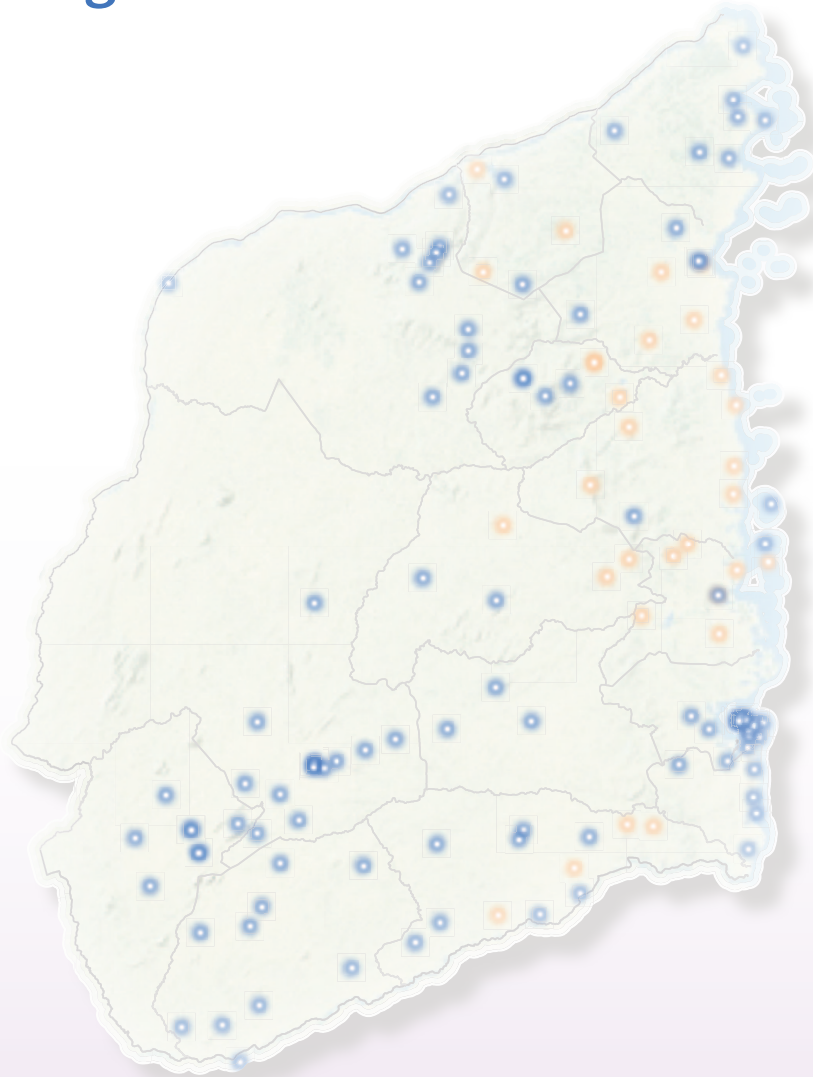




HeRAMS Moçambique

Cabo Delgado

Actualizar Relatório
Agosto 2024



Serviços doenças não transmissíveis e saúde mental

Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação



© Organização Mundial da Saúde 2024

Alguns direitos reservados. Este trabalho é disponibilizado sob licença de Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.pt>).

Nos termos desta licença, é possível copiar, redistribuir e adaptar o trabalho para fins não comerciais, desde que dele se faça a devida menção, como abaixo se indica. Em nenhuma circunstância, deve este trabalho sugerir que a OMS aprova uma determinada organização, produtos ou serviços. O uso do logótipo da OMS não é autorizado. Para adaptação do trabalho, é preciso obter a mesma licença de Creative Commons ou equivalente. Numa tradução deste trabalho, é necessário acrescentar a seguinte isenção de responsabilidade, juntamente com a citação sugerida: “Esta tradução não foi criada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). A OMS não é responsável, nem pelo conteúdo, nem pelo rigor desta tradução. A edição original em inglês será a única autêntica e vinculativa”.

Qualquer mediação relacionada com litígios resultantes da licença deverá ser conduzida em conformidade com o Regulamento de Mediação da Organização Mundial da Propriedade Intelectual (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Citação sugerida. HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços doenças não transmissíveis e saúde mental: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação; 2024

Materiais de partes terceiras. Para utilizar materiais desta publicação, tais como quadros, figuras ou imagens, que sejam atribuídos a uma parte terceira, compete ao utilizador determinar se é necessária autorização para esse uso e obter a devida autorização do titular dos direitos de autor. O risco de pedidos de indemnização resultantes de irregularidades pelo uso de componentes da autoria de uma parte terceira é da responsabilidade exclusiva do utilizador.

Isenção geral de responsabilidade. As denominações utilizadas nesta publicação e a apresentação do material nela contido não significam, por parte da Organização Mundial da Saúde, nenhum julgamento sobre o estatuto jurídico ou as autoridades de qualquer país, território, cidade ou zona, nem tampouco sobre a demarcação das suas fronteiras ou limites. As linhas ponteadas e tracejadas nos mapas representam de modo aproximativo fronteiras sobre as quais pode não existir ainda acordo total.

A menção de determinadas companhias ou do nome comercial de certos produtos não implica que a Organização Mundial da Saúde os aprove ou recomende, dando-lhes preferência a outros análogos não mencionados. Salvo erros ou omissões, uma letra maiúscula inicial indica que se trata dum produto de marca registado.

A OMS tomou todas as precauções razoáveis para verificar a informação contida nesta publicação. No entanto, o material publicado é distribuído sem nenhum tipo de garantia, nem expressa nem implícita. A responsabilidade pela interpretação e utilização deste material recai sobre o leitor. Em nenhum caso se poderá responsabilizar a OMS por qualquer prejuízo resultante da sua utilização.

HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024

Serviços doenças não transmissíveis
e saúde mental

Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços
essenciais e das barreiras da sua prestação



ACRÓNIMOS

DNT Doenças Não Transmissíveis

HeRAMS Sistema de Monitoria da Disponibilidade de Recursos e Serviços de Saúde
(inglês: Health resources and services availability monitoring system)

OMS Organização Mundial da Saúde

US Unidades Sanitárias

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| Acrónimos | IV |
| Responsabilidade | 7 |
| Visão geral das US avaliadas | 8 |
| Parte I: Visão geral de serviços doenças não transmissíveis e saúde mental | 11 |
| Guia de interpretação | 12 |
| Visão geral do pacote de serviços | 13 15 |
| Tabela de resumo da disponibilidade por distrito | |
| Disponibilidade de serviços por habitantes | 16 |
| Parte II: Análise profunda dos serviços de saúde | 18 |
| Guia de interpretação | 19 |
| Promover o autocuidado | 20 |
| Clínica Doenças Não Transmissíveis | 22 |
| Asma e Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica | 24 |
| Hipertensão arterial | 26 |
| Diabetes | 28 |
| Cuidados oftalmológicos primários | 30 |
| Reabilitação aguda em regime de internamento | 32 |
| Serviços de reabilitação ambulatoriais ou a nível comunitário | 34 |
| Protética e Ortotética | 36 |
| Saúde bucal e cuidados dentários | 38 |
| Primeiros socorros psicológicos | 40 |

RESPONSABILIDADE

As perturbações dos sistemas de saúde podem impedir a prestação e o acesso a serviços de saúde essenciais. A vulnerabilidade das comunidades ao aumento da morbilidade e mortalidade aumenta substancialmente quando a falta de informação fiável impede a tomada de decisões sólidas, especialmente em ambientes em rápida mudança que requerem uma avaliação contínua. O Sistema de Monitoria da Disponibilidade de Recursos e Serviços de Saúde (HeRAMS, inglês: Health Resources and Services Availability Monitoring System) tem como objectivo fornecer aos tomadores de decisão e às partes interessadas em saúde em geral informações vitais e atualizadas sobre a disponibilidade de recursos e serviços essenciais de saúde, ajudá-los a identificar lacunas e determinar prioridades de intervenção.

HeRAMS baseia-se na riqueza de experiência e conhecimentos reunidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e o pessoal do sector de saúde, incluindo organizações não-governamentais, doadores, instituições académicas e outros organismos técnicos. Baseia-se numa abordagem de colaboração envolvendo prestadores de serviços de saúde em geral e integrando o que é metodologicamente sólido e viável em ambientes altamente limitados, com poucos recursos e em rápidas mudanças, tais como emergências humanitárias. Rapidamente destacável e escalável para apoiar a resposta a emergências e estados frágeis, HeRAMS pode também ser expandido para - ou diretamente implementado como - uma componente essencial dos sistemas de informação de saúde de rotina. A sua modularidade e escalabilidade tornam-no uma componente essencial da preparação e resposta a emergências, do reforço dos sistemas de saúde, da cobertura universal da saúde e do nexa do desenvolvimento humanitário.

O HeRAMS está sendo implementado em Cabo Delgado, Moçambique, desde janeiro de 2022, abrangendo até o momento 145 unidades sanitárias públicas em toda a Província. Este documento é uma atualização abrangente da situação das unidades sanitárias¹.

Este é o sexto relatório da série **HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024**, centrado na disponibilidade de serviços doenças não transmissíveis e saúde mental. É uma continuação do primeiro relatório sobre o estado operacional do sistema de saúde² e deve ser sempre interpretado em conjunto com os resultados apresentados no primeiro relatório. Estão disponíveis relatórios adicionais abrangendo serviços gerais de cuidados clínicos e traumatológicos³, serviços de saúde e nutrição infantil⁴, serviços doenças transmissíveis⁵, e serviços de saúde sexual e reprodutiva⁶.

Deve ter-se cuidado ao interpretar os resultados apresentados neste relatório. Espera-se diferenças entre produtos de informação publicados pela OMS, autoridades nacionais de saúde pública, e outras fontes que utilizam diferentes critérios de inclusão e diferentes tempos de corte de dados. Embora sejam tomadas medidas para assegurar a exatidão e fiabilidade, todos os dados estão sujeitos a verificação e alterações contínuas.

Para informações adicionais, ver <https://www.who.int/initiatives/herams> ou contactar herams@who.int.

¹ Consulte o Anexo II para obter uma lista dos relatórios anteriores.

² HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024 - Estado operacional das unidades sanitárias: Levantamento exaustivo da disponibilidade do seu estado operacional, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-operational-status-of-the-health-system>.

³ HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços gerais de cuidados clínicos e traumatológicos: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-general-clinical-and-trauma-care-services>.

⁴ HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Julho 2024 - Serviços de saúde nutrição infantil: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-child-health-and-nutrition-services>.

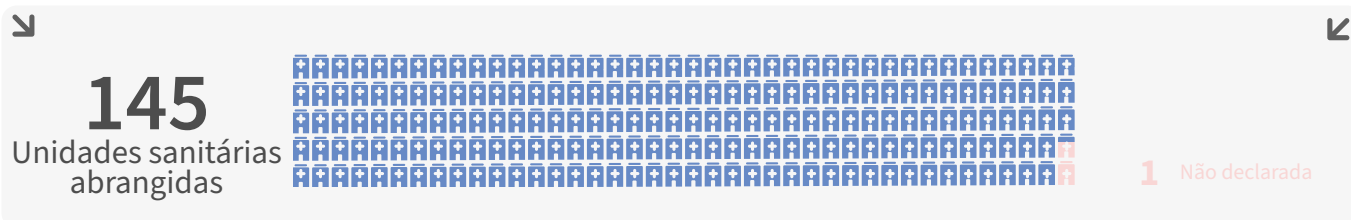
⁵ HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços doenças transmissíveis: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-communicable-disease-services>.

⁶ HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços de saúde sexual e reprodutiva: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-ncd-and-mental-health-services>.



VISÃO GERAL DAS US AVALIADAS

Resumo da coleta de dados



144 Relatórios das unidades de saúde



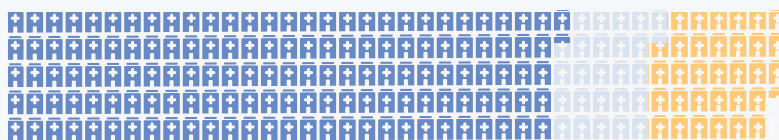
Condição de construção



20 Totalmente danificados
21 Parcialmente danificados



Condição do equipamento



23 Totalmente danificados
18 Parcialmente danificados



Funcionalidade



9 Não funcional
13 Parcialmente funcionais



Acessibilidade



15 Parcialmente acessíveis



Unidades sanitárias declaradas como, pelo menos, parcialmente operacionais*
(de 144 relatórios das unidades de saúde)

* As US (Unidades Sanitárias) declaradas como destruídas, não funcionais ou inacessíveis são consideradas incapazes de prestar quaisquer serviços de saúde, sendo por isso classificadas como não operacionais. Consequentemente, a notificação termina com a confirmação do estado não operacional de uma US.

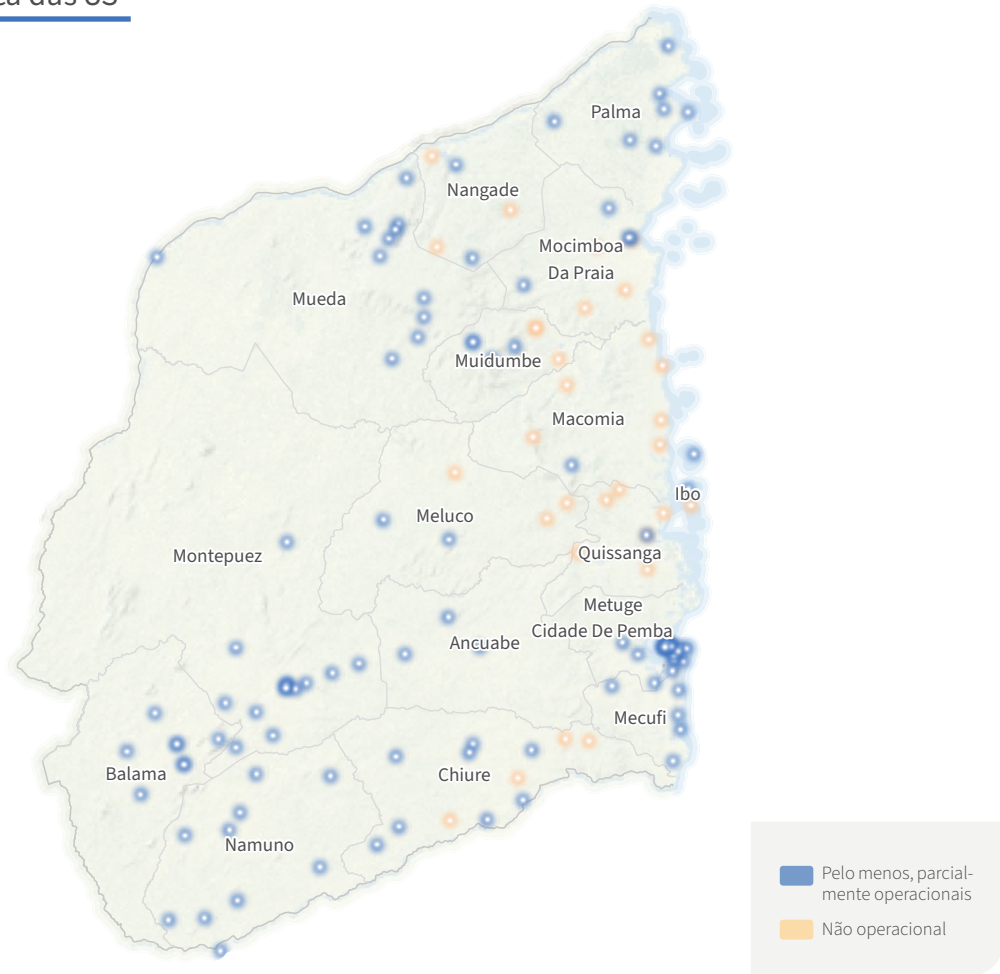
Freqüência de relatórios e status operacional por distrito

| | Centro de Saúde | | Hospital distrital | | Hospital privado/ clínica | | Hospital provincial | | Hospital rural | | | Posto de Saúde | | Total | | | |
|--------------|-------------------|-----------|--------------------|----------|---------------------------|----------|---------------------|----------|----------------|----------|----------|----------------|----------|------------|-----------|----------|---|
| | O | N/O | O | N/O | O | N/O | O | N/O | O | N/O | N/D | O | N/O | O | N/O | N/D | |
| CABO DELGADO | ANCUABE | 9 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9 | - | - | |
| | BALAMA | 8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 8 | - | - | |
| | CHIURE | 10 | 3 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 12 | 3 | - | |
| | IBO | 2 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 1 | - | |
| | MACOMIA | 1 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 7 | - | |
| | MECUFI | 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4 | - | - | |
| | MELUCO | 3 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3 | 2 | - | |
| | METUGE | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 | - | - | |
| | MOCIMBOA DA PRAIA | 3 | 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 3 | 4 | 1 | |
| | MONTEPUEZ | 13 | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | 16 | - | - |
| | MUEDA | 9 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | - | 11 | - | - |
| | MUIDUMBE | 4 | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4 | 3 | - | |
| | NAMUNO | 9 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 9 | - | - | |
| | NANGADE | 2 | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 3 | - | |
| | PALMA | 7 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 7 | - | - | |
| | PEMBA | 13 | - | - | - | 4 | - | 1 | - | - | - | - | - | 18 | - | - | |
| QUISSANGA | 1 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 6 | - | | |
| TOTAL | 103 | 28 | 1 | - | 5 | - | 1 | - | 2 | - | 1 | 3 | 1 | 115 | 29 | 1 | |

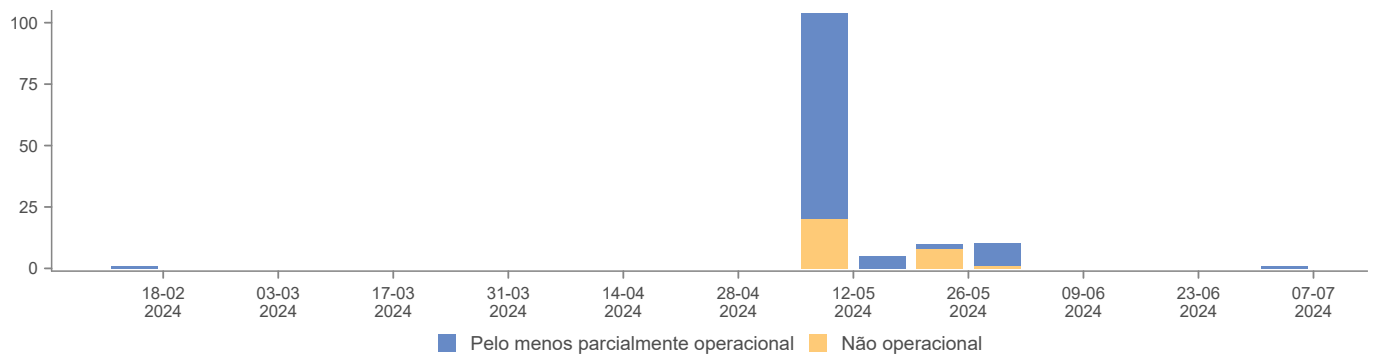
O é Pelo menos, parcialmente operacionais - N/O é Não operacional - N/D Não declarada




Distribuição geográfica das US



Última data de atualização por US



Esse gráfico exhibe a data e o status da atualização mais recente para cada US.



PARTE I:
**Visão geral de serviços
doenças não transmissíveis e saúde mental**





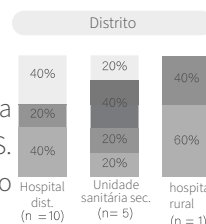
GUIA DE INTERPRETAÇÃO

Disponibilidade

A primeira parte deste relatório apresenta uma visão geral da disponibilidade de serviços doenças não transmissíveis e saúde mental. Um resumo das US avaliadas e seu status operacional está disponível na [page 8](#). Mais detalhes sobre o status operacional das US podem ser encontrados no primeiro relatório da série HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Actualizar Relatório Agosto 2024.

Gráfico de barras

A disponibilidade geral dos serviços doenças não transmissíveis e saúde mental é mostrada de forma desagregada por distrito e tipo de US. O número de US incluídos é exibido abaixo do nome do tipo de US. Deve-se observar que o número de serviços incluídos foi limitado aos esperados com base na orientação nacional e varia de acordo com o tipo de US.



Disponibilidade de serviços por população (mapa de calor)

| | | | | | |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Serviço 1 | 0.9 | 0 | 0.4 | 2.1 | 0.7 |
| Serviço 2 | 0.4 | 0 | 0.9 | 3.5 | 0.7 |
| Serviço 3 | 0.3 | 0 | 0.7 | 0.3 | 0.2 |
| Serviço 4 | 0.8 | 0 | 0.4 | 0.8 | 0.6 |
| Serviço 5 | 0.5 | 0 | 0.9 | 1.9 | 0.8 |
| | Distrito A | Distrito B | Distrito C | Distrito D | Distrito E |

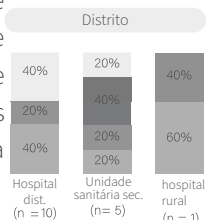
Os valores na tabela representam a disponibilidade de um indicador, pontuado em uma escala de 0, indicando disponibilidade em pouquíssimas ou nenhuma US(indicado por células laranja) a 10, indicando disponibilidade em quase todas ou todas as US que o indicador foi relatado como esperado (indicado por células azuis escuras). Um fator de ponderação de 0,5 foi aplicado para levar em conta os indicadores que estavam apenas parcialmente disponíveis. Deve-se observar que essa tabela exclui US não operacionais e que não informam.

Principais barreiras que impedem a disponibilidade do serviço

Para serviços não disponíveis ou apenas parcialmente disponíveis, as principais barreiras que impedem a disponibilidade do serviço são exibidas como porcentagem de todas as barreiras relatadas.

