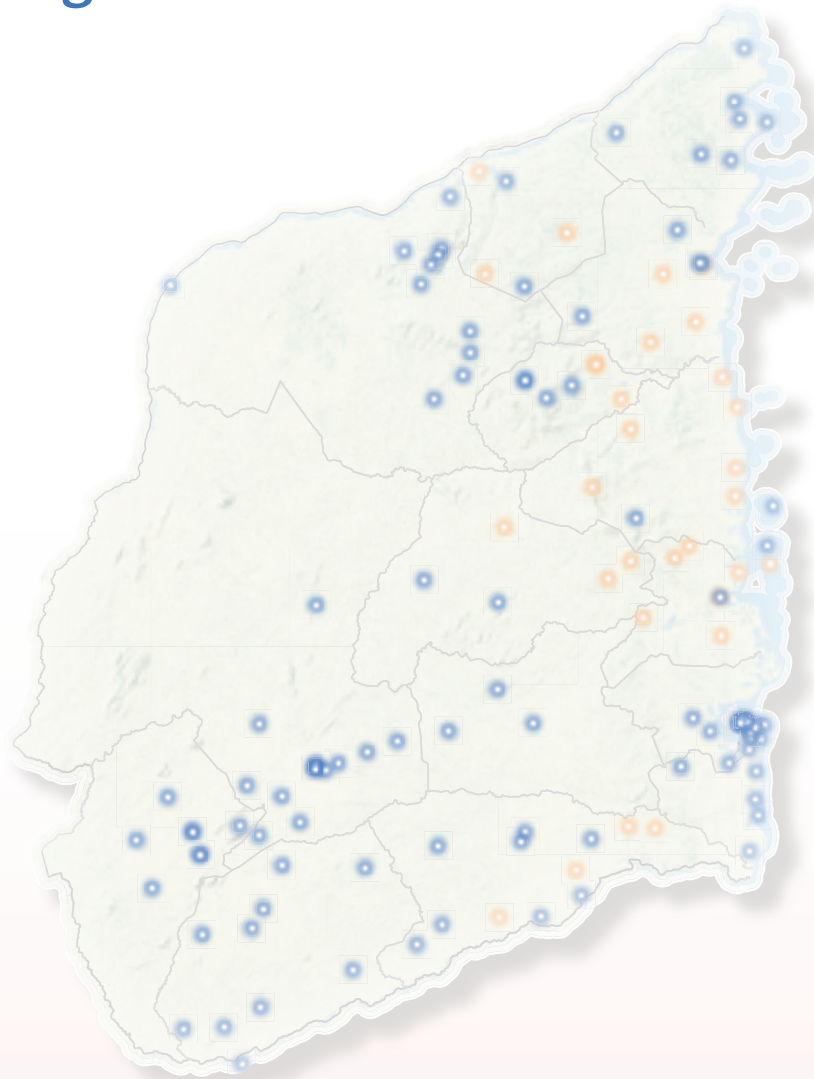




# HeRAMS Moçambique

## 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



© 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 de saúde sexual e reprodutiva: 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 de saúde sexual e reprodutiva

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



FUNDAÇÃO ARIEL GLASER  
CONTRA O SIDA PEDIÁTRICO

Filial da Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation



CLUSTER  
de SAÚDE



Organização  
Mundial da Saúde



**HeRAMS**  
Sistema de Monitorização da Disponibilidade  
de Recursos e Serviços de Saúde



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# ACRÓNIMOS

- DST** Doenças Sexualmente Transmissíveis
- HeRAMS** Sistema de Monitoria da Disponibilidade de Recursos e Serviços de Saúde (inglês: Health resources and services availability monitoring system)
- HIV** Vírus da Imunodeficiência Humana (inglês: human immunodeficiency viruses)
- IEC** Informação, Educação e Comunicação
- OMS** Organização Mundial da Saúde
- PTV** Prevenção da Transmissão Vertical
- US** Unidades Sanitárias

# ÍNDICE

Acrónimos	IV
Responsabilidade	7
Visão geral das US avaliadas	8
<b>Parte I: Visão geral de serviços de saúde sexual e reprodutiva.....</b>	<b>11</b>
Guia de interpretação	12
Visão geral do pacote de serviços	13
DISPONIBILIDADE DE PACOTES DE SERVIÇOS POR DISTRITO E TIPO DE US <sup>7</sup>	13
PRINCIPAIS BARREIRAS QUE IMPEDEM A DISPONIBILIDADE DE SERVIÇOS DE SAÚDE ESSENCIAIS POR DISTRITO E TIPO DE US	16
Tabela de resumo da disponibilidade por distrito	19
Disponibilidade de serviços por habitantes	20
NÚMERO DE US PRESTADORAS DE SERVIÇOS ESSENCIAIS À COMUNIDADE E PRIMÁRIOS POR 10 000 HABITANTES	20
NÚMERO DE US PRESTADORAS DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS POR 250 000 HABITANTES	21
<b>Parte II: Análise profunda dos serviços de saúde.....</b>	<b>22</b>
Guia de interpretação	23
Acesso livre aos preservativos	24
IEC sobre DST/HIV	26
Advocacia de DST/HIV	28
Gestão sindrómica das DSTs	30
Testagem e aconselhamento em matéria de HIV	32
PTV	34

Terapia anti-retroviral	36
Programa de alcance de rastreio da gravidez	38
Planeamento familiar	40
Cuidados pré-natais	42
Partos ao domicílio limpos	44
Cuidados especializados durante o parto	46
Cuidados obstétricos básicos de emergência	48
Cuidados obstétricos de emergência abrangentes	50
Cuidados pós-parto	52
Atenção integral ao aborto	54
Gestão clínica dos sobreviventes de violação	56
Contraceção de emergência	58
Profilaxia pós-exposição	60
<b>Anexo:</b> .....	<b>63</b>
Anexo I: Estimativas da população	64
Anexo II: Relatórios anteriores	65



# 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 sanitárias<sup>1</sup>.

Este é o quinto relatório da série **HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar Relatório Agosto 2024**, centrado na disponibilidade de serviços de saúde sexual e reprodutiva. É uma continuação do primeiro relatório sobre o estado operacional do sistema de saúde<sup>2</sup> 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 traumatológicos<sup>3</sup>, serviços de saúde e nutrição infantil<sup>4</sup>, serviços doenças transmissíveis<sup>5</sup>, e serviços de doenças não transmissíveis e de saúde mental<sup>6</sup>.

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](mailto:herams@who.int).

<sup>1</sup> Consulte o Anexo II para obter uma lista dos relatórios anteriores.

<sup>2</sup> HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar 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>.

<sup>3</sup> HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar 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>.

<sup>4</sup> HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços de saúde e 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>.

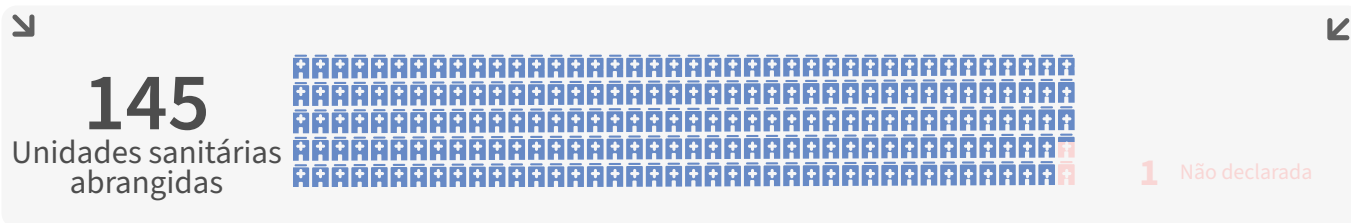
<sup>5</sup> HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços doenças transmissíveis: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-mozambique-cabo-delgado-status-update-report-2024-08-communicable-disease-services>.

<sup>6</sup> HeRAMS Moçambique Cabo Delgado Atualizar Relatório Agosto 2024 - Serviços doenças não transmissíveis e saúde mental: Levantamento exaustivo da disponibilidade dos serviços essenciais e das barreiras da sua prestação, <https://www.who.int/publications/m/item/herams-cabo-delgado-actualizar-relatorio-2024-08-servicos-doencas-nao-transmissiveis-e-saude-mental>.



# 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



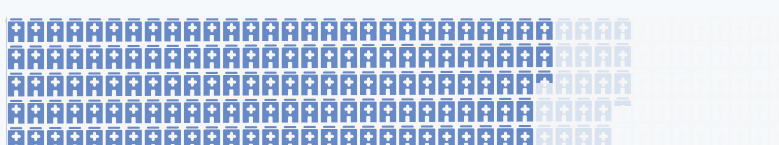
Funcionalidade



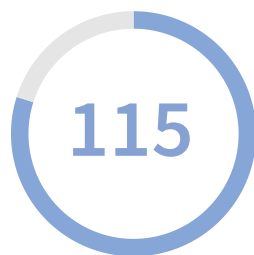
9 Não funcional  
13 Parcialmente funcionais



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.



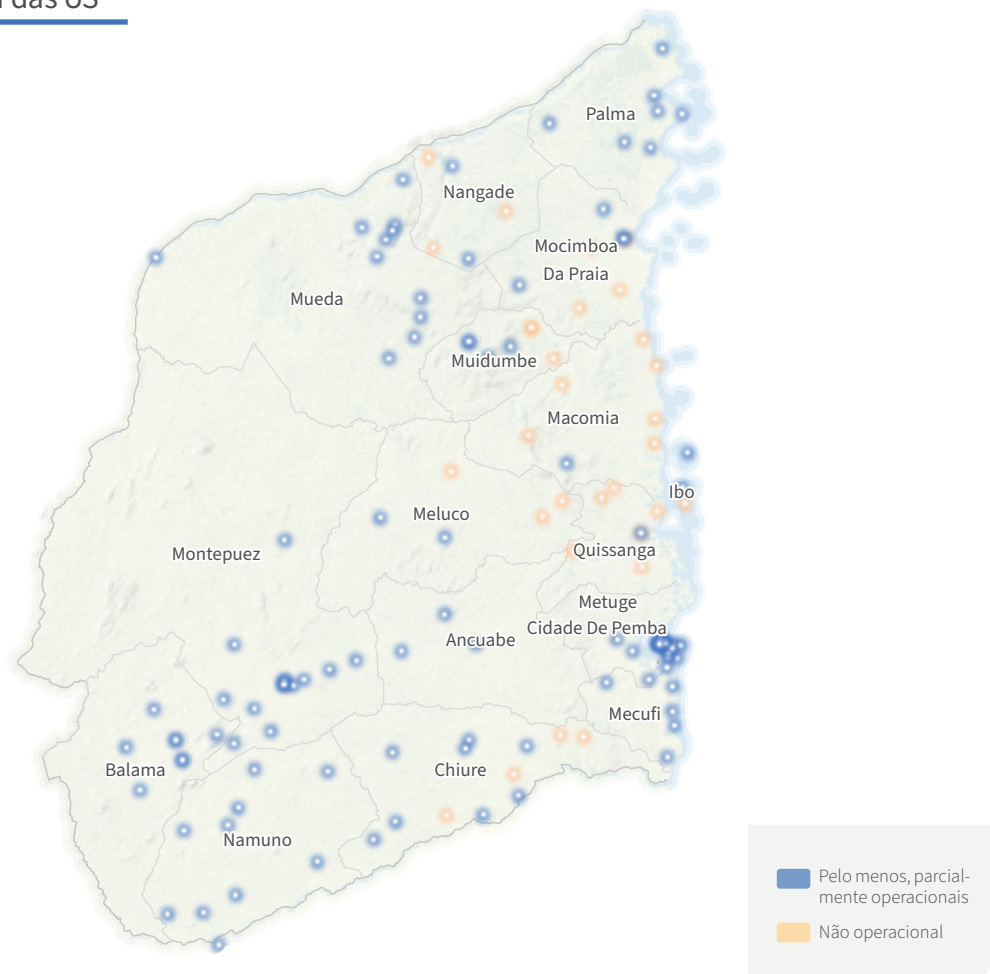
## Frequência de relatórios e status operacional por distrito

	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	-		
<b>TOTAL</b>	<b>103</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>115</b>	<b>29</b>	<b>1</b>	

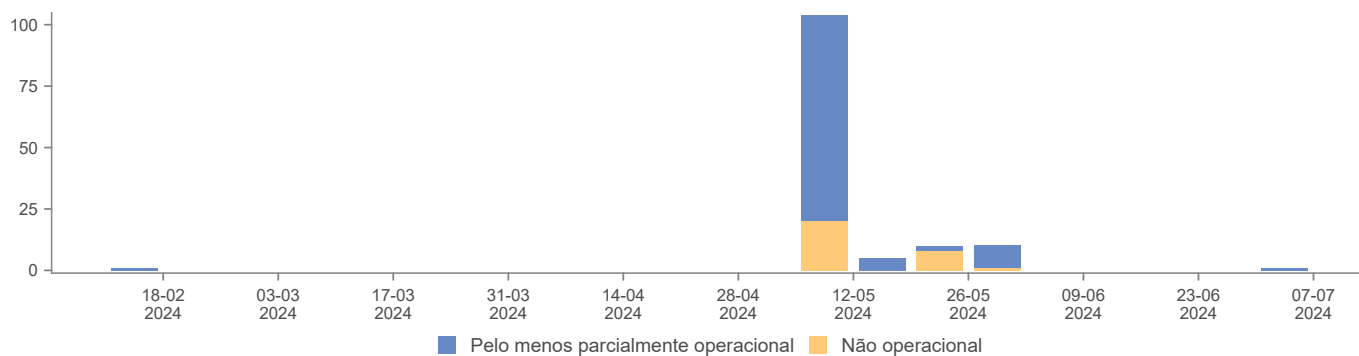
O é Pelo menos, parcialmente operacionais - N/O é Não operacional - N/D Não declarada




### Distribuição geográfica das US



### Última data de atualização por US



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



**PARTE I:**  
**Visão geral de serviços  
de saúde sexual e  
reprodutiva**





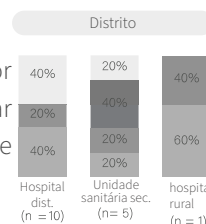
# GUIA DE INTERPRETAÇÃO

## Disponibilidade

A primeira parte deste relatório apresenta uma visão geral da disponibilidade de serviços de saúde sexual e reprodutiva. 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 de saúde sexual e reprodutiva 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

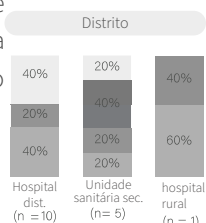
Os valores na tabela representam a disponibilidade de um indicador, pontuado em uma escala de 0, indicando disponibilidade em pouquíssimas ou nenhuma US(indicado por células laranja) a 10, indicando disponibilidade em quase todas ou todas as US que o indicador foi relatado como esperado (indicado por 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 desagrega 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.

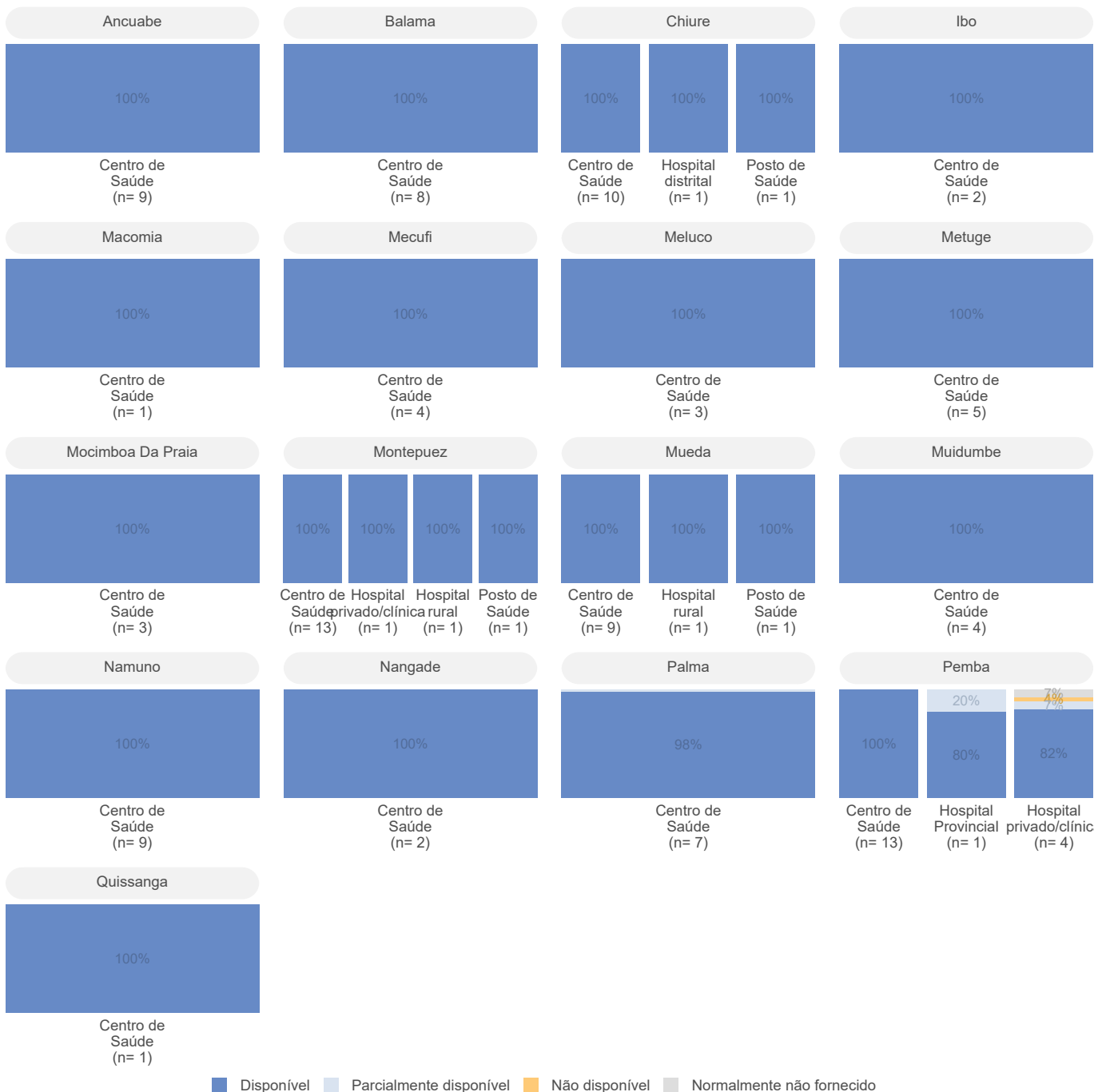




# VISÃO GERAL DO PACOTE DE SERVIÇOS

## Disponibilidade de pacotes de serviços por distrito e tipo de US<sup>7</sup>

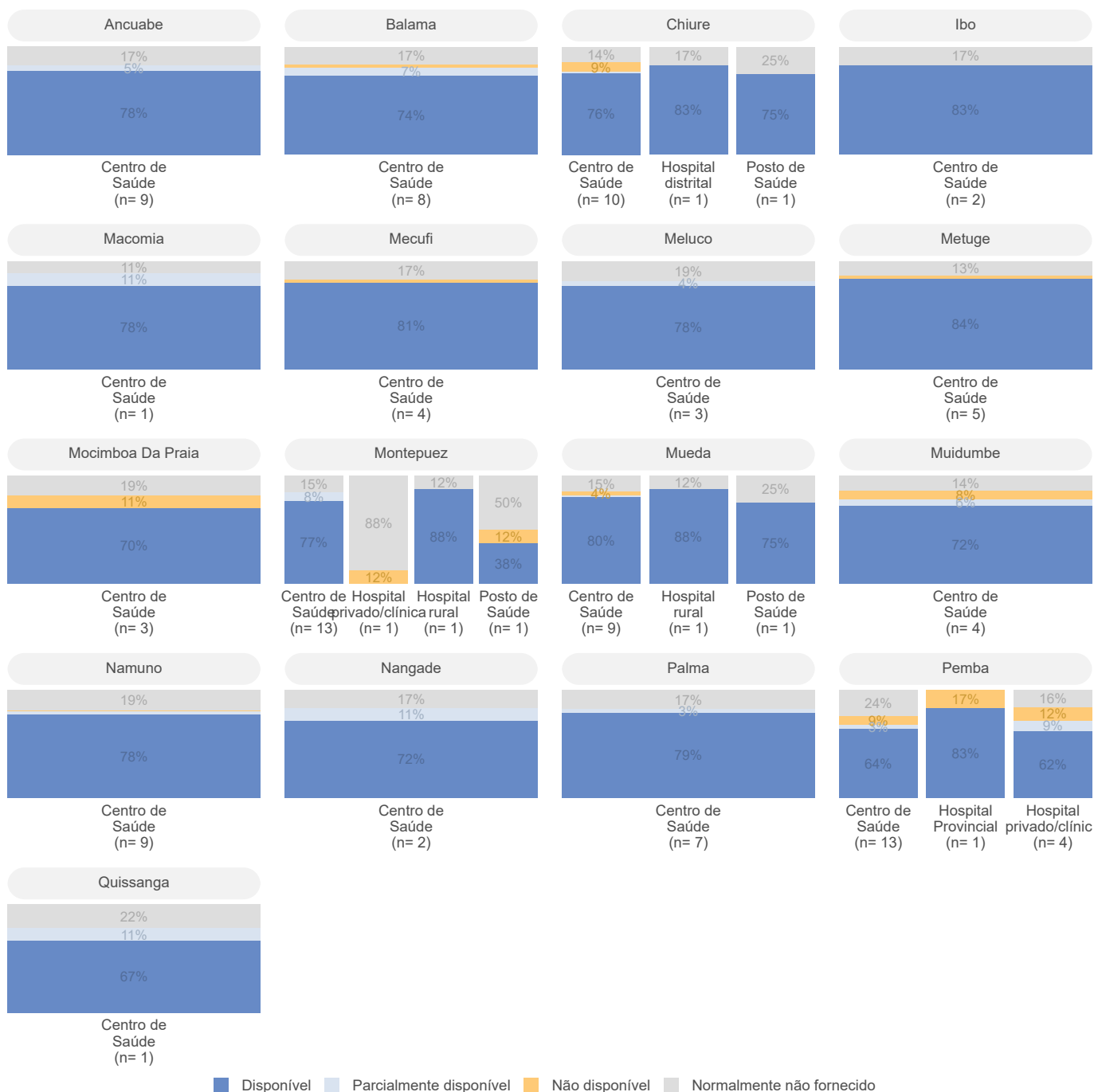
### DST e VIH/SIDA



<sup>7</sup> 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. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HerAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



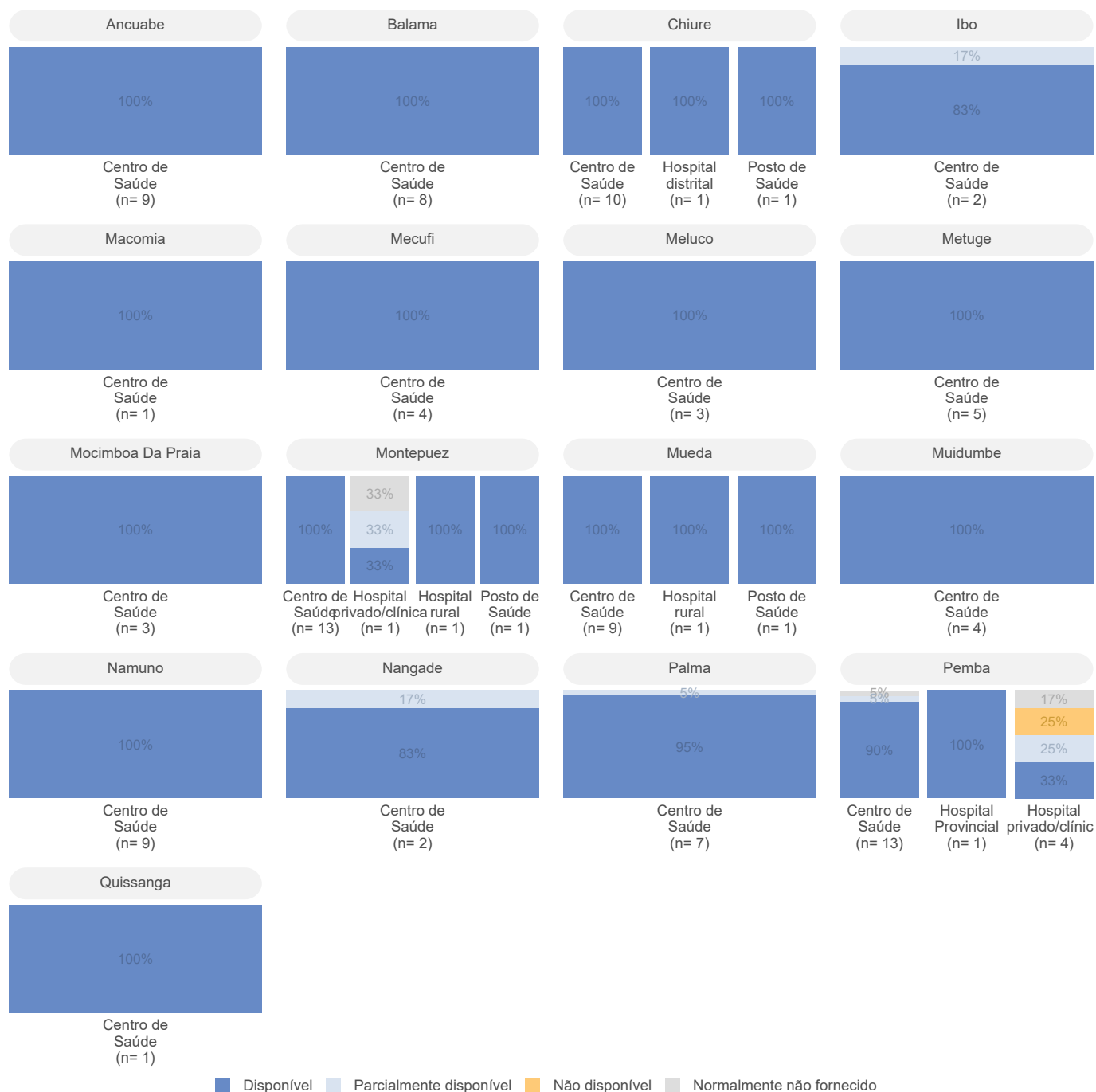
## Cuidados maternos e recém-nascidos



<sup>7</sup> 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. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HeRAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



