúde Reprodutiva

■ Acções estratégicas

- ✓ Apoio à Associação das Parteiras (APARMO);
- ✓ Política de Saúde Sexual e Reprodutiva;
- ✓ Implementação dos padrões para a melhoria da qualidade SSRNI;
- ✓ Revisão da legislação sobre o aborto;
- ✓ Pré-testagem dos instrumentos para a avaliação de necessidades em saúde materna e neonatal;
- ✓ Avaliação rápida de necessidades em saúde materna e neonatal;
- ✓ Conclusão dos instrumentos de recolha de informação em SSR para a fase de testagem.



Saúde Oral

- **Objectivos**
- **Acções estratégicas**



Saúde Mental

■ Objectivo

- ✓ A diminuição da morbilidade causada por doenças mentais, neurológicas e distúrbios psicossociais.



Saúde Mental

■ **Acções estratégicas**

- ✓ **Vigilâncias Epidemiológicas (álcool, tabaco, epilepsia, esquizofrenia);**
- ✓ **Pesquisas operacionais (álcool, tabaco, epilepsia, esquizofrenia);**
- ✓ **Produção e Harmonização de materiais de IEC;**
- ✓ **Desenvolvimento de estratégias, planos, normas no âmbito das doenças neuro-psiquiátricas, álcool, tabaco, drogas.**



Saúde Escolar e do Adolescente

■ Objectivo

- ✓ Reduzir a morbi-mortalidade entre crianças, adolescentes e jovens, promovendo as práticas necessárias para uma vida saudável favorável a educação, crescimento e desenvolvimento harmonioso no contexto dos cuidados continuados da vida, bem como a detecção precoce das doenças nos escolares.



Saúde Escolar e do Adolescente

- **Acções estratégicas (SAÚDE ESCOLAR)**
 - ✓ **Expansão do Pacote Básico de Serviços (Exames médicos, Vacinação, Saneamento do Meio, Promoção para a Saúde, entre outros) para todo o País;**
 - ✓ **Capacitação dos professores em matéria de Saúde Escolar e Primeiros Socorros a nível nacional;**
 - ✓ **Identificação das Escolas Modelo em SE;**
 - ✓ **A revisão da Estratégia de SE e do Acordo MEC/MISAU em SE está em curso.**



Saúde Escolar e do Adolescente

- **Acções estratégicas (SAÚDE DO ADOLESCENTE)**
 - ✓ **Planificação da expansão do Programa Multisectorial;**
 - ✓ **Implantação de ATS e SAAJs em Instituições de Formação;**
 - ✓ **Introdução de SSRAJ/HIV/SIDA nos currículos;**
 - ✓ **Certificação de qualidade dos formadores de SSRAJ/HIV/SIDA.**



ITS/HIV/SIDA

■ Objectivos

- ✓ Expandir os serviços de ATS em todo o País, orientando aos aspectos epidemiológicos e na oferta de serviços médicos;
- ✓ Descentralizar os serviços incluindo a gestão;
- ✓ Integrar os serviços dirigidos a outras doenças.



ITS/HIV/SIDA

■ **Acções estratégicas**

- ✓ **Reuniões da componente ATS;**
- ✓ **Transição de ATV para ATS;**
- ✓ **Formações dos formadores em SAAJ;**
- ✓ **Formação em gestão e montagem dos grupos PVHS;**
- ✓ **Elaboração de módulos integrados de ATS;**
- ✓ **Identificação dos pontos focais de AT.**



PTV

- **Objectivos**
- **Acções estratégicas**



PAV

- **Objectivos**
- **Acções estratégicas**



Tuberculose

■ Objectivos

- ✓ A melhoria da qualidade do diagnóstico e tratamento da tuberculose;
- ✓ A contínua expansão do DOTS institucional e introdução do DOTS comunitário;
- ✓ A expansão e reforço da implementação de actividades Colaborativas entre o Programa de Tuberculose e do HIV/SIDA e das actividades relativas ao controlo da Tuberculose Multiresistente (TB/MR) e de Extrema Resistência (TB/XR);
- ✓ Até 2015 ter reduzido para metade e começar a reverter a incidência da malária e outras doenças mais frequentes .



Tuberculose

■ **Acções estratégicas**

- ✓ **Indução da expansão e melhoria da qualidade da estratégia DOTS com componentes adicionais, tais como:**
- ✓ **Abordagem da TB/HIV e MDR-TB;**
- ✓ **Contribuição para o reforço do sistema de saúde;**
- ✓ **Engajamento de todos parceiros que trabalham em cuidados de TB.**



Tuberculose

■ Acções estratégicas

- ✓ Empoderamento de pacientes das comunidades;
- ✓ Criação de condições e promoção de pesquisa;
- ✓ Expandir o acesso ao diagnóstico de qualidade e tratamento para pessoas com TB;
- ✓ Apoiar o desenvolvimento de novos instrumentos e permitir o seu uso atempado e efectivo.



Malária

■ Objectivo

- ✓ Reduzir a morbilidade e mortalidade por malária.



Malária

■ Acções estratégicas

- ✓ **Diagnóstico, Manejo de Casos e Fornecimento de Medicamentos;**
- ✓ **Gestão Vectorial Integrada e Protecção Pessoal;**
- ✓ **Promoção de Saúde e Mobilização Comunitária;**
- ✓ **Reposta de Emergência;**
- ✓ **Gestão do programa e desenvolvimento dos sistemas;**
- ✓ **Monitoria e Avaliação (Vigilância, Informação e Pesquisa).**



**TRABALHO DE GRUPO
LEITURA E DISCUSSÃO DO
ESTATUTO GERAL DO FUNCIONÁRIO
DO ESTADO**

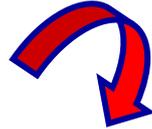


AVALIAÇÃO FORMATIVA ORIENTAÇÕES SOBRE TRABALHO DE GRUPO



Trabalho de Grupo

Conteúdo



- **O Papel da Enfermeira de SMI;**
- **O que é o Sistema Nacional de Saúde;**
- **Níveis de atenção com respectivos tipos de Unidades Sanitárias;**
- **Principais Programas do MISAU.**



Grupos/Entrega

- Cada grupo com no máximo 4 pessoas;
- O trabalho deverá ser entregue no primeiro dia da segunda semana de actividades do Módulo 2.