Gráfico de barras

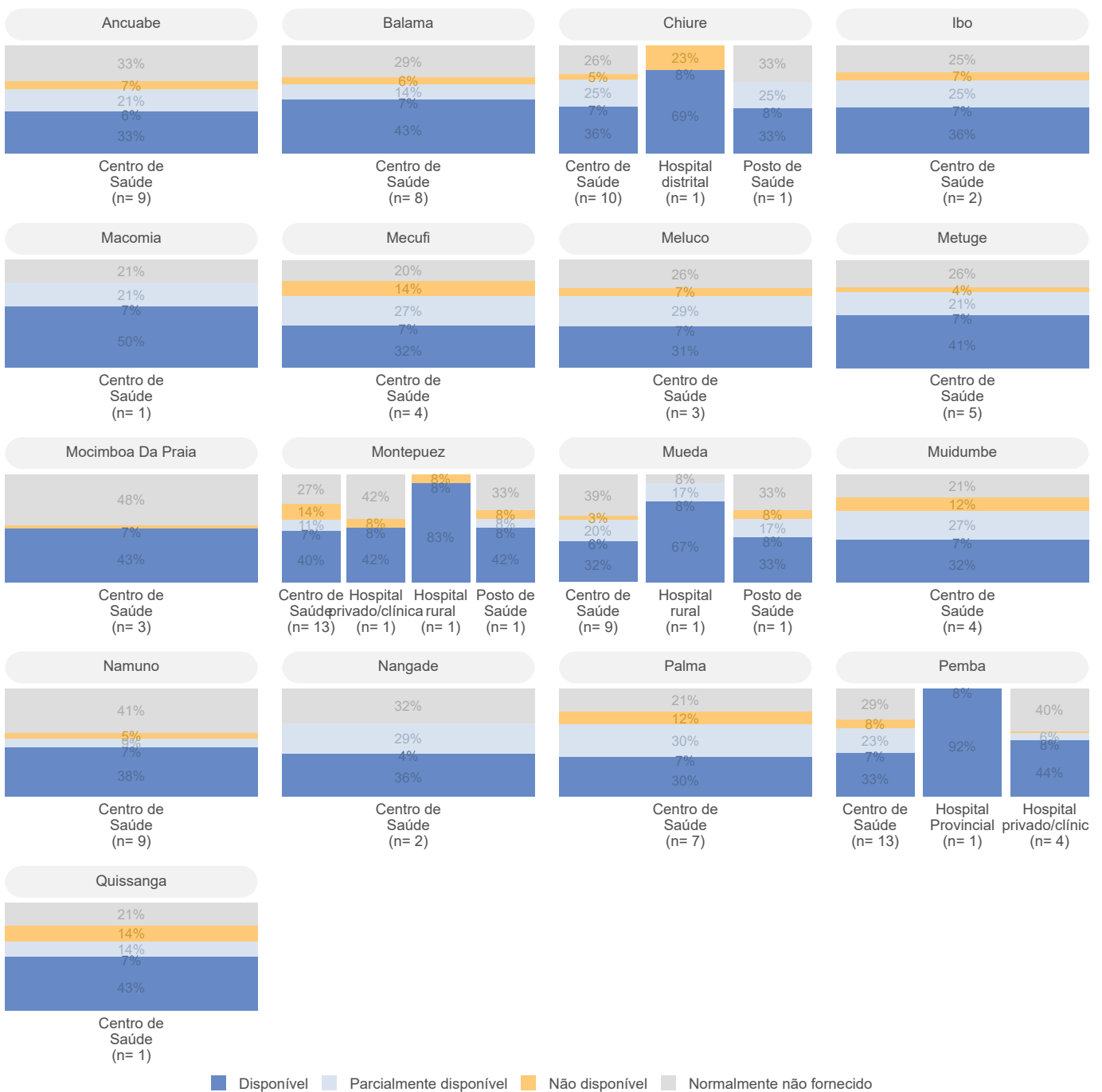
Os gráficos de barras mostram as principais barreiras desagregada distrito de US e distrito, com o número de US que relataram pelo menos uma barreira indicado abaixo do respectivo tipo de US. Da mesma forma que a disponibilidade de serviços, os serviços incluídos nesses gráficos foram limitados aos esperados. Observe que, para cada serviço, até três barreiras poderiam ser relatadas. Portanto, as porcentagens mostradas nesses gráficos não devem ser usadas para tirar conclusões sobre a porcentagem de US que relataram uma barreira.





VISÃO GERAL DO PACOTE DE SERVIÇOS

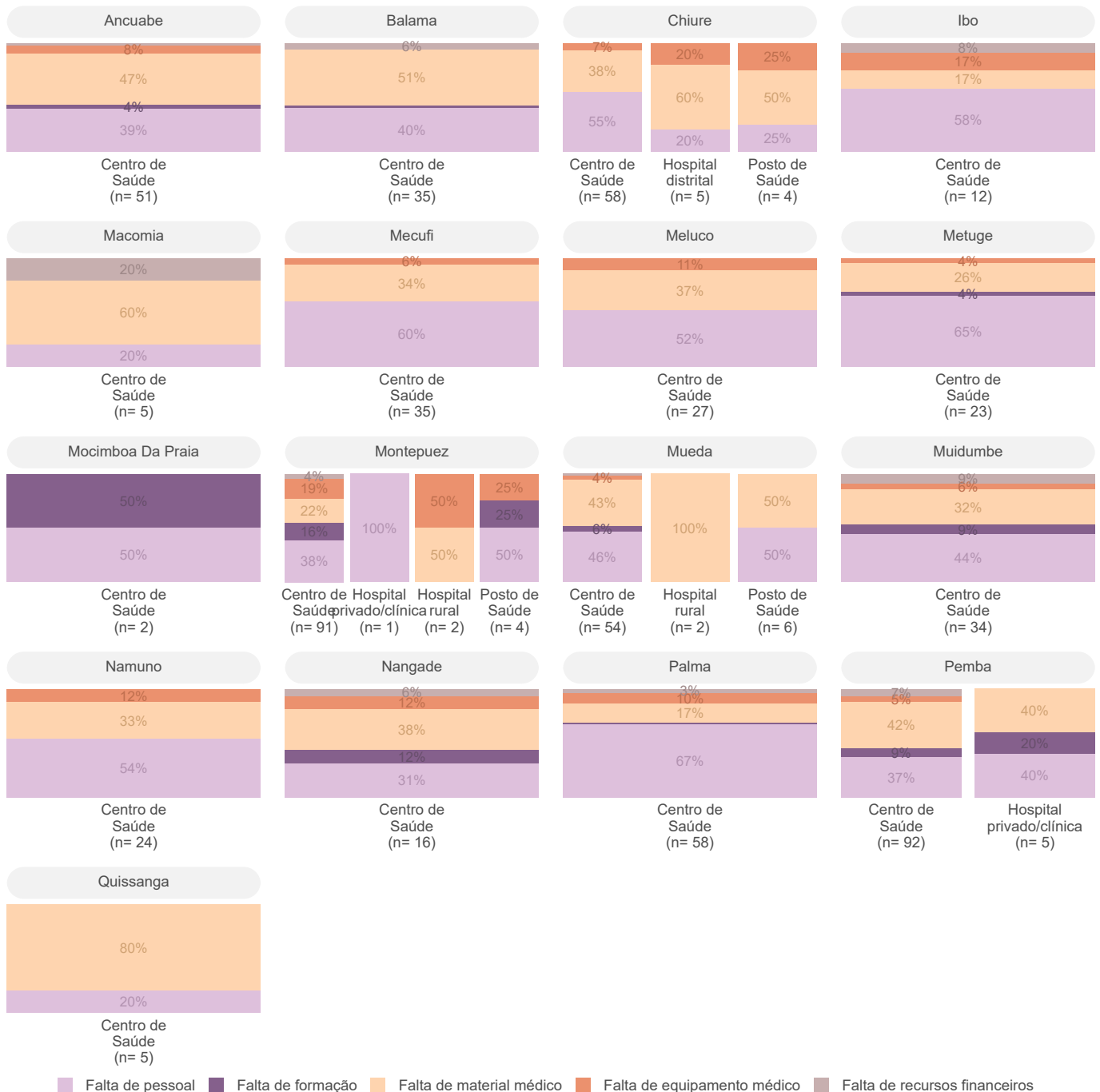
Disponibilidade de pacotes de serviços por distrito e tipo de US⁷



⁷ Observe que o número de serviços incluídos nessa análise foi limitado aos serviços esperados com base nos pacotes de serviços nacionais. Consequentemente, o número de serviços incluídos pode variar de um tipo de US para outro.



Principais barreiras que impedem a disponibilidade de serviços de saúde essenciais por distrito e tipo de US⁷



⁷ Observe que o número de serviços incluídos nessa análise foi limitado aos serviços esperados com base nos pacotes de serviços nacionais. Consequentemente, o número de serviços incluídos pode variar de um tipo de US para outro.



TABELA DE RESUMO DA DISPONIBILIDADE POR DISTRITO*

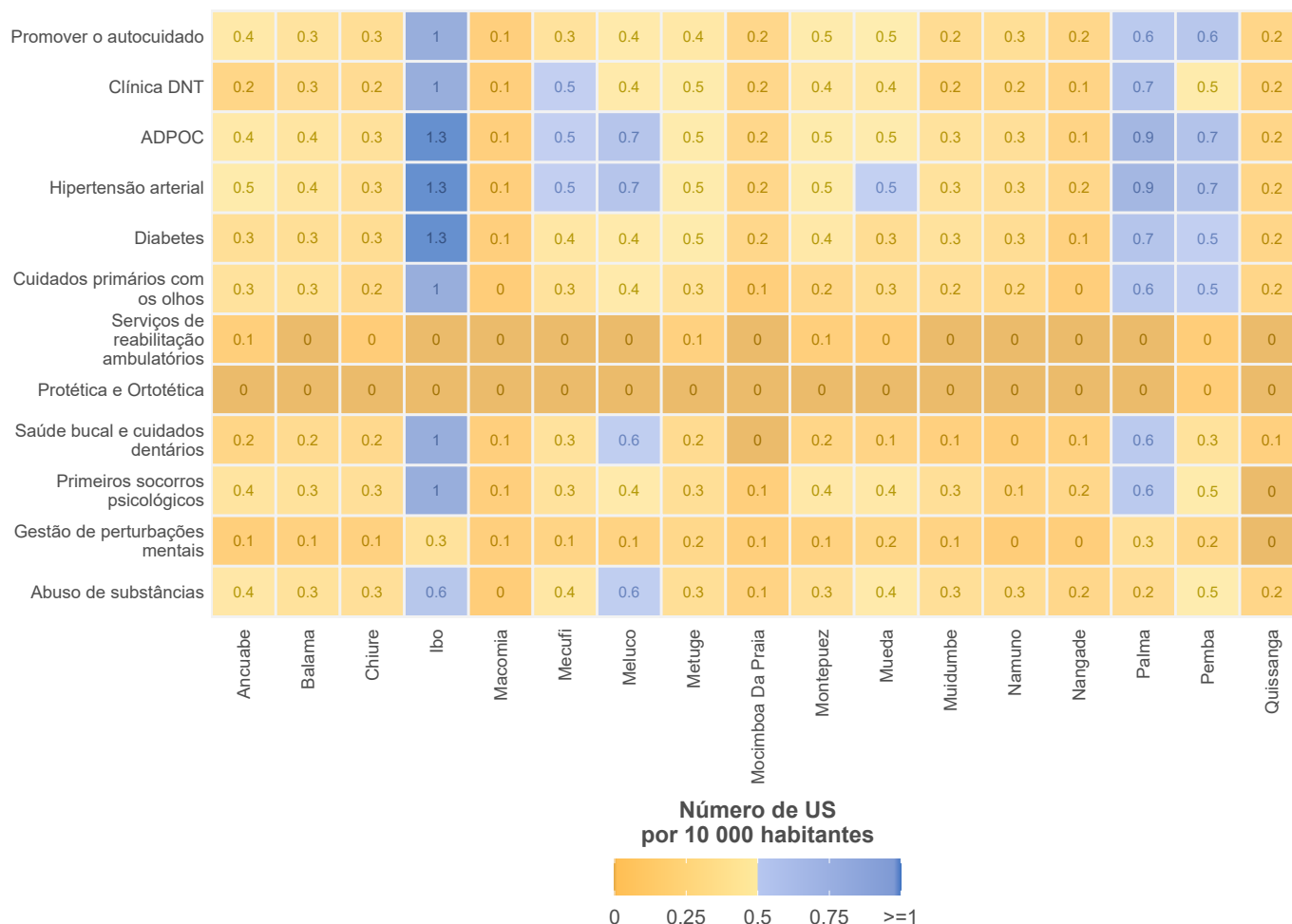
| | ANCUABE | BALAMA | CHIURE | IBO | MACOMIA | MECUFI | MELUCO | METUGE | MOCIMBOA DA PRAIA | MONTEPUEZ | MUEDA | MUIDUMBE | NAMUNO | NANGADE | PALMA | PEMBA | QUISSANGA |
|---|---------|--------|--------|-----|---------|--------|--------|--------|-------------------|-----------|-------|----------|--------|---------|-------|-------|-----------|
| Promover o autocuidado | 9 | 9 | 8 | 8 | 10 | 6 | 7 | 9 | 10 | 10 | 10 | 8 | 9 | 10 | 7 | 10 | 10 |
| Clínica DNT | 4 | 7 | 8 | 8 | 10 | 10 | 7 | 10 | 10 | 9 | 8 | 5 | 7 | 8 | 8 | 7 | 10 |
| ADPOC | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 8 | 10 | 10 | 10 |
| Hipertensão arterial | 10 | 10 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Diabetes | 7 | 8 | 8 | 10 | 10 | 8 | 7 | 10 | 10 | 9 | 6 | 10 | 9 | 5 | 8 | 8 | 10 |
| Cuidados primários com os olhos | 7 | 9 | 6 | 8 | 5 | 6 | 7 | 7 | 10 | 4 | 6 | 8 | 8 | 5 | 7 | 8 | 10 |
| Reabilitação aguda em regime de internamento | 0 | 10 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 5 | 10 | 0 | 0 | 5 | 0 | 7 | 0 |
| Serviços de reabilitação ambulatoriais | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 |
| Protética e Ortotética | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 |
| Saúde bucal e cuidados dentários | 8 | 6 | 6 | 8 | 10 | 6 | 8 | 5 | 0 | 3 | 6 | 3 | 5 | 10 | 7 | 6 | 5 |
| Primeiros socorros psicológicos | 8 | 9 | 9 | 8 | 10 | 6 | 7 | 6 | 10 | 10 | 8 | 9 | 9 | 10 | 7 | 8 | 0 |
| Gestão de perturbações mentais | 2 | 5 | 4 | 2 | 10 | 2 | 2 | 5 | 10 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 0 |
| Abuso de substâncias | 9 | 9 | 10 | 5 | 5 | 8 | 8 | 8 | 10 | 7 | 9 | 9 | 9 | 10 | 3 | 8 | 10 |
| Cuidados hospitalares para perturbações mentais | 5 | 0 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 10 | 3 | 5 | 0 | 5 | 5 | 2 | 4 | 5 |

* Os valores na tabela representam a disponibilidade de um indicador, pontuado em uma escala de 0, indicando disponibilidade em pouquíssimas ou nenhuma US (indicado por células laranja) a 10, indicando disponibilidade em quase todas ou todas as US que o indicador foi relatado como esperado (indicado por células azuis escuras). Um fator de ponderação de 0,5 foi aplicado para levar em conta os indicadores que estavam apenas parcialmente disponíveis. Deve-se observar que essa tabela exclui US não operacionais e que não informam.



DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS POR HABITANTES

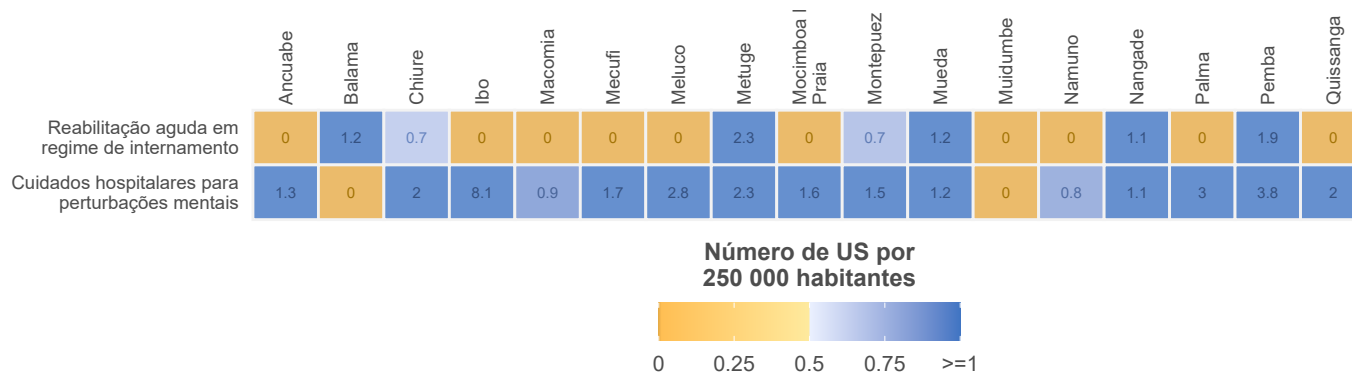
Número de US prestadoras de serviços essenciais à comunidade e primários por 10 000 habitantes⁸



⁸ Ver Anexo II: Estimativas da população para uma visão geral das Estimativas da População distrital.




Número de US prestadoras de serviços especializados por 250 000 habitantes⁸



⁸ Ver Anexo II: Estimativas da população para uma visão geral das Estimativas da População distrital.





PARTE II:
Análise profunda dos
serviços de saúde

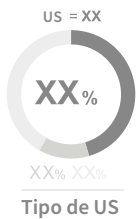




GUIA DE INTERPRETAÇÃO

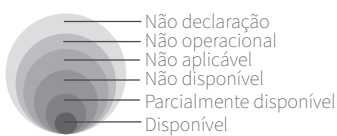
Status do serviço

Os **gráficos de arco** fornecem uma visão geral da disponibilidade geral de um serviço de saúde. O número total de US incluídas na análise de um serviço é mostrado dentro do gráfico de arco. Deve-se observar que a análise de serviços individuais foi limitada às US operacionais (consulte a página 9 para obter detalhes).



Para obter mais informações, os gráficos de rosca dividem a disponibilidade do serviço por tipo de US ou Província. Para melhorar a legibilidade, os rótulos que indicam o nível de disponibilidade de cada categoria são fornecidos ao lado ou abaixo do gráfico. Para destacar a porcentagem de US em que um serviço está disponível de acordo com o padrão, o número também pode ser colocado em destaque dentro do gráfico. As informações sobre o número total de US incluídas estão claramente indicadas acima ou abaixo do respectivo donut.

Os **gráficos de colunas** oferecem um detalhamento da disponibilidade do serviço por distrito. Por padrão, esses gráficos excluem US em que um serviço não foi normalmente fornecido ou em que a US não informou sobre ele. O número de US incluídas em cada distrito é indicado à direita da barra.



Os **mapas** exibem a disponibilidade de um serviço em nível de worda. Cada círculo corresponde ao número cumulativo de HSDUs em um worda e pode ser dividido em vários círculos menores, com a cor representando a proporção de HSDUs com um status de disponibilidade específico.

Para destacar o impacto das HSDUs não operacionais, os mapas mostram todas as HSDUs avaliadas. As HSDUs visadas que não informaram foram excluídas dos mapas devido à incerteza sobre suas informações de localização. Por outro lado, as HSDUs com relatórios incompletos permaneceram incluídas e são exibidas em uma cor distinta e explicitamente rotuladas como “não declaração” para os serviços relevantes.

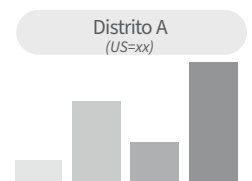
Barreiras



Tipo de barreiras

Para obter uma compreensão mais abrangente dos desafios enfrentados pelas US, sempre que um serviço não estava disponível ou estava apenas parcialmente disponível, as principais barreiras que impediam a disponibilidade eram recodificadas.

Cada **gráfico de rosca** indica a porcentagem de US que relataram uma barreira específica. O número total de US que relataram pelo menos uma barreira é mostrado abaixo do cabeçalho do gráfico.



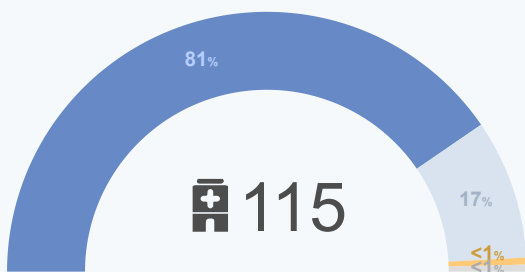
Os gráficos de barras dividem ainda mais as barreiras por distrito. Cada barra representa uma barreira específica, com o valor percentual indicando a proporção de US que relatam essa barreira específica. Além disso, o número de US que relatam pelo menos uma barreira é exibido abaixo do nome do distrito.

Importante: o denominador dos gráficos de barreiras exclui as US em que o serviço está totalmente disponível ou não é prestado normalmente. Deve-se observar também que as US podem informar até três barreiras para cada serviço. Portanto, a soma de todas as barreiras pode exceder 100%.