## Violência sexual

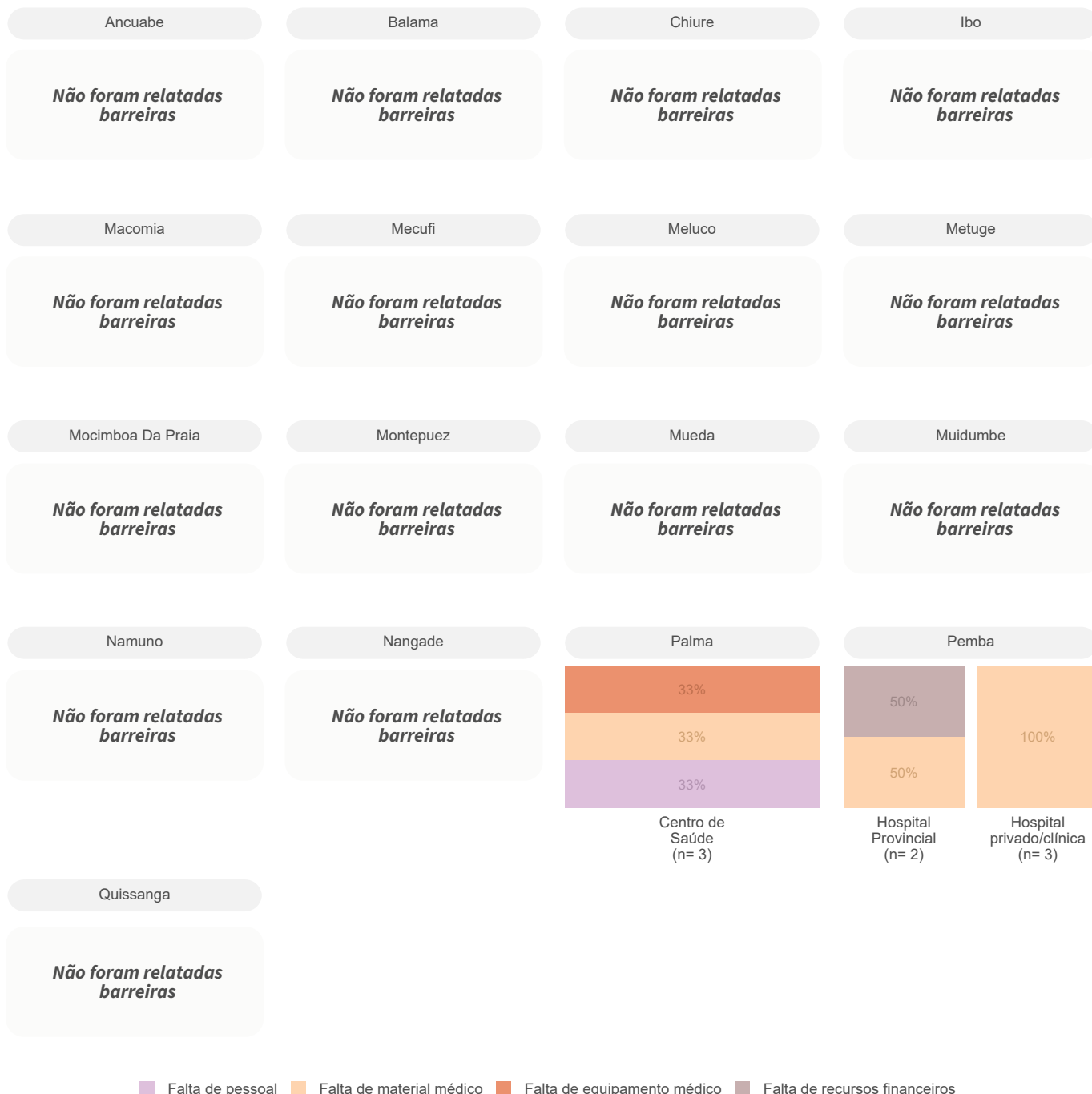


<sup>7</sup> Observe que o número de serviços incluídos nessa análise foi limitado aos serviços esperados com base nos pacotes de serviços nacionais. Consequentemente, o número de serviços incluídos pode variar de um tipo de US para outro. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HeRAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



# Principais barreiras que impedem a disponibilidade de serviços de saúde essenciais por distrito e tipo de US<sup>7</sup>

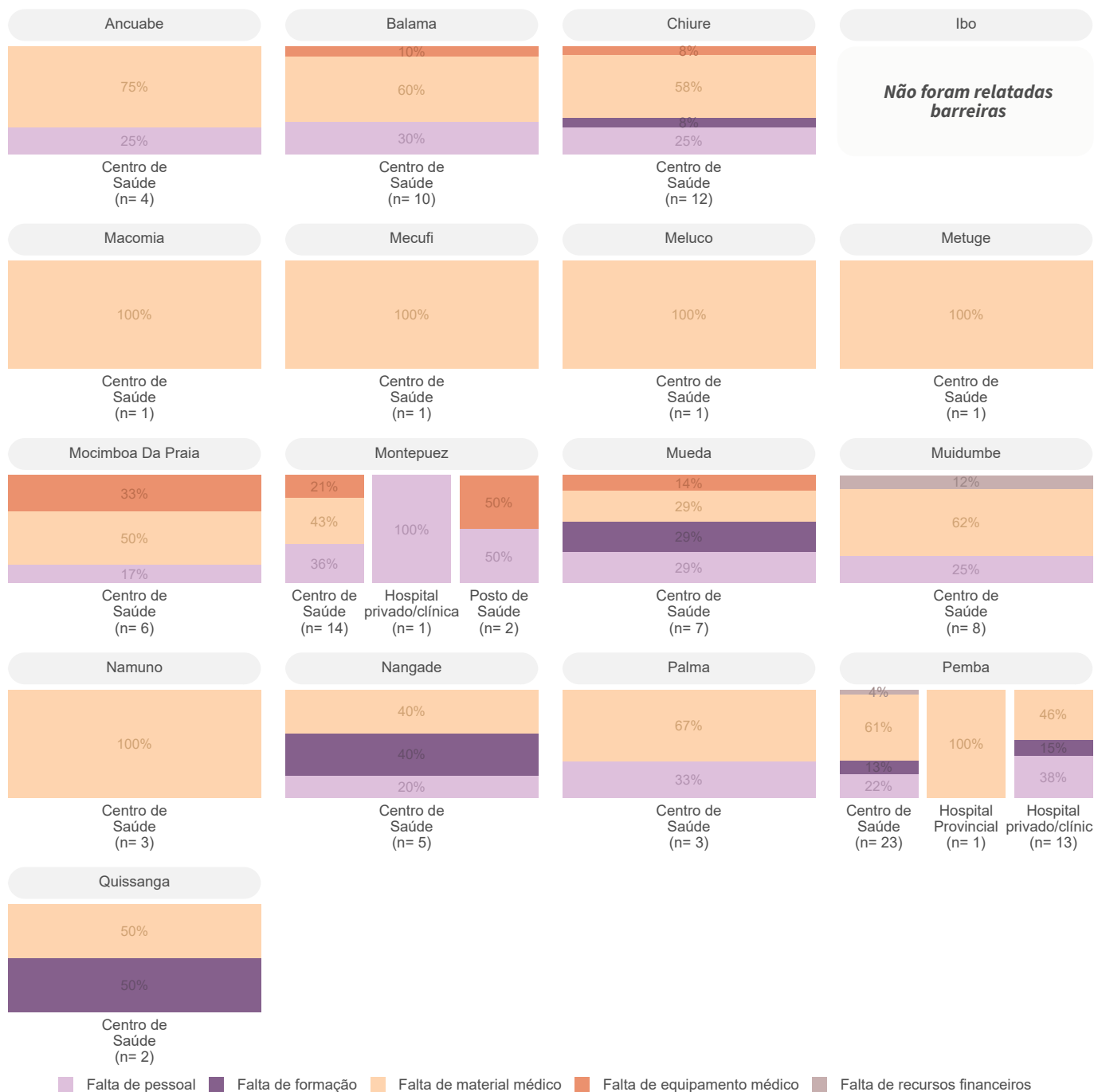
## DST e VIH/SIDA



<sup>7</sup> 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. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HeRAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



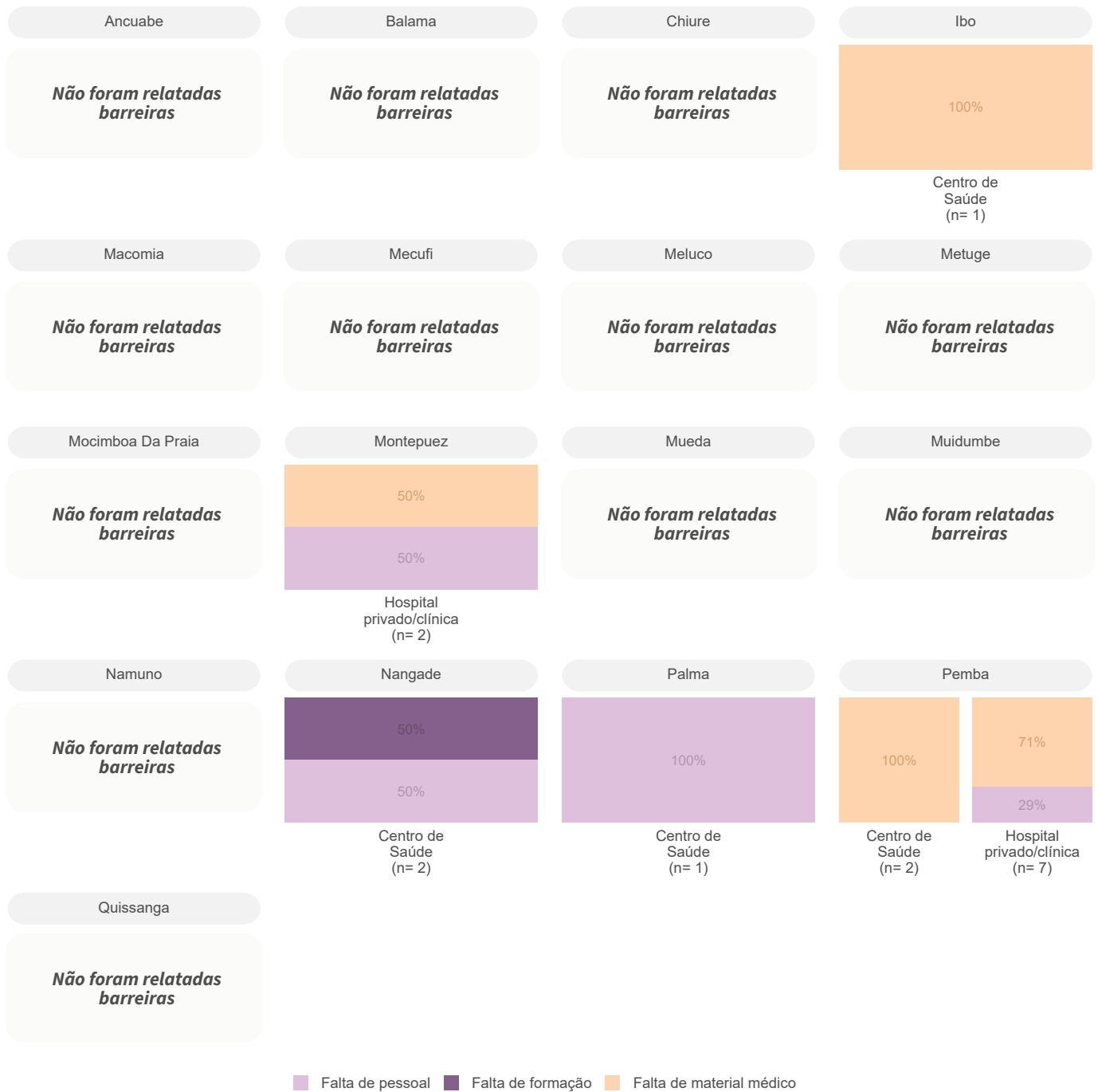
## Cuidados maternos e recém-nascidos



<sup>7</sup> 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. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HeRAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



## Violência sexual



<sup>7</sup> 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. Consulte o Anexo I: Definições do serviço HeRAMS para obter uma descrição abrangente dos serviços incluídos para cada tipo de US.



# TABELA DE RESUMO DA DISPONIBILIDADE POR DISTRITO\*

## DST e VIH/SIDA

	ANCUABE	BALAMA	CHIURE	IBO	MACOMIA	MECUFI	MELUCO	METUGE	MOCIMBOA DA PRAIA	MONTEPUEZ	MUEDA	MUIDUMBE	NAMUNO	NANGADE	PALMA	PEMBA	QUISSANGA
Acesso livre aos preservativos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10
IEC sobre DST/HIV	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Advocacia de DST/HIV	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10	10
Gestão síndrômica das DSTs	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Testagem e aconselhamento em matéria de HIV	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PTV	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Terapia anti-retroviral	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

## Cuidados maternos e recém-nascidos

	ANCUABE	BALAMA	CHIURE	IBO	MACOMIA	MECUFI	MELUCO	METUGE	MOCIMBOA DA PRAIA	MONTEPUEZ	MUEDA	MUIDUMBE	NAMUNO	NANGADE	PALMA	PEMBA	QUISSANGA
Programa de alcance de rastreio da gravidez	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10	10	10	10	10	10	10
Planeamento familiar	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10
Cuidados pré-natais	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10
Partos ao domicílio limpos	8	5	3	10	5	5	10	10	5	10	5	0	7	0	10	2	0
Cuidados especializados durante o parto	10	10	9	10	10	10	10	10	7	9	10	10	10	10	10	9	10
Cuidados obstétricos básicos de emergência	9	9	9	10	10	10	8	10	7	7	10	9	9	8	9	8	10
Cuidados obstétricos de emergência abrangentes	10	0	10	0	0	0	0	7	10	10	10	0	10	5	10	10	0
Cuidados pós-parto	10	9	10	10	10	10	10	10	10	9	10	10	10	10	10	9	5
Atenção integral ao aborto	10	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10	10	10	9	10

## Violência sexual

	ANCUABE	BALAMA	CHIURE	IBO	MACOMIA	MECUFI	MELUCO	METUGE	MOCIMBOA DA PRAIA	MONTEPUEZ	MUEDA	MUIDUMBE	NAMUNO	NANGADE	PALMA	PEMBA	QUISSANGA
Gestão clínica dos sobreviventes de violação	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	8	9	9	10
Contraceção de emergência	10	10	10	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10
Profilaxia pós-exposição	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	9	10

\* 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 habitantes<sup>8</sup>

## DST e VIH/SIDA

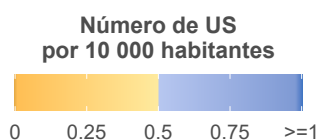
Acesso livre aos preservativos	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2
IEC sobre DST/HIV	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.7	0.2
Advocacia de DST/HIV	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.8	0.7	0.2
Gestão sintromica das DSTs	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.7	0.2
Testagem e aconselhamento em matéria de HIV	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.7	0.2
PTV	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.7	0.2
Terapia anti retroviral	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.7	0.2

## Cuidados maternos e recém-nascidos

Programa de alcance de rastreio da gravidez	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2
Planeamento familiar	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2
Cuidados pré natais	0.4	0.3	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2
Partos ao domicilio limpos	0.1	0.1	0.1	0.6	0	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0	0.1	0	0.2	0.1	0
Cuidados especializados durante o parto	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.1	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2
Cuidados obstétricos básicos de emergência	0.4	0.3	0.3	1.3	0.1	0.5	0.6	0.5	0.1	0.3	0.5	0.3	0.3	0.1	0.7	0.5	0.2
Cuidados pós parto	0.5	0.3	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.1	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.5	0.1
Atenção integral ao aborto	0.5	0.3	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.1	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2

## Violência sexual

Gestão clínica dos sobreviventes de violação	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.1	0.8	0.6	0.2
Contraceção de emergência	0.5	0.4	0.3	1	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.4	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.5	0.2
Profilaxia pós exposição	0.5	0.4	0.3	1.3	0.1	0.5	0.7	0.5	0.2	0.5	0.5	0.3	0.3	0.2	0.9	0.6	0.2

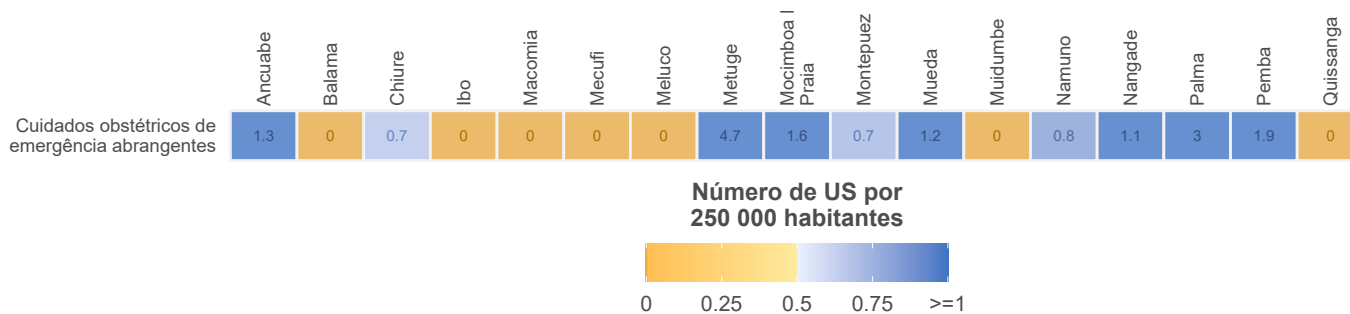


<sup>8</sup> Ver Anexo II: Estimativas da população para uma visão geral das Estimativas da População distrital.




# Número de US prestadoras de serviços especializados por 250 000 habitantes<sup>8</sup>

## Cuidados maternos e recém-nascidos



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





**PARTE II:**  
Análise profunda dos  
serviços de saúde

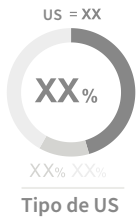




# GUIA DE INTERPRETAÇÃO

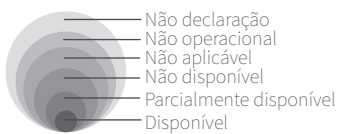
## Status do serviço

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.

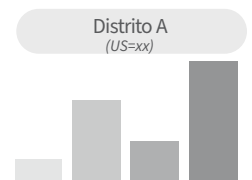
## Barreiras



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.



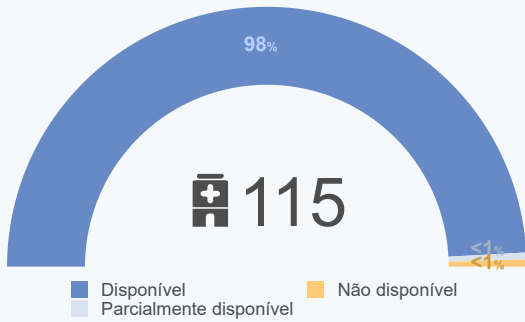
Os gráficos de barras dividem ainda mais as barreiras por distrito. Cada barra representa uma barreira específica, com o valor percentual indicando a proporção de US que relatam essa barreira específica. Além disso, o número de US que relatam pelo menos uma barreira é exibido abaixo do nome do distrito.

**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%.



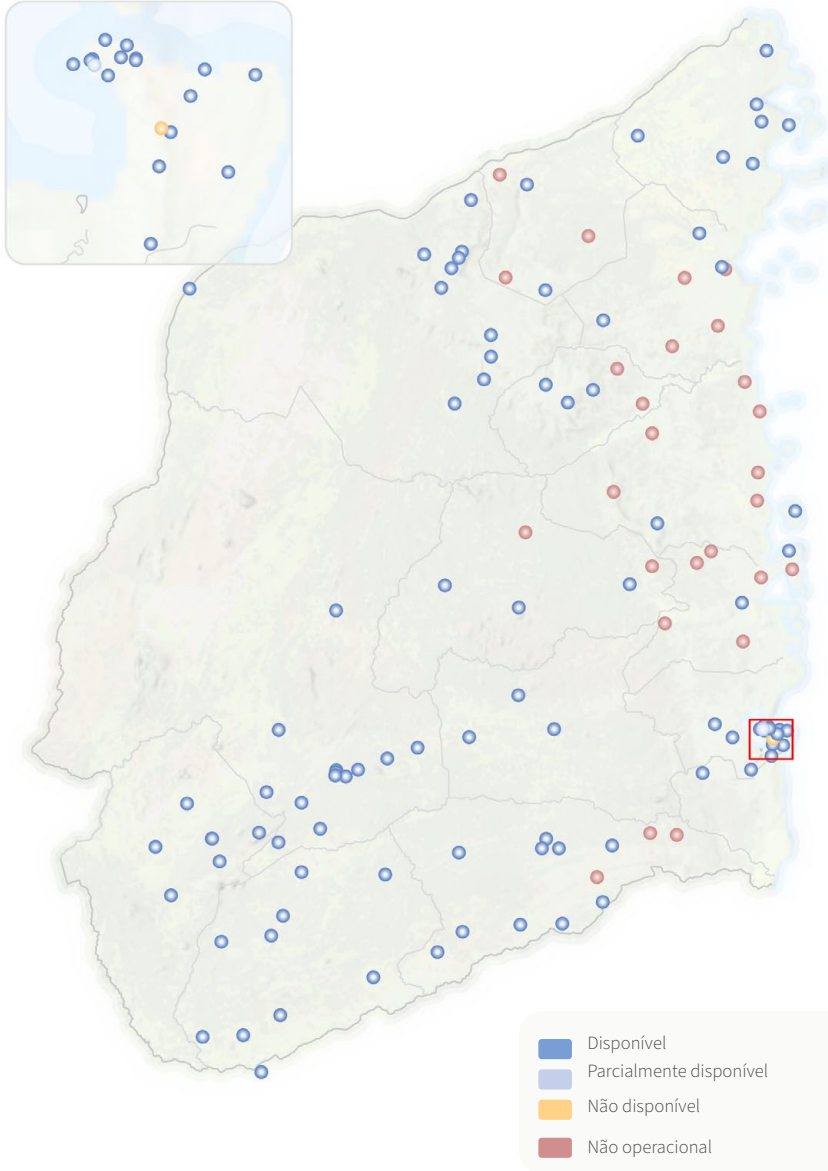
# ACESSO LIVRE AOS PRESERVATIVOS

## Disponibilidade do serviço<sup>9</sup>



## Disponibilidade do serviço por província\*

US = 2



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



Centro de Saúde



Hospital distrital



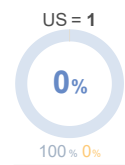
Hospital privado/clínica



Hospital rural



Posto de Saúde



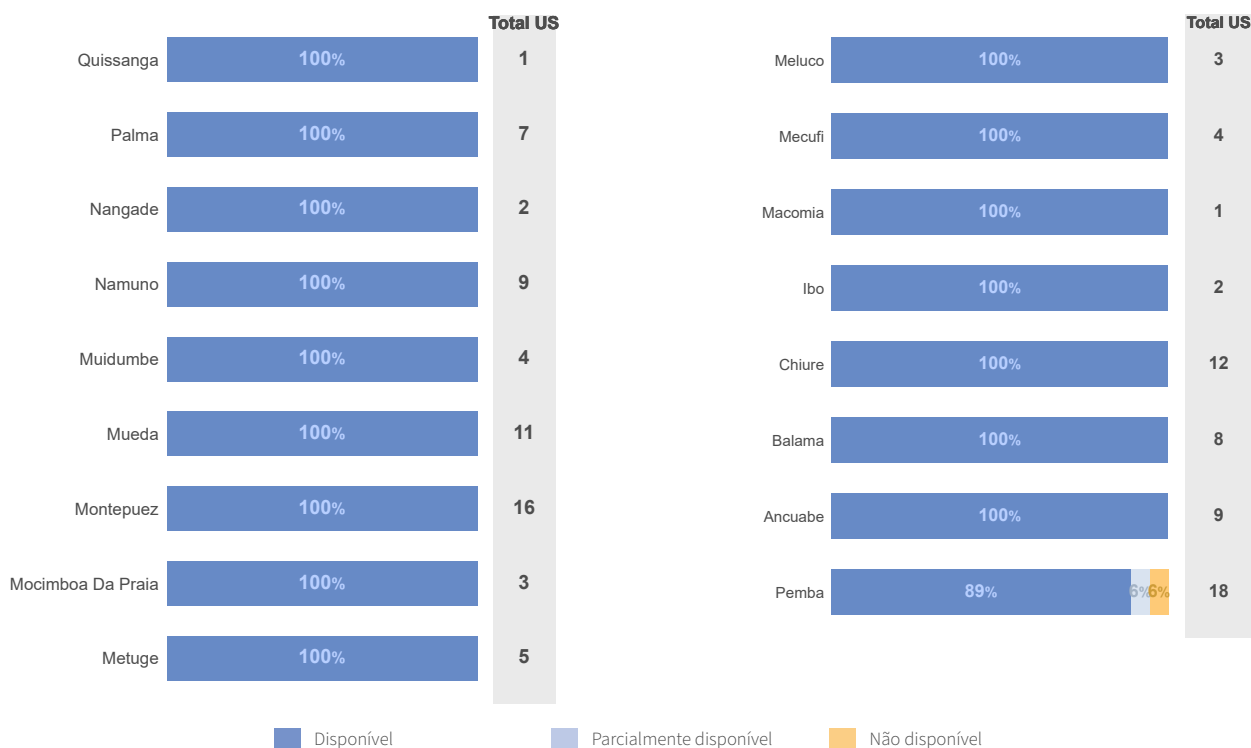
Hospital Provincial

<sup>9</sup> Acesso livre aos preservativos.

