



GOVERNO DA
GUINÉ-BISSAU

MINISTÉRIO DA SAÚDE PÚBLICA, FAMÍLIA E COESÃO SOCIAL
Direção Geral de Prevenção e Promoção de Saúde

PROGRAMA DE SAÚDE COMUNITÁRIA NA GUINÉ-BISSAU

DR. AGOSTINHO M. N'DUMBÁ

CONFERÊNCIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA NA GUINÉ-BISSAU:
DESAFIOS DO PRESENTE, PERSPETIVAS DE FUTURO

BISSAU, 26 DE JANEIRO DE 2019

PLANO DA APRESENTAÇÃO

- Introdução
- Dados demográficos
- Documentos de orientação da Política Nacional de Saúde
- Pirâmide Sanitária
- Organograma do serviço de Saúde Comunitária
- Pacotes de serviço prestados pelo Agente de Saúde Comunitária
- Conclusão

DADOS DEMOGRAFIA

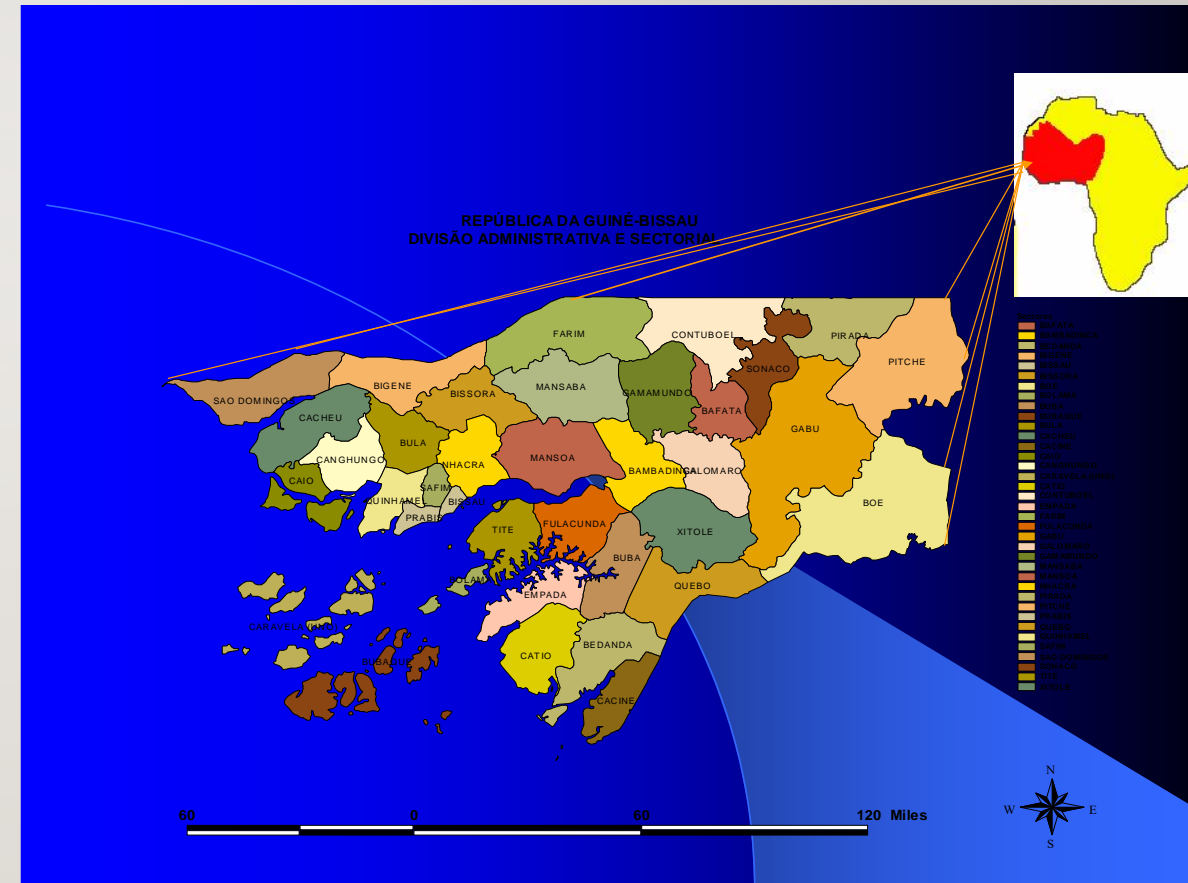
- População da Guine-Bissau: 1.661.173 habitantes

- Prevalências de infecção VIH:

- na população :3,3 % (INASA 2010)
- nas grávidas : 5% (INASA 2014)
- Epidemia generalizada

- ODM (ODS)

- ODM 4.2 Taxa de mortalidade infantil 55,4/1000 nascidos vivos (MICS 5/2014)
- ODM 4.1 Taxa de mortalidade infanto-juvenil 88,8 /1.000 nados-vivos
- ODM 5.1 Taxa de mortalidade materna 900/100.000 nascidos vivos
- ODM 5.3 Taxa de prevalência contraceptiva 16,0 %
- ODM 5.6 Necessidade não satisfeita. 22,3 %



DOCUMENTOS DE ORIENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE

- PNDS III 2018 – 2022
- POPEN 2010 - 2015
- Política de Saúde Comunitária
- Diretiva de Saúde Comunitária,
- Plano estratégico de Saúde Comunitária 2016-2020
- Manual de formação dos ASC's e instrumentos de gestão de base comunitária.

SAÚDE COMUNITÁRIA

1978

• Conferencia de ALMA ATA sobre Cuidados Primários de Saúde

Meta Saúde para todos até o ano 2000

2009

Criação do serviço da Saúde Comunitária na Guiné-Bissau

ASB
Matronas
USB

ASC
Agregados
Familiares
(AF)

SAÚDE COMUNITÁRIA

- RAZÕES DA SUA CRIAÇÃO
 - Aumentar a Prevenção e Promoção de saúde
 - Cobertura nacional com implementação 16 PFE, iCCM, e VBEC
 - Melhorar a informação sobre a saúde a nível comunitário
 - Aumentar a acessibilidade aos cuidados Preventivos e Curativos
 - Criar um serviço transversal como elo de integração de diferentes serviços e programas;
 - Porta de entrada ao sistema de saúde