PROMOVER O AUTOCUIDADO

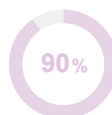
Disponibilidade do serviço⁹



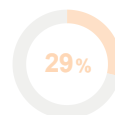
■ Disponível
 ■ Parcialmente disponível
 ■ Não disponível
 ■ Normalmente não fornecido

Disponibilidade do serviço por província*

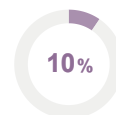
US = 21



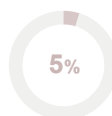
Falta de pessoal



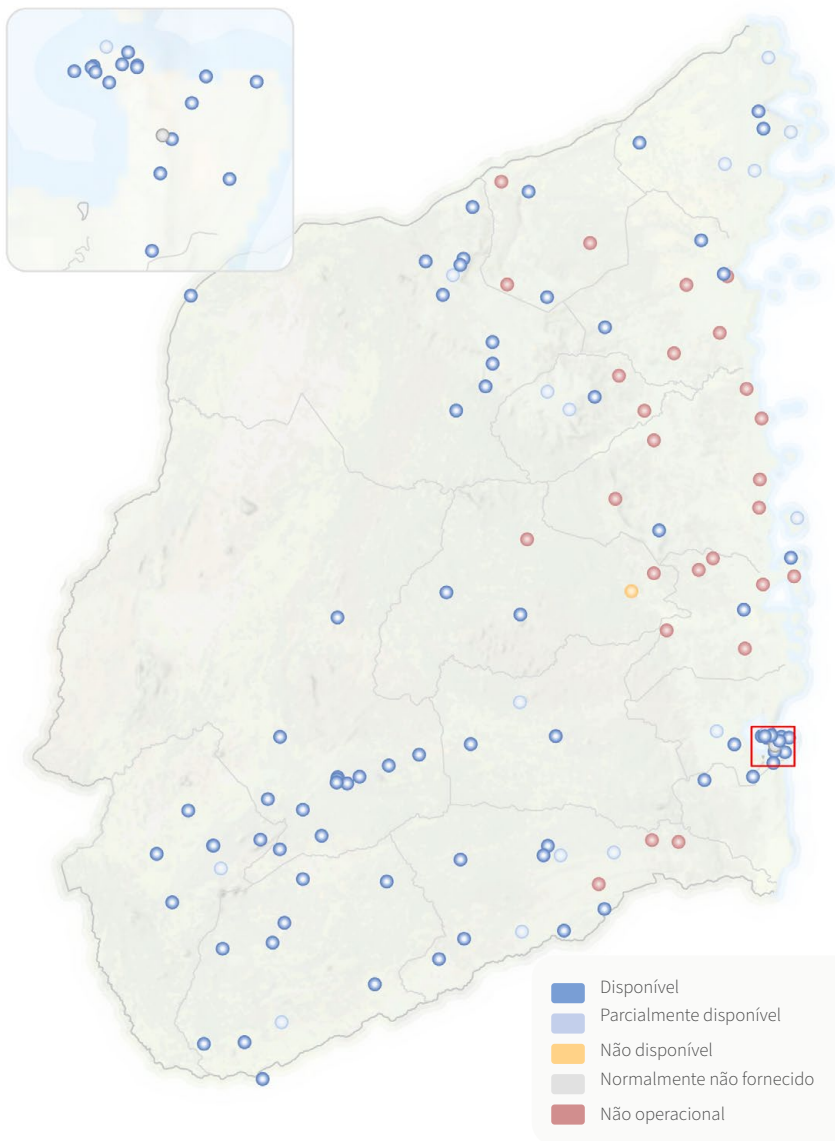
Falta de material médico



Falta de formação

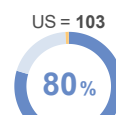


Falta de recursos financeiros



■ Disponível
 ■ Parcialmente disponível
 ■ Não disponível
 ■ Normalmente não fornecido
 ■ Não operacional

Disponibilidade do serviço por tipo de US



19% <1%

Centro de Saúde



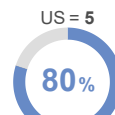
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



0% 0% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



0% 0%

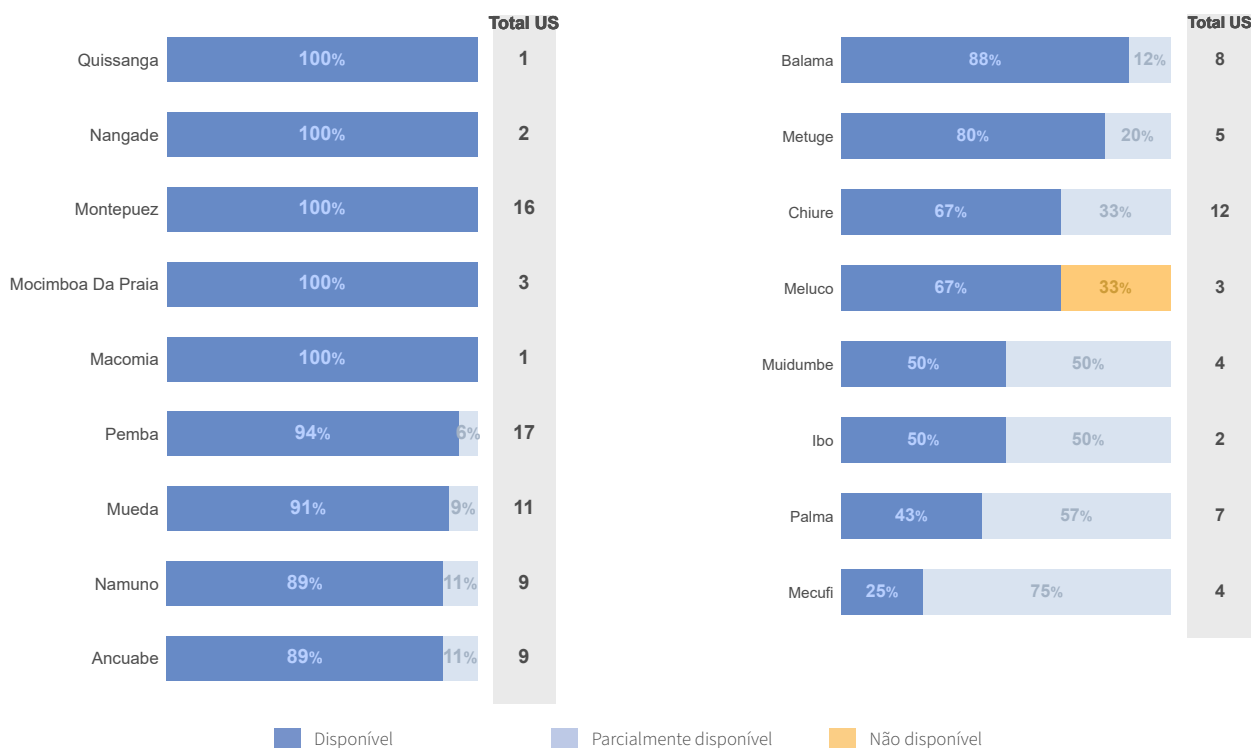
Posto de Saúde

⁹ Prestar cuidados básicos de saúde e apoio psicossocial, identificar e encaminhar casos graves para tratamento, prestar o acompanhamento necessário aos doentes dispensados pelo estabelecimento de saúde e prestar serviços sociais a pessoas com condições de saúde crónicas, deficiências e problemas de saúde mental.

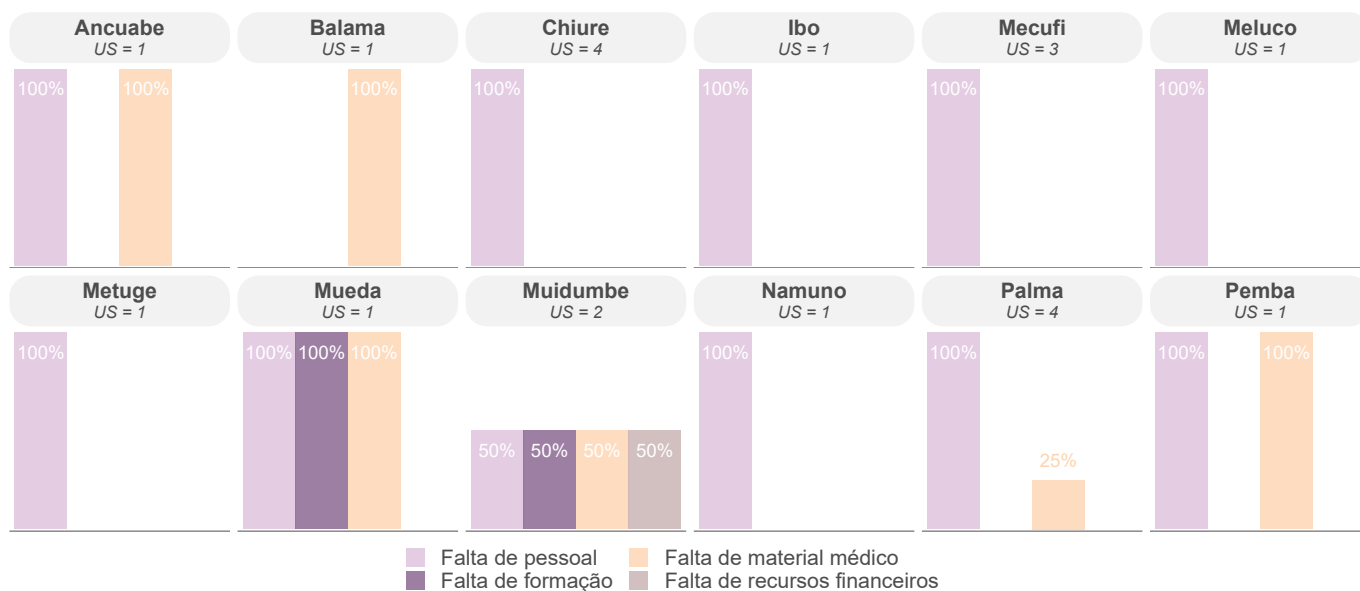
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



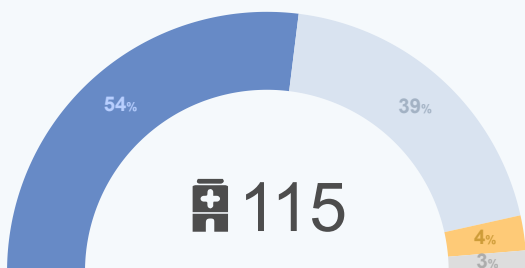
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos



CLÍNICA DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍVEIS

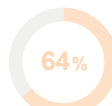
Disponibilidade do serviço¹⁰



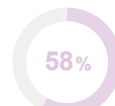
■ Disponível
 ■ Parcialmente disponível
 ■ Não disponível
 ■ Normalmente não fornecido

Disponibilidade do serviço por província*

US = 50



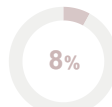
Falta de material médico



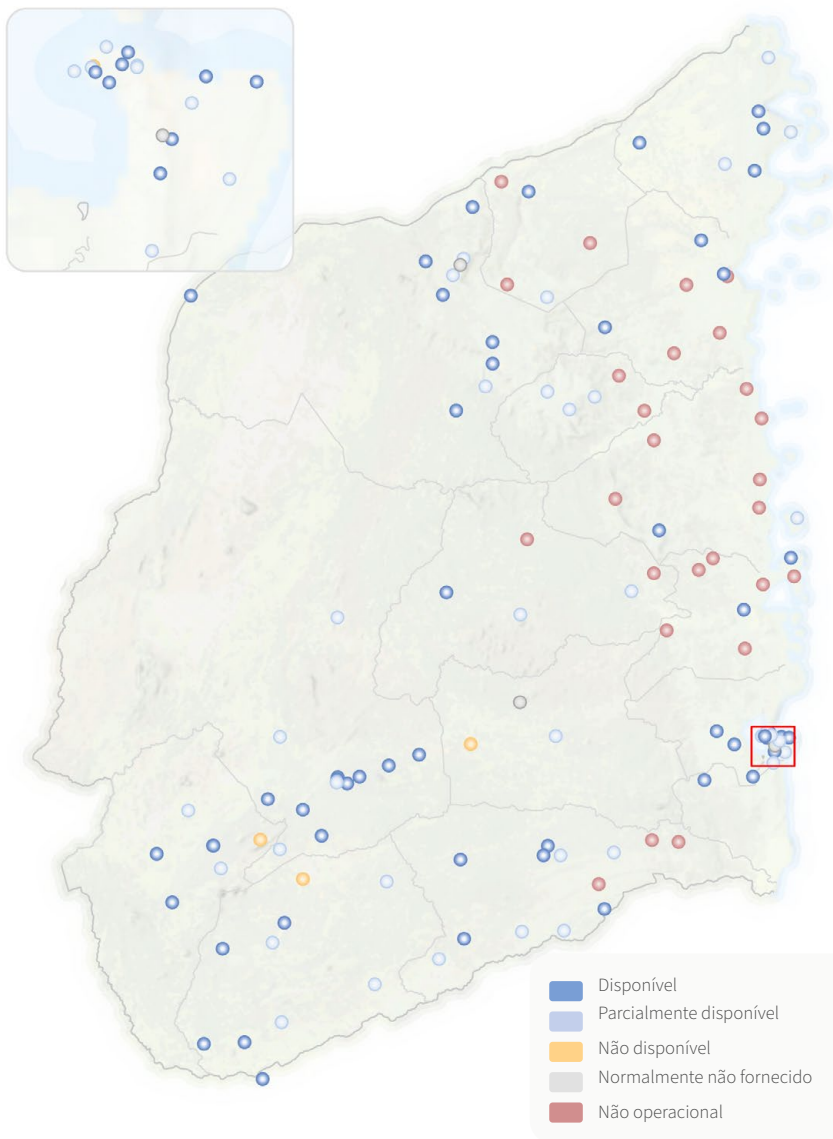
Falta de pessoal



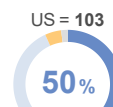
Falta de equipamento médico



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



43% 5% 2%

Centro de Saúde



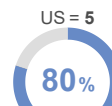
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



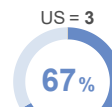
0% 0% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



33% 0%

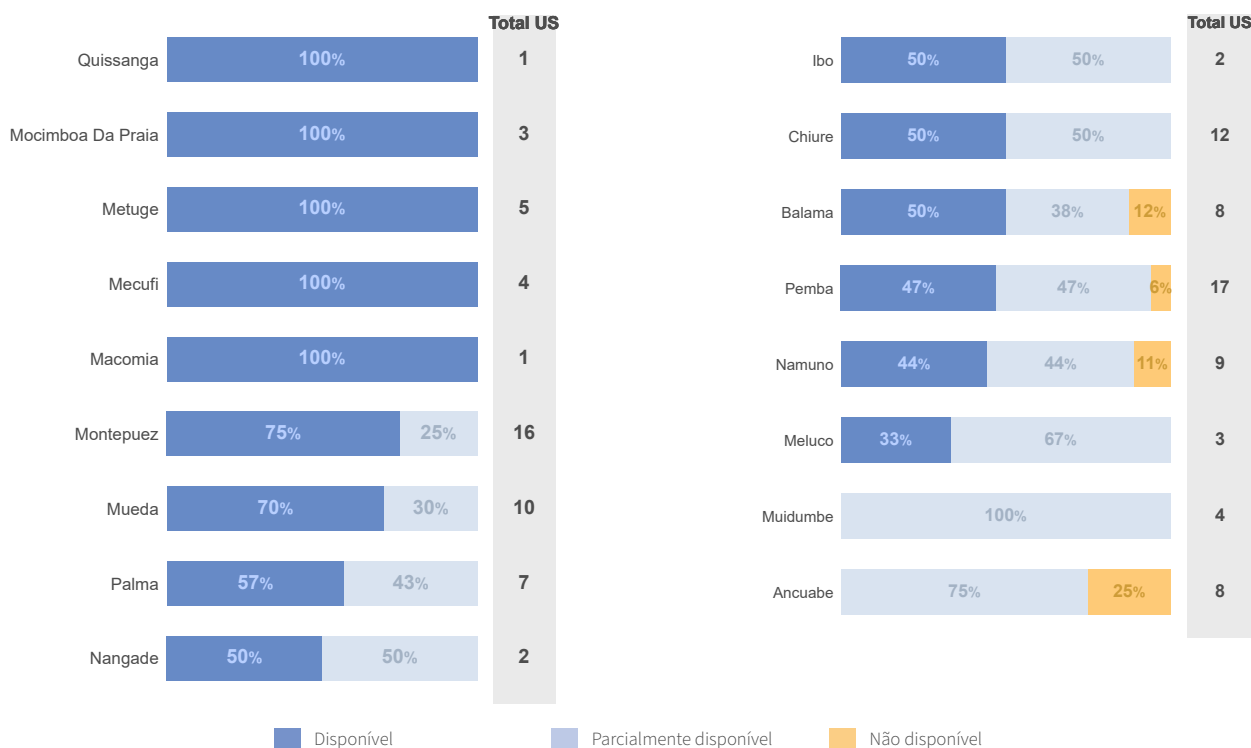
Posto de Saúde

¹⁰ Breve aconselhamento sobre tabaco, álcool e abuso de substâncias, dieta saudável, rastreio e gestão dos riscos de doenças cardiovasculares (DCV), aconselhamento individual sobre adesão a terapias crónicas, disponibilidade de aparelhos de tensão arterial (TA), tiras-teste de glicemia e de cetonas de urina, e medicamentos DNT essenciais, de acordo com a lista nacional.

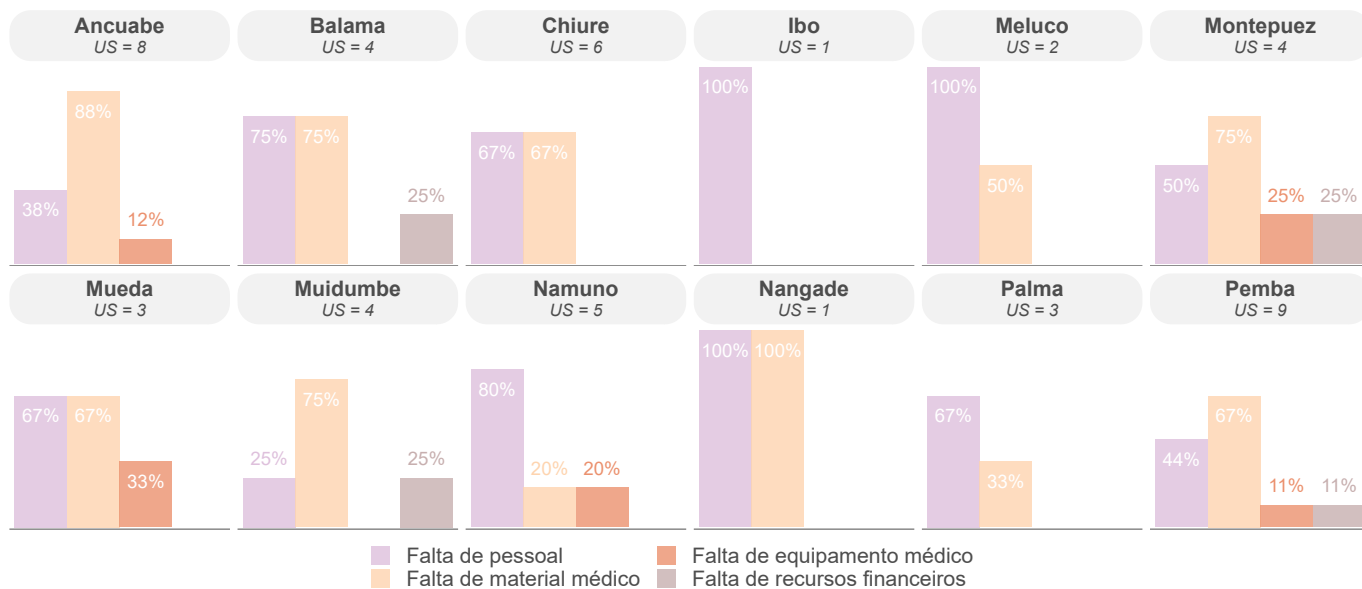
* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



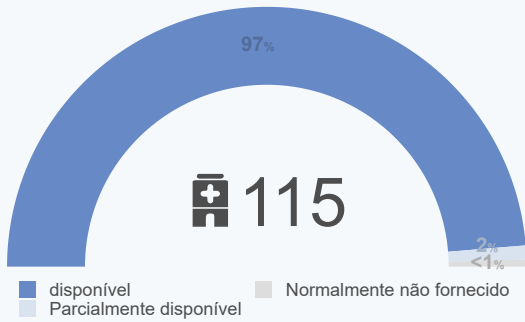
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



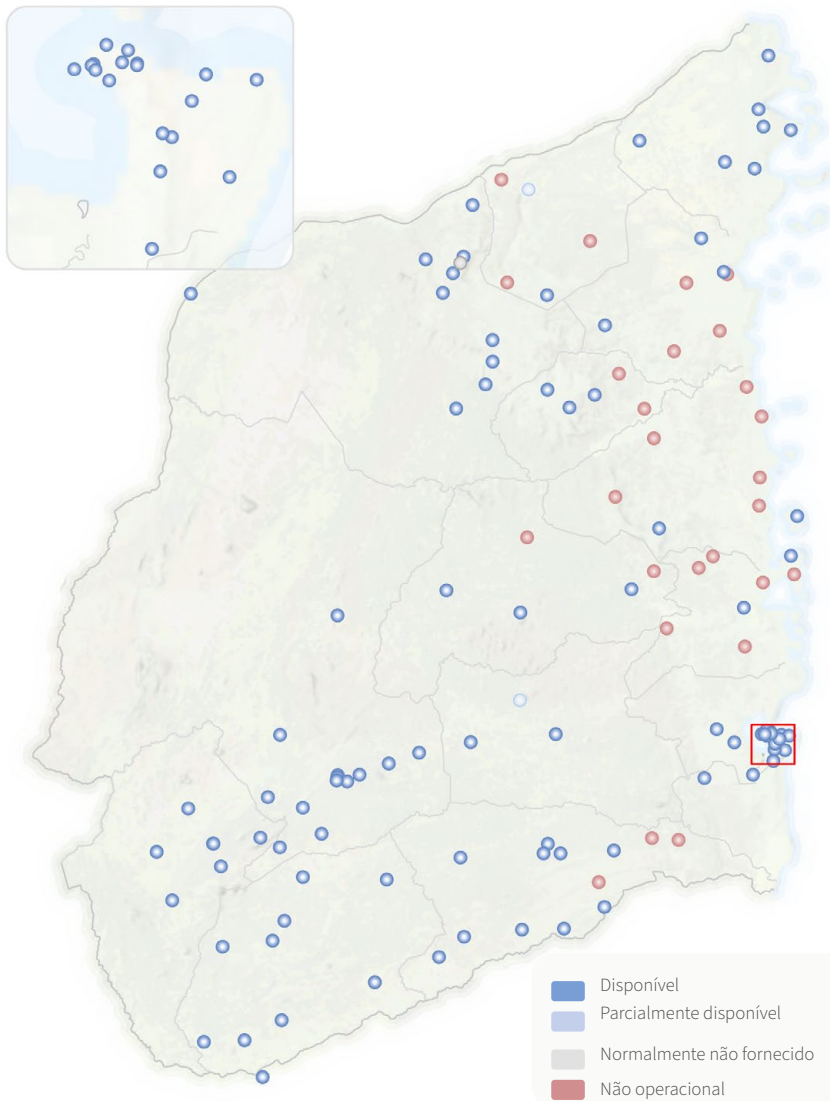
ASMA E DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÓNICA

Disponibilidade do serviço¹¹

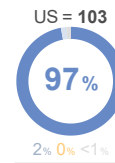


Disponibilidade do serviço por província*

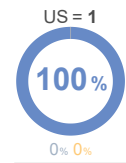
US = 2



Disponibilidade do serviço por tipo de US



Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



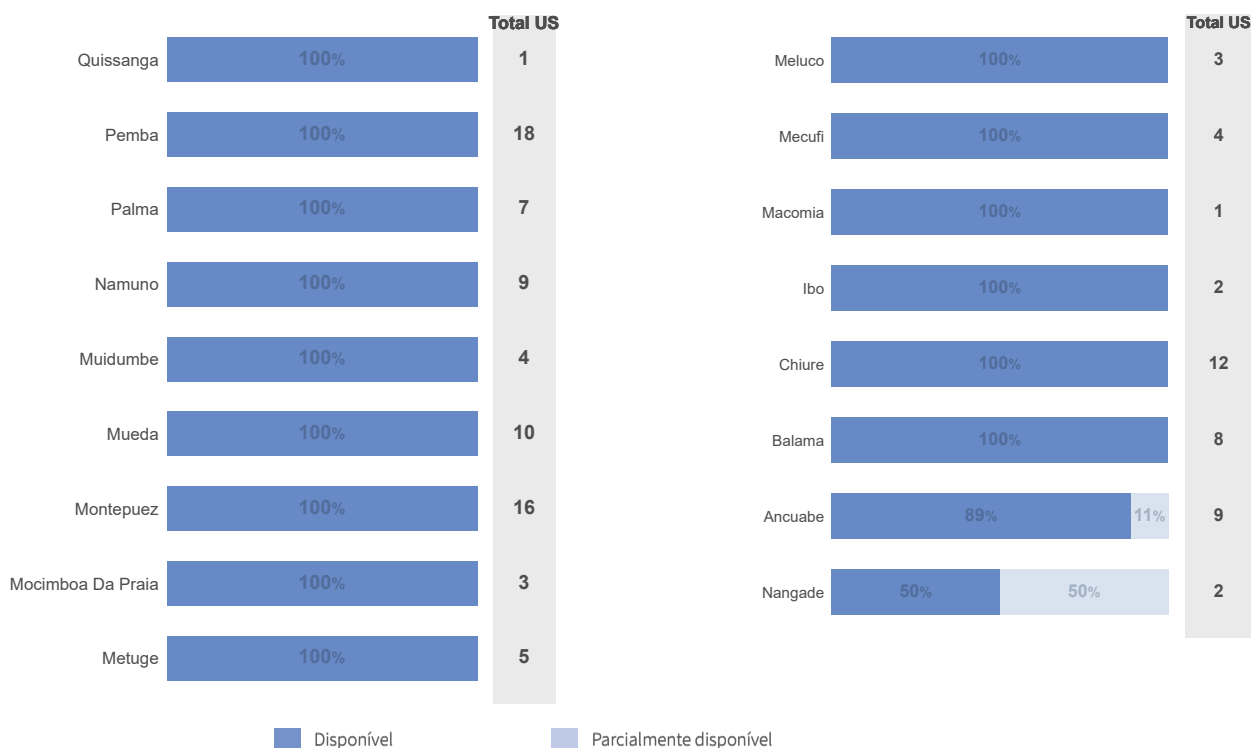
Posto de Saúde

¹¹ Classificação, tratamento e acompanhamento.