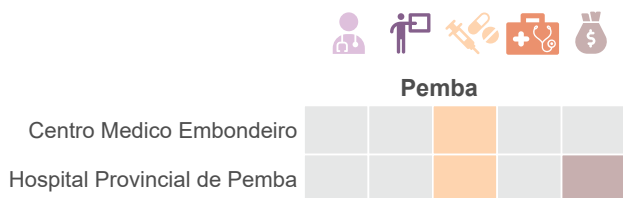
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### 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 US.

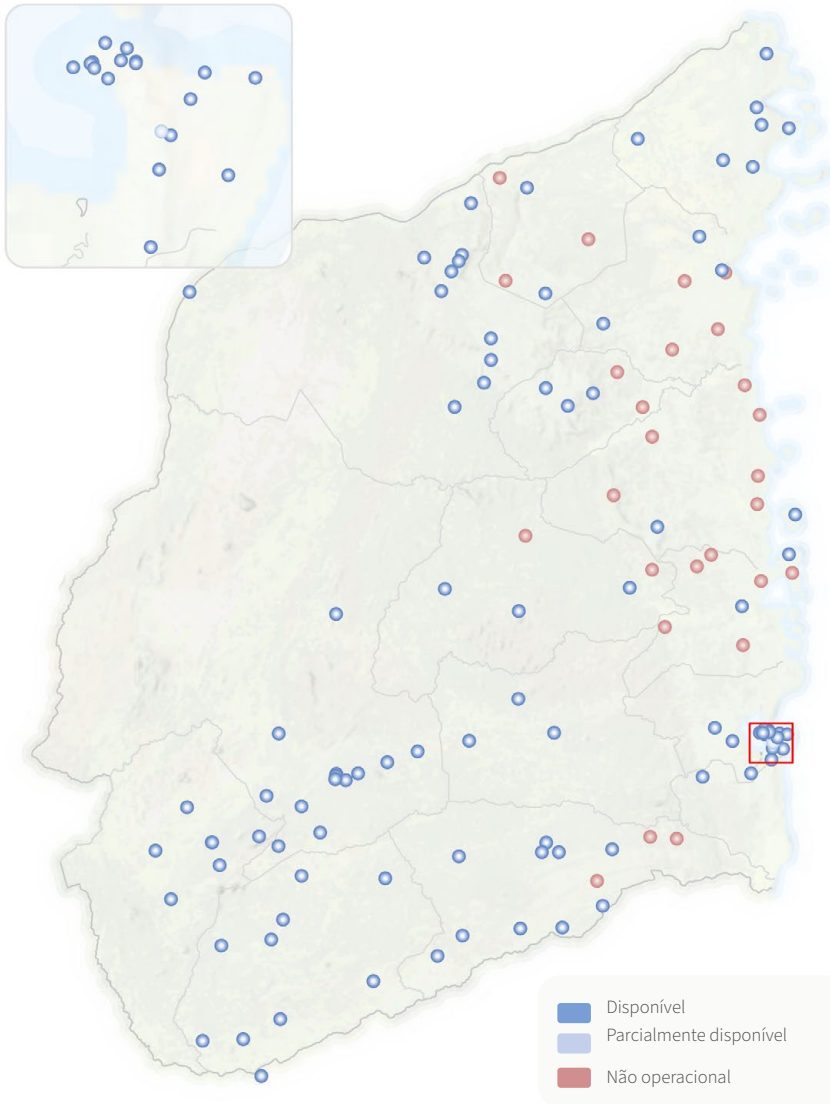
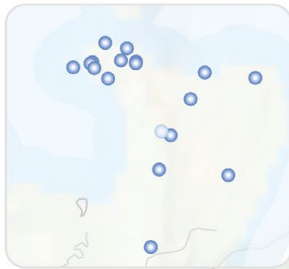


# IEC SOBRE DST/HIV

## Disponibilidade do serviço<sup>10</sup>



## Disponibilidade do serviço por província\*



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



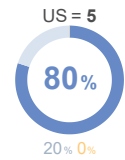
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



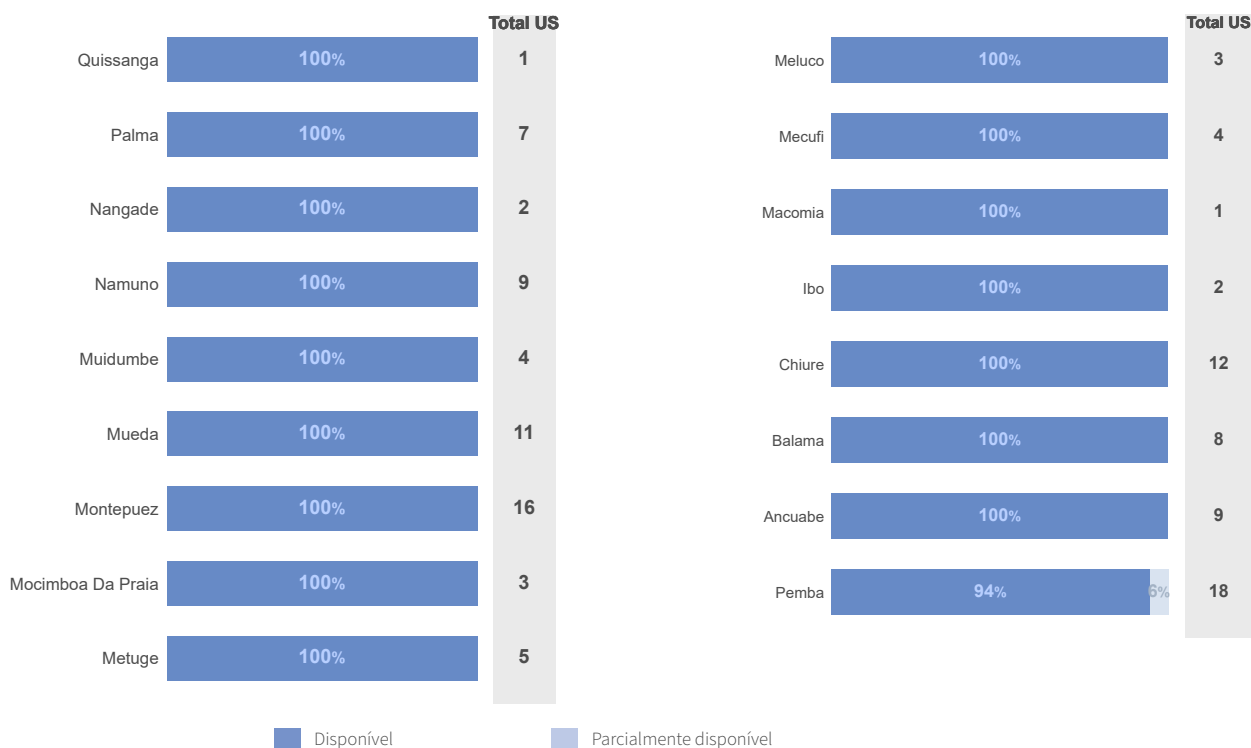
Posto de Saúde

<sup>10</sup> IEC sobre prevenção de infeções por DST/HIV e comunicações sobre alterações comportamentais.

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



### 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 seleccionadas por cada um dos US.



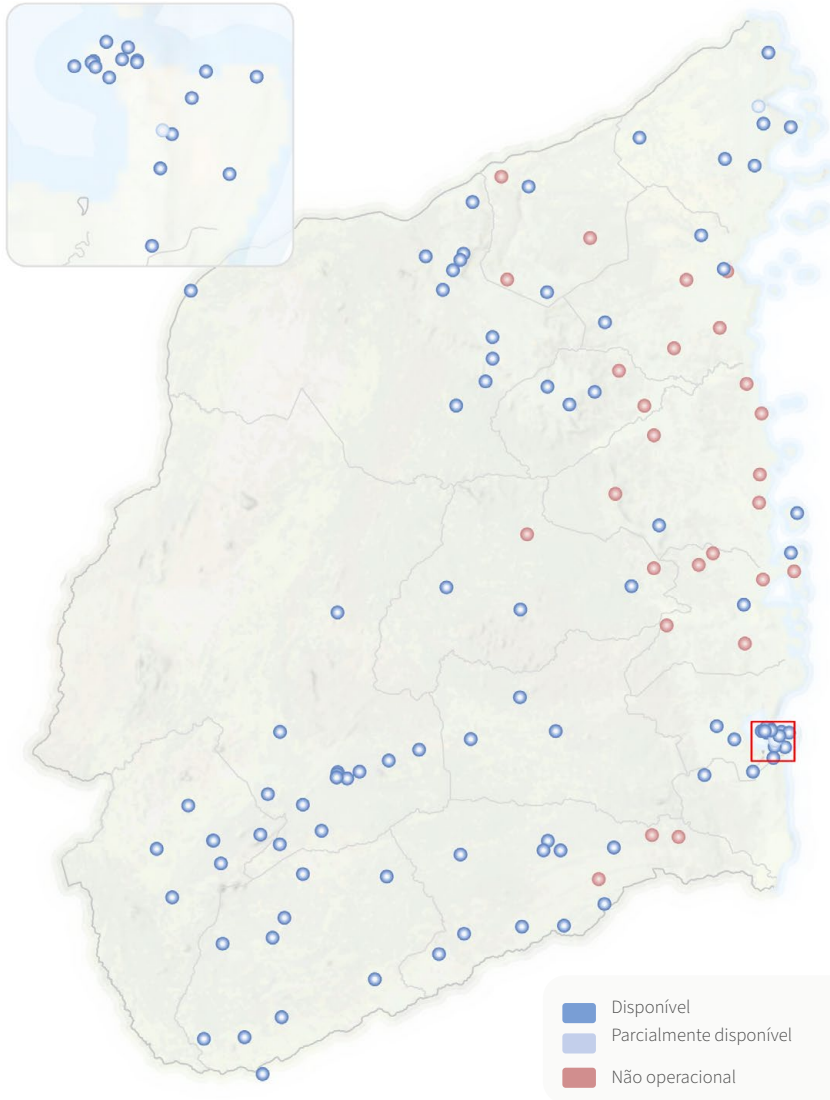
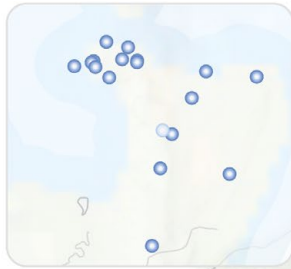
# ADVOCACIA DE DST/HIV

## Disponibilidade do serviço<sup>11</sup>

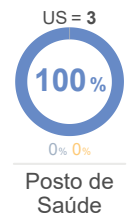
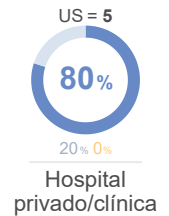


## Disponibilidade do serviço por província\*

US = 2



## Disponibilidade do serviço por tipo de US

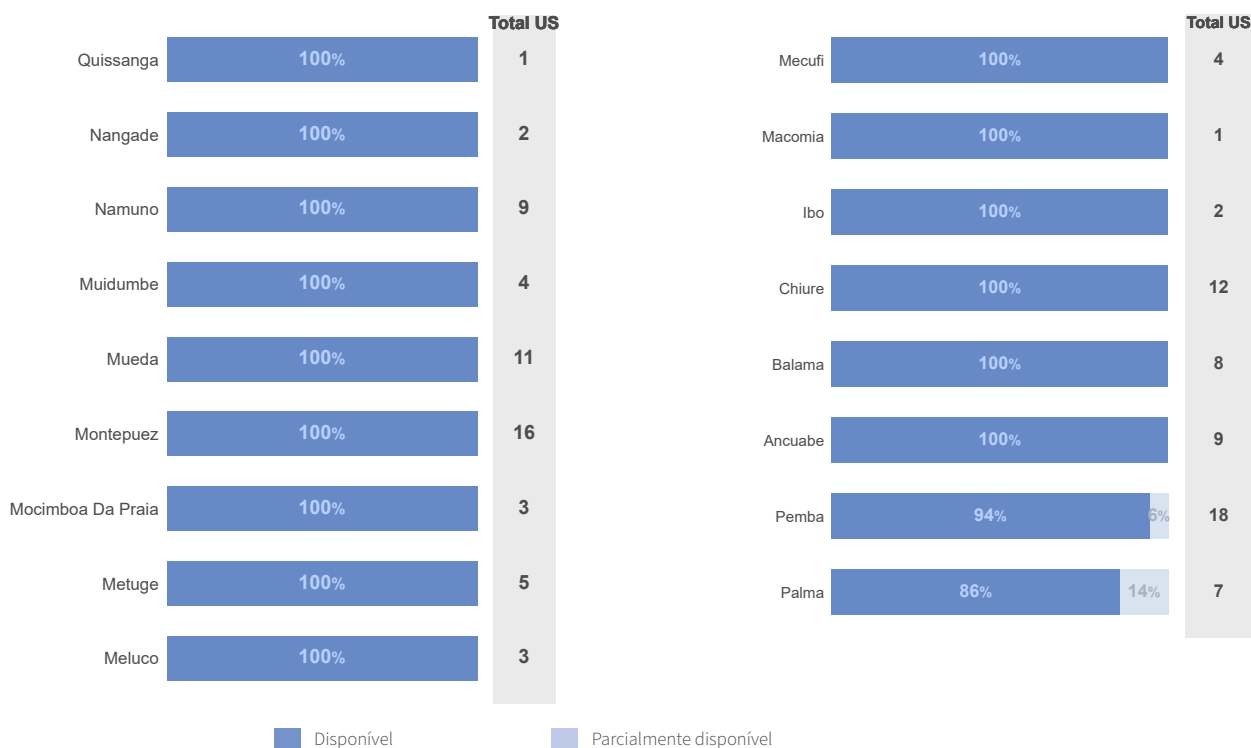


<sup>11</sup> Advocacia para líderes comunitários sobre riscos de DST/HIV

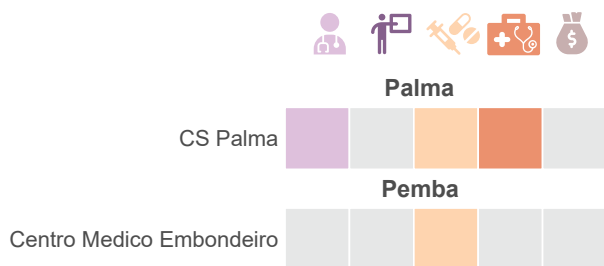
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### 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 US.



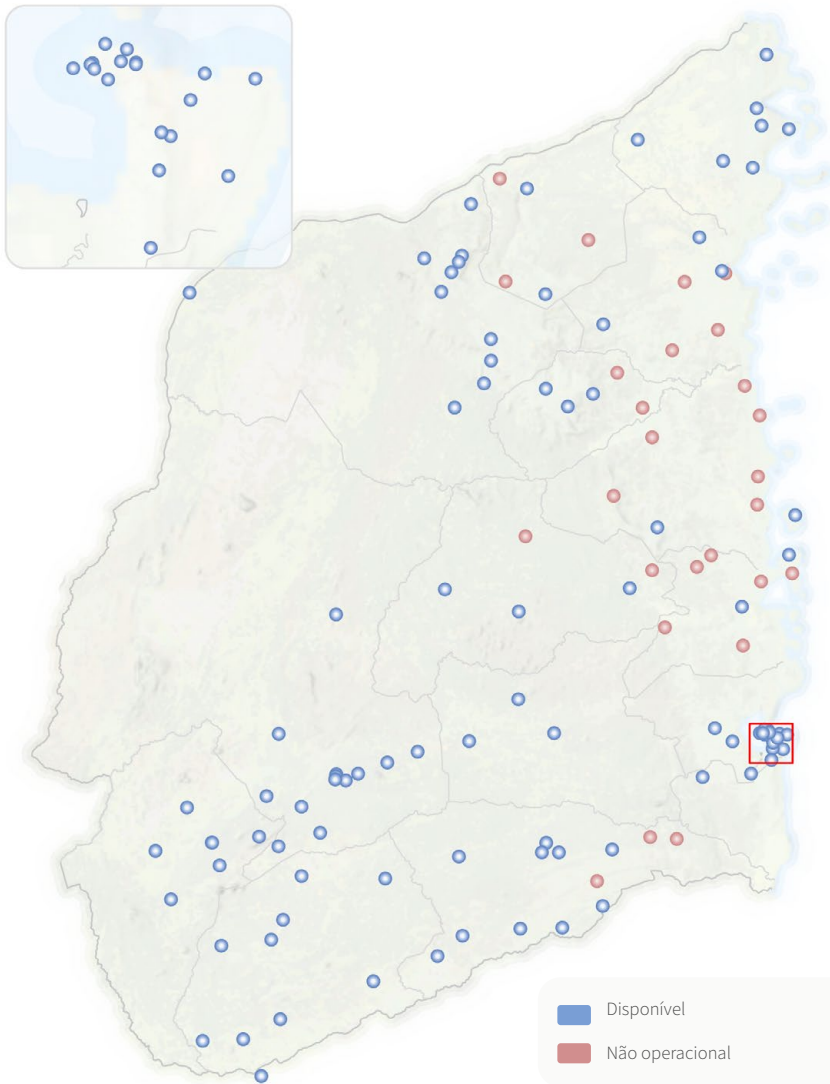
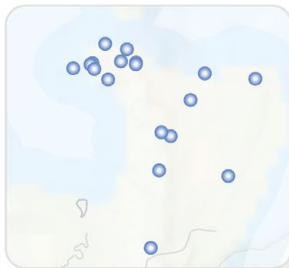
# GESTÃO SINDRÓMICA DAS DSTS

## Disponibilidade do serviço<sup>12</sup>

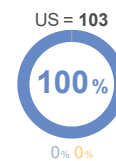


## Disponibilidade do serviço por província

Não foram relatadas barreiras



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural

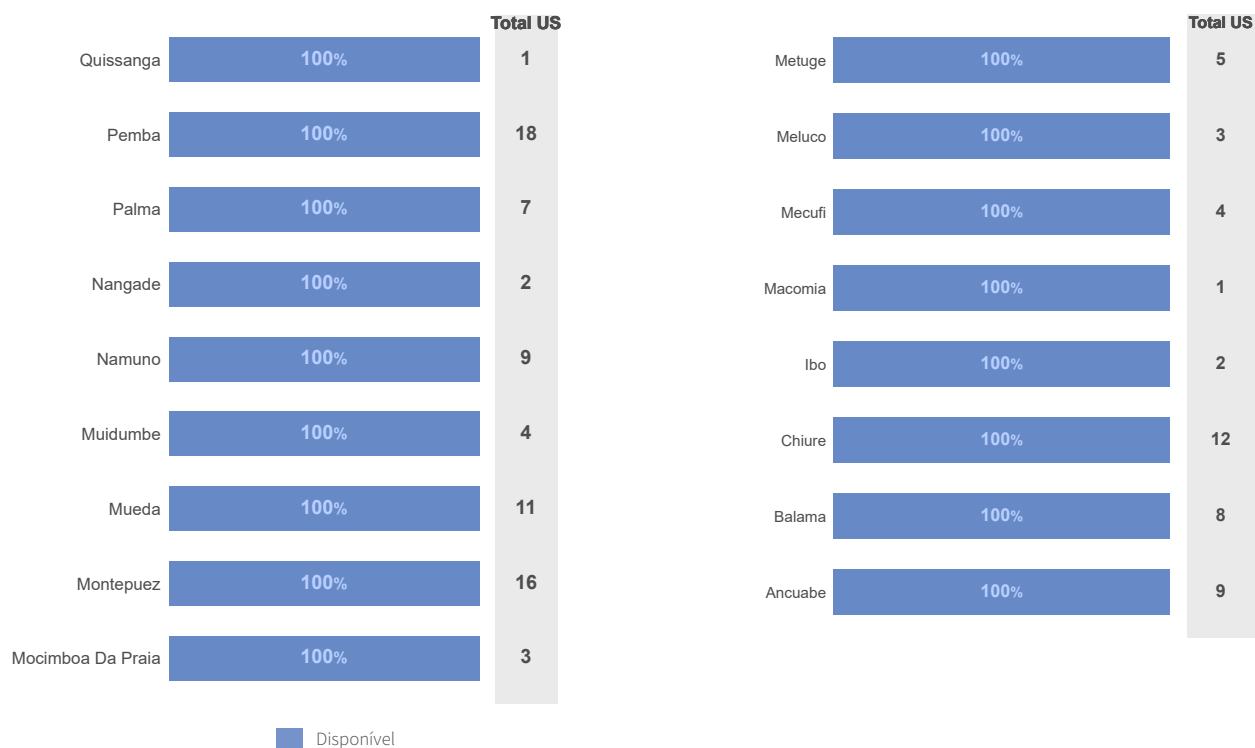


Posto de Saúde

<sup>12</sup> Gestão síndrómica das DST (infecções sexualmente transmissíveis), antibióticos nacionais de primeira linha disponíveis



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



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



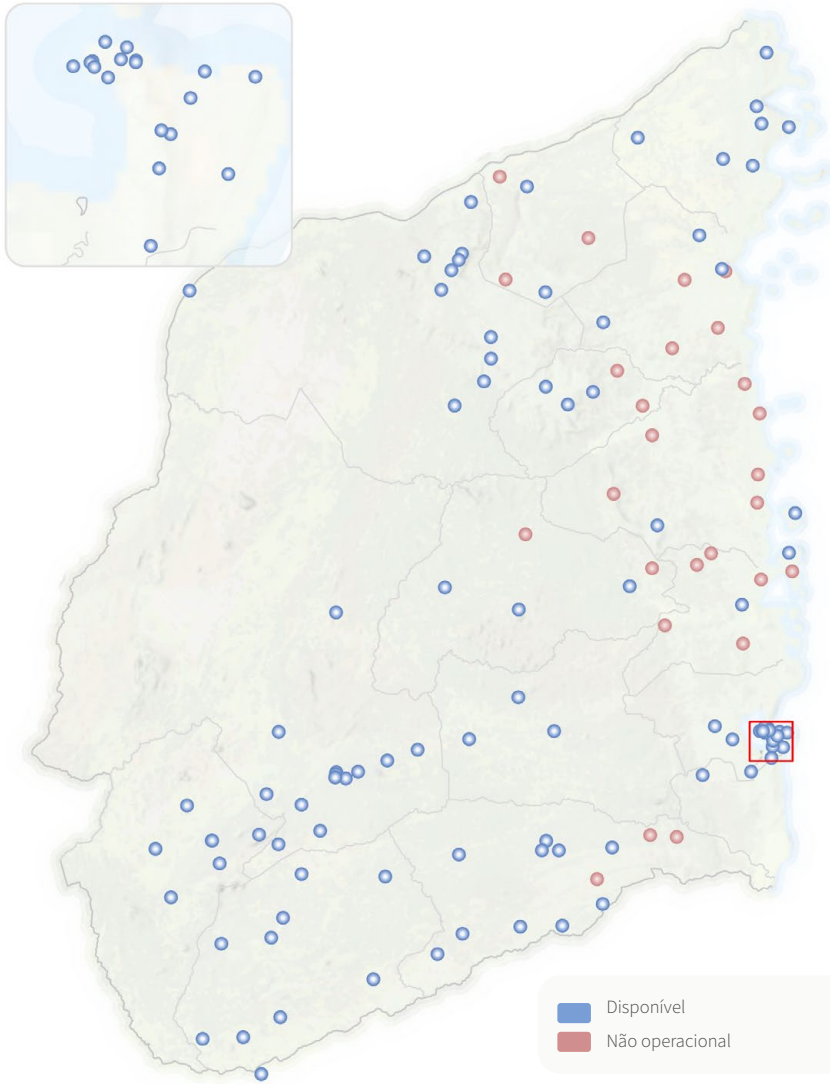
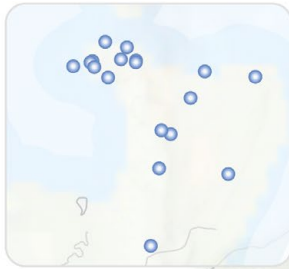
# TESTAGEM E ACONSELHAMENTO EM MATÉRIA DE HIV