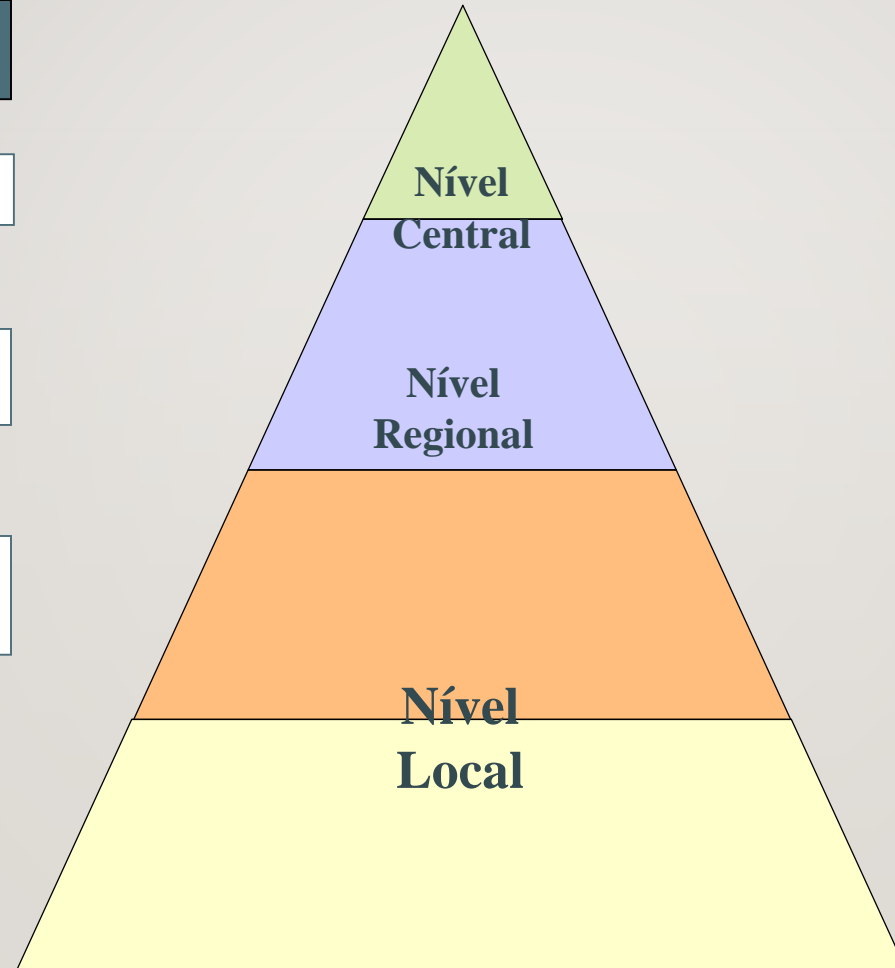
PIRÂMIDE SANITÁRIA

Estruturas de Gestão

Ministério da Saúde

Direcções Regionais

Equipes de Áreas
Sanitárias/CG-IB



Estruturas de Prestação de Cuidados

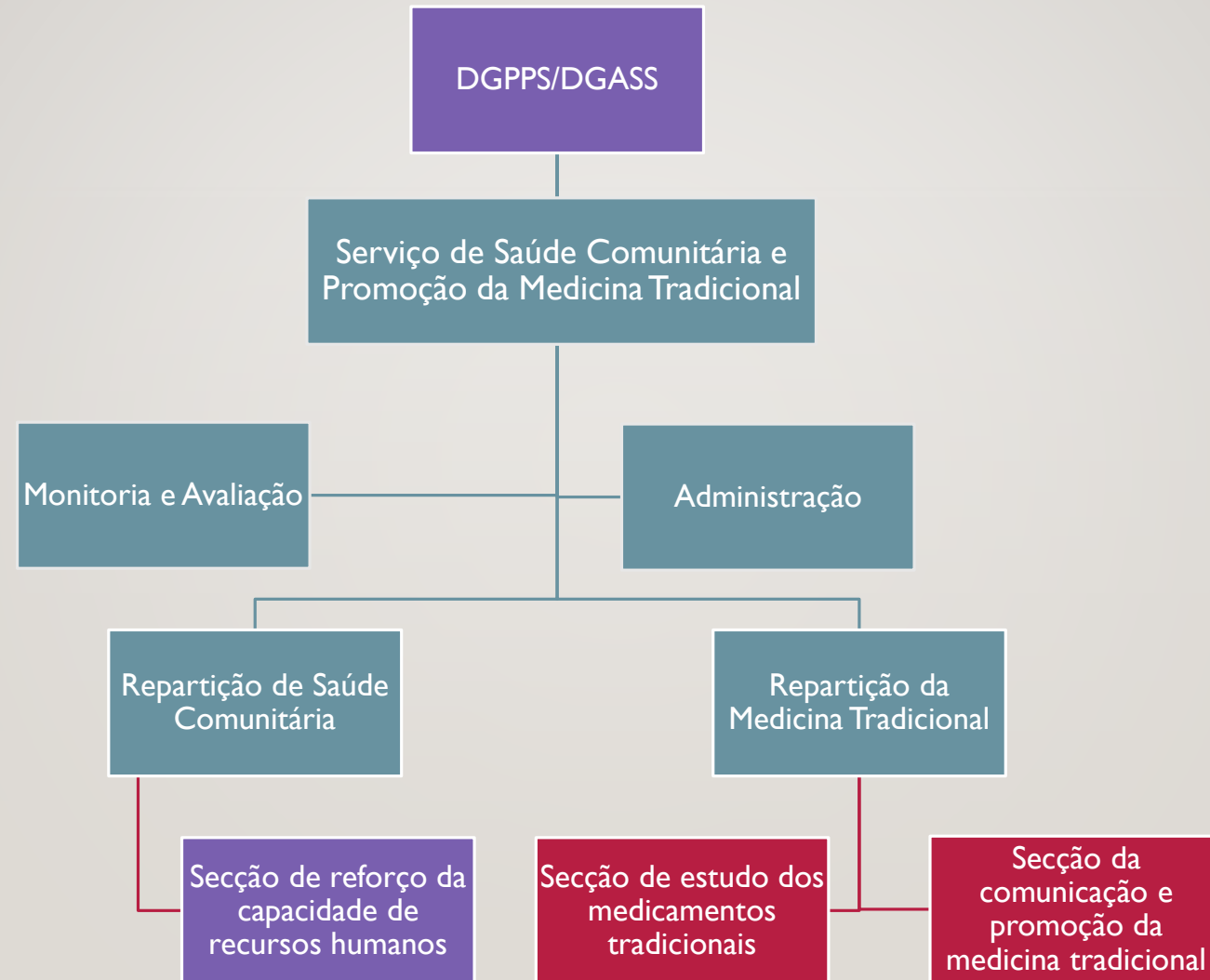
Hospital Nacional e
Centros de Referência

Hospitais Regionais e
Centros de Saúde Tipo "A"

Centros de Saúde Tipos:
"A", "B", "C"