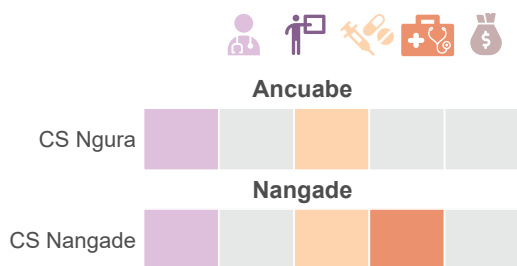
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



- Falta de pessoal
- Falta de formação
- Falta de fornecimentos
- Falta de equipamento
- Falta de recursos financeiros

* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



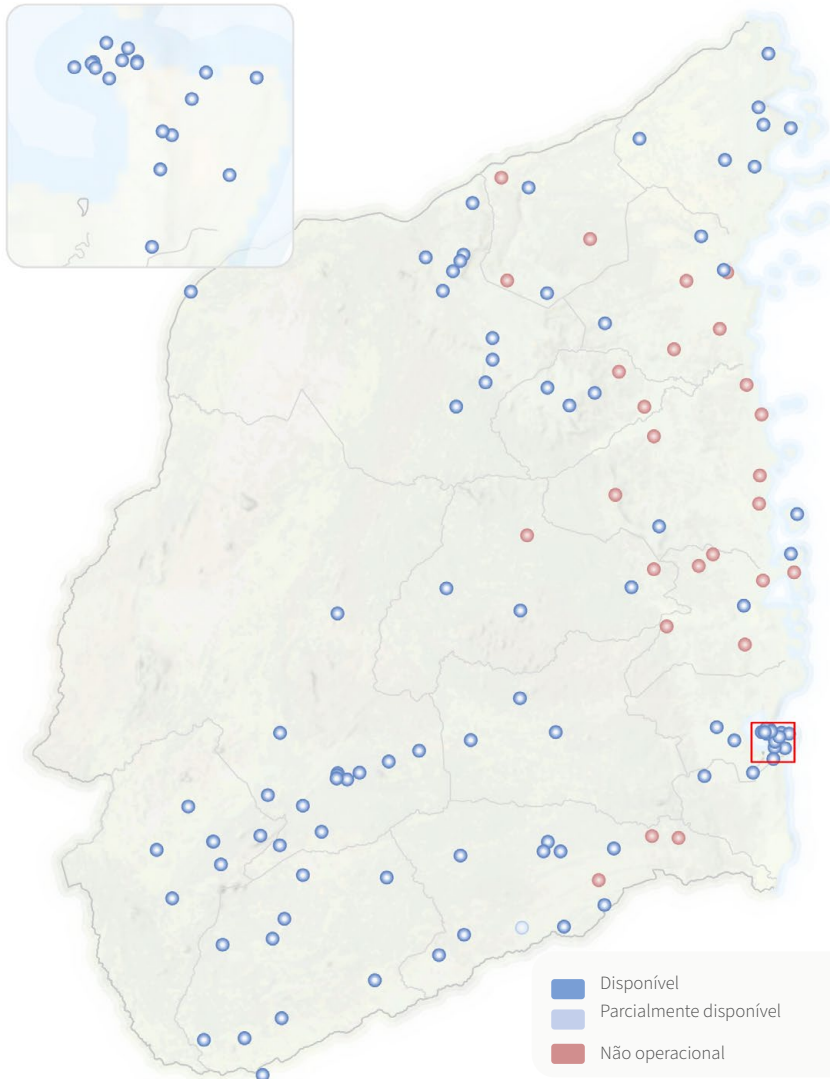
HIPERTENSÃO ARTERIAL

Disponibilidade do serviço¹²



Disponibilidade do serviço por província*

US = 2



Disponibilidade do serviço por tipo de US



Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



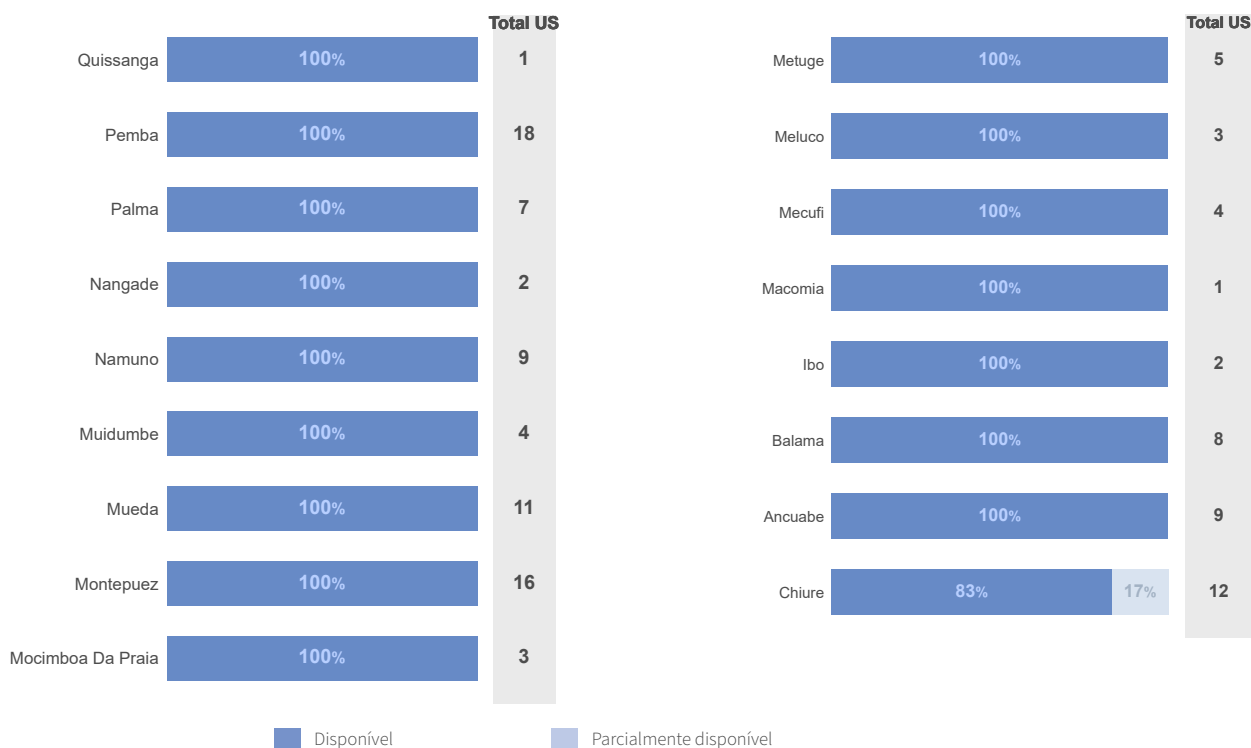
Posto de Saúde

¹² Detecção precoce, gestão e aconselhamento (incluindo aconselhamento dietético), acompanhamento.

* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



Chiure



- Falta de pessoal
- Falta de formação
- Falta de fornecimentos
- Falta de equipamento
- Falta de recursos financeiros

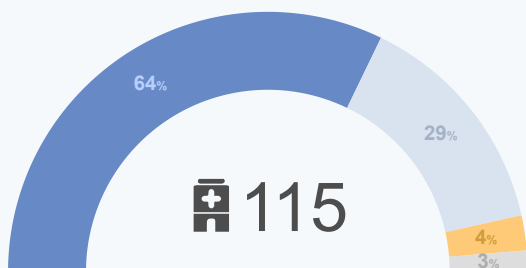
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



DIABETES

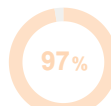
Disponibilidade do serviço¹³



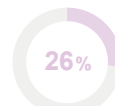
■ Disponível
 ■ Parcialmente disponível
 ■ Não disponível
 ■ Normalmente não fornecido

Disponibilidade do serviço por província**

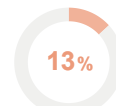
US = 38



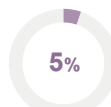
Falta de material médico



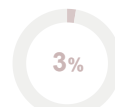
Falta de pessoal



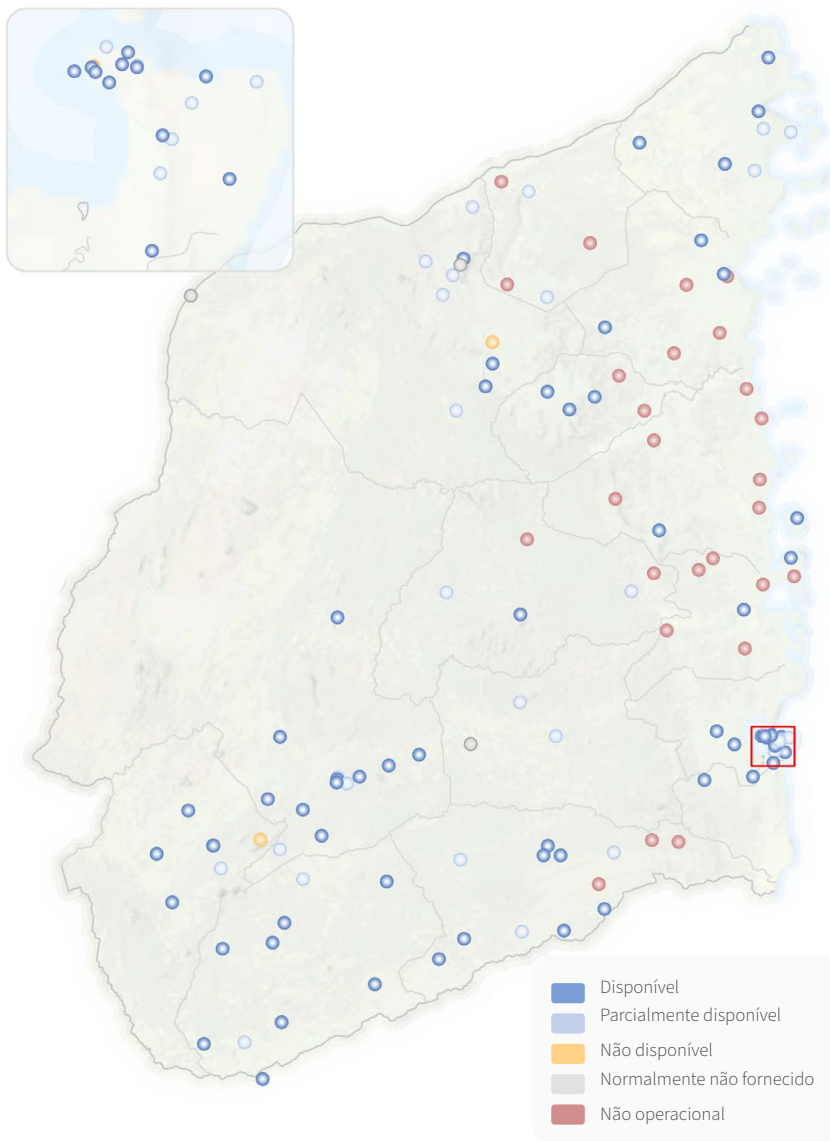
Falta de equipamento médico



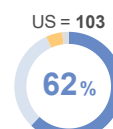
Falta de formação



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



Centro de Saúde



Hospital Provincial



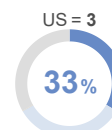
Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



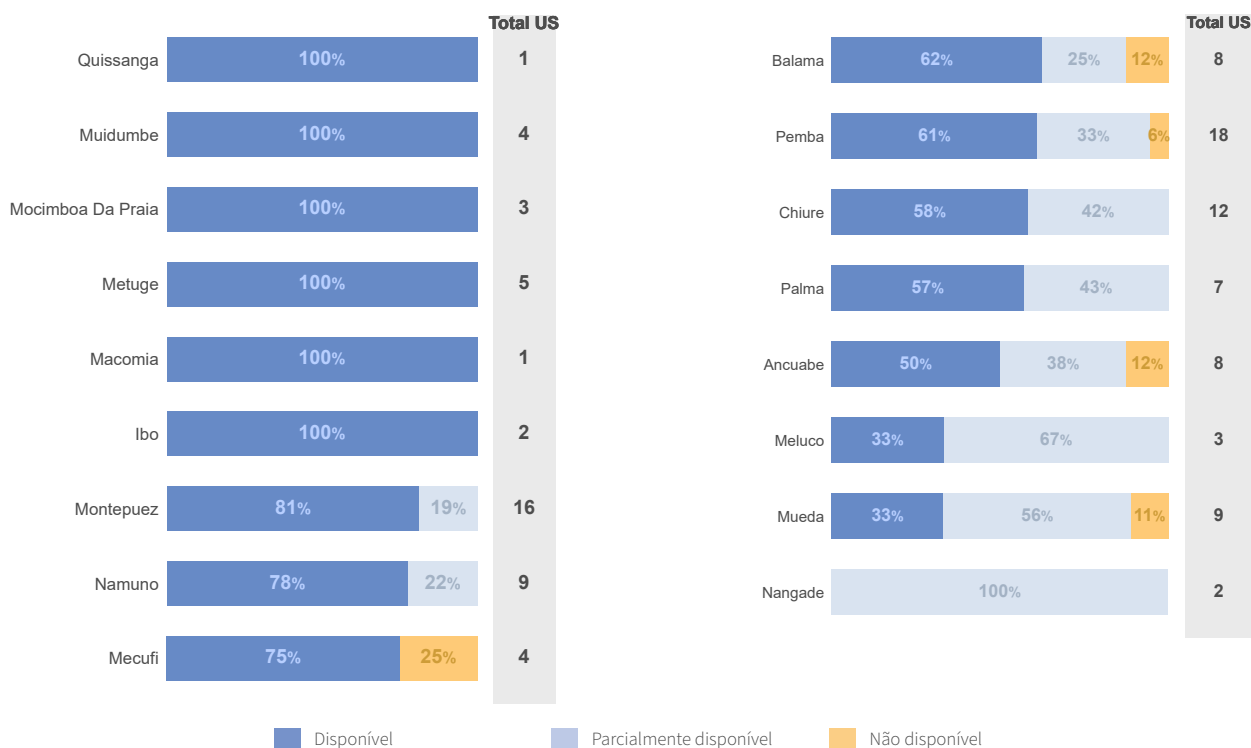
Posto de Saúde

¹³ Detecção precoce, gestão (anti-diabético oral e insulina disponível), aconselhamento (incluindo aconselhamento dietético), cuidados de pés, acompanhamento.

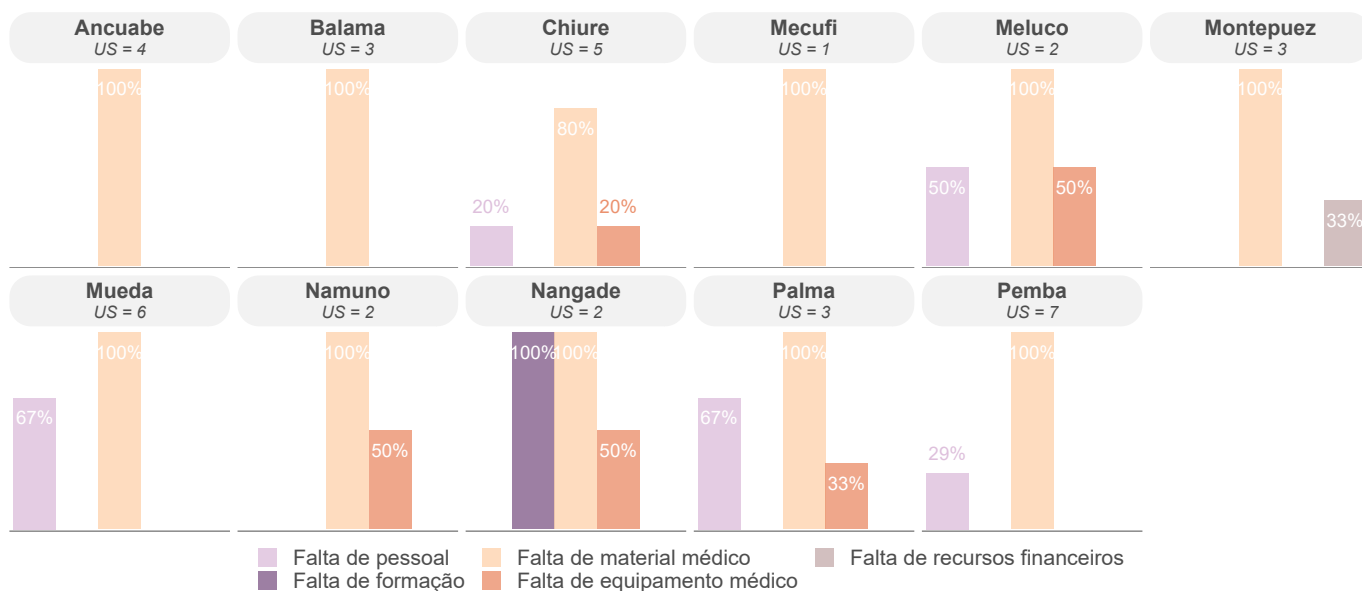
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito*



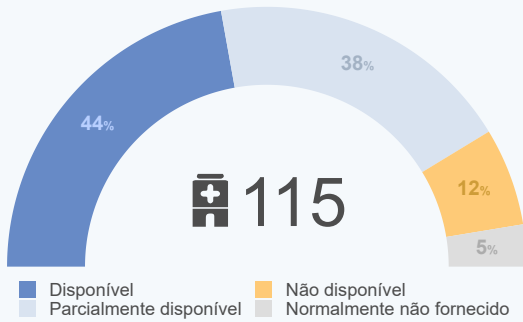
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



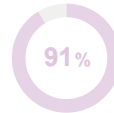
CUIDADOS OFTALMOLÓGICOS PRIMARIOS

Disponibilidade do serviço¹⁴

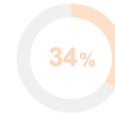


Disponibilidade do serviço por província*

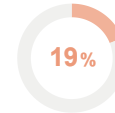
US = 58



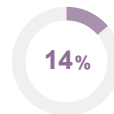
Falta de pessoal



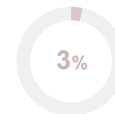
Falta de material médico



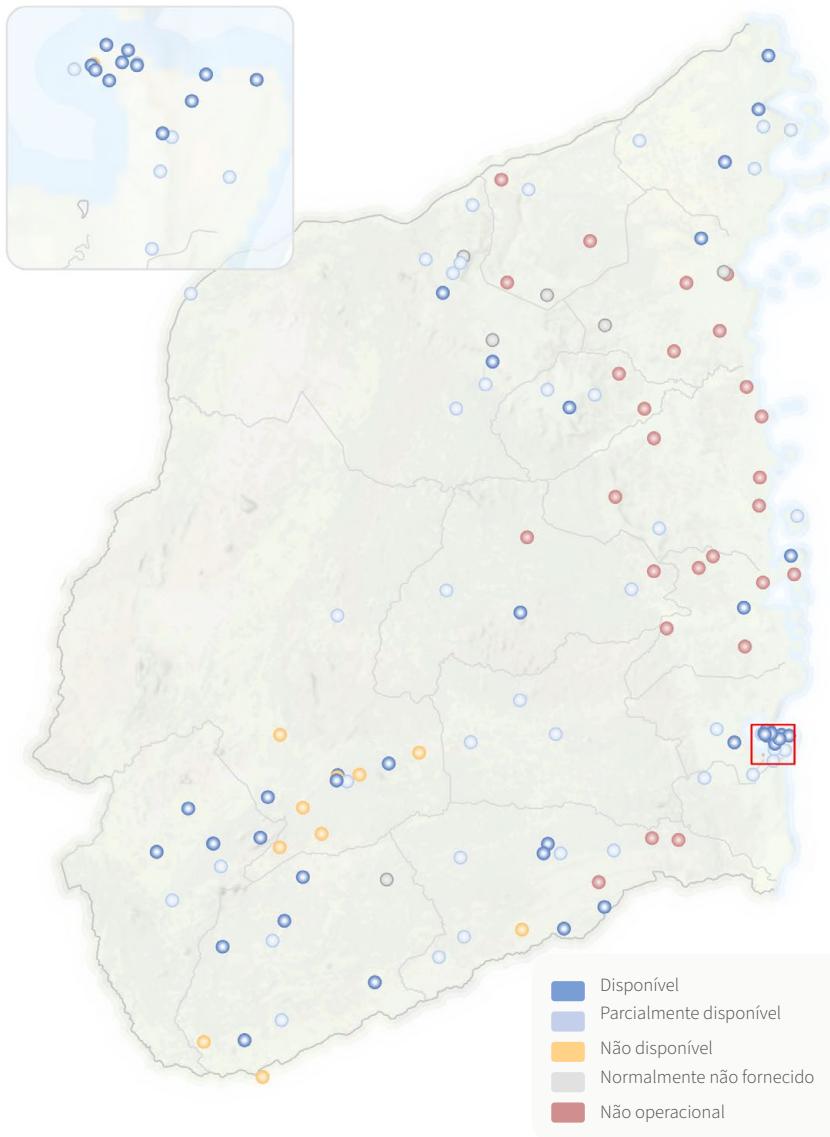
Falta de equipamento médico



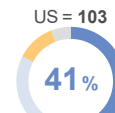
Falta de formação



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



42% 12% 6%

Centro de Saúde



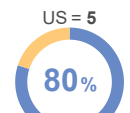
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