Disponibilidade do serviço<sup>13</sup>



Disponibilidade do serviço por província

Não foram relatadas barreiras



Disponibilidade do serviço por tipo de US



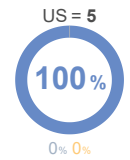
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural

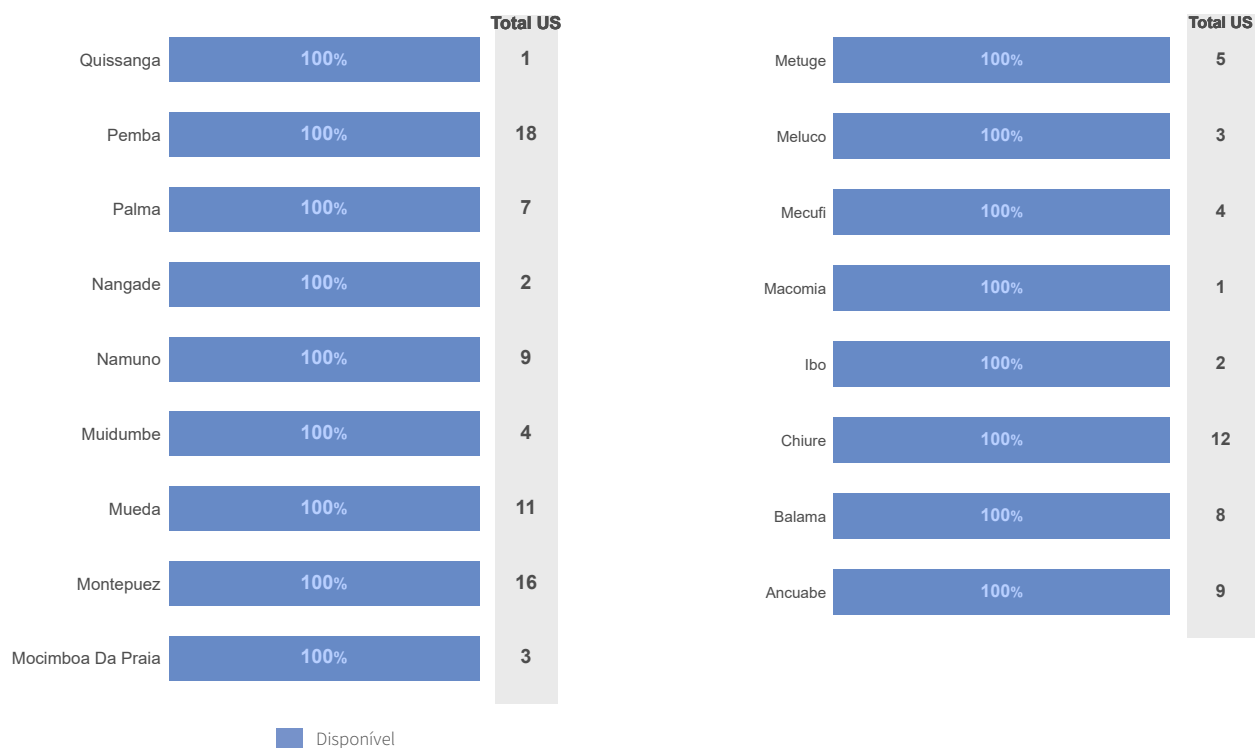


Posto de Saúde

<sup>13</sup> Testagem e aconselhamento em matéria de HIV



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



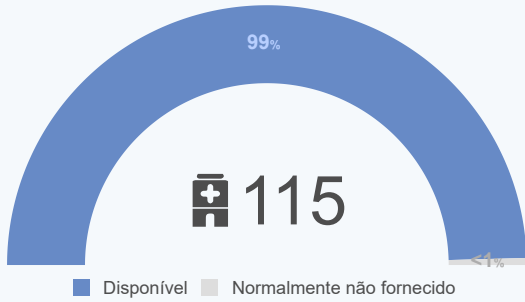
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



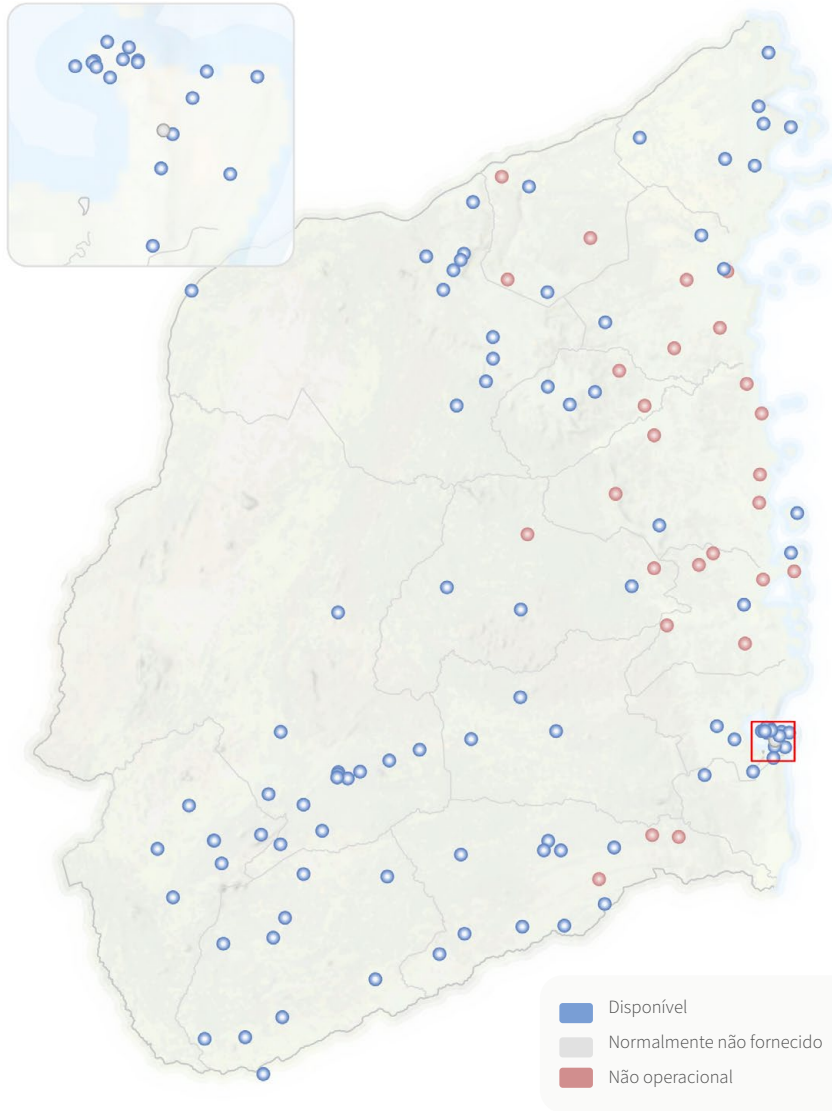
# PTV

## Disponibilidade do serviço<sup>14</sup>



## Disponibilidade do serviço por província\*

*Não foram relatadas barreiras*



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



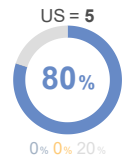
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



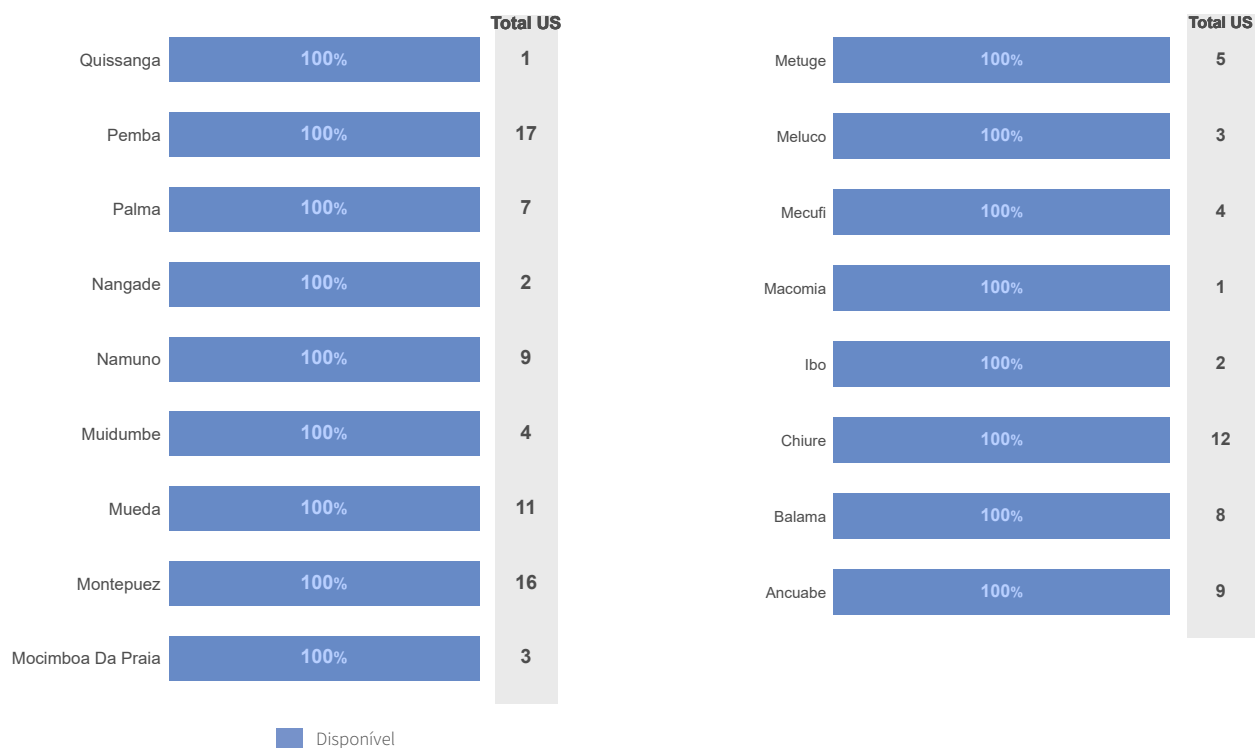
Posto de Saúde

<sup>14</sup> Prevenção da Transmissão Vertical (PTV): Profilaxia e tratamento de infeções oportunistas, prevenção da transmissão do HIV de mãe para filho.

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



### Disponibilidade do serviço por distrito\*

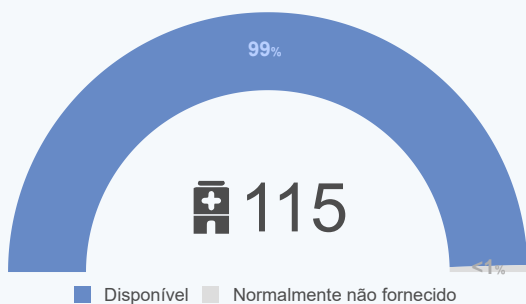


\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.



# TERAPIA ANTI-RETROVIRAL

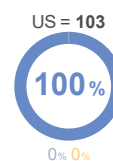
## Disponibilidade do serviço<sup>15</sup>



## Disponibilidade do serviço por província\*

*Não foram relatadas barreiras*

## Disponibilidade do serviço por tipo de US



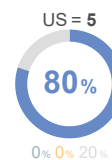
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



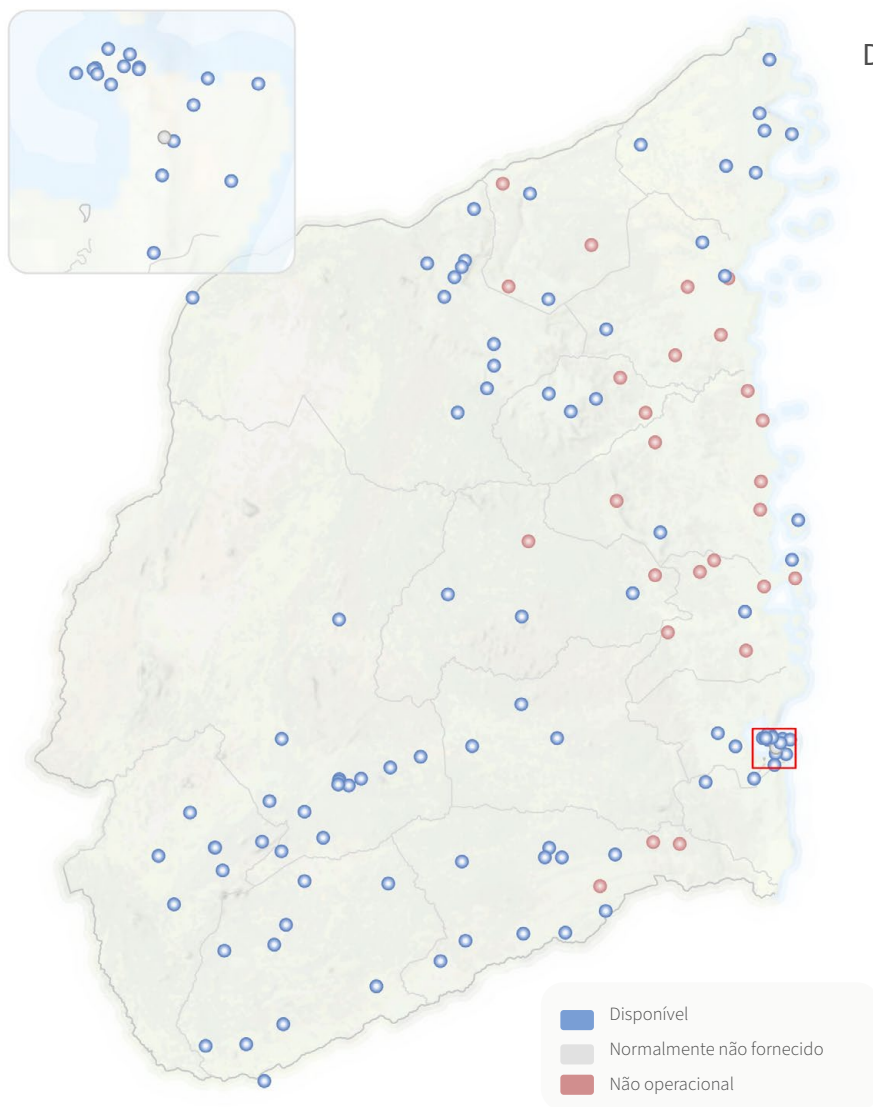
Hospital privado/clínica



Hospital rural



Posto de Saúde

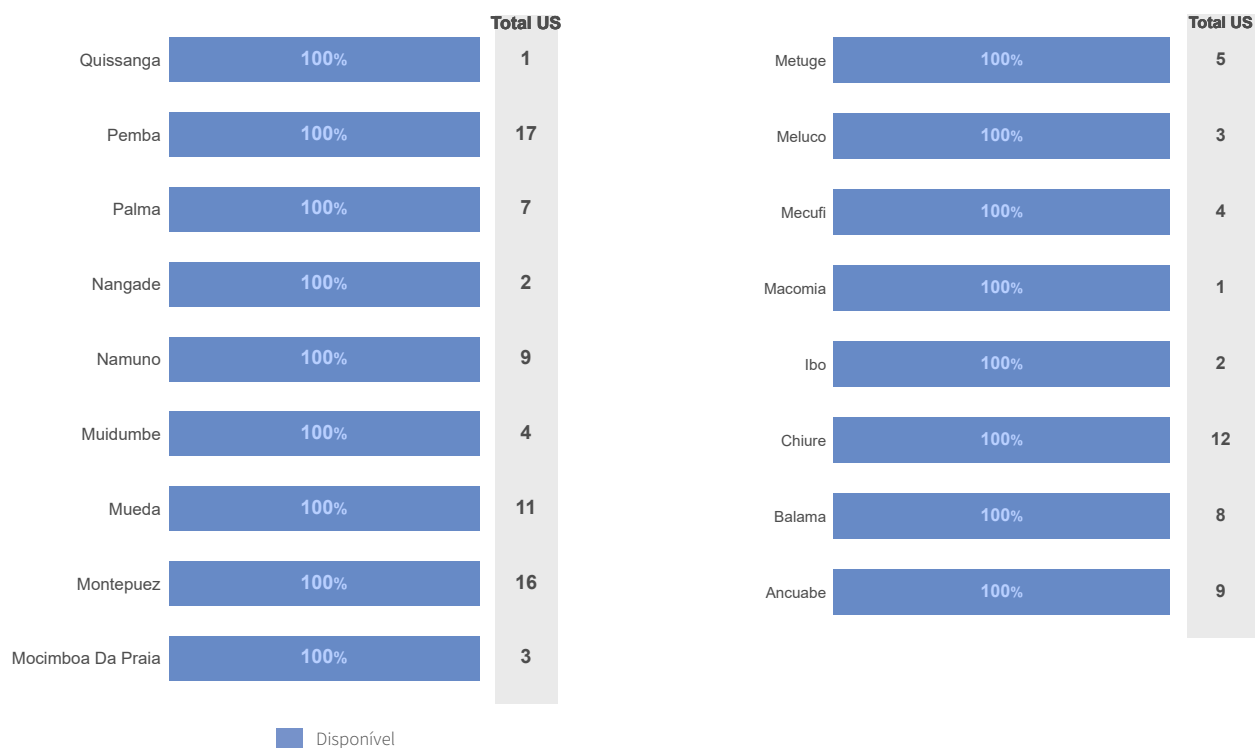


<sup>15</sup> Terapia anti-retroviral (ART).

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



### Disponibilidade do serviço por distrito\*

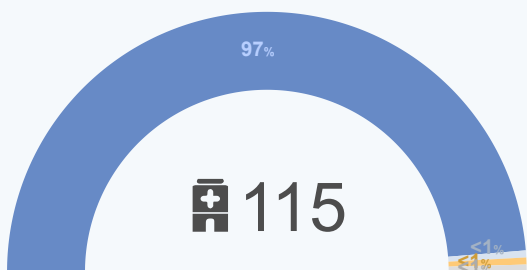


\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.



# PROGRAMA DE ALCANCE DE RASTREIO DA GRAVIDEZ

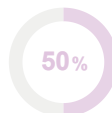
## Disponibilidade do serviço<sup>16</sup>



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

## Disponibilidade do serviço por província\*

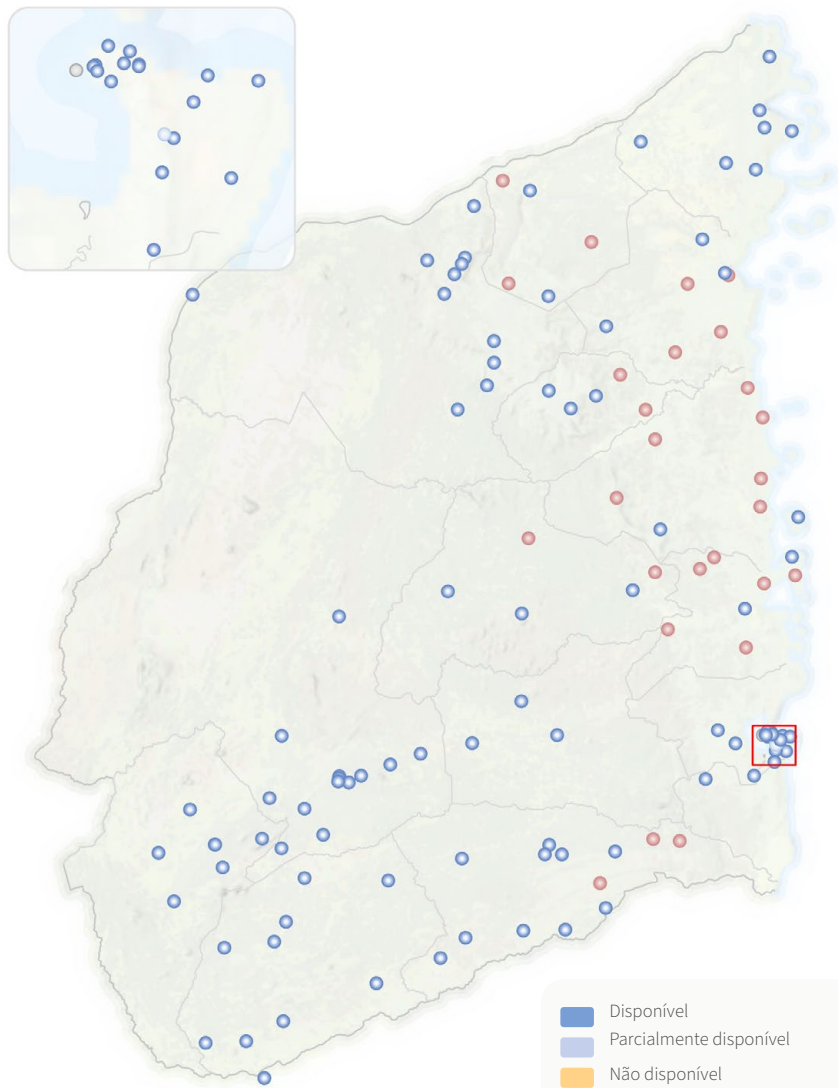
US = 2



Falta de pessoal

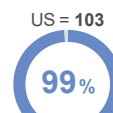


Falta de formação



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

## Disponibilidade do serviço por tipo de US



0% 0% <1%

Centro de Saúde



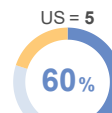
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



20% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



0% 0%

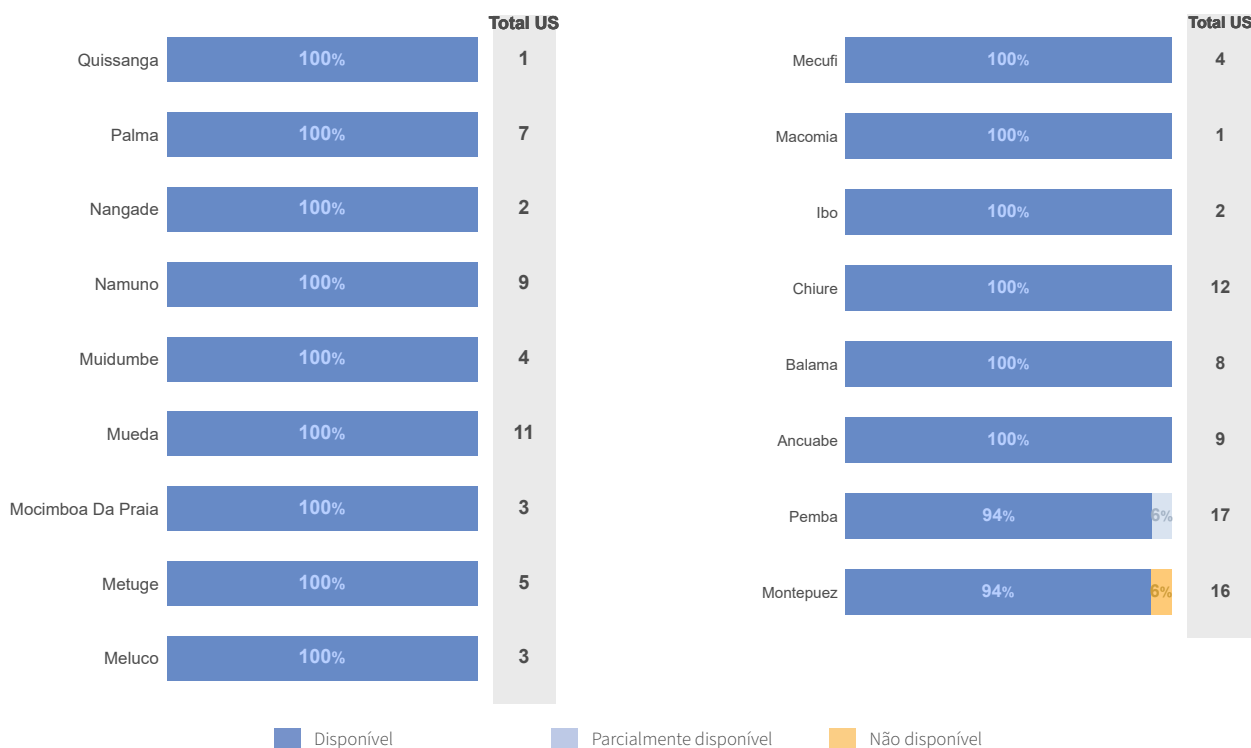
Posto de Saúde

<sup>16</sup> Rastreo e teste de mulheres grávidas e a nível comunitário e encaminhamento para CPN