Estruturas:
Comunitárias/Familiares/
Privadas/Filantrópicas/ASC

ORGANIGRAMA DO SERVIÇO DE SAÚDE COMUNITÁRIA



ESTRATÉGIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

- Rede de Agentes de Saúde Comunitária com um perfil de voluntário;
- ASC tem à sua responsabilidade cerca de 50 Agregados Familiares/350 indivíduos;
- O ASC promove:
 - 16 Práticas Familiares essenciais (PFE) – Promocionais, Preventivas e Curativas
 - Atenção Integrada às doenças da infância (AIDI-C);
 - Planeamento Familiar (PF);
 - Vigilância Baseada nos Eventos da Comunidade (VBEC)
 - Suplementação da vitamina A e desparasitação com Mebendazol na rotina de ASC

PERFIL DO ASC

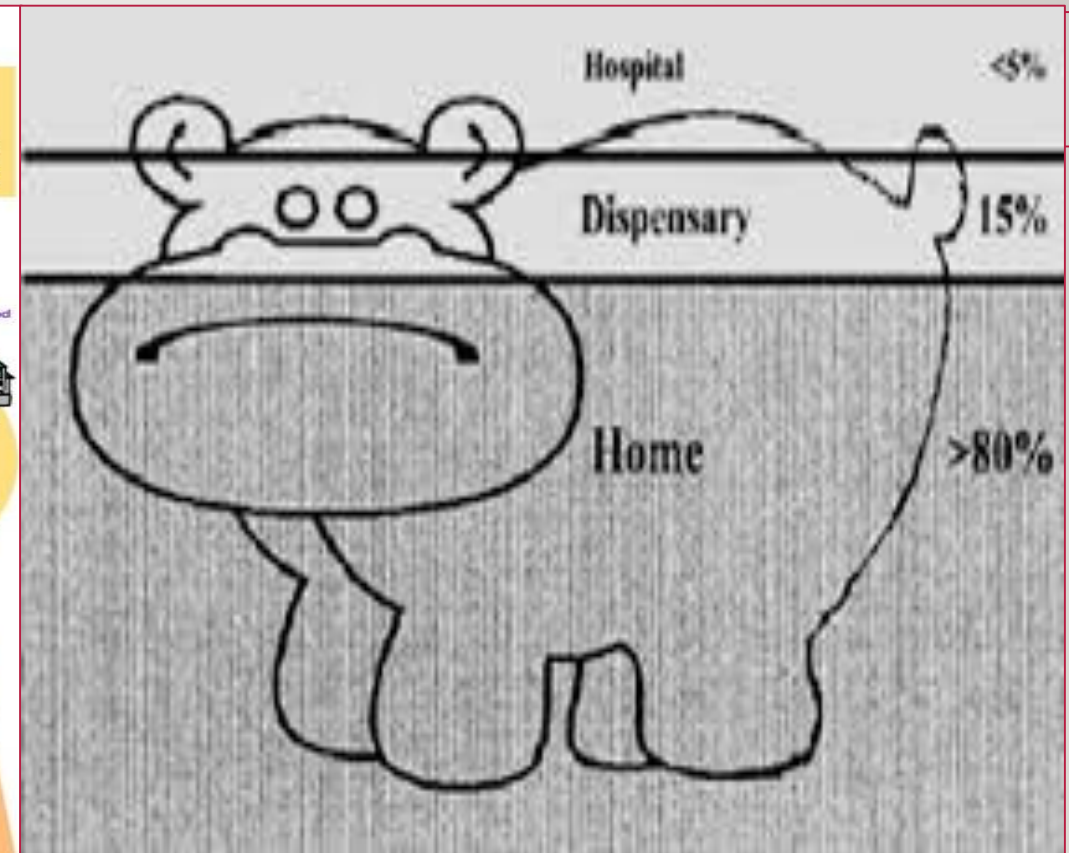
- Ter a nacionalidade Guineense
- Ter pelo menos o nível de quatro níveis de estudos primários,
- **Saber ler e escrever**
- Ser recrutado pela comunidade com base num **subsídio e um contrato de desempenho**
- Ter um domínio perfeito de uma língua do meio
- Estar disponível, ativo e estável na zona de intervenção
- Aceitar trabalhar e residir **no seu local de trabalho**
- É desejável possuir uma experiência em mobilização social

PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO E FORMAÇÃO DO ASC



PORQUÊ DAS 16 PFE (ICCM E VBEC)