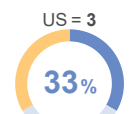
0% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



33% 33%

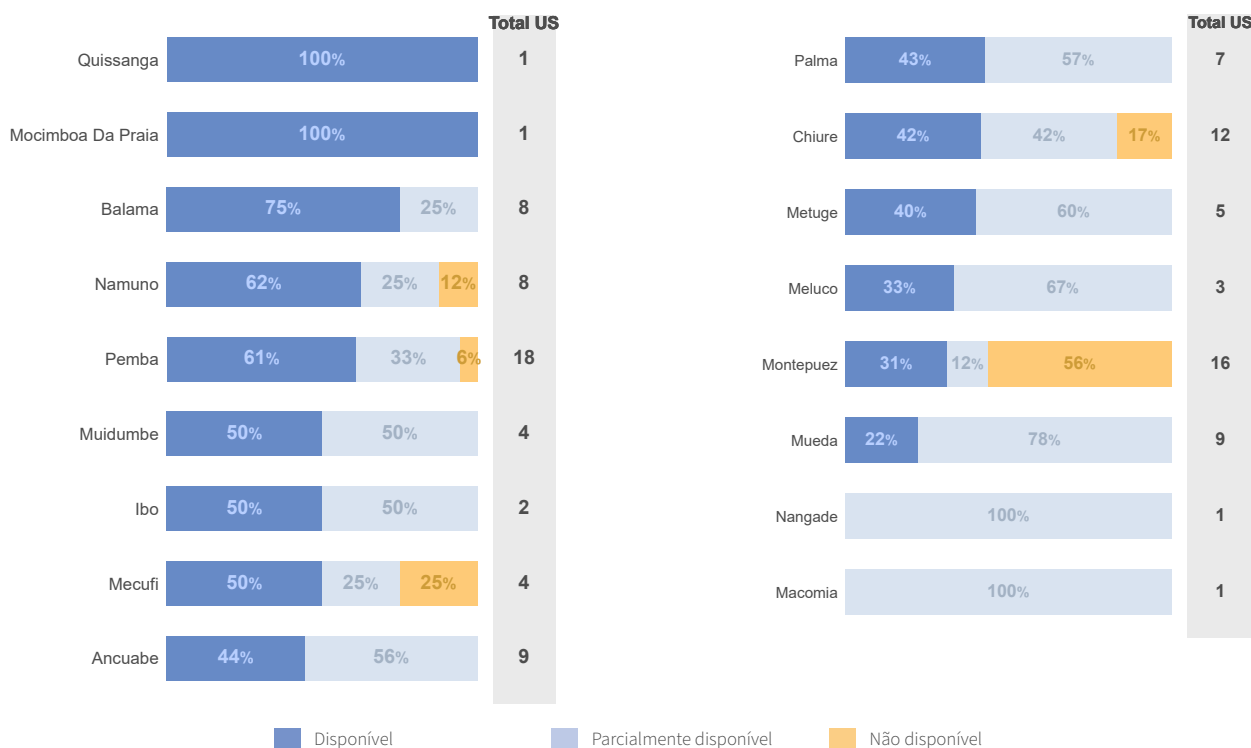
Posto de Saúde

¹⁴ Triagem e tratamento de doenças dos olhos comuns. Equipamento simples para configuração primária, acuidade visual, corbeteira de pinhole, toque, gotas de corante de fluoresceína ou tiras.

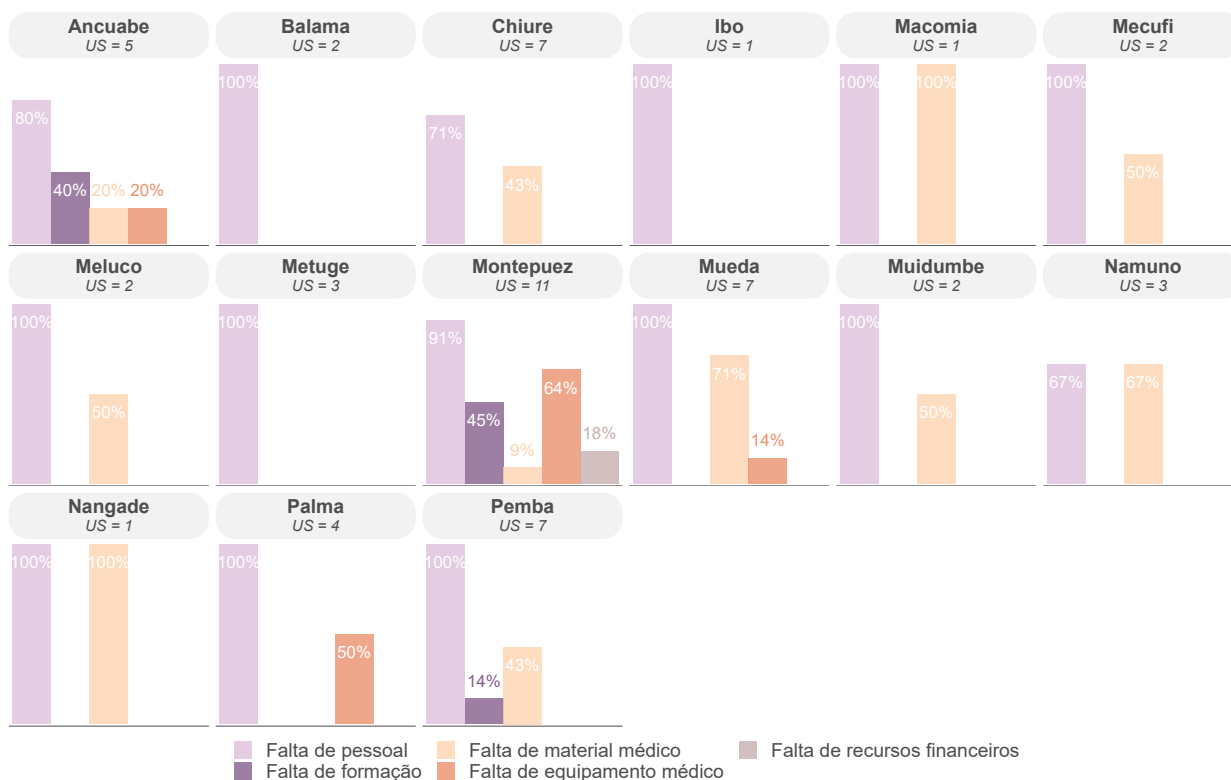
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



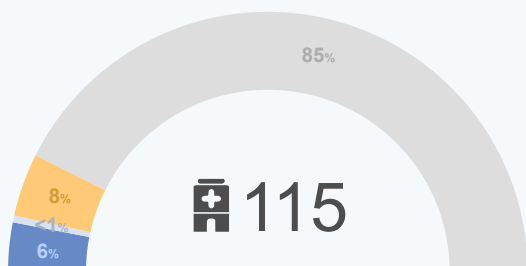
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



REABILITAÇÃO AGUDA EM REGIME DE INTERNAMENTO

Disponibilidade do serviço¹⁵

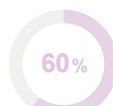


■ Disponível
■ Parcialmente disponível
■ Não disponível
■ Normalmente não fornecido

115

Disponibilidade do serviço por província*

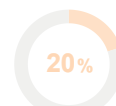
US = 10



Falta de pessoal



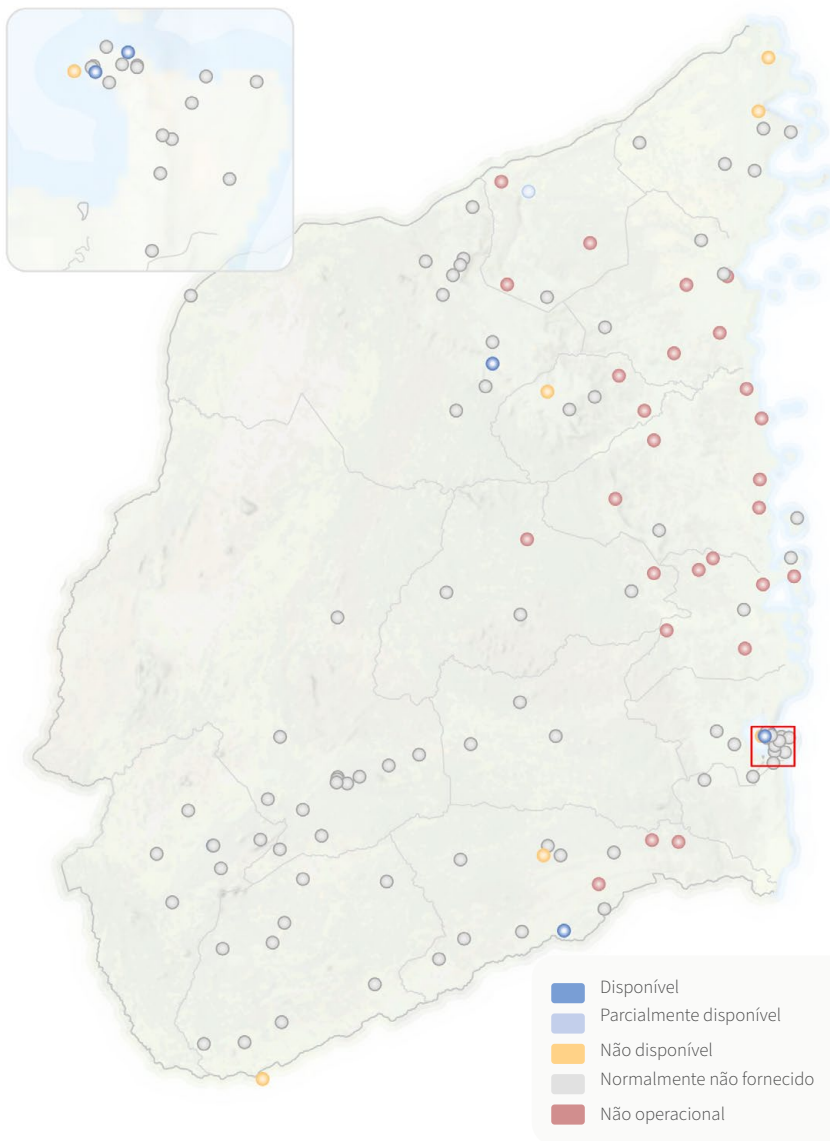
Falta de equipamento médico



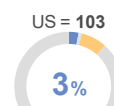
Falta de material médico



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



<1% 8% 88%

Centro de Saúde



0% 0%

Hospital Provincial



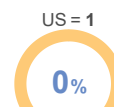
0% 0% 80%

Hospital privado/clínica



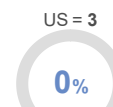
0% 0%

Hospital rural



0% 100%

Hospital distrital



0% 0% 100%

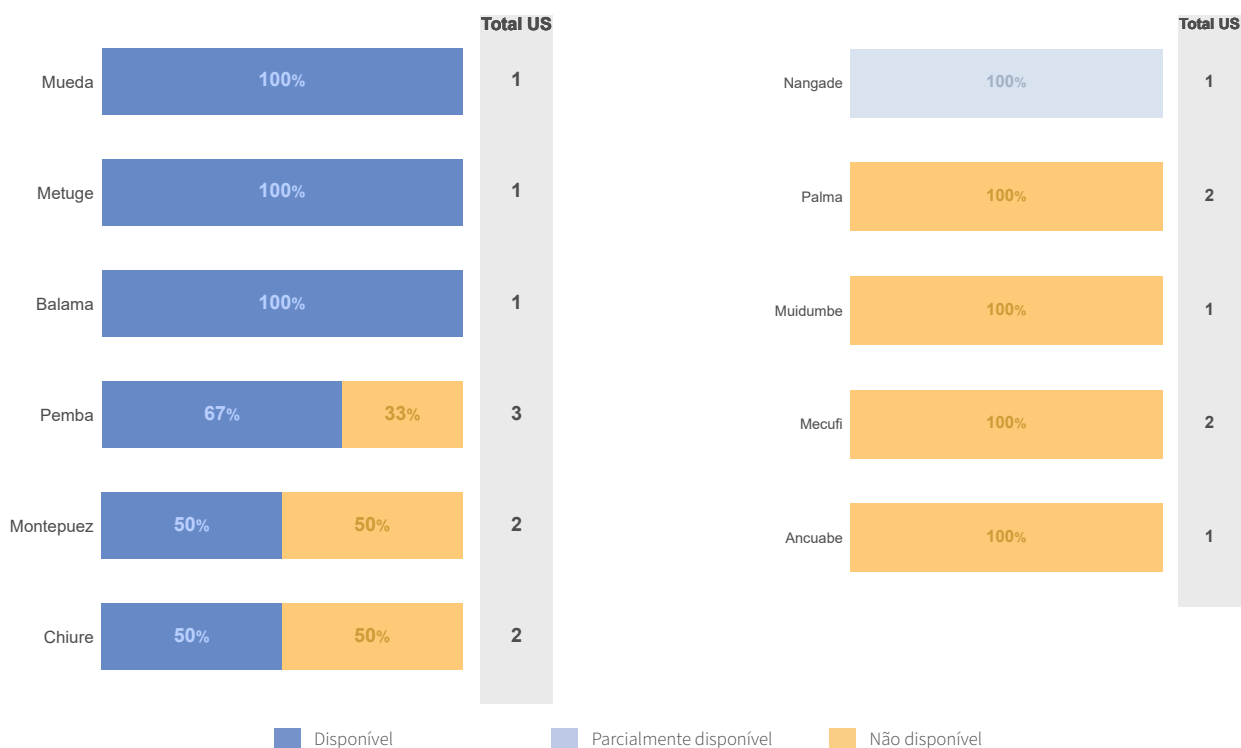
Posto de Saúde

¹⁵ Reabilitação em regime de internamento para pessoas com lesões ou doenças agudas, realizada por profissionais de reabilitação como parte de cuidados agudos multidisciplinares, incluindo o fornecimento de dispositivos de assistência, tais como muletas ou cadeiras de rodas.

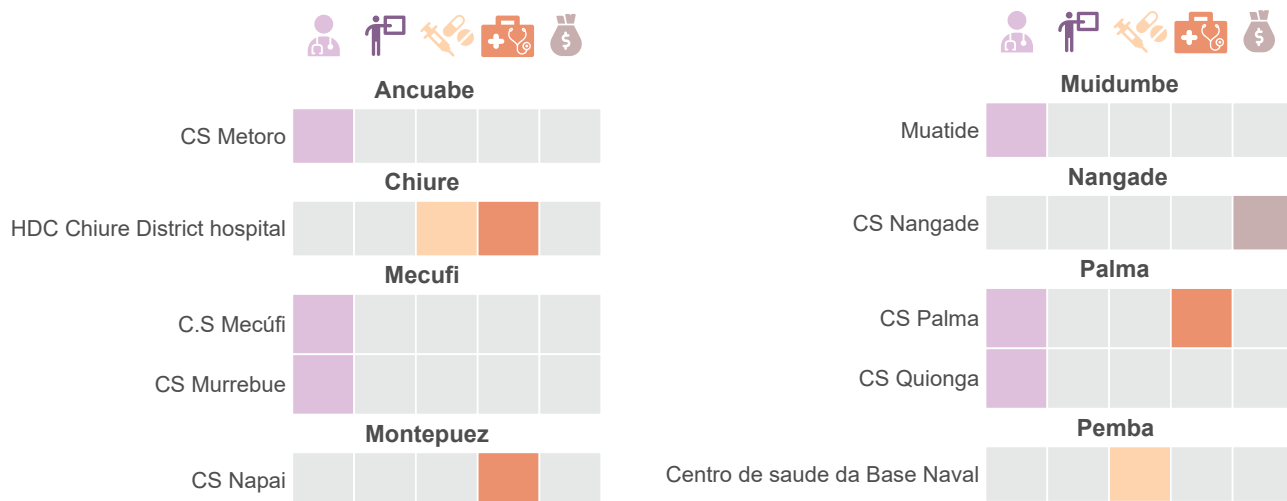
** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



- Falta de pessoal
- Falta de formação
- Falta de fornecimentos
- Falta de equipamento
- Falta de recursos financeiros

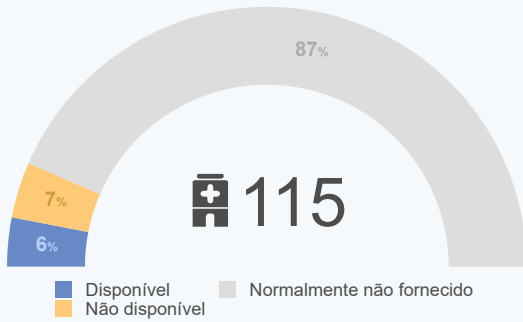
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



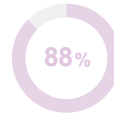
SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO AMBULATÓRIOS OU A NÍVEL COMUNITÁRIO

Disponibilidade do serviço¹⁶

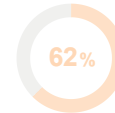


Disponibilidade do serviço por província*

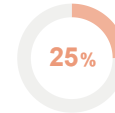
US = 8



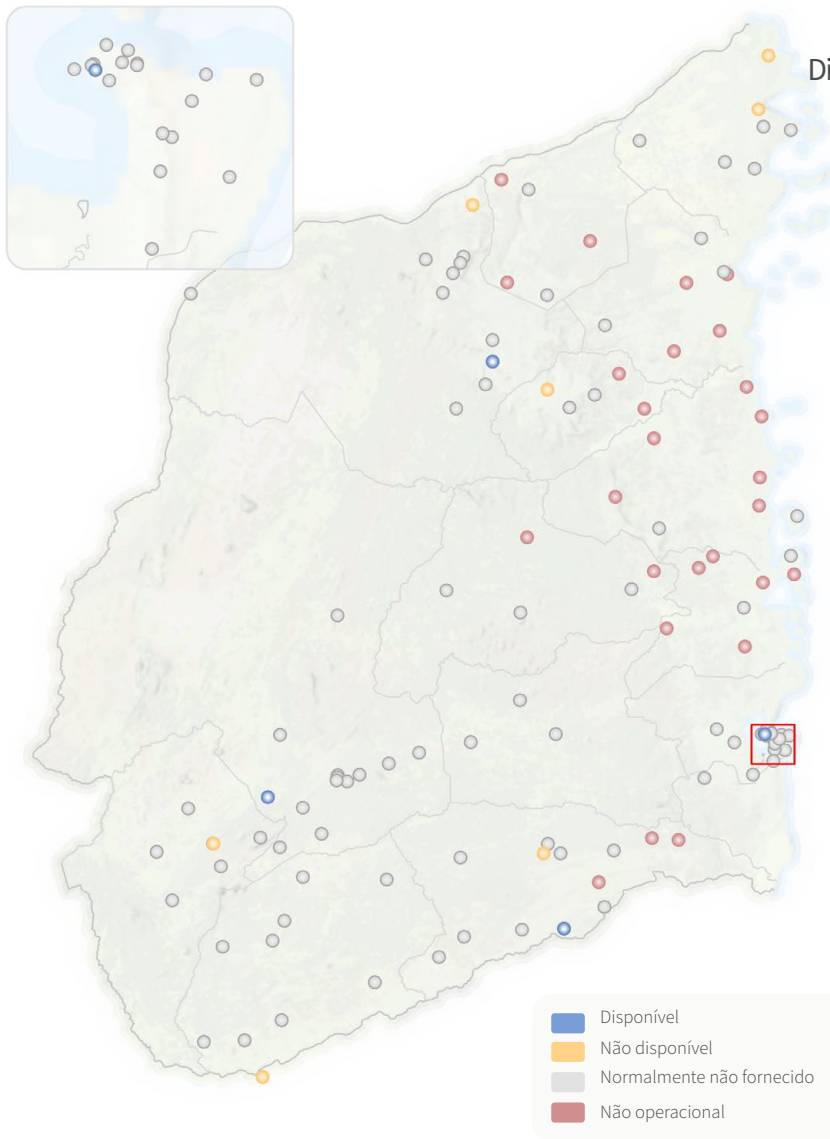
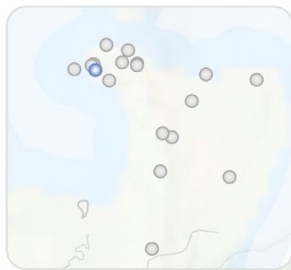
Falta de pessoal



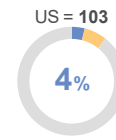
Falta de material médico



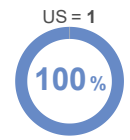
Falta de equipamento médico



Disponibilidade do serviço por tipo de US



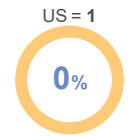
Centro de Saúde



Hospital Provincial



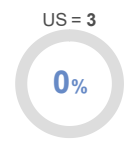
Hospital rural



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



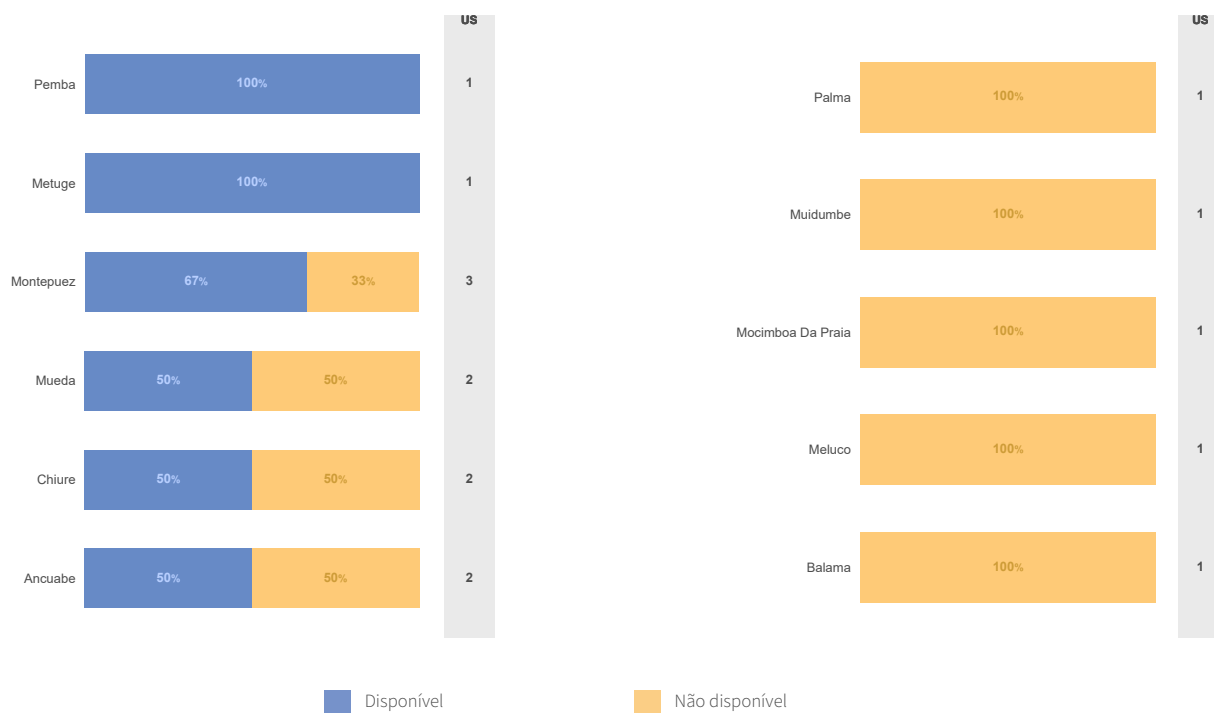
Posto de Saúde

¹⁶ Prestados por um profissional de reabilitação através de um serviço de reabilitação ambulatório, móvel ou pós-ativo, frequentemente como parte dos cuidados de acompanhamento, incluindo o fornecimento ou manutenção de dispositivos de assistência.