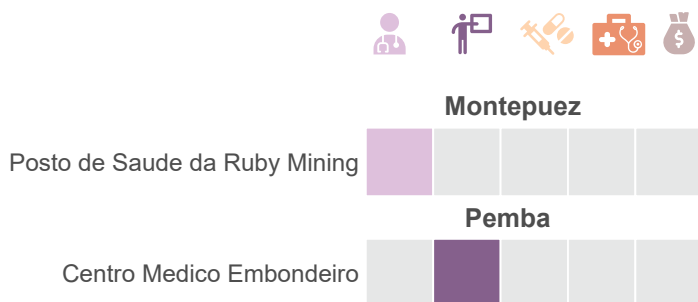
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### 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

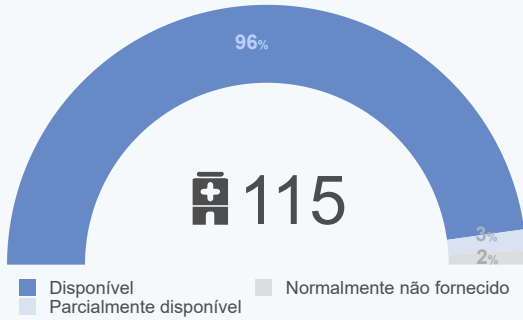
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



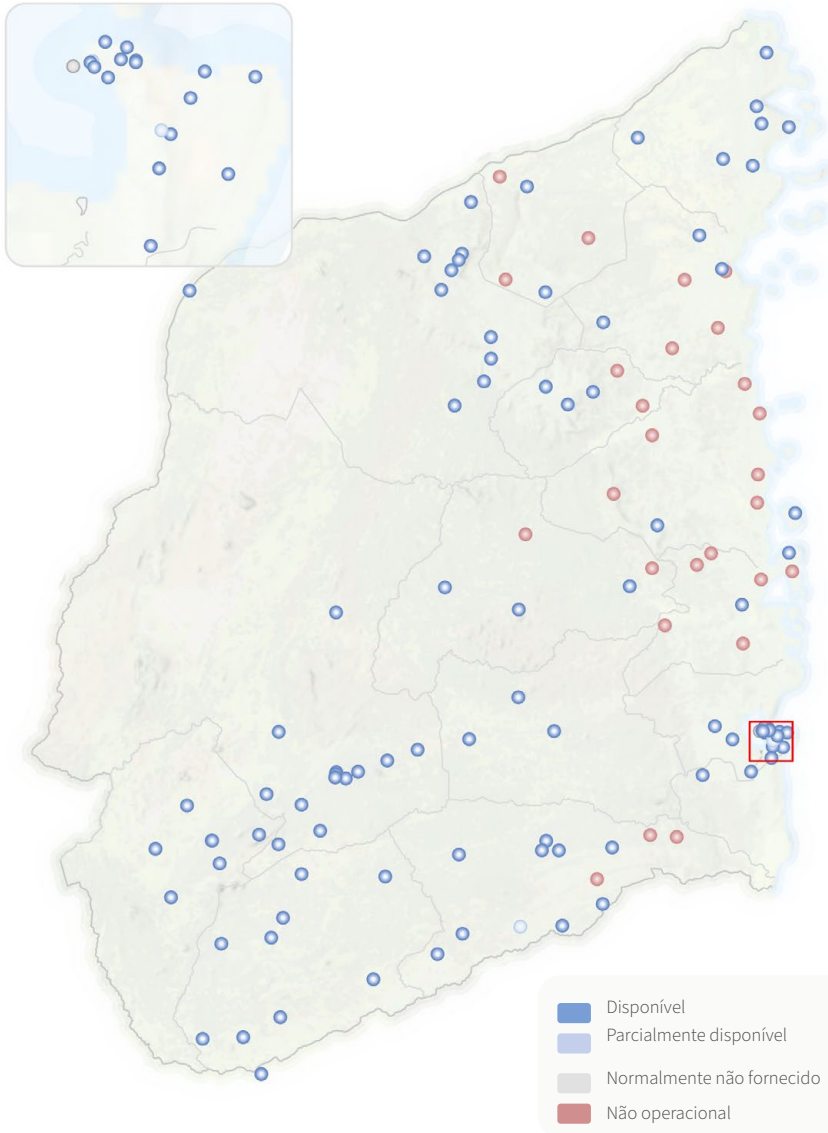
# PLANEAMENTO FAMILIAR

## Disponibilidade do serviço<sup>17</sup>

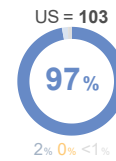


## Disponibilidade do serviço por província\*

US = 3



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



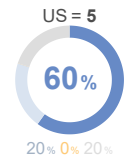
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



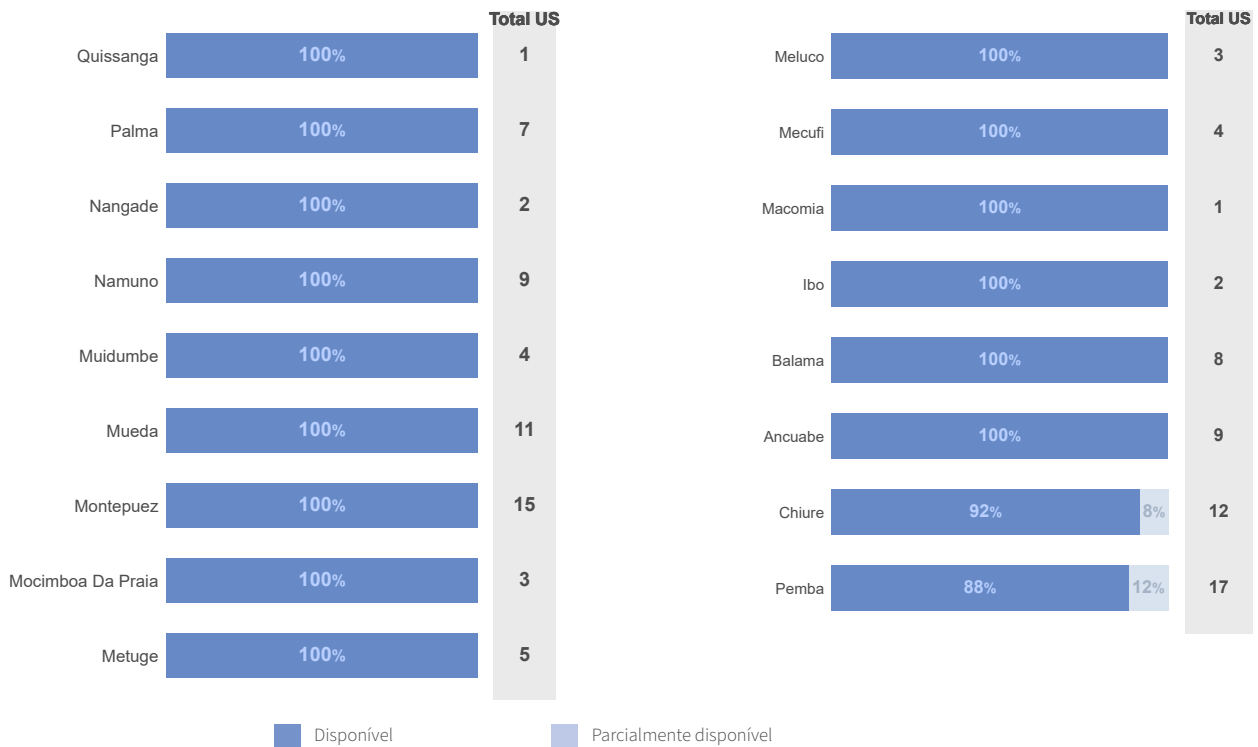
Posto de Saúde

<sup>17</sup> Disponibilidade de testes de gravidez e métodos contraceptivos de acordo com as directrizes nacionais.

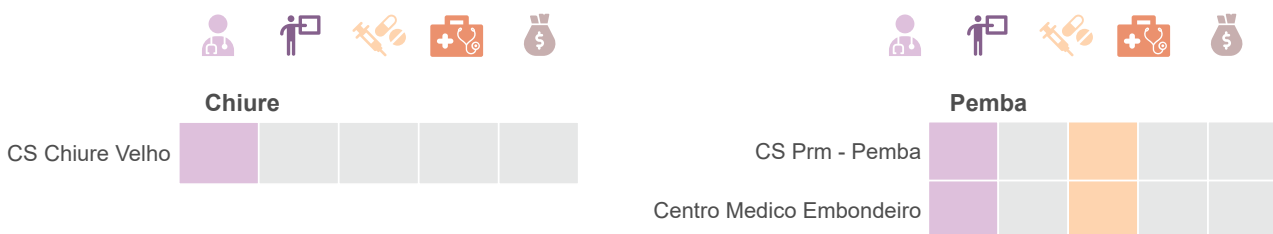
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### 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

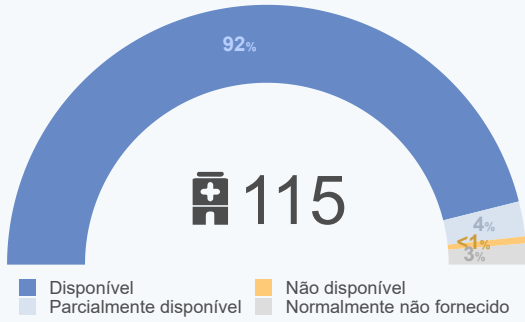
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



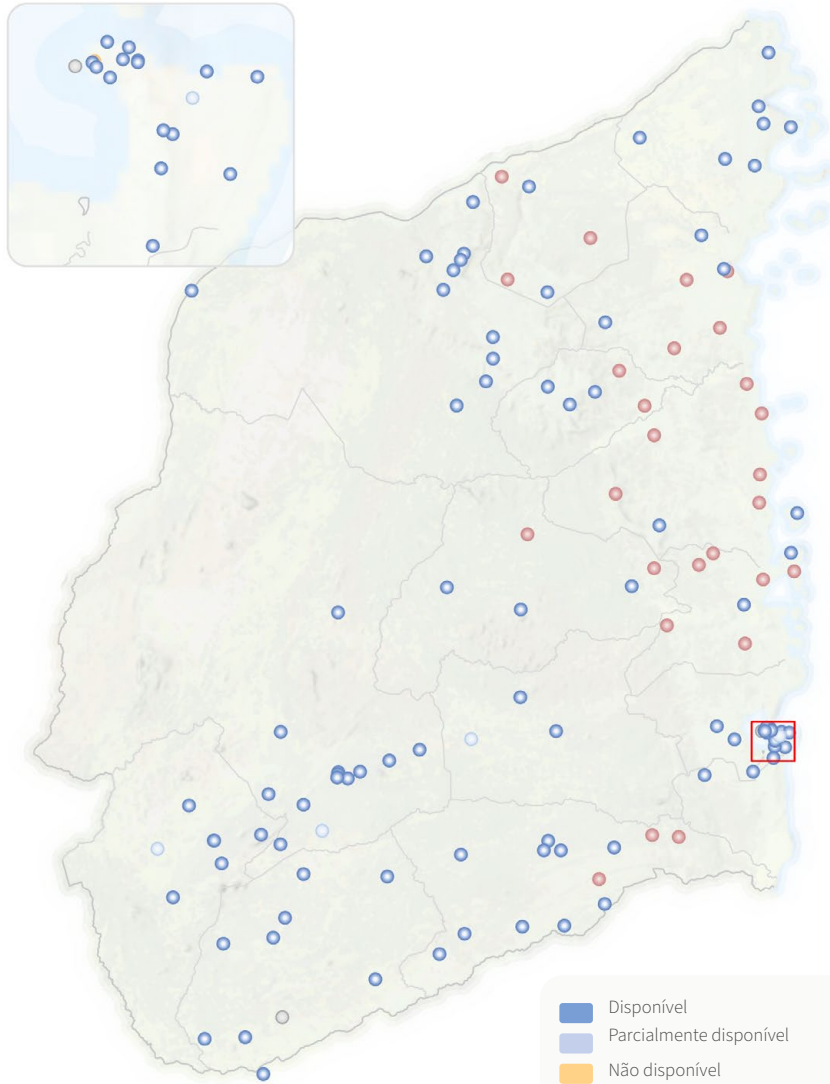
# CUIDADOS PRÉ-NATAIS

## Disponibilidade do serviço<sup>18</sup>

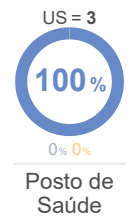
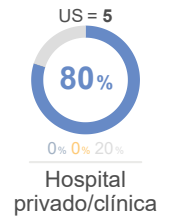


## Disponibilidade do serviço por província\*

US = 6



## Disponibilidade do serviço por tipo de US

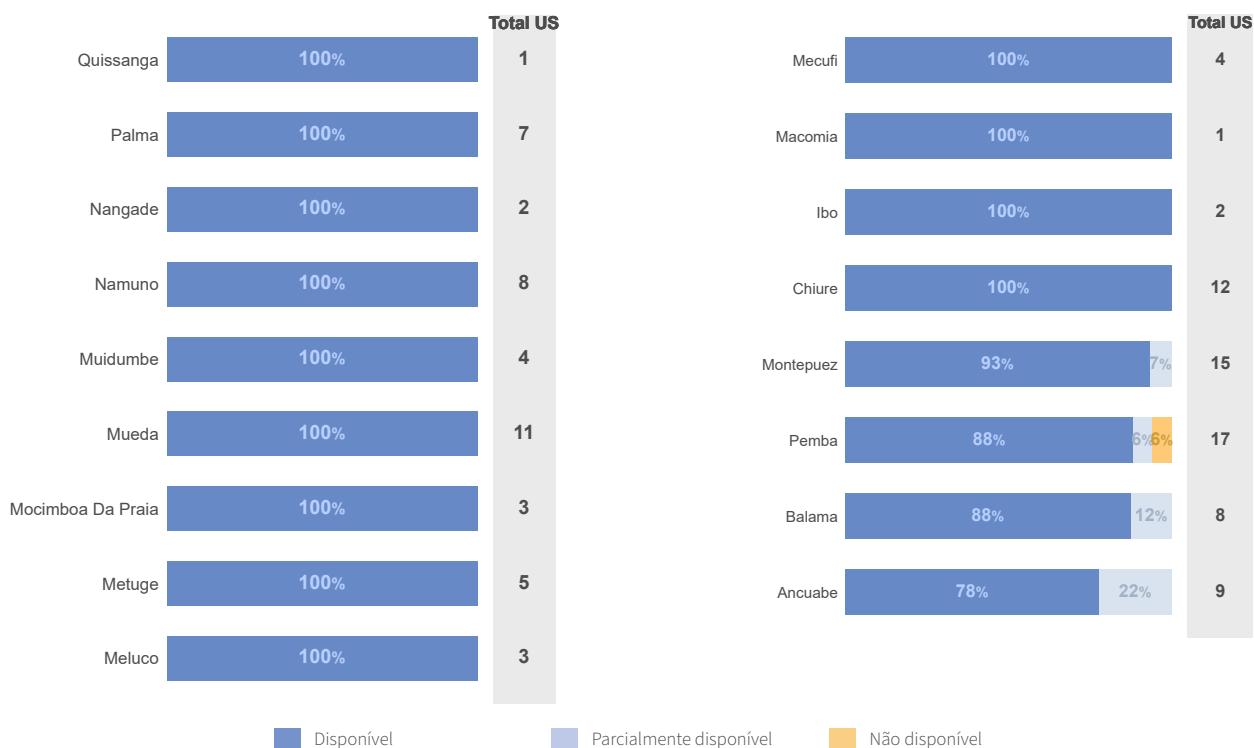


<sup>18</sup> Avaliar a gravidez, o nascimento e o plano de emergência, responder aos problemas observados (tiras-teste de proteínas urinárias, sífilis RDT) e/ou DTS relacionadas aconselhamento/aconselhamento sobre nutrição e amamentação, autocuidado e planeamento familiar, suplemento intermitente de ferro e folato em gravidez não anémica.

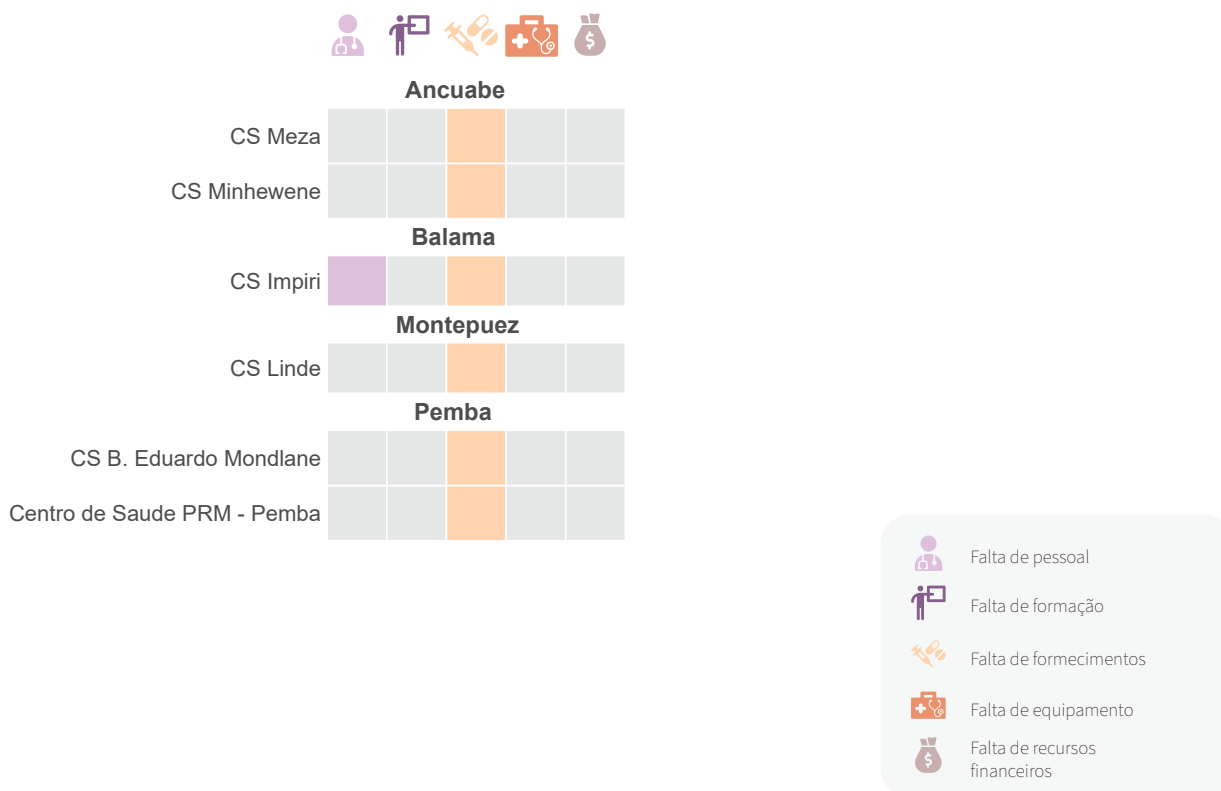
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



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



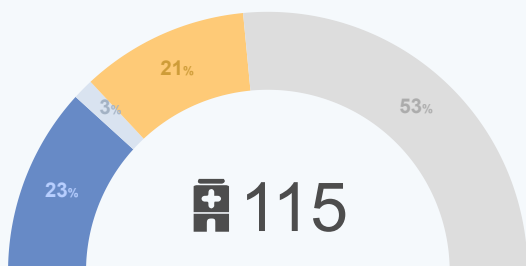
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



# PARTOS AO DOMICÍLIO LIMPOS

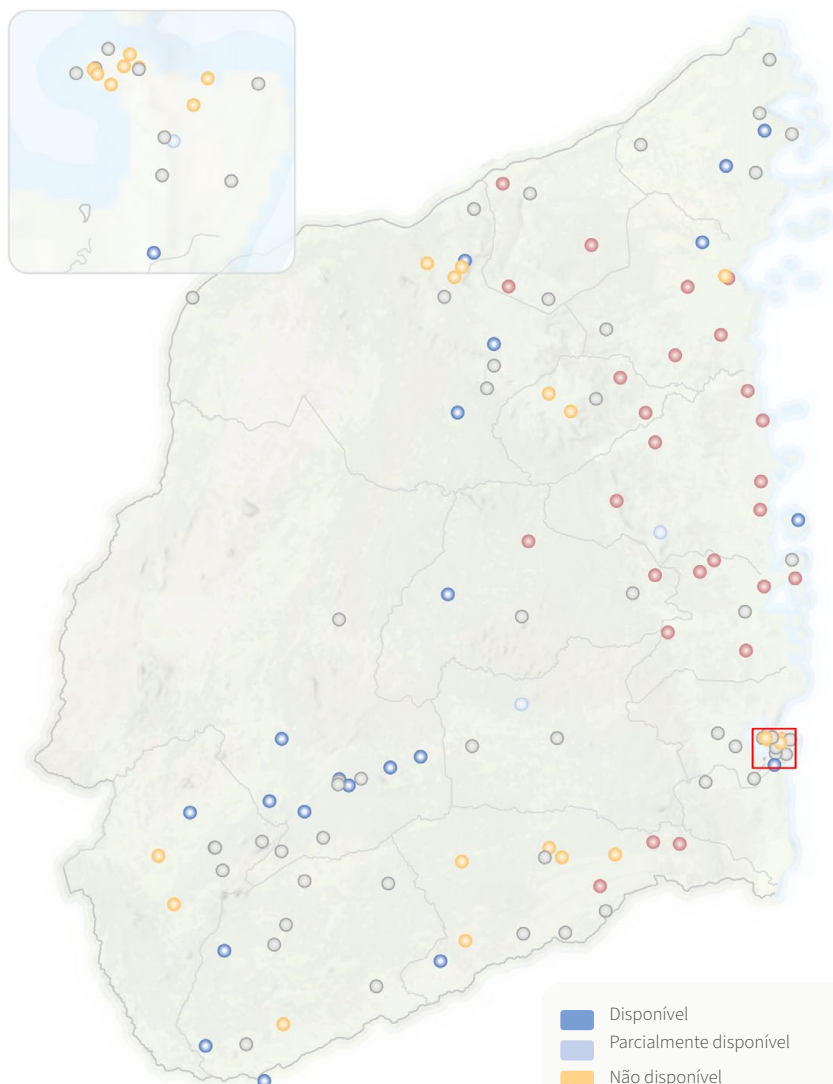
### Disponibilidade do serviço<sup>19</sup>



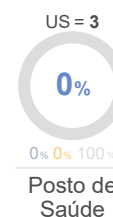
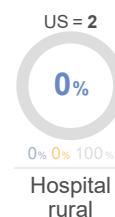
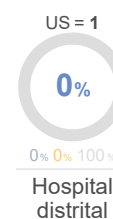
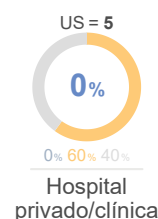
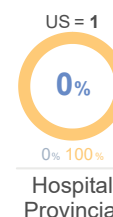
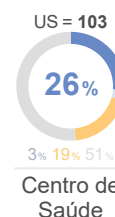
■ Disponível  
■ Parcialmente disponível  
■ Não disponível  
■ Normalmente não fornecido

### Disponibilidade do serviço por província\*

US = 27



### Disponibilidade do serviço por tipo de US

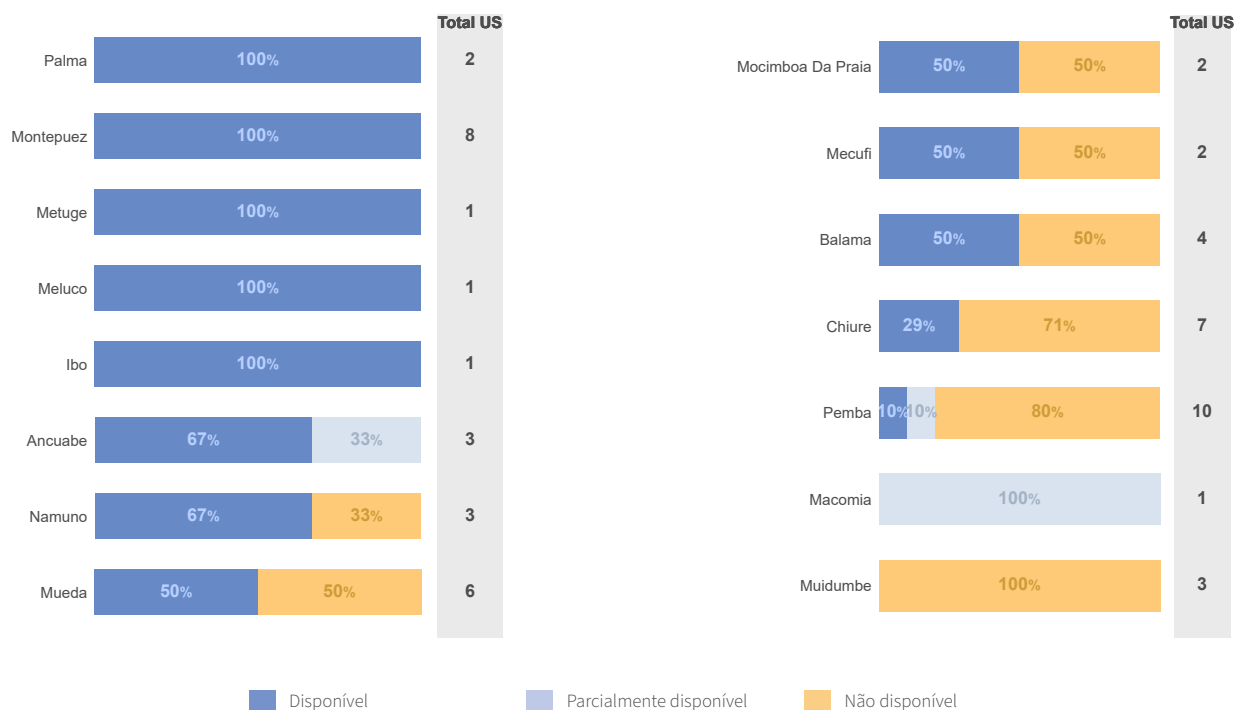


<sup>19</sup> Incluindo a distribuição de kits de parto limpos a mulheres grávidas, comunicações sobre IEC e mudança de comportamento, conhecimento de sinais de perigo e onde/quando procurar ajuda, promoção de práticas exclusivas de aleitamento materno.