Gestão de casos na comunidade



16 PRÁTICAS FAMILIARES ESSENCIAIS (PFE)

PFE		PFE	
1	Amamentação Exclusiva do bebé até aos 6 meses	9	Tratamento da diarreia simples com SRO e Zinco
2	Introdução de alimentos complementares a partir dos 6 meses	10	Tratamento do paludismo simples com ACT
3	Seguimento do crescimento normal da criança entre os 6 e 59 meses com FITA MUAC	11	Tratamento da pneumonia simples com Amoxicilina
4	Crianças menores de 5 anos e grávidas que dormem debaixo de MILDA	12	Cuidados essenciais ao recém nascido
5	Lavagem das mãos	13	Vacinação completa da criança até 11 meses
6	Utilização de latrinas melhoradas	14	Suplementação com Vit.A e desparasitação com mebendazol
7	Tratamento da água de consumo com lixívia a 4,5%	15	A grávida realiza pelo menos 4 CPN
8	Sensibilização para a prevenção da infeção por VIH e TB	16	Identificação de sinais de perigo na grávida e no recém nascido

Reduzir casos graves e mortes nas crianças < 5anos e Grávidas



Aumentar a gestão correta de casos de Pneumonia, Diarreia, Paludismo, GIDA, CRN na comunidade



Aumentar acesso aos serviços e tratamentos



Melhorar a qualidade da oferta dos serviços



Aumentar a divulgação de informações sobre os serviços disponíveis

DESCRIÇÃO DAS TAREFAS DO ASC

- ✓ Mapeamento dos agregados familiares;
- ✓ Recenseamento dos habitantes dos agregados familiares;
- ✓ Actualização mensal do registo das famílias;
- ✓ Visitas aos agregados familiares para a promoção de Práticas Familiares Essenciais (PFE), com ênfase nos agregados com crianças menores de 5 anos e grávidas;
- ✓ Sensibilização da comunidade em geral e de grupos prioritários;

DESCRIÇÃO DAS TAREFAS DO ASC

✓ Cuidados no domicílio:

- Pneumonia simples em crianças <5 anos
- Paludismo simples em crianças <5 anos
- Diarreia em crianças <5 anos
- Cuidados ao recém-nascido
- Referenciação de pacientes e em especial as grávidas e crianças <5 anos com sinal de Perigo

DESCRIÇÃO DAS TAREFAS DO ASC

- ✓ Apoio a estratégia avançada (mobilização da população alvo para o posto de EA);
- ✓ Encaminhamento de grávidas para parto no centro;
- ✓ Participação nas intervenções prioritárias (suplementação e vitamina A, desparasitação com Mebendazol, Vacinação, Distribuição de MILDA);

DESCRIÇÃO DAS TAREFAS DO ASC

- ✓ Colaboração durante o dia de supervisão formativa:
 - ✓ ASC recebe supervisão formativa pelo técnico responsável da área sanitária/ONG;
- ✓ Participação nas reuniões mensais no CS e entrega do relatório de atividades realizadas no mês:
 - ✓ A reunião tem lugar no CS da AS e tem como objetivos a troca de experiências, discussões sobre as dificuldades encontradas, gestão dos materiais, medicamentos e monitoramento dos resultados

KIT DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DO ASC

- ✓ Bicicleta
- ✓ Mochila
- ✓ Material de escrita (Caderno, lapis, afia, borracha)
- ✓ Fita MUAC
- ✓ Cronómetro
- ✓ Termómetro
- ✓ ME (Amoxicilina, SRO, Zinco, ACT, paracetamol e TDR)

SITUAÇÃO ATUAL DA SAÚDE COMUNITÁRIA NA GUINÉ-BISSAU

- Parceiros
 - Financiadores e Técnicos
 - EU/UNICEF
 - Camões I.P.
 - Banco Mundial
 - Implementadores
 - ONGD VIDA → Cacheu, Biombo e Bissau
 - PLAN Internacional → Bafatá, Tombali, Oio e Farim
 - AIFO → Gabu
 - AMI → Quinara
 - Médicos da Comunidade → Bolama e Bijagós

SITUAÇÃO ATUAL DA
SAÚDE COMUNITÁRIA
NA GUINÉ-BISSAU

Região	ASC's em funções
Bafata	603
Tombali	275
SAB	995
Quinara	186
Bolama	32
Bijagos	70
Gabu	569
Cacheu	411
Biombo	196
Total	3,337

ASC's nas regiões Sanitárias de Oio e Farim, não estão ainda em função.

Região sanitária	ASC'S	
	PREVISTOS	FORMADOS
OIO	550	315
FARIM	156	56
TOTAL	706	371

ATENÇÃO AS CRIANÇAS



CONT.



OBRIGADO