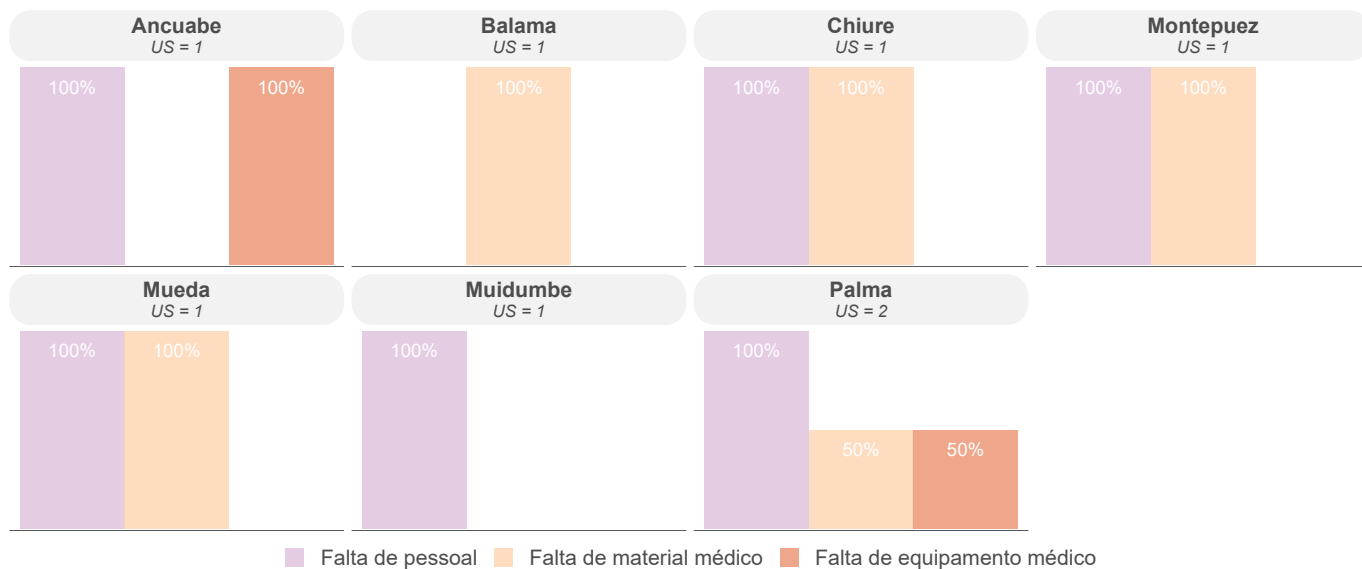
* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



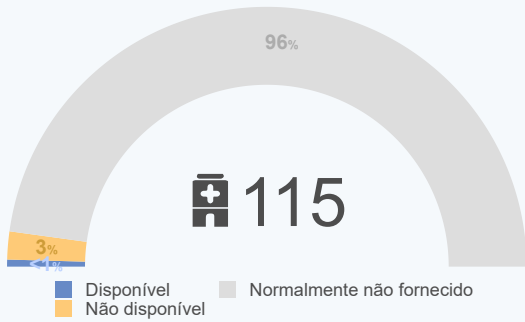
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



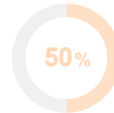
PROTÉTICA E ORTOTÉTICA

Disponibilidade do serviço¹⁷



Disponibilidade do serviço por província

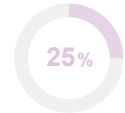
US = 4



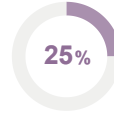
Falta de material médico



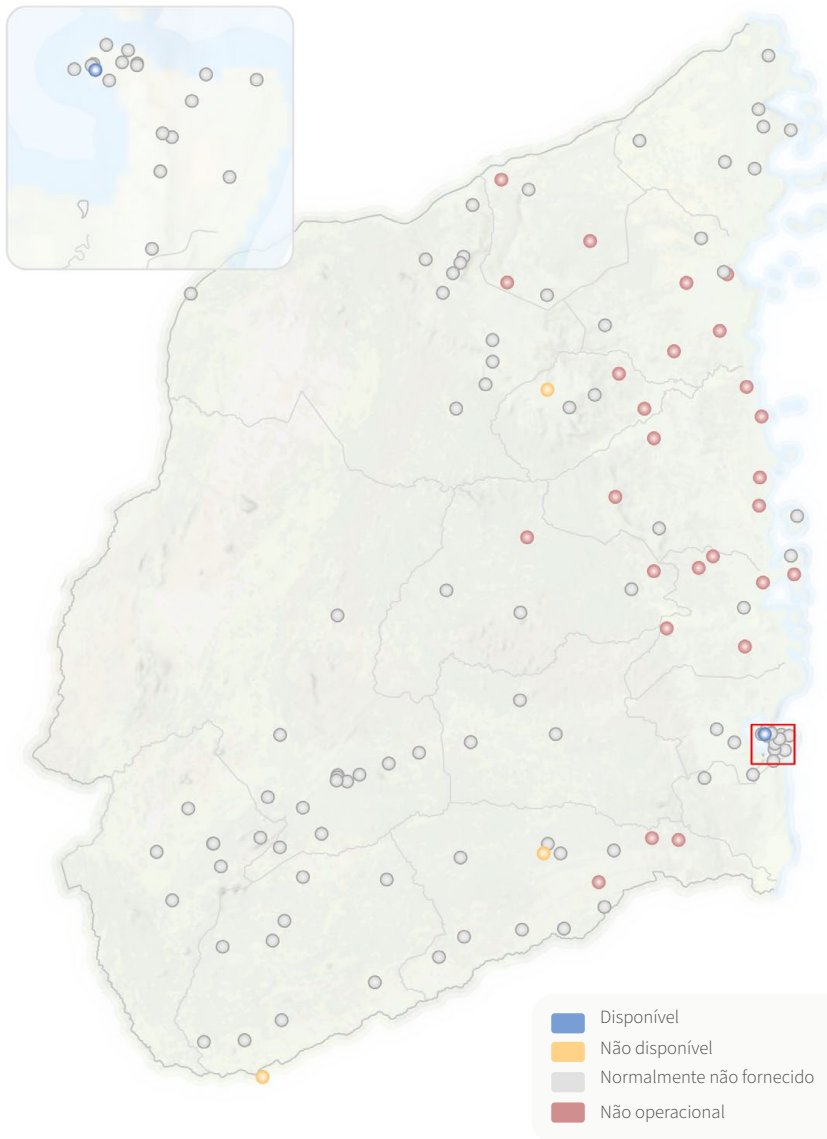
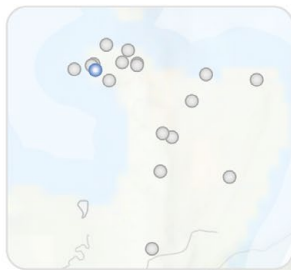
Falta de equipamento médico



Falta de pessoal



Falta de formação



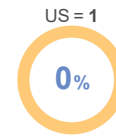
Disponibilidade do serviço por tipo de US



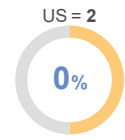
Hospital Provincial



Centro de Saúde



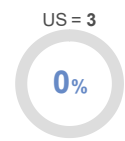
Hospital distrital



Hospital rural



Hospital privado/clínica



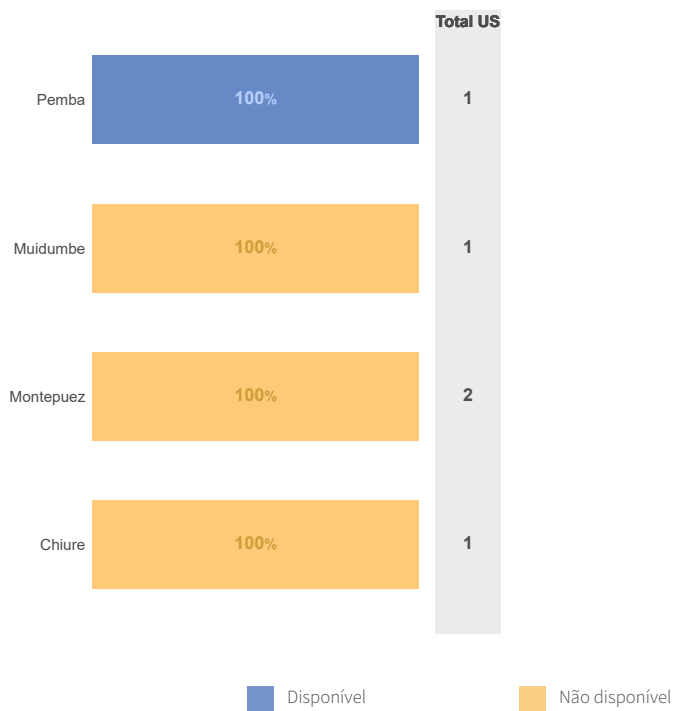
Posto de Saúde

¹⁷ Fabrico, montagem e treino para utilização de dispositivos protéticos e ortopédicos.

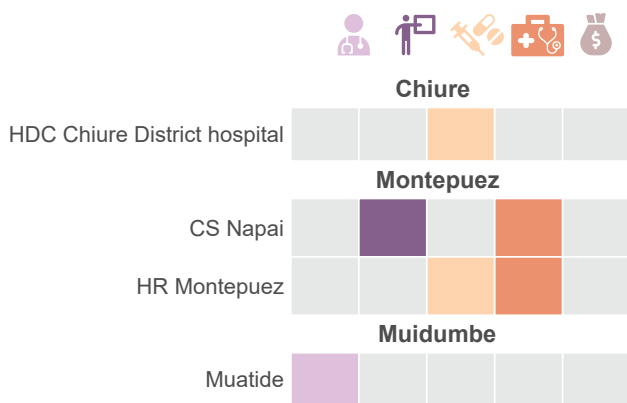
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito



- Falta de pessoal
- Falta de formação
- Falta de fornecimentos
- Falta de equipamento
- Falta de recursos financeiros

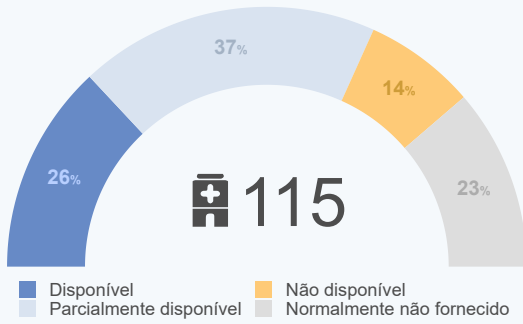
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



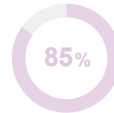
SAÚDE BUCAL E CUIDADOS DENTÁRIOS

Disponibilidade do serviço¹⁸

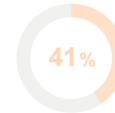


Disponibilidade do serviço por província*

US = 59



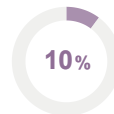
Falta de pessoal



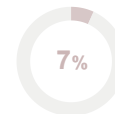
Falta de material médico



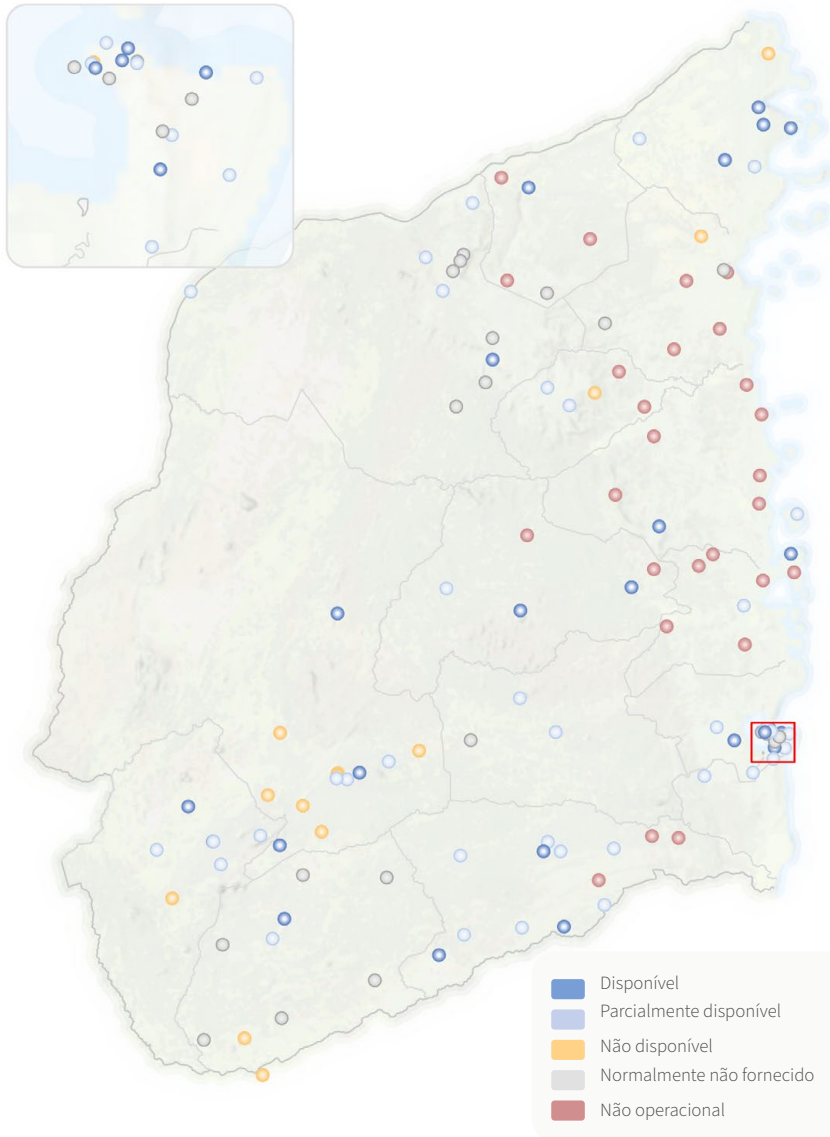
Falta de equipamento médico



Falta de formação

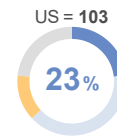


Falta de recursos financeiros



- Disponível
- Parcialmente disponível
- Não disponível
- Normalmente não fornecido
- Não operacional

Disponibilidade do serviço por tipo de US



40% 14% 23%

Centro de Saúde



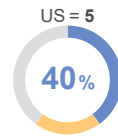
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



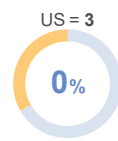
0% 20% 40%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



67% 33%

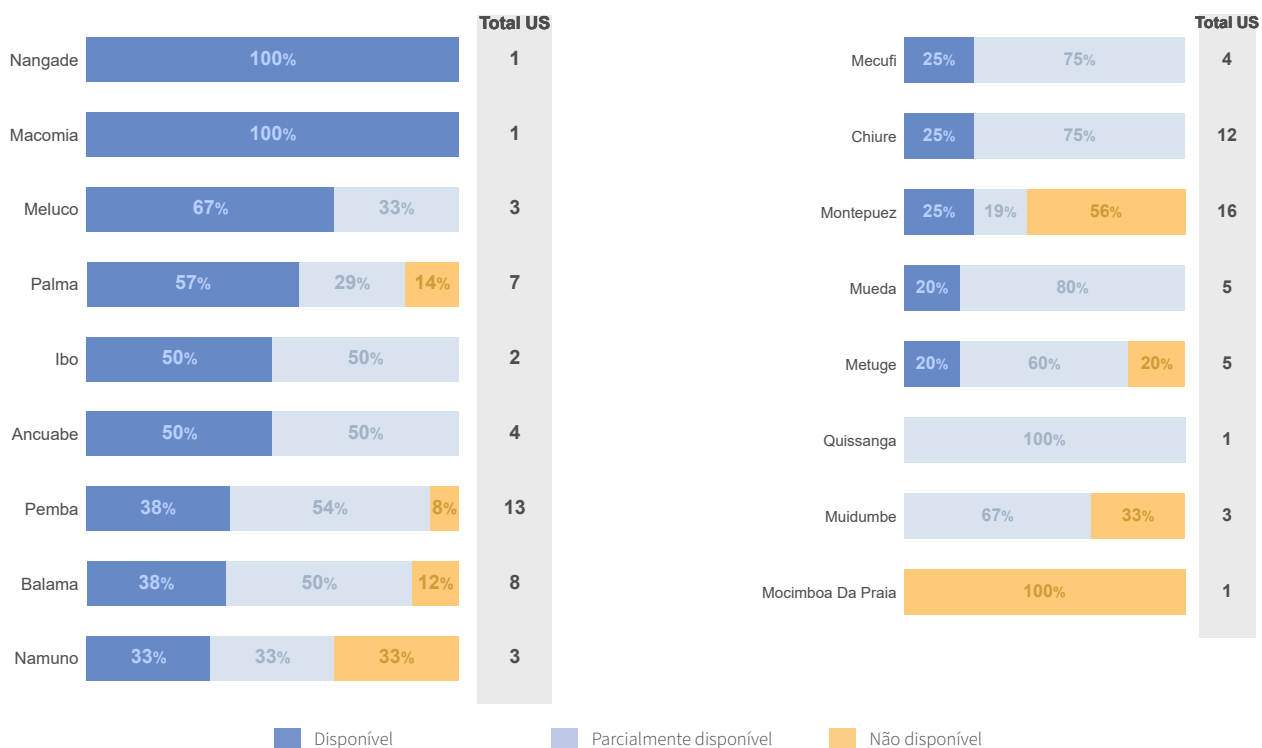
Posto de Saúde

¹⁸ Cuidados bucais primários para cáries e doenças gengivais.