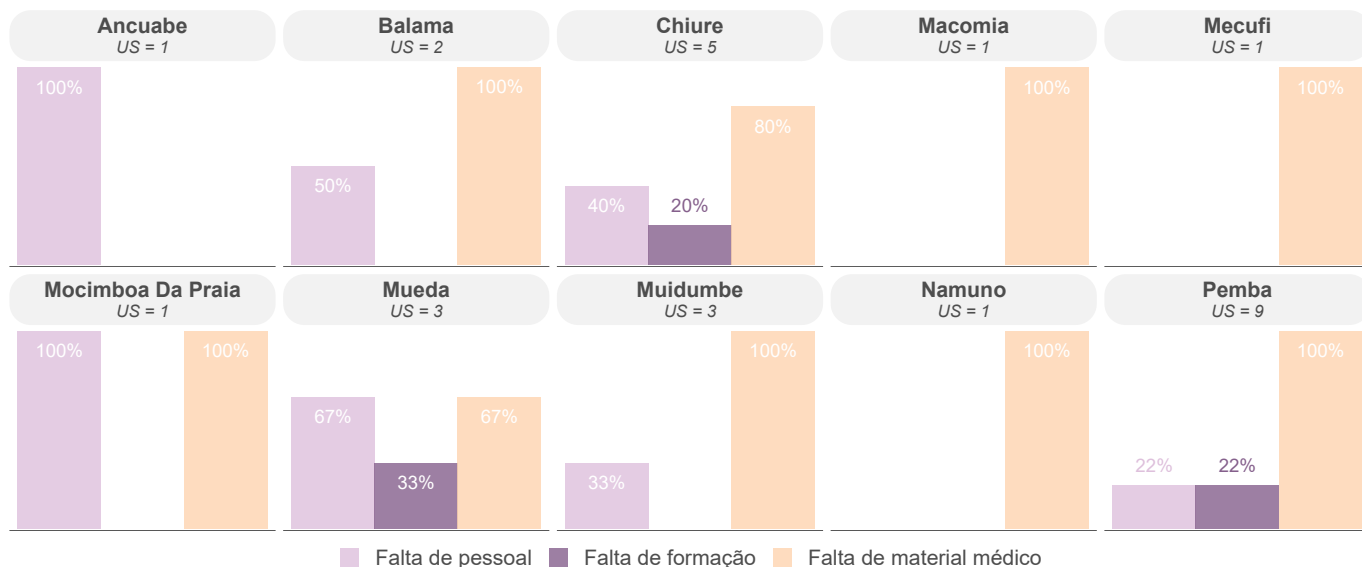
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



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



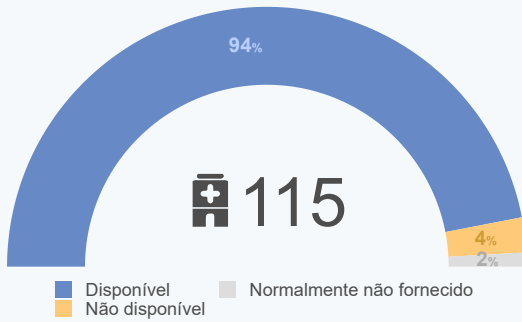
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



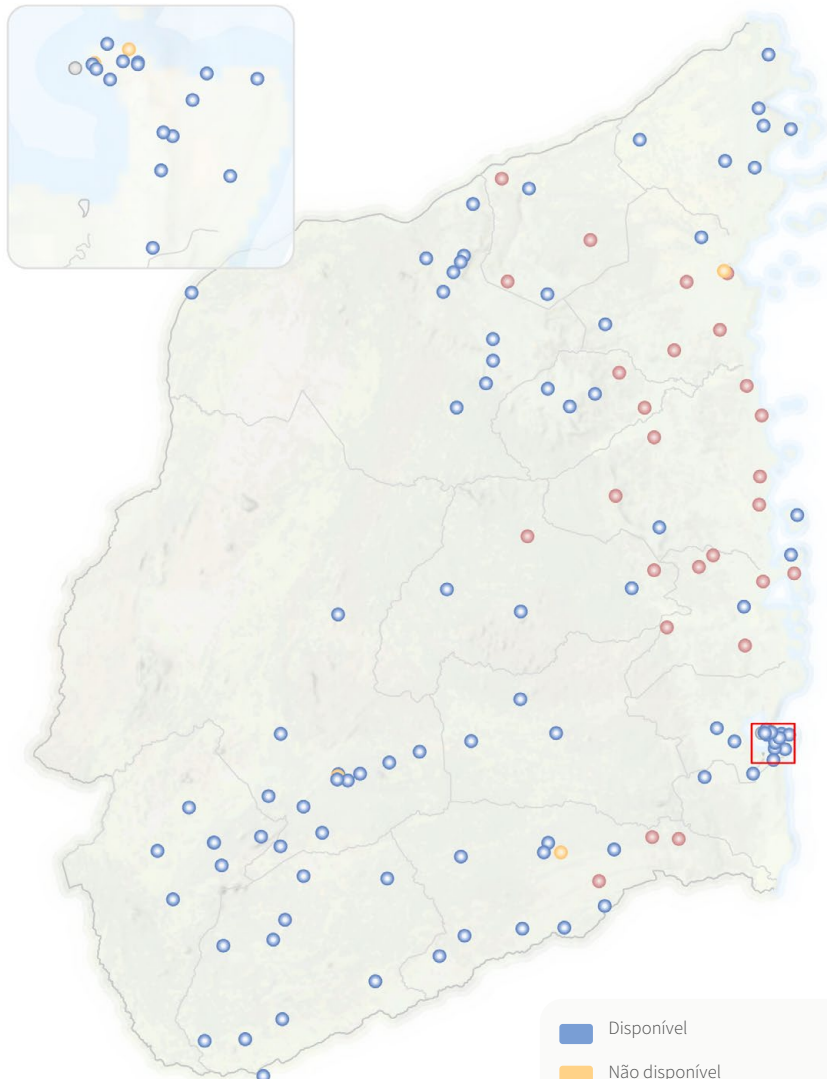
# CUIDADOS ESPECIALIZADOS DURANTE O PARTO

Disponibilidade do serviço<sup>20</sup>



Disponibilidade do serviço por província\*

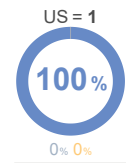
US = 5



Disponibilidade do serviço por tipo de US



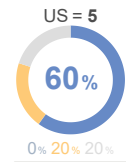
Centro de Saúde



Hospital Provincial



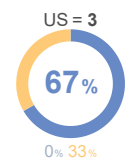
Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



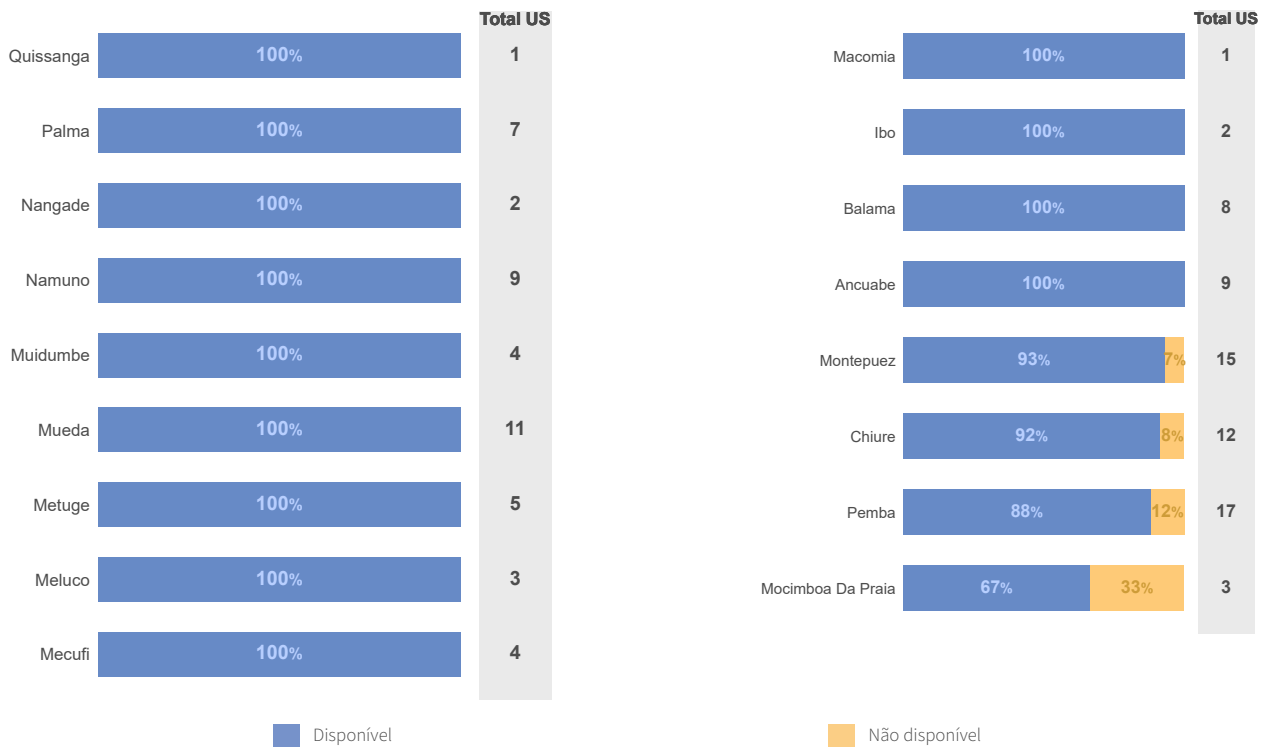
Posto de Saúde

<sup>20</sup> incluindo cuidados essenciais precoces ao recém-nascido preparação para o parto, avaliação da presença de parto, fase, preenchimento da partografia e monitorização da OMS, gestão das condições em conformidade, bebé seco, cuidados limpos do cordão umbilical, reanimação básica do recém-nascido, contacto pele com pele, oxitocina, amamentação precoce e exclusiva, profilaxia ocular (sulfato de magnésio disponível e esteroide pré-natal).

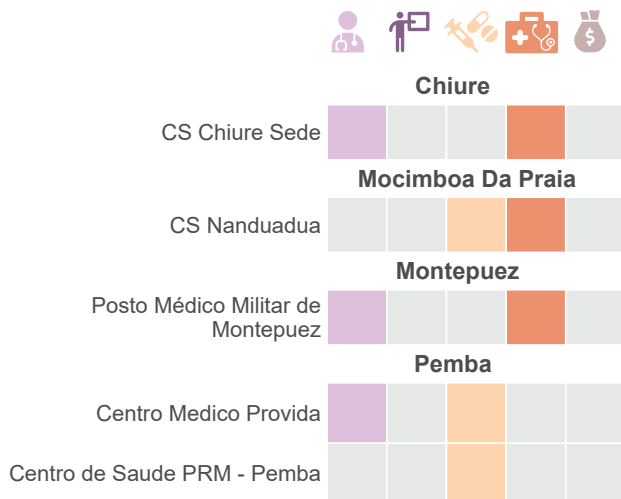
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### 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

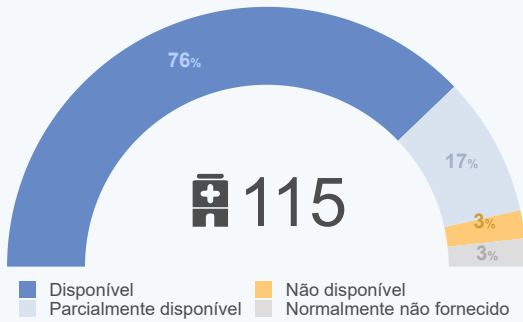
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



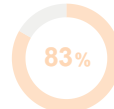
# CUIDADOS OBSTÉTRICOS BÁSICOS DE EMERGÊNCIA

## Disponibilidade do serviço<sup>21</sup>

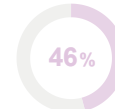


## Disponibilidade do serviço por província\*

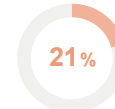
US = 24



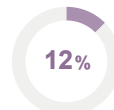
Falta de material médico



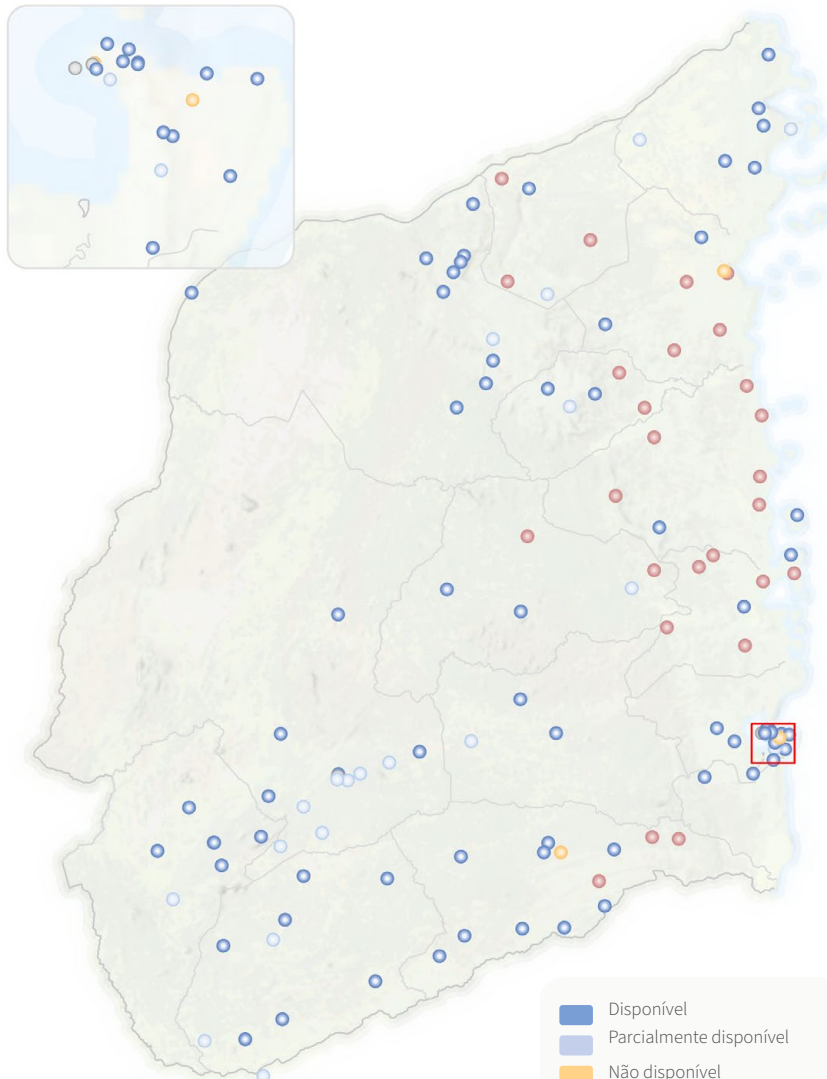
Falta de pessoal



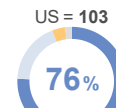
Falta de equipamento médico



Falta de formação



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



18% 4% 2%

Centro de Saúde



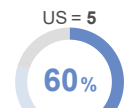
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



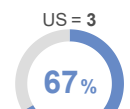
20% 0% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



0% 0% 33%

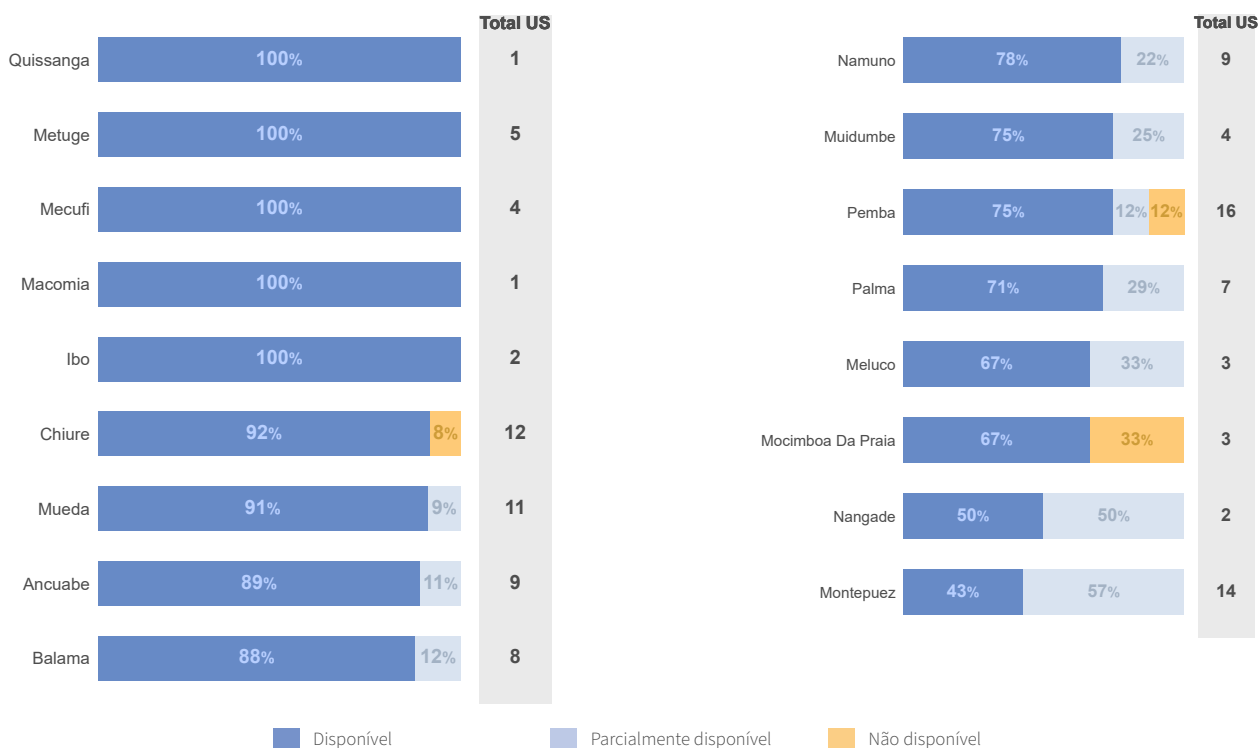
Posto de Saúde

<sup>21</sup> antibióticos parentéricos, oxitócicos/anticonvulsivos, remoção manual da placenta, remoção de produtos retidos com aspiração manual a vácuo (AMIU), parto vaginal assistido, instalação de saúde a funcionar 24 horas por dia, 7 dias por semana.

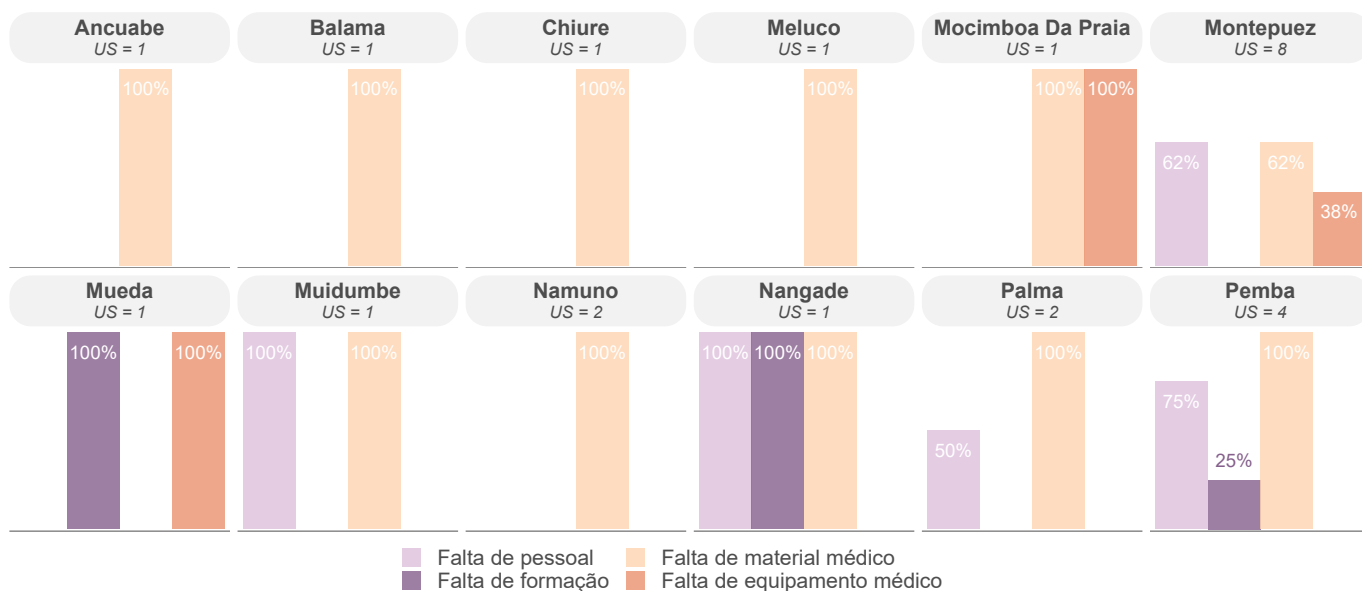
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



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



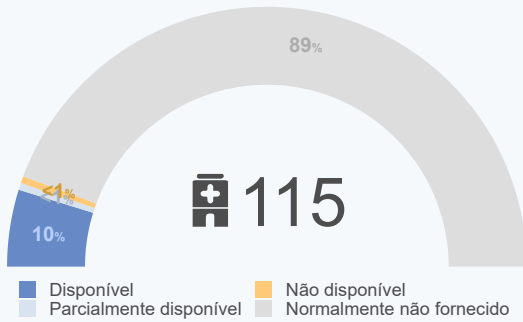
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