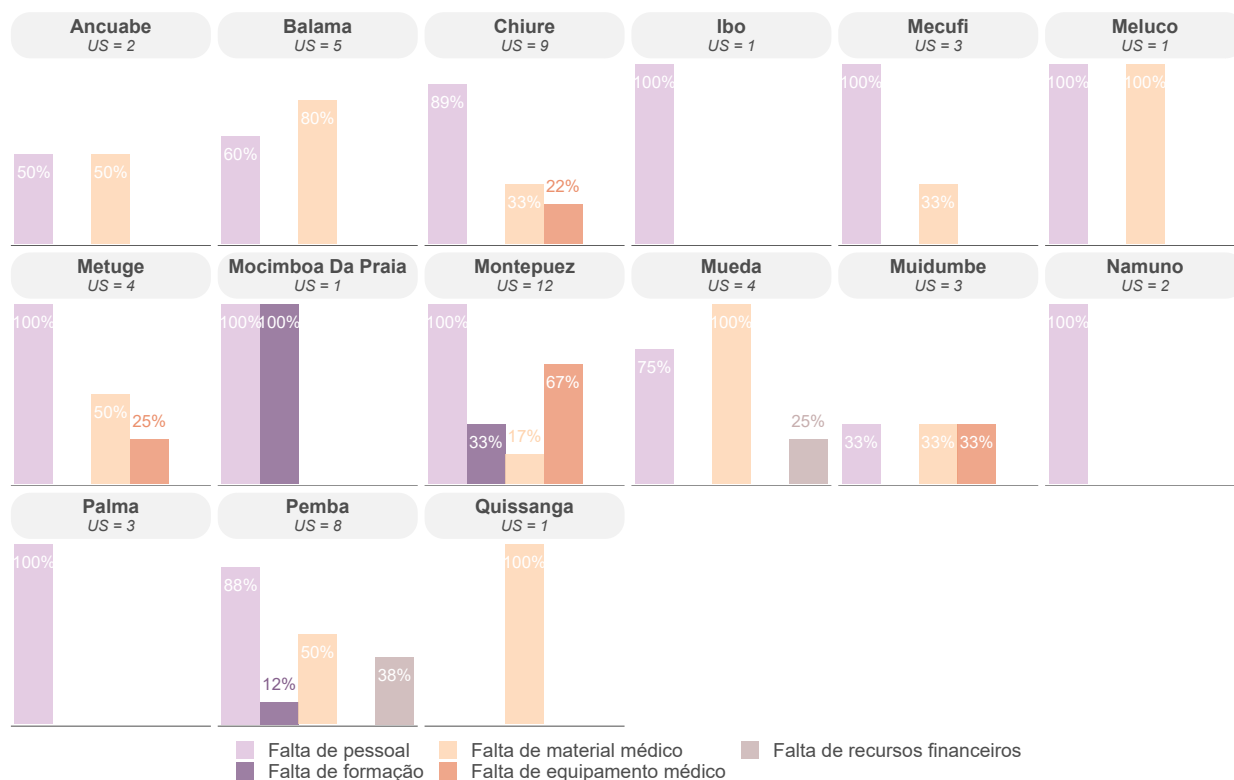
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito**



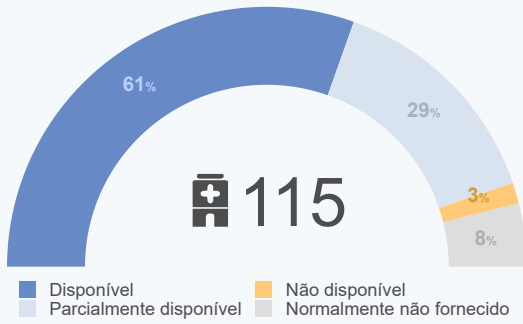
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



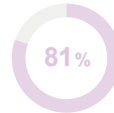
PRIMEIROS SOCORROS PSICOLÓGICOS

Disponibilidade do serviço¹⁹

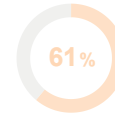


Disponibilidade do serviço por província*

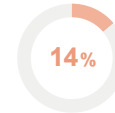
US = 36



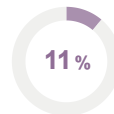
Falta de pessoal



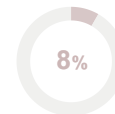
Falta de material médico



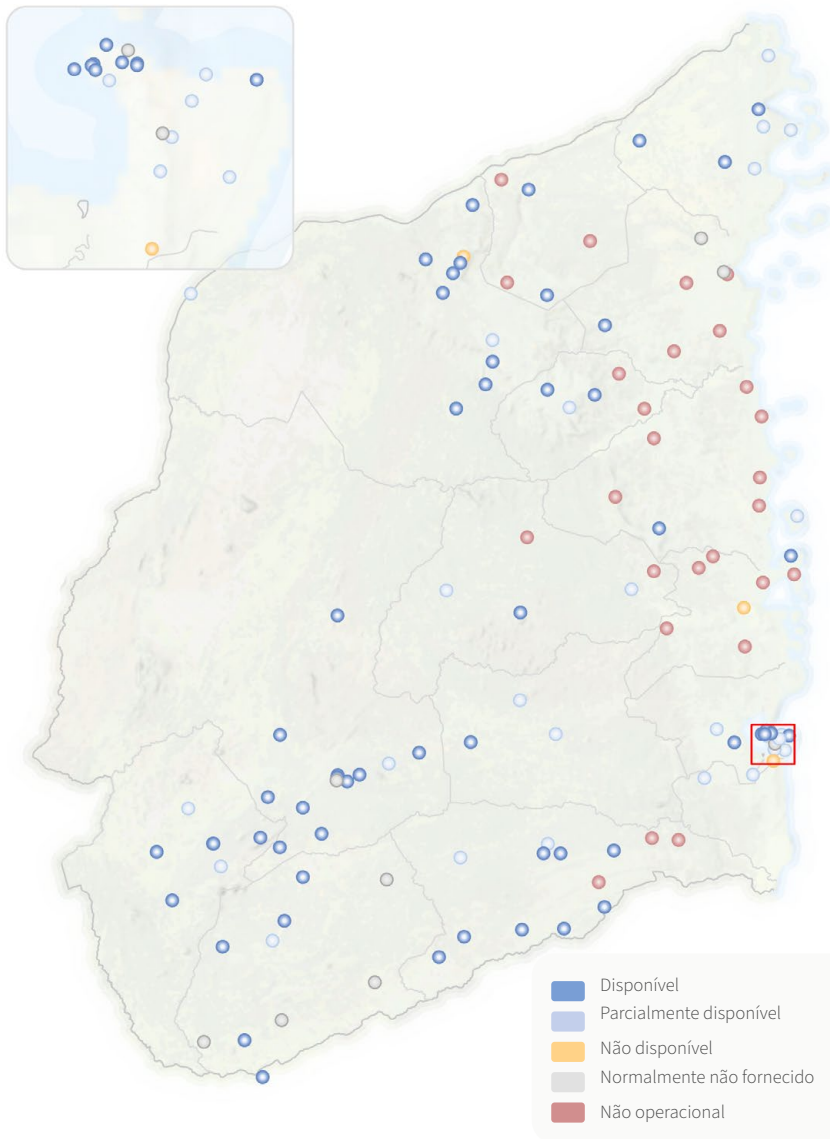
Falta de equipamento médico



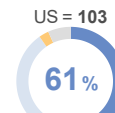
Falta de formação



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



29% 3% 7%
Centro de Saúde



0% 0%
Hospital Provincial



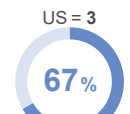
0% 0%
Hospital distrital



40% 0% 40%
Hospital privado/clínica



0% 0%
Hospital rural



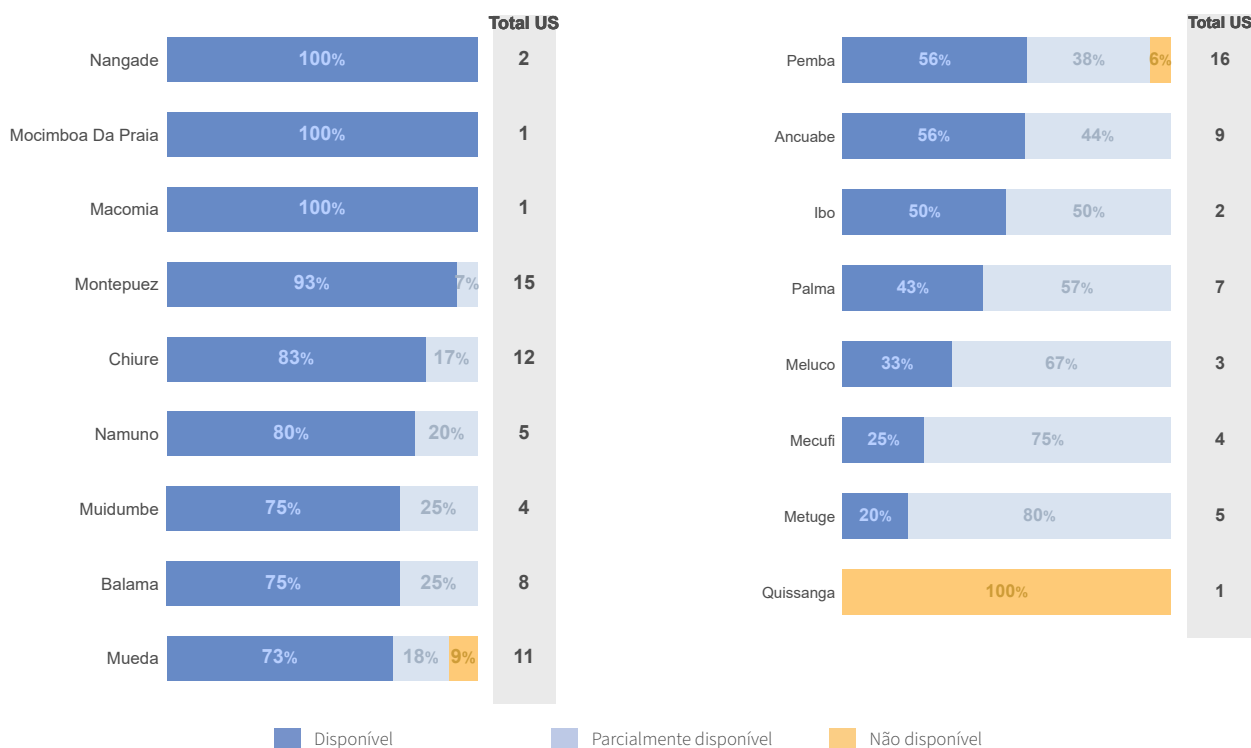
33% 0%
Posto de Saúde

¹⁹ Para pessoas em dificuldades, sobreviventes de agressão, abuso, negligência, violência doméstica, e ligação de indivíduos/famílias vulneráveis com recursos, tais como serviços de saúde, assistência a meios de subsistência, etc.

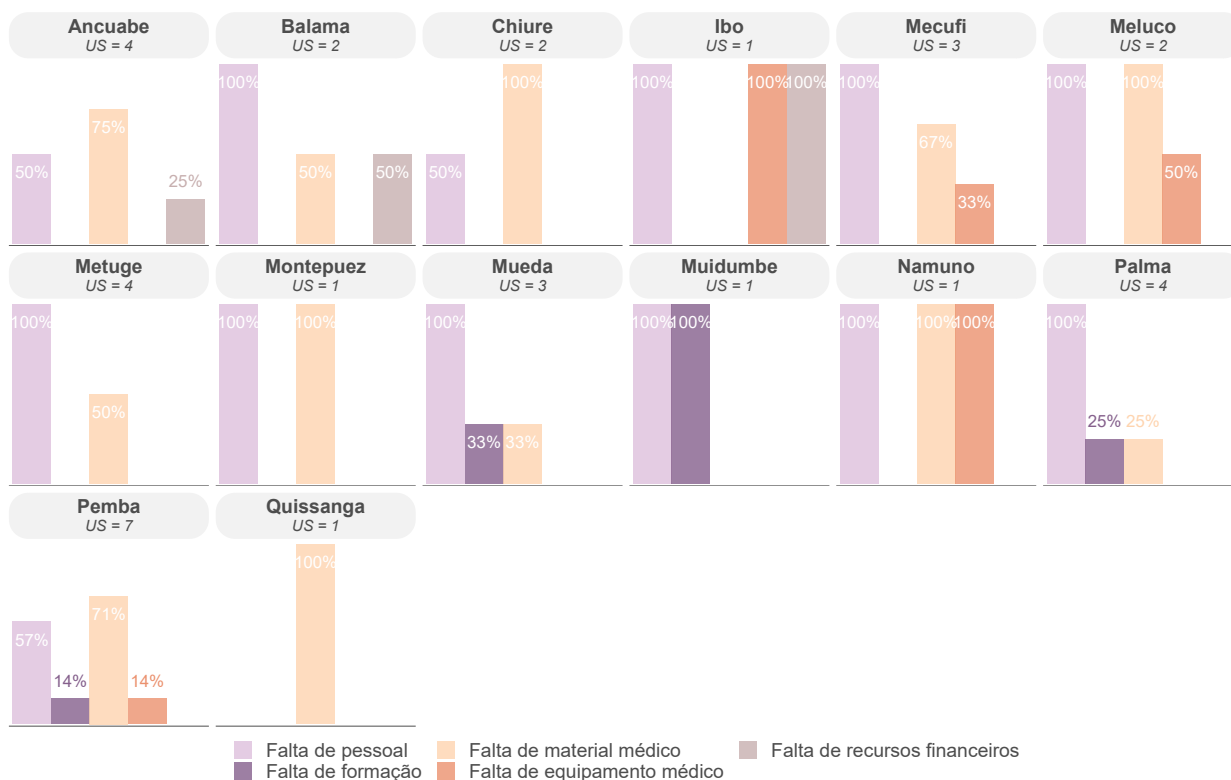
* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito*



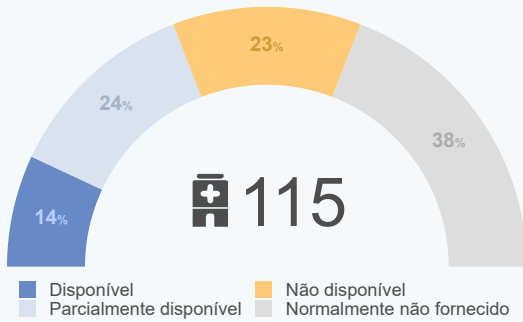
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



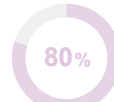
GESTÃO DE PERTURBAÇÕES MENTAIS

Disponibilidade do serviço²⁰

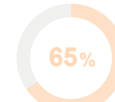


Disponibilidade do serviço por província*

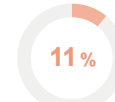
US = 55



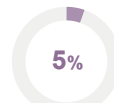
Falta de pessoal



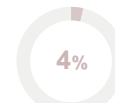
Falta de material médico



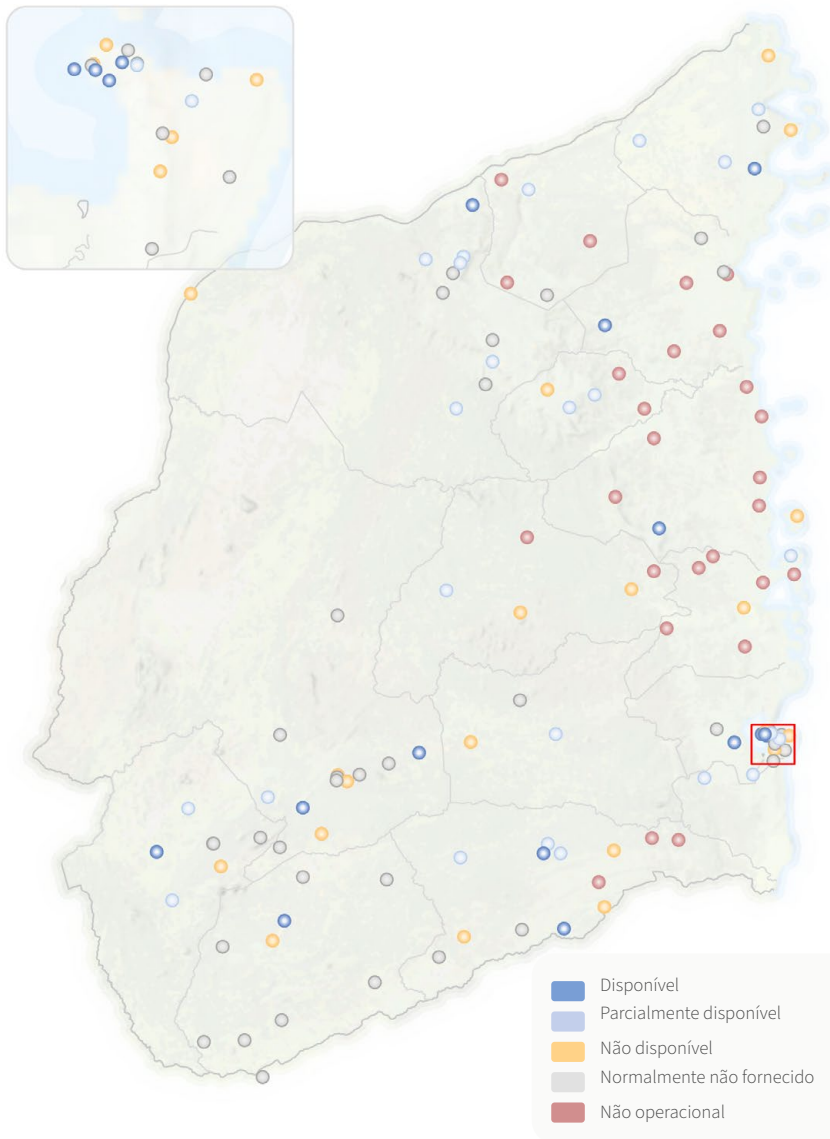
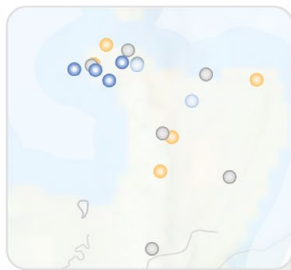
Falta de equipamento médico



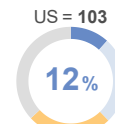
Falta de formação



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



26% 25% 37%

Centro de Saúde



0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



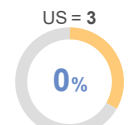
0% 0% 80%

Hospital privado/clínica



50% 0%

Hospital rural



0% 33% 67%

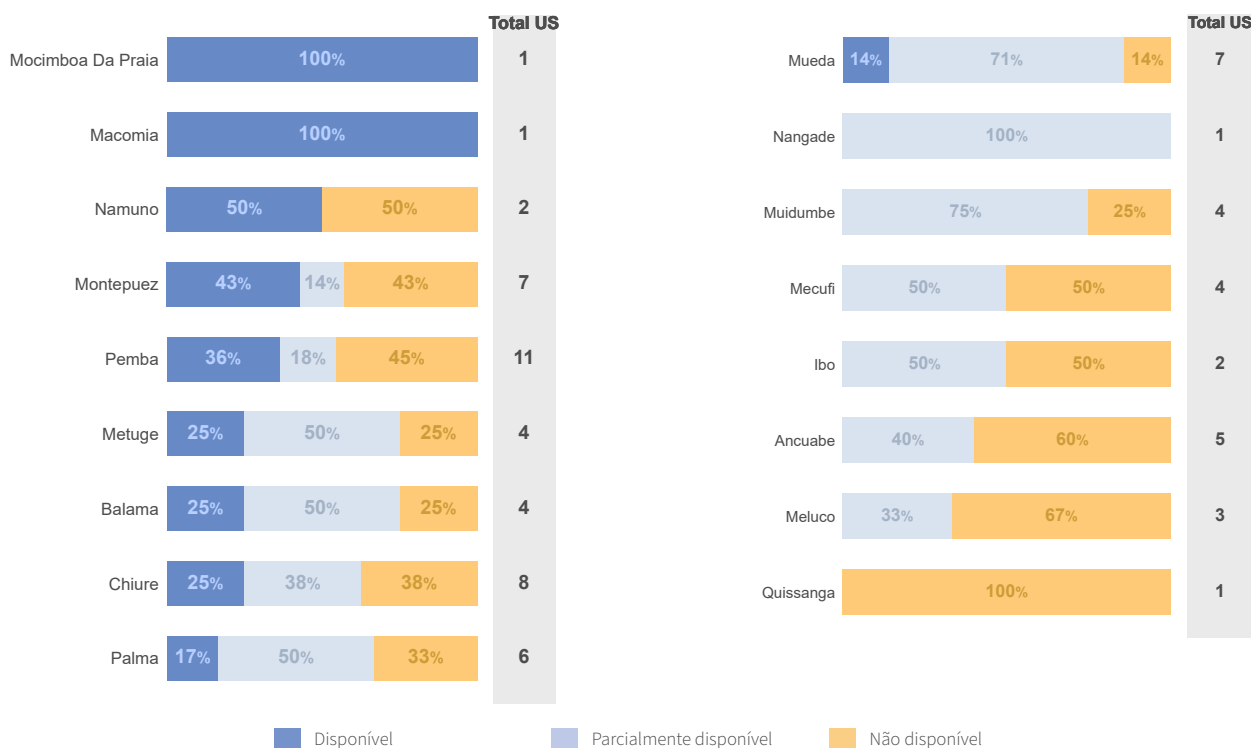
Posto de Saúde

²⁰ Por prestadores de cuidados de saúde especializados e/ou treinados e supervisionados não especializados, disponibilidade de fluoxetina, carbamazepina, haloperidol, biperiden e diazepam.

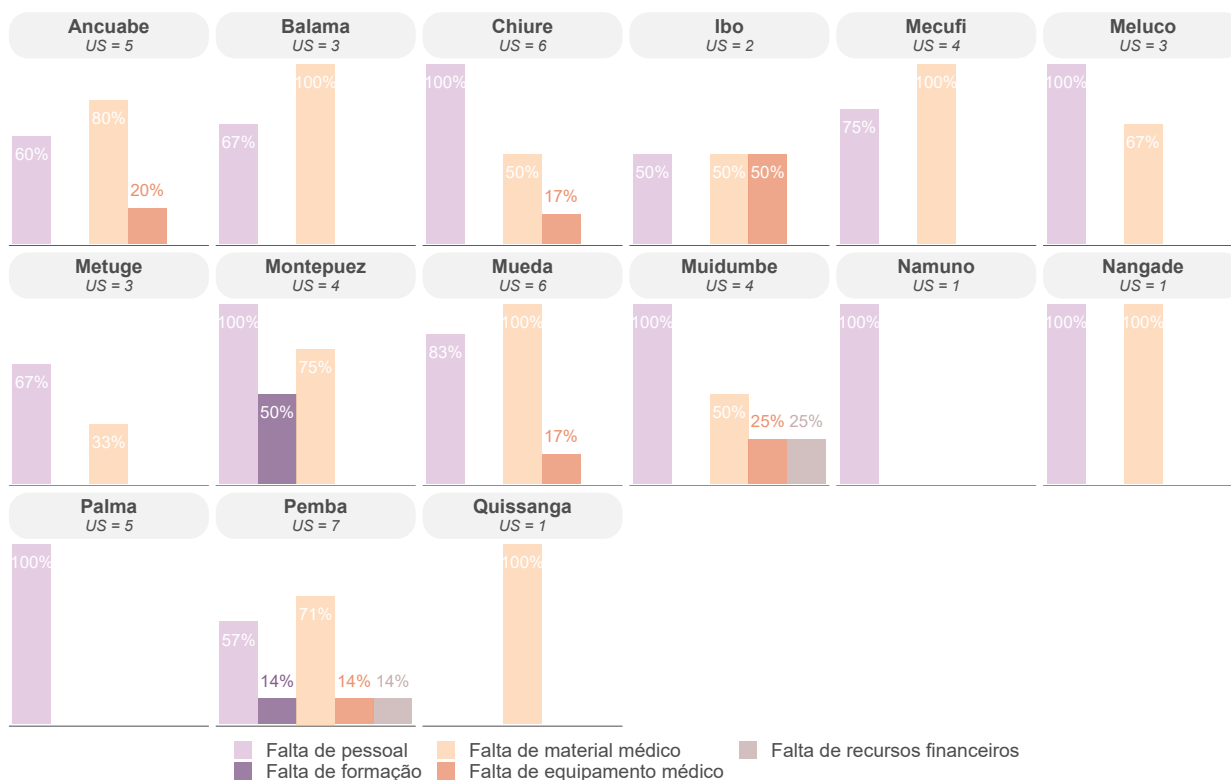
* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito*



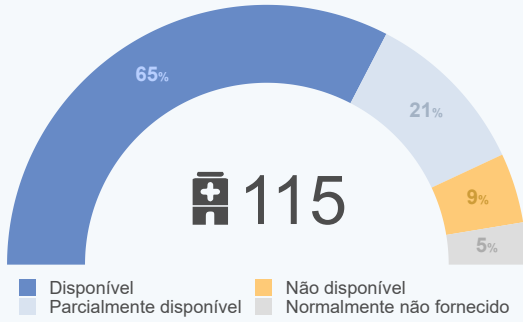
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



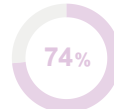
ABUSO DE SUBSTÂNCIAS

Disponibilidade do serviço²¹

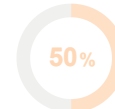


Disponibilidade do serviço por província*

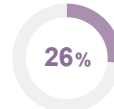
US = 34



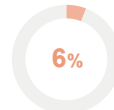
Falta de pessoal



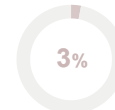
Falta de material médico



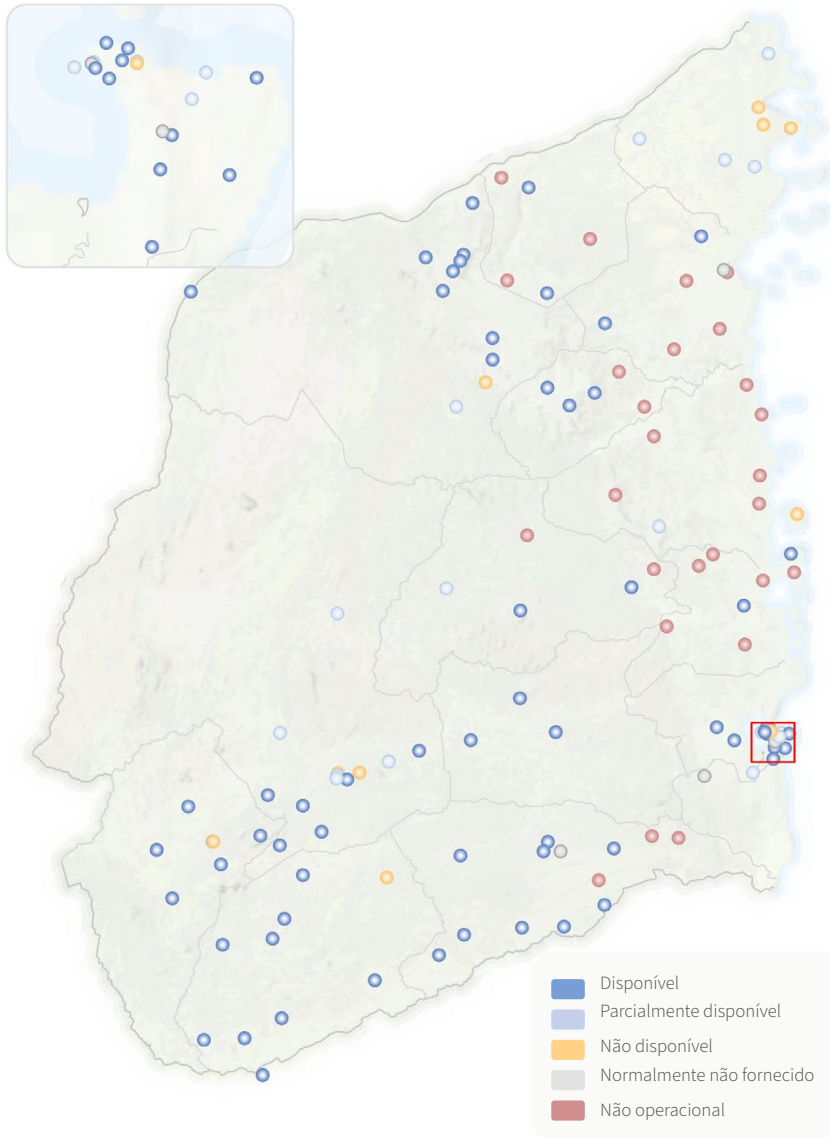
Falta de formação



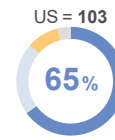
Falta de equipamento médico



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



21% 10% 4%

Centro de Saúde



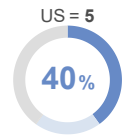
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



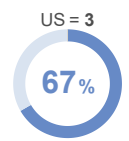
20% 0% 40%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



33% 0%

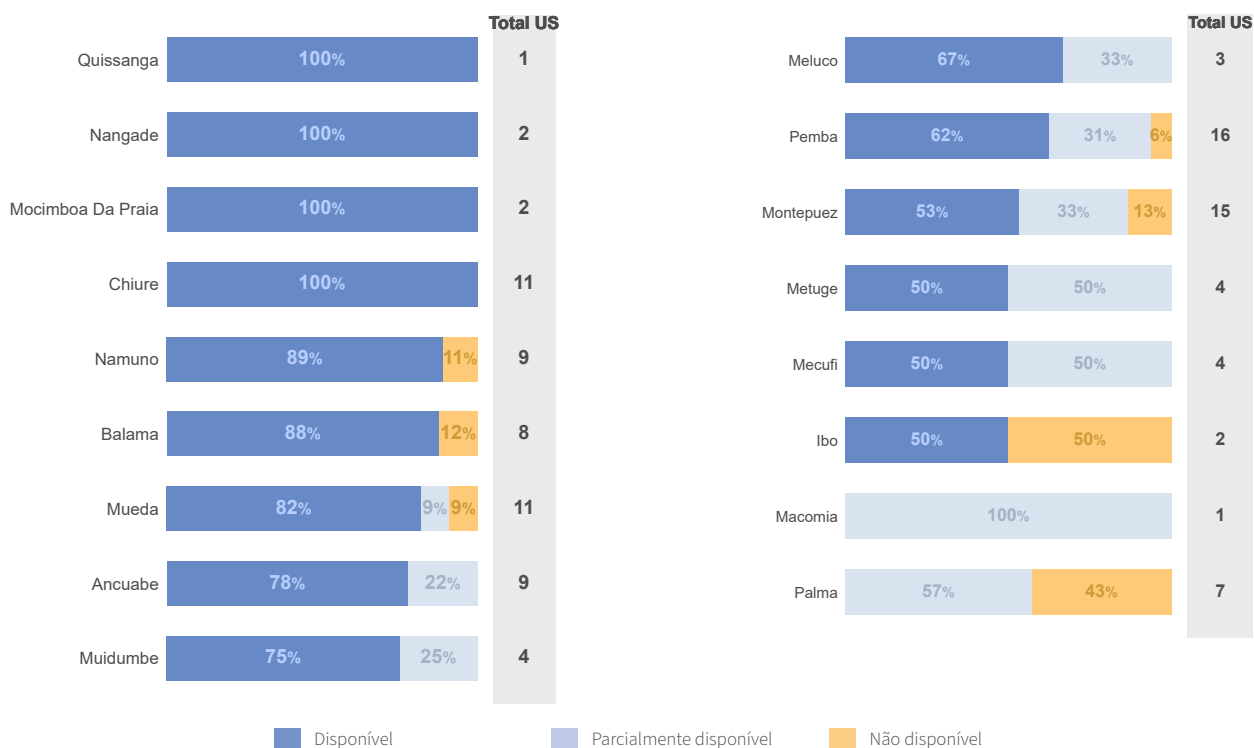
Posto de Saúde

²¹ Identificação e encaminhamento de pessoas com distúrbios de abuso de substâncias.

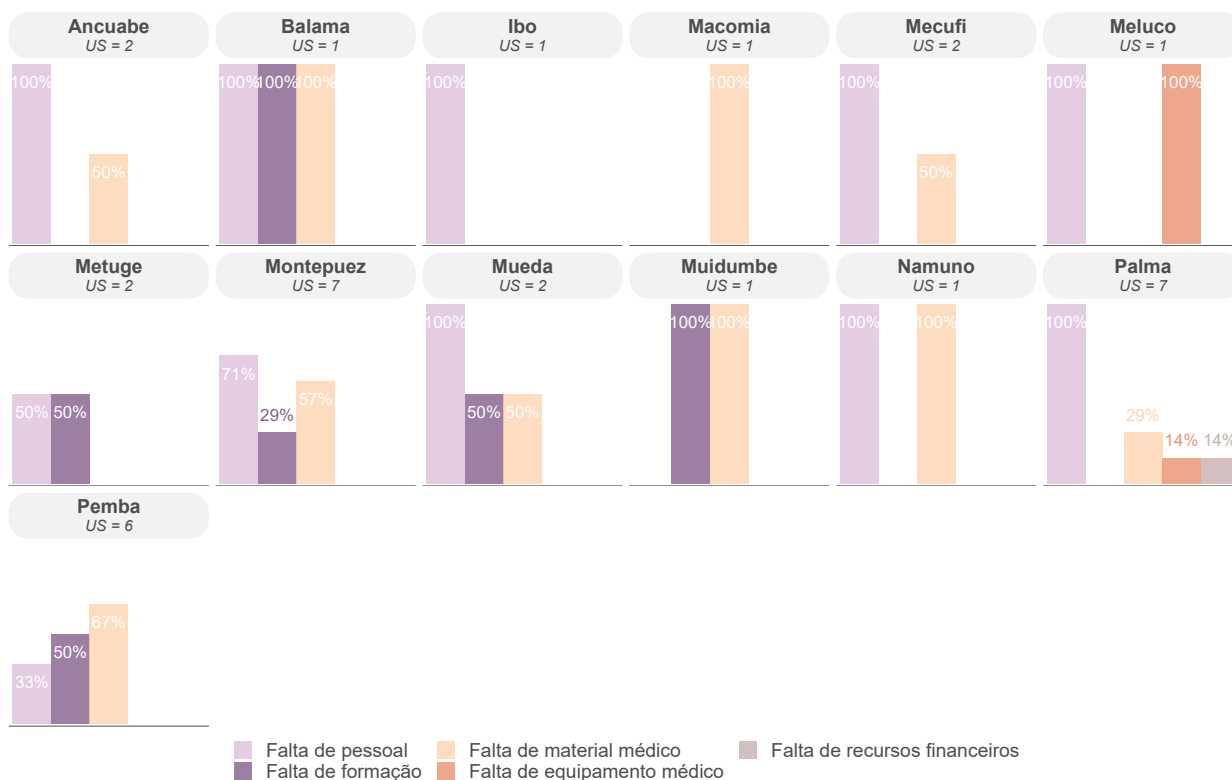
* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito*



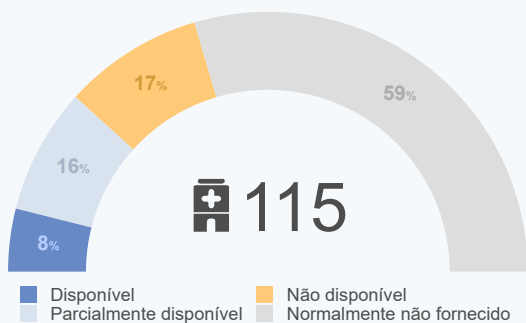
* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



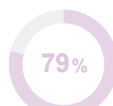
CUIDADOS HOSPITALARES PARA A GESTÃO DE PERTURBAÇÕES MENTAIS

Disponibilidade do serviço²²

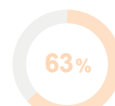


Disponibilidade do serviço por província*

US = 38



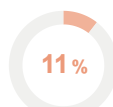
Falta de pessoal



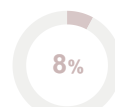
Falta de material médico



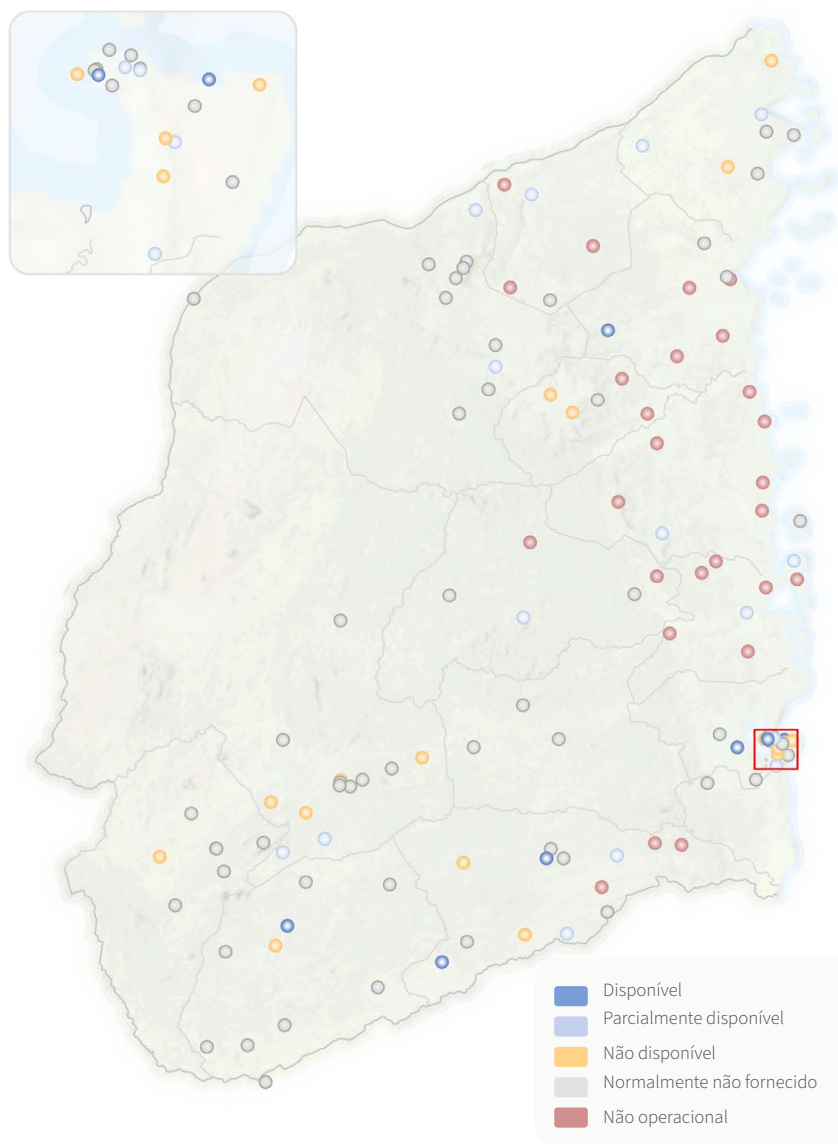
Falta de formação



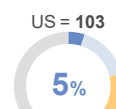
Falta de equipamento médico



Falta de recursos financeiros



Disponibilidade do serviço por tipo de US



17% 18% 60%

Centro de Saúde



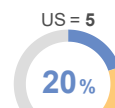
0% 0%

Hospital Provincial



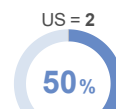
0% 0%

Hospital distrital



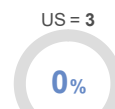
0% 20% 60%

Hospital privado/clínica



50% 0%

Hospital rural



0% 0% 100%

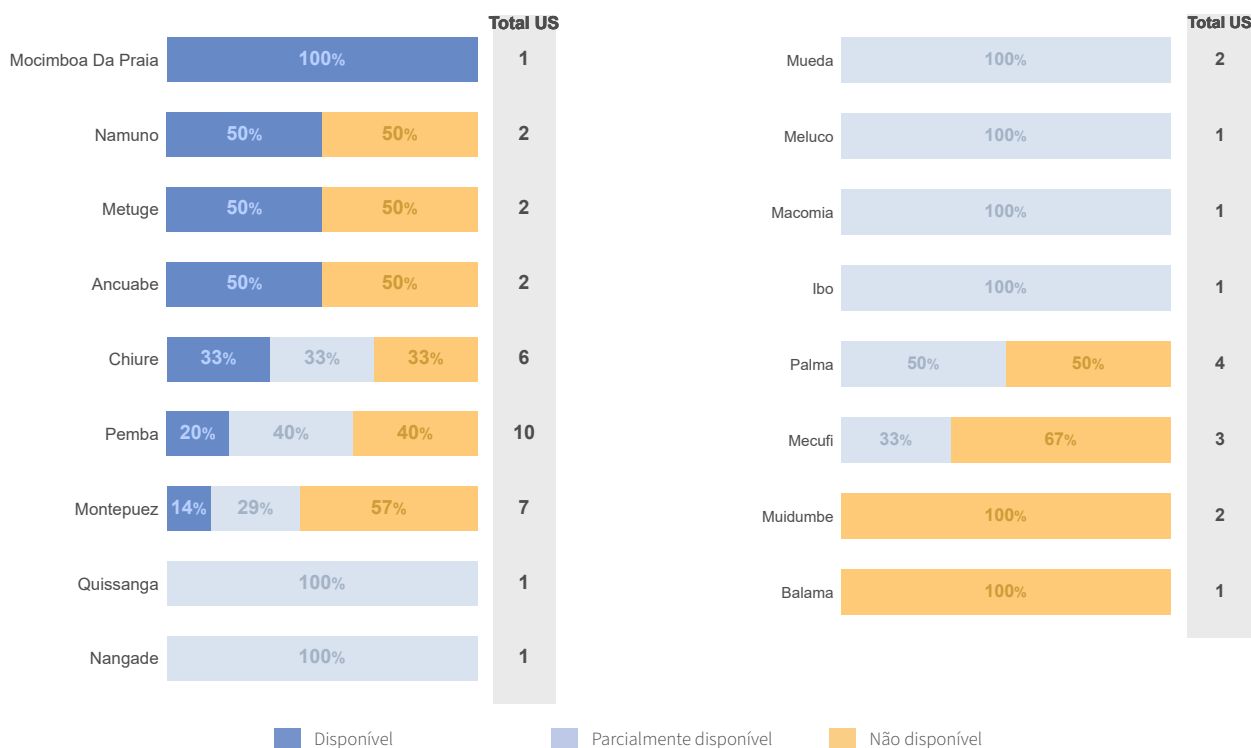
Posto de Saúde

²² Por prestadores de cuidados de saúde especializados e/ou treinados e supervisionados não especializados.

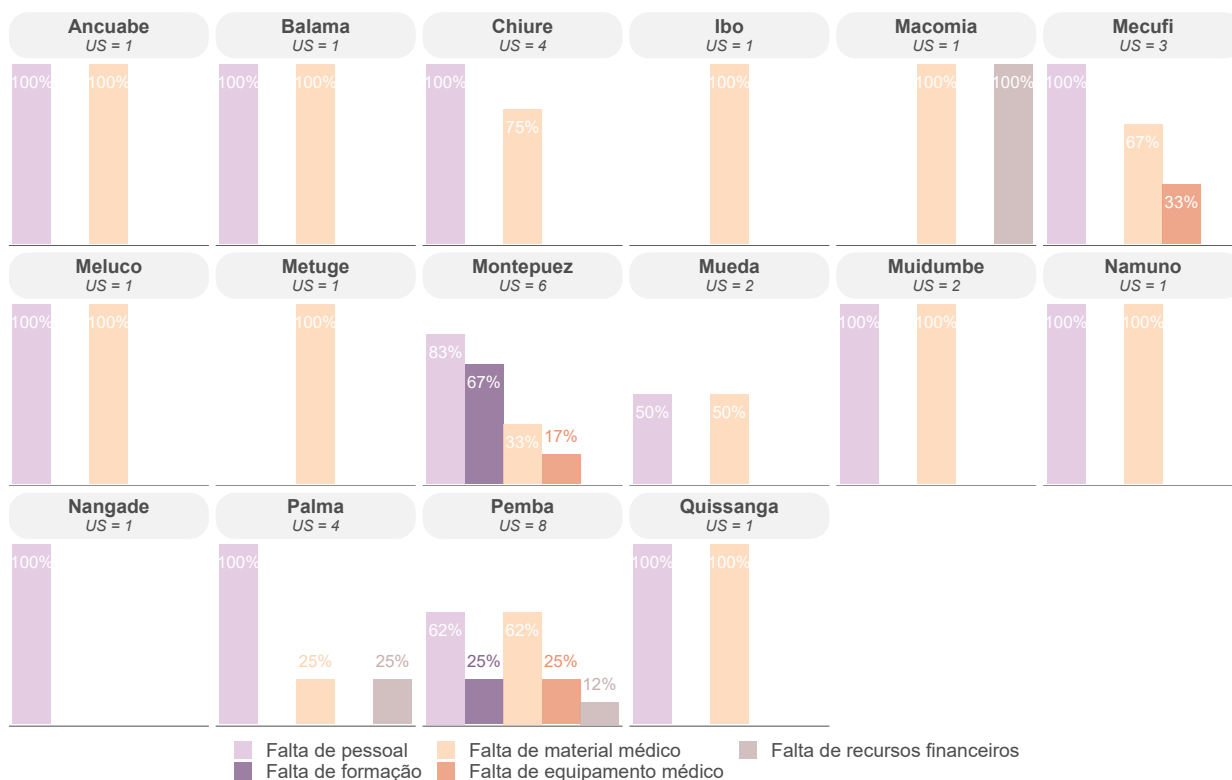
* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



Disponibilidade do serviço por distrito*



Principais barreiras que impedem a disponibilidade dos serviços por distrito*



* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

** Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos.



ANEXO





ANEXO I: ESTIMATIVAS DA POPULAÇÃO

| Província | Distrito | Estimativas da população |
|--------------|-------------------|--------------------------|
| CABO DELGADO | ANCUABE | 159 340 |
| | BALAMA | 175 733 |
| | CHIURE | 299 235 |
| | IBO | 12 205 |
| | MACOMIA | 114 345 |
| | MECUFI | 61 531 |
| | MELUCO | 36 700 |
| | METUGE | 86 866 |
| | MOCIMBOA DA PRAIA | 127 705 |
| | MONTEPUEZ | 272 069 |
| | MUEDA | 170 347 |
| | MUIDUMBE | 98 864 |
| | NAMUNO | 245 248 |
| | NANGADE | 89 714 |
| | PALMA | 67 025 |
| PEMBA | 200 529 | |
| QUISSANGA | 50 259 | |
| Total | | 2 267 715 |

Fonte: Instituto Nacional de Estatística (INS), Estimativas projetadas da população, 2024.



ANEXO II: RELATÓRIOS ANTERIORES

HeRAMS Cabo Delgado: Relatório de Referência 2022 - Estado operacional das unidades sanitárias, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-cabo-delgado-baseline-report-2022-operational-status-of-the-health-system>.

HeRAMS Cabo Delgado: Atualizar Relatório Novembro 2022 - Estado operacional das unidades sanitárias, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-cabo-delgado-status-update-report-2022-11-operational-status-of-the-health-system>

HeRAMS Cabo Delgado: Atualização abreviada Junho de 2023 - Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-summary-report-2023-06>

HeRAMS Moçambique, Cabo Delgado, Atualização abreviada, Fevereiro 2024: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-summary-report-2024-02>