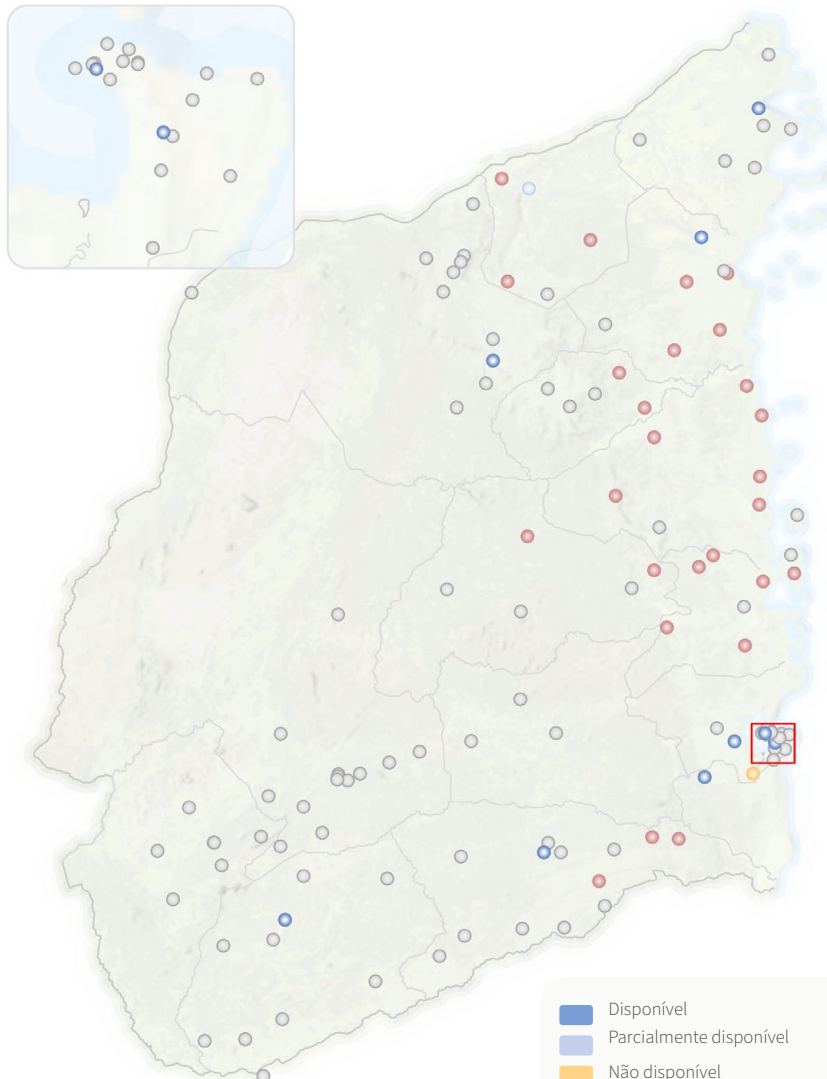
# CUIDADOS OBSTÉTRICOS DE EMERGÊNCIA ABRANGENTES

## Disponibilidade do serviço<sup>22</sup>

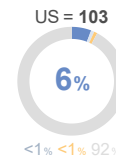


## Disponibilidade do serviço por província

US = 2



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



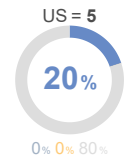
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



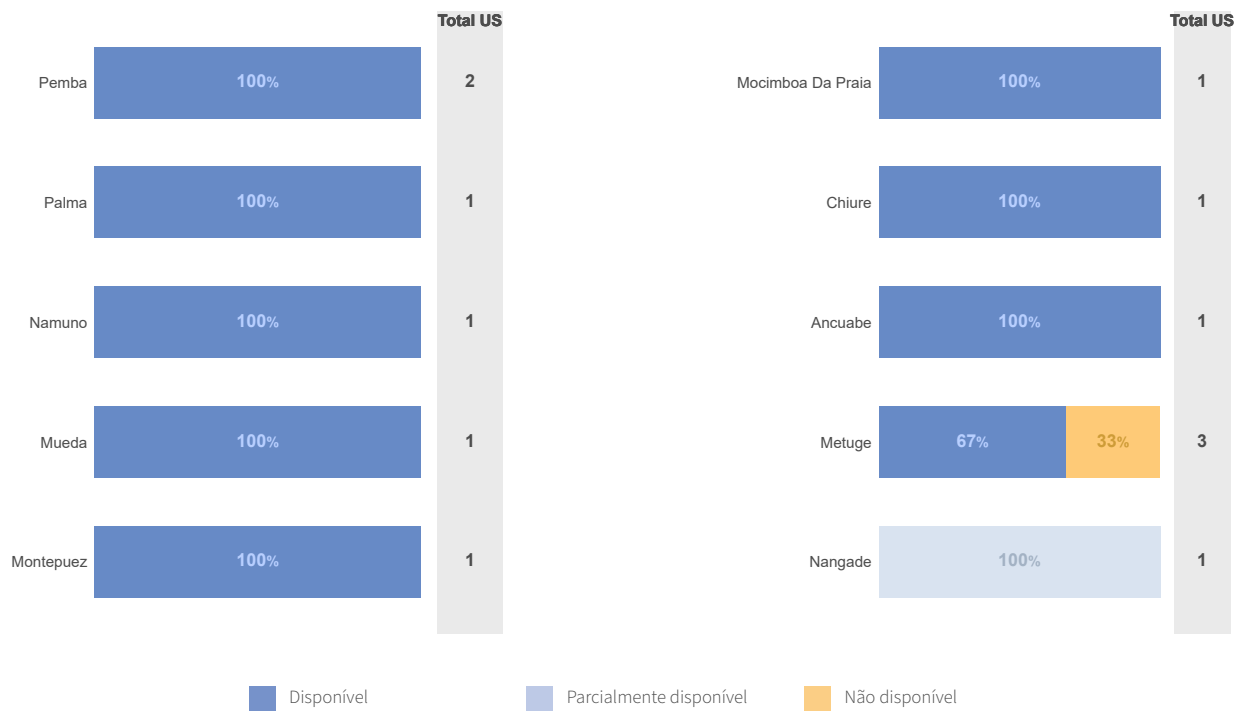
Posto de Saúde

<sup>22</sup> Cuidados obstétricos de emergência abrangentes (CEmONC): cesarianas, transfusão de sangue segura

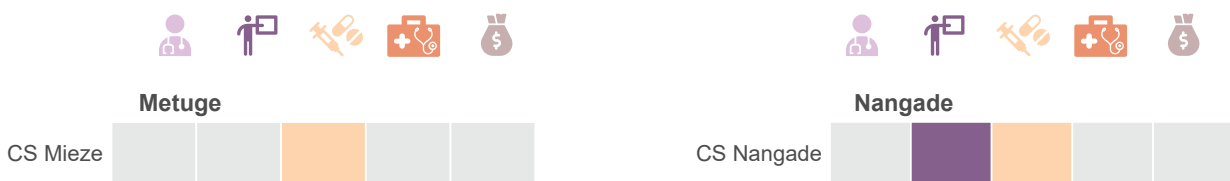
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### 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

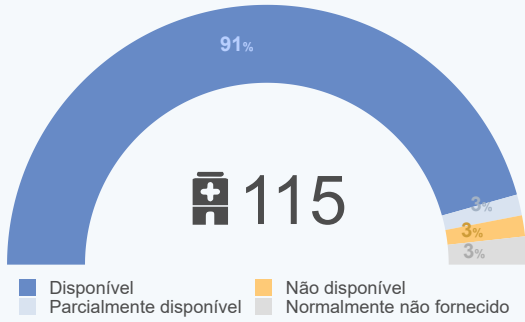
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



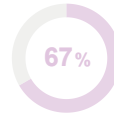
# CUIDADOS PÓS-PARTO

## Disponibilidade do serviço<sup>23</sup>

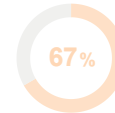


## Disponibilidade do serviço por província\*

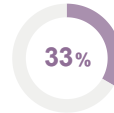
US = 6



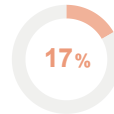
Falta de pessoal



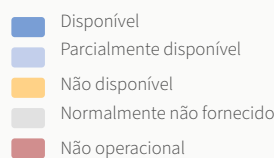
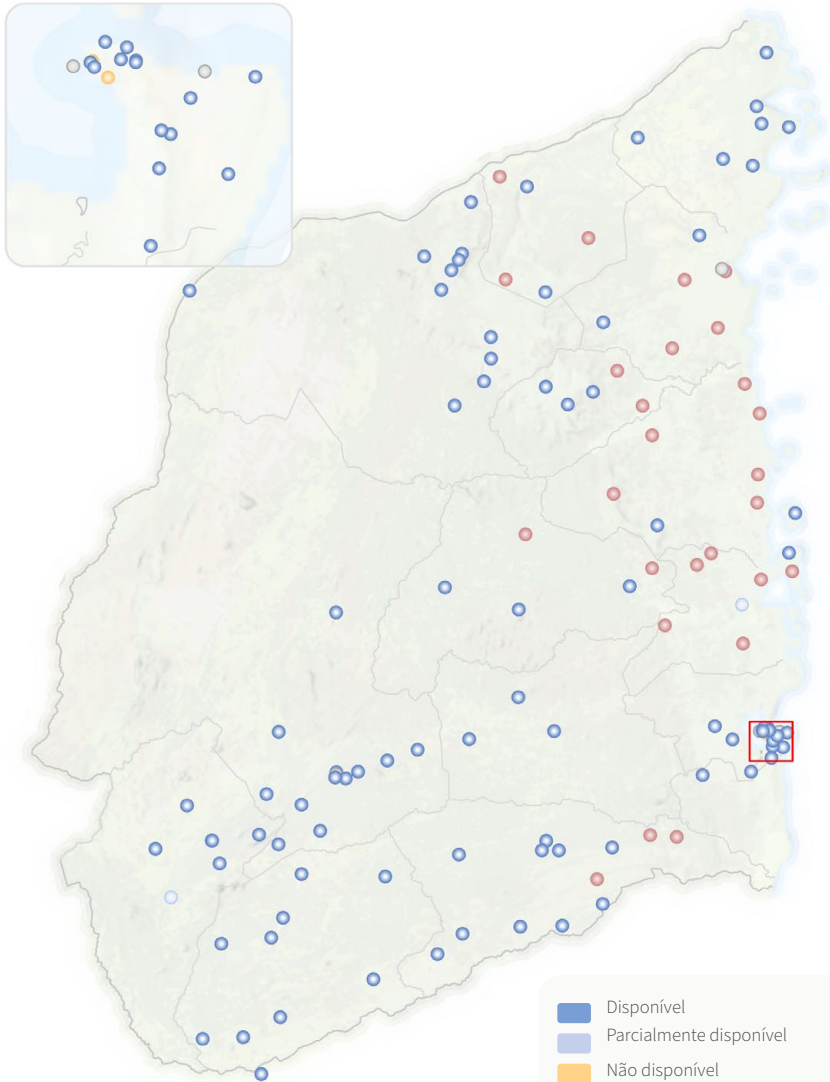
Falta de material médico



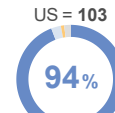
Falta de formação



Falta de equipamento médico



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



3% <1% 2%

Centro de Saúde



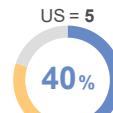
0% 0%

Hospital Provincial



0% 0%

Hospital distrital



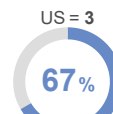
0% 40% 20%

Hospital privado/clínica



0% 0%

Hospital rural



0% 0% 33%

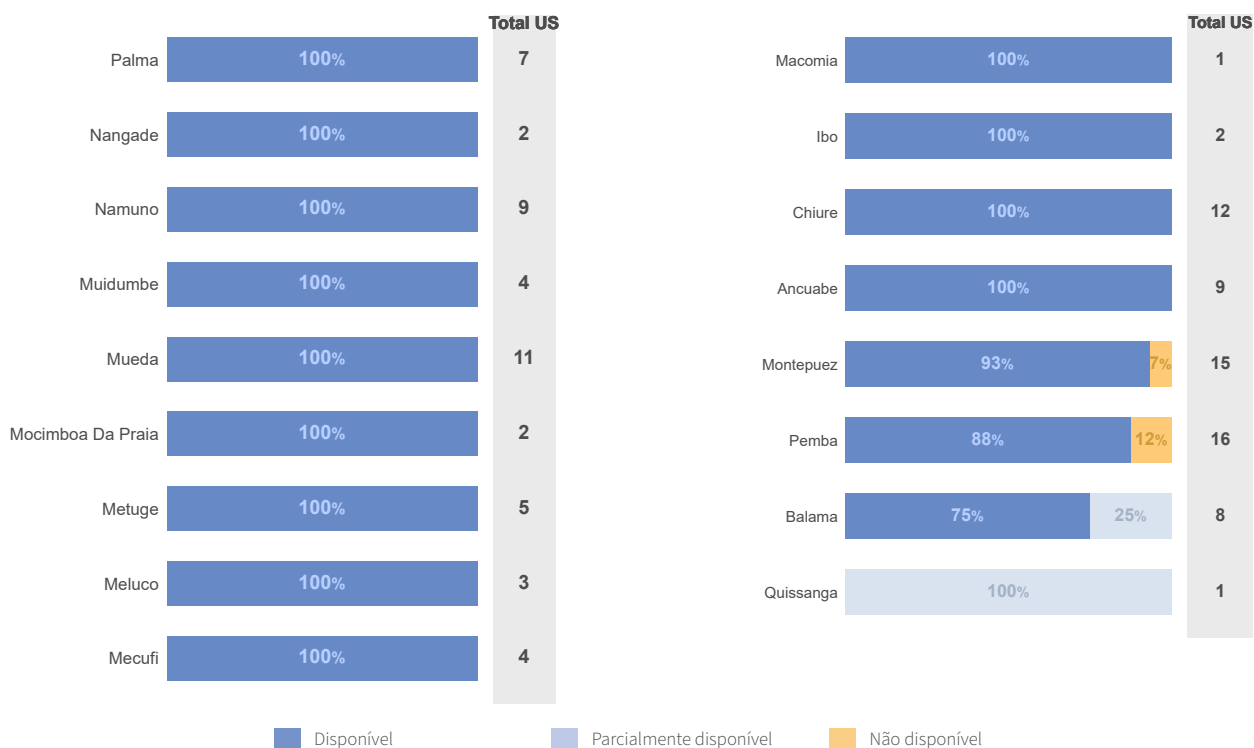
Posto de Saúde

<sup>23</sup> Wxame da mãe e do recém-nascido (até 6 semanas), resposta aos sinais observados, apoio à amamentação, aconselhamento sobre alimentação complementar, promoção do planeamento familiar.

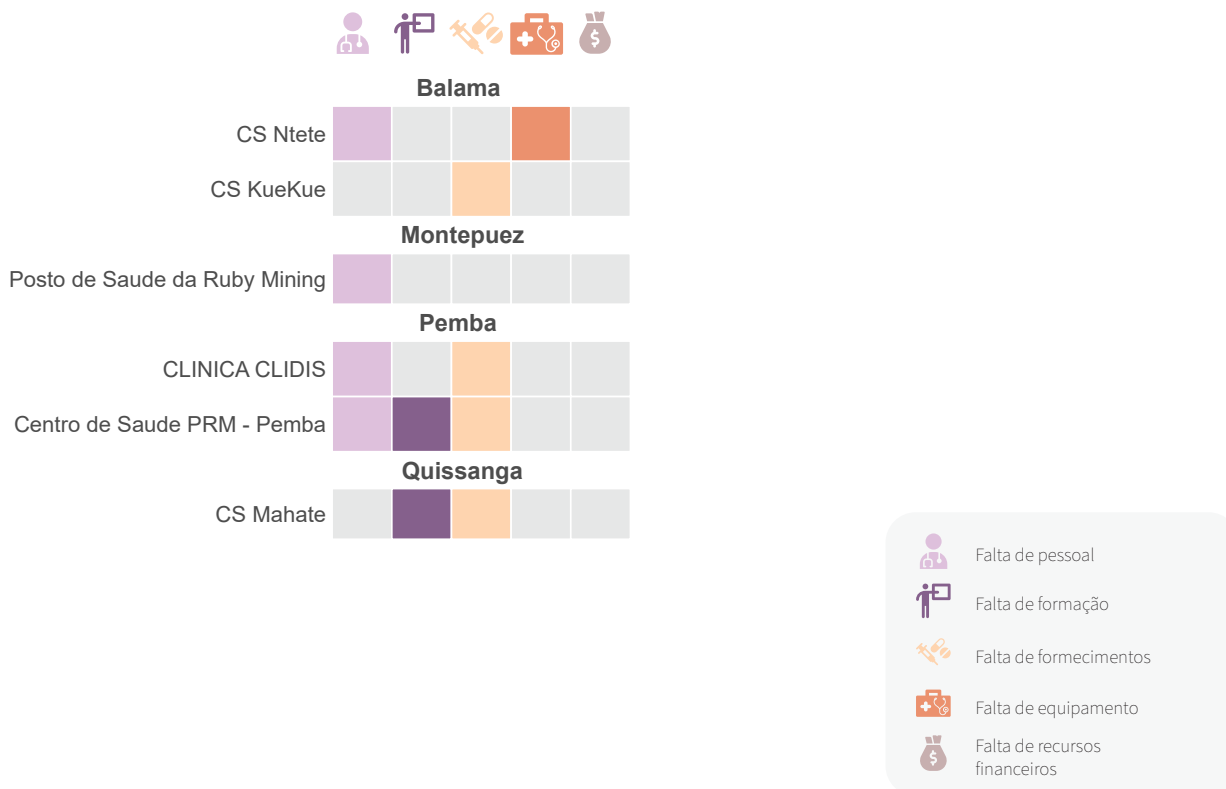
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### Disponibilidade do serviço por distrito\*



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



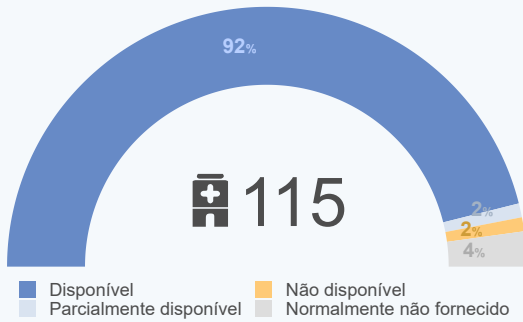
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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



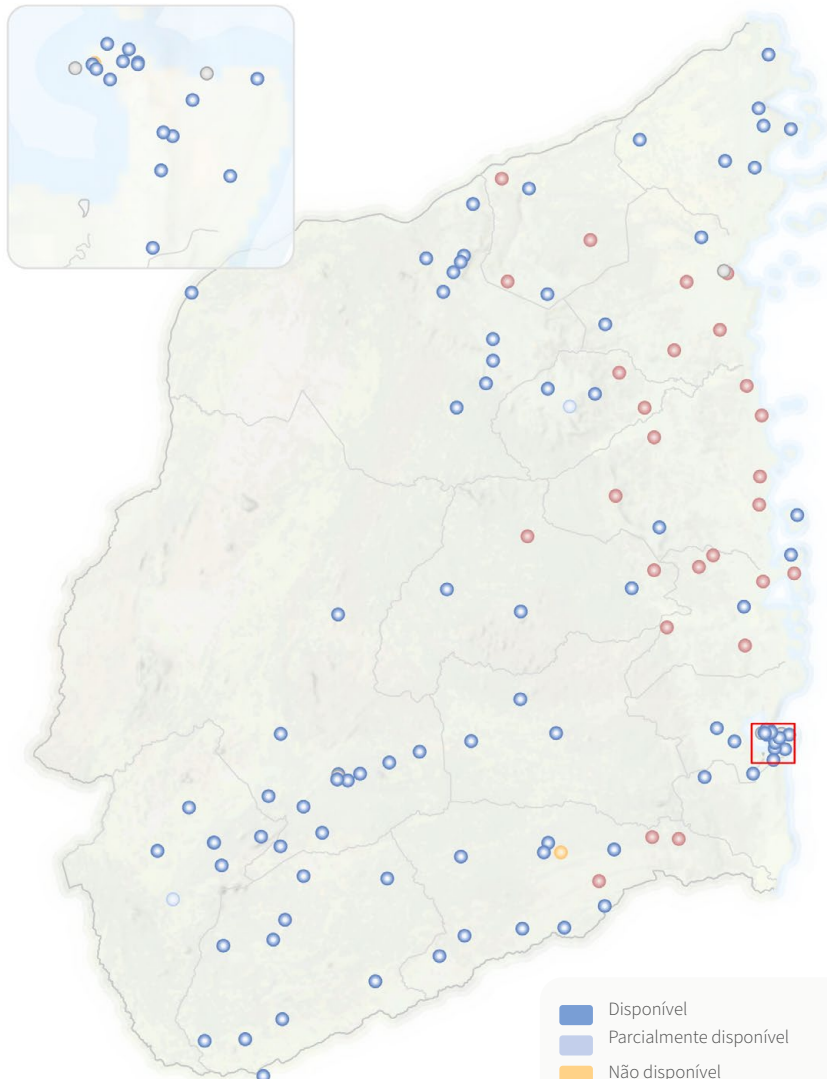
# ATENÇÃO INTEGRAL AO ABORTO

## Disponibilidade do serviço<sup>24</sup>

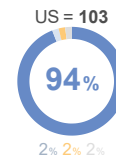


## Disponibilidade do serviço por província\*

US = 4



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



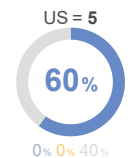
Centro de Saúde



Hospital Provincial



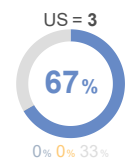
Hospital distrital



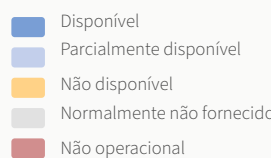
Hospital privado/clínica



Hospital rural



Posto de Saúde

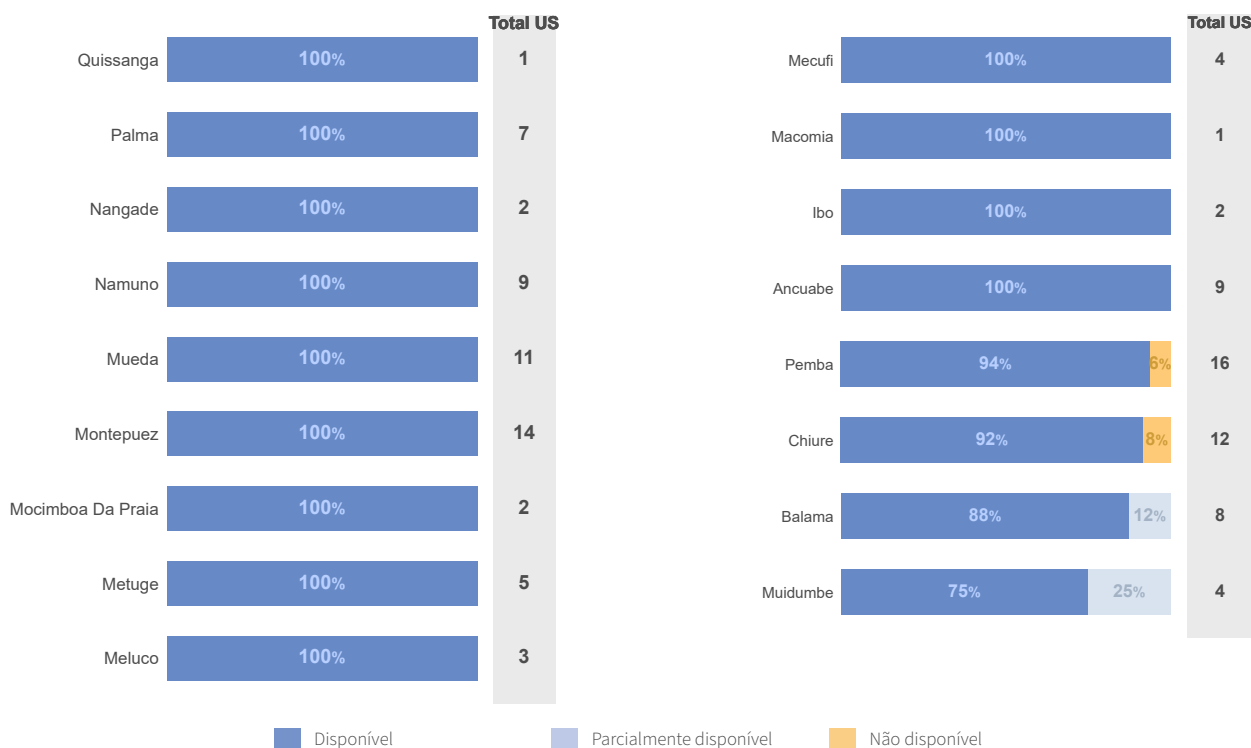


<sup>24</sup> Aborto induzido seguro para todas as indicações legais, evacuação uterina usando aspiração manual a vácuo ou métodos médicos quando aplicável, profilaxia antibiótica, tratamento de complicações de aborto, aconselhamento para o aborto e contracepção pós-aborto.

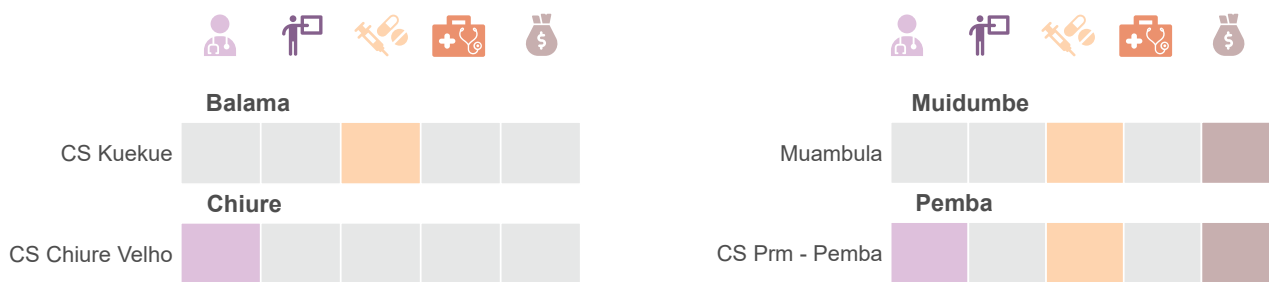
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### 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 US.



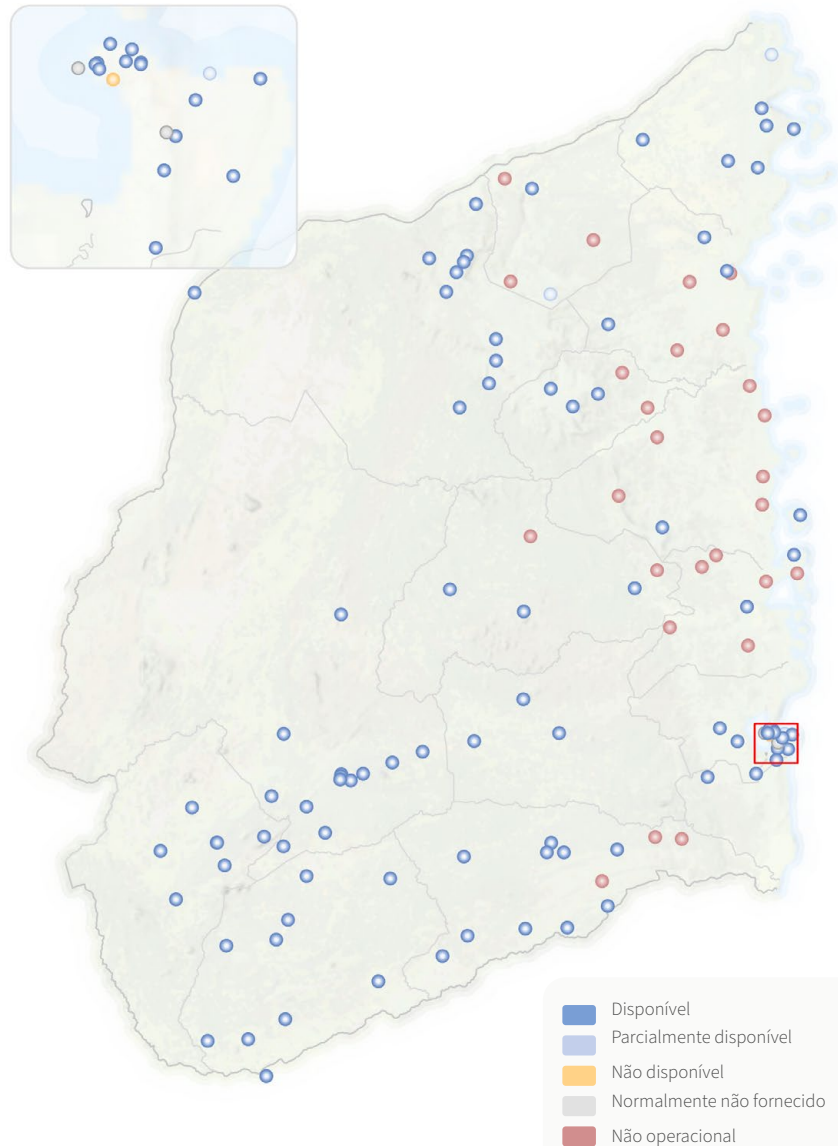
# GESTÃO CLÍNICA DOS SOBREVIVENTES DE VIOLAÇÃO

## Disponibilidade do serviço<sup>25</sup>

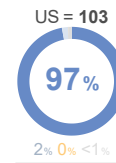


## Disponibilidade do serviço por província

US = 5



## Disponibilidade do serviço por tipo de US



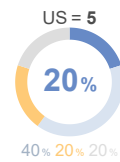
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



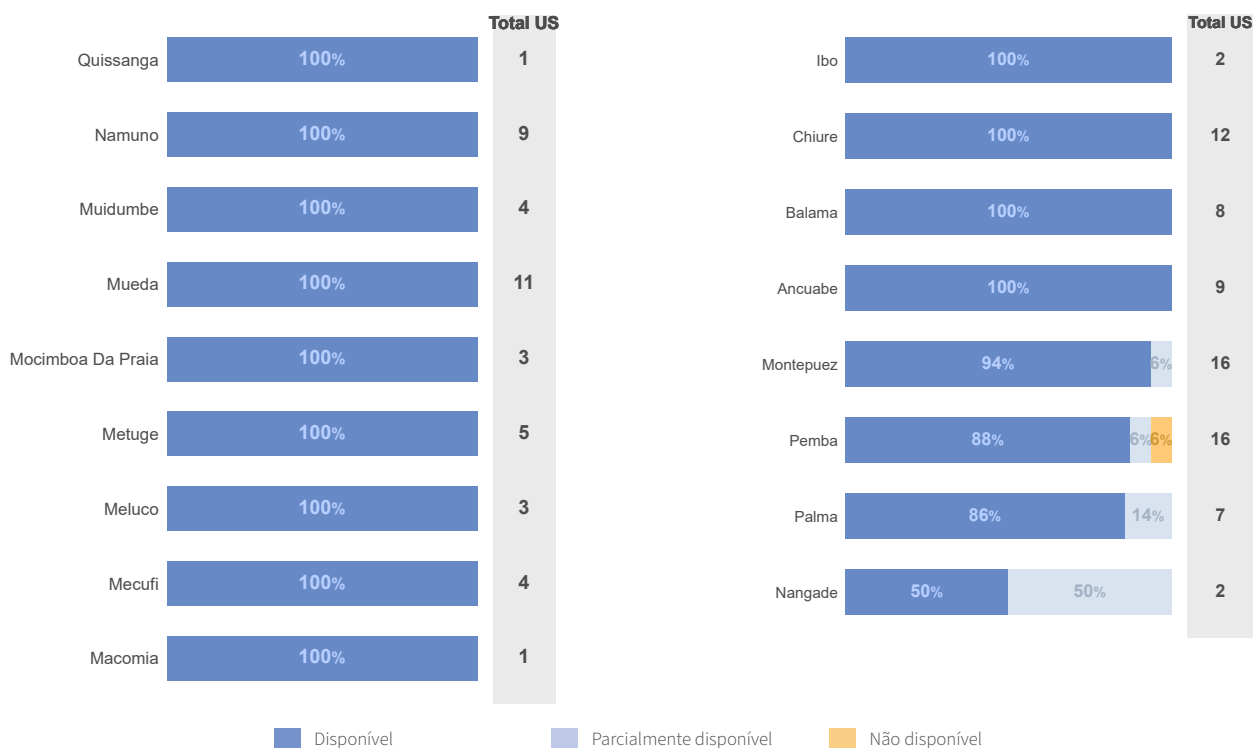
Posto de Saúde

<sup>25</sup> Gestão clínica dos sobreviventes de violação (incluindo apoio psicológico).

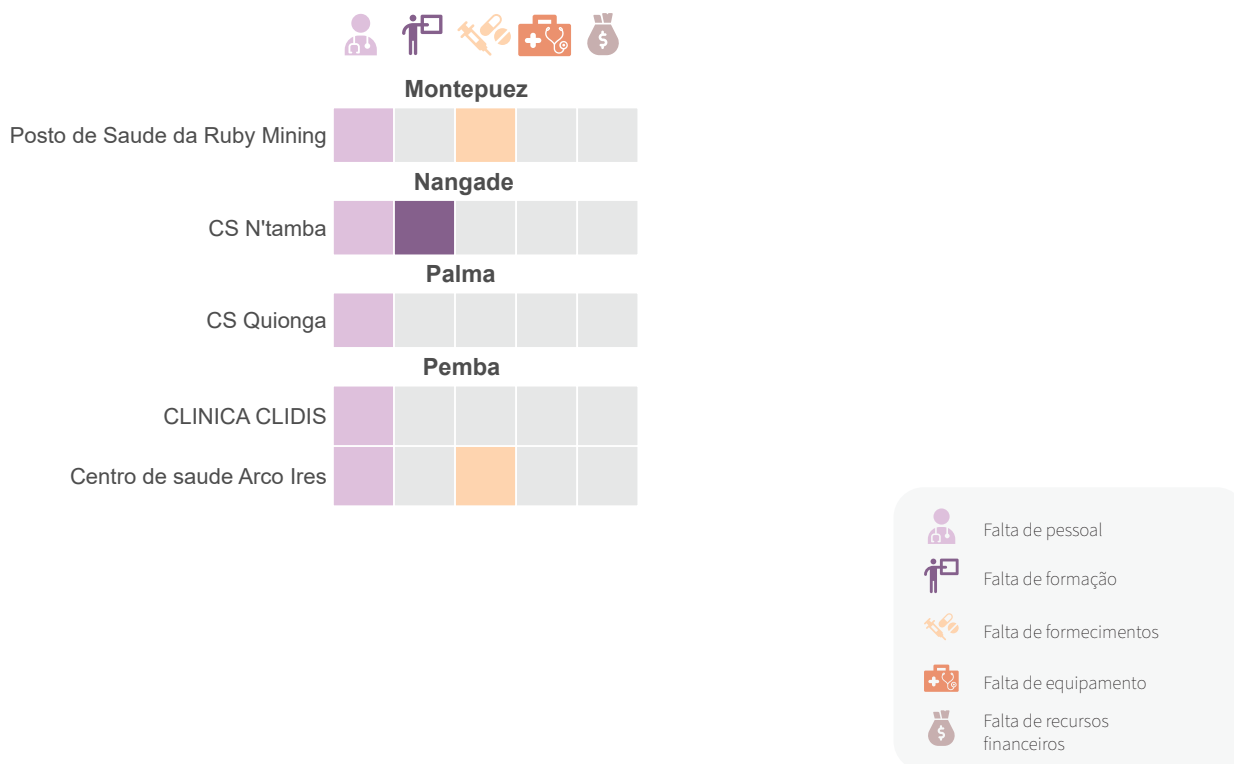
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### 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 US.



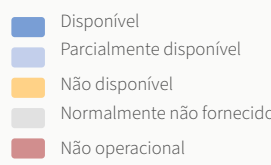
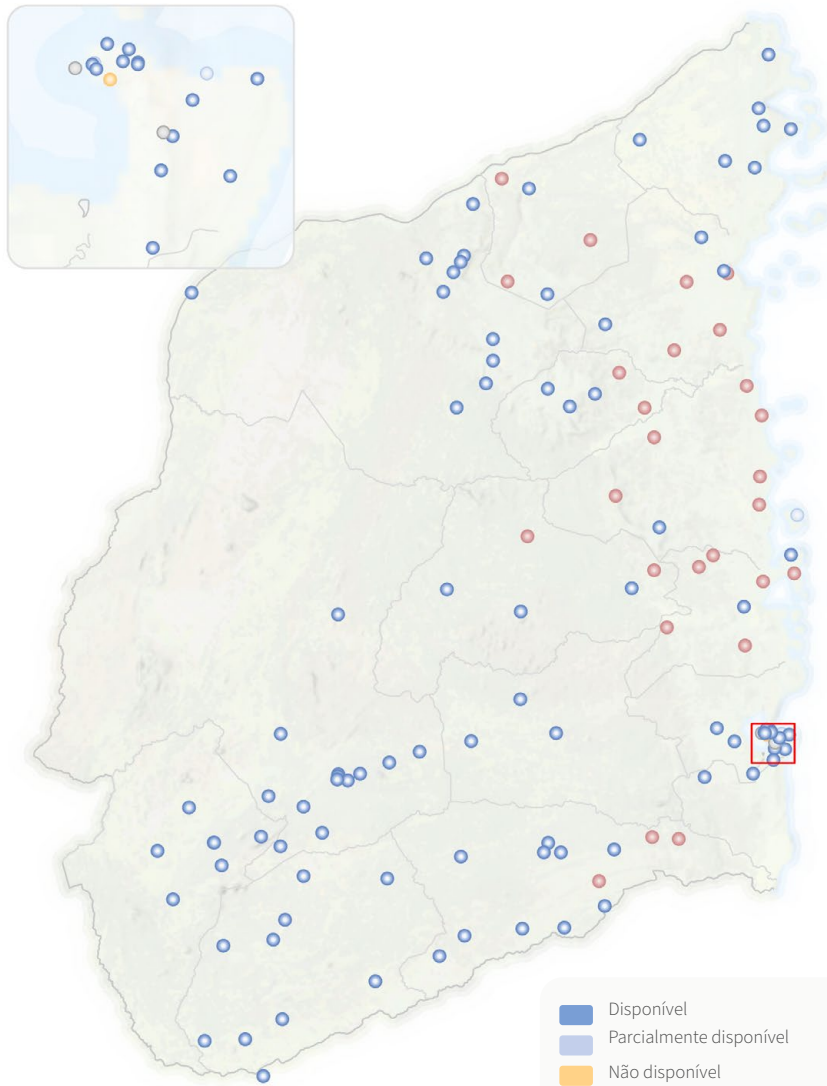
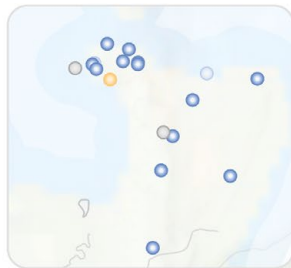
# CONTRACEÇÃO DE EMERGÊNCIA

### Disponibilidade do serviço<sup>26</sup>

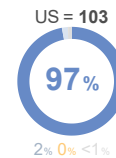


### Disponibilidade do serviço por província

US = 4



### Disponibilidade do serviço por tipo de US



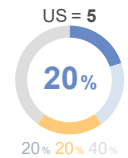
Centro de Saúde



Hospital Provincial



Hospital distrital



Hospital privado/clínica



Hospital rural



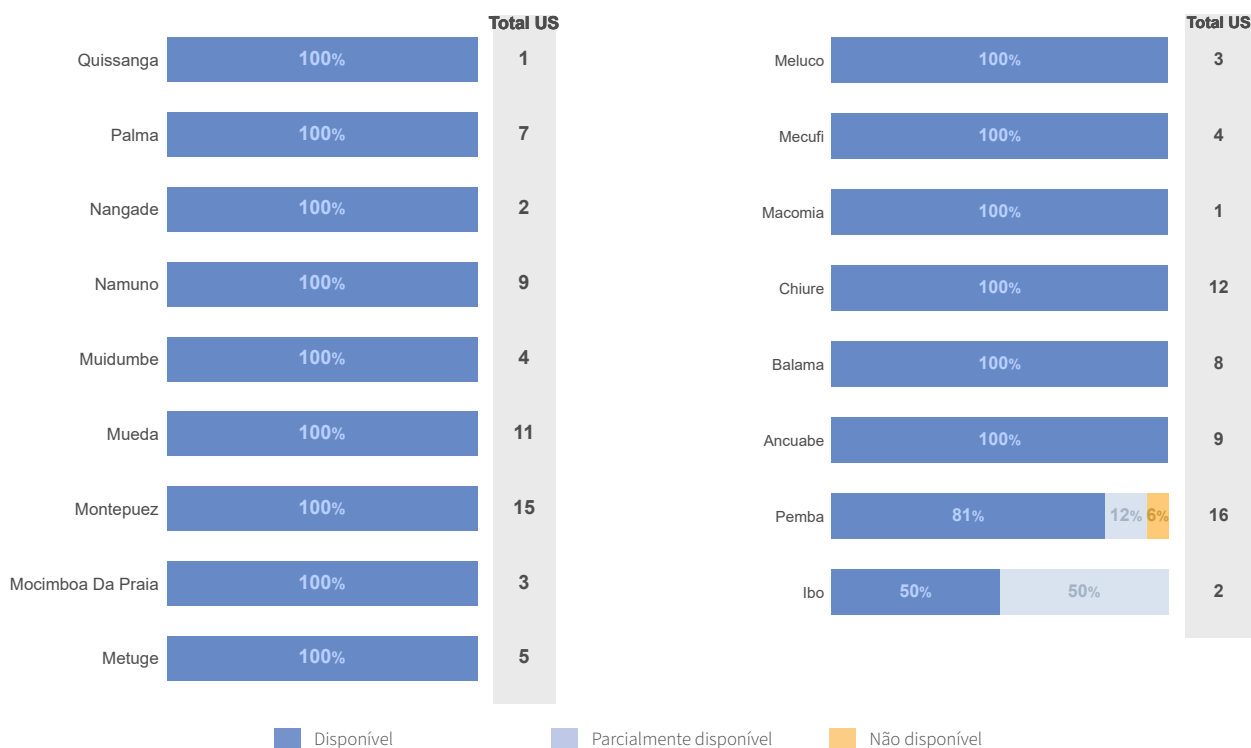
Posto de Saúde

<sup>26</sup> Pílulas anticoncepcionais de emergência para prevenir a gravidez para vítimas de agressão sexual, como estupro.

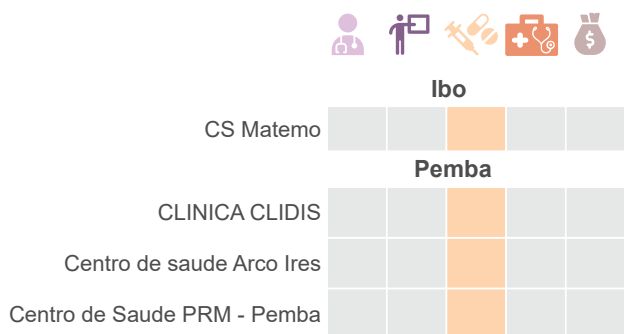
\* Apenas três barreiras puderam ser selecionadas por cada um dos US.



### 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

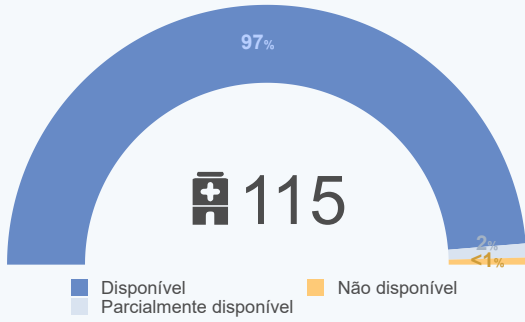
\* As US que não informaram nenhum dado ou que normalmente não prestam o serviço foram excluídas da análise.

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

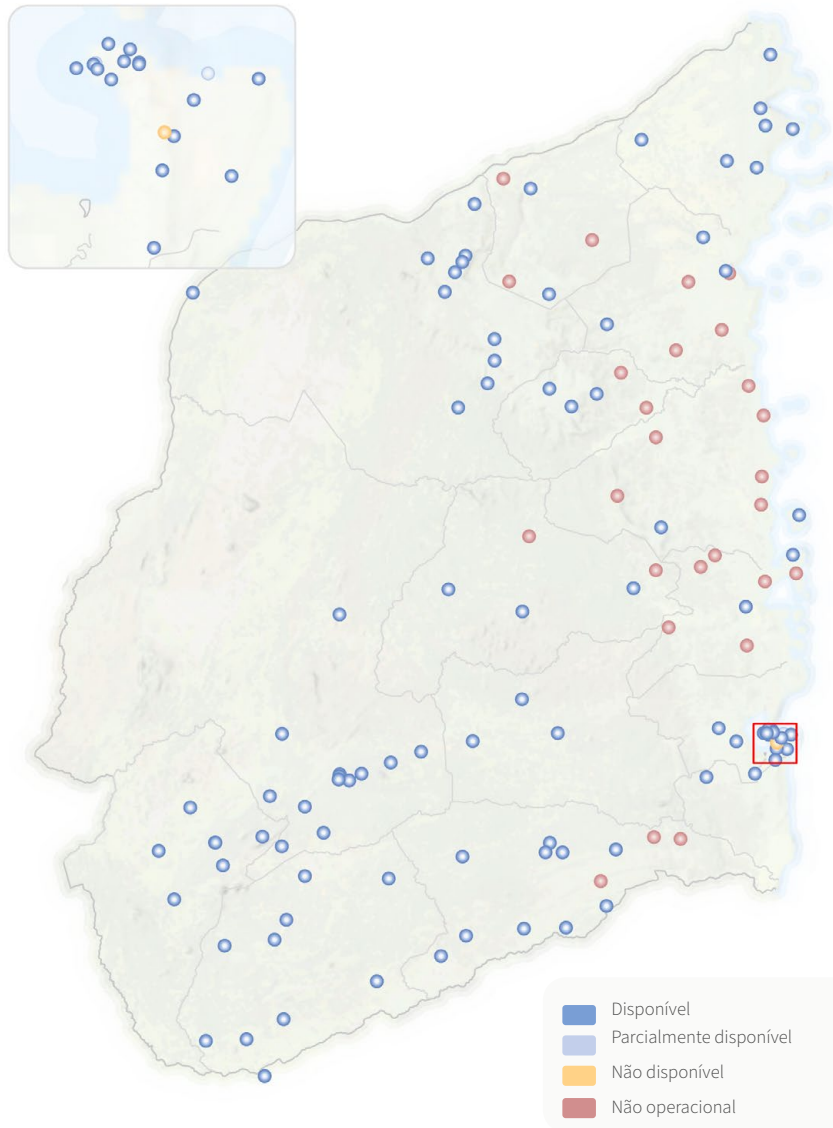


# PROFILAXIA PÓS-EXPOSIÇÃO

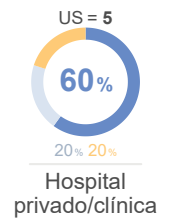
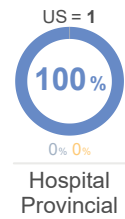
## Disponibilidade do serviço<sup>27</sup>



## Disponibilidade do serviço por província\*



## Disponibilidade do serviço por tipo de US

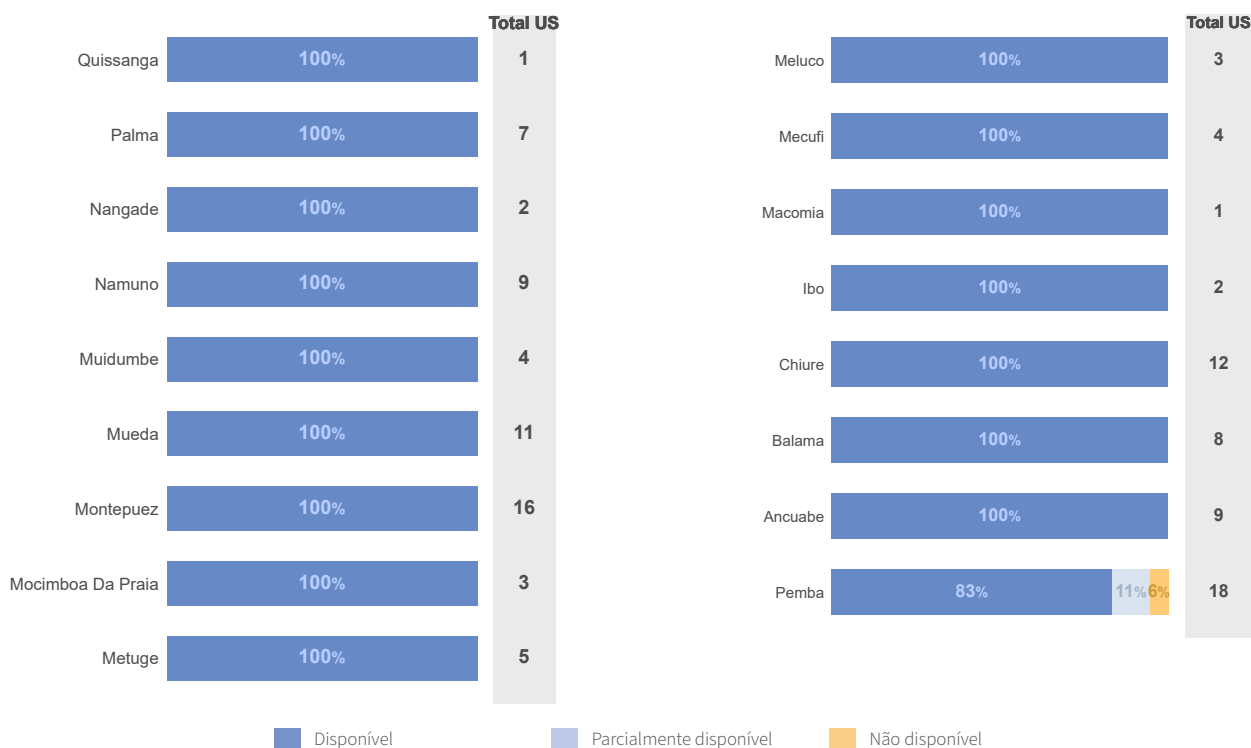


<sup>27</sup> Profilaxia pós-exposição (PPE) para DST e infecções por HIV.

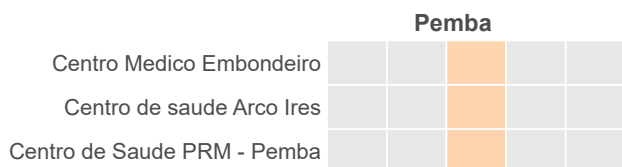
\* Apenas três barreiras puderam ser seleccionadas por cada um dos US.



### 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 seleccionadas por cada um dos US.



# 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	
<b>Total</b>		<b>2 267 715</b>

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>

