



# “SAÚDE PARA TODOS”

Mudando o paradigma de prestação dos Cuidados de Saúde em São Tomé e Príncipe

IMVF | 1988 - 2011

# Intervenção do IMVF

## Perfil

### Instituto Marquês de Valle Flôr (IMVF)

Organização Não Governamental para o Desenvolvimento  
fundada em 1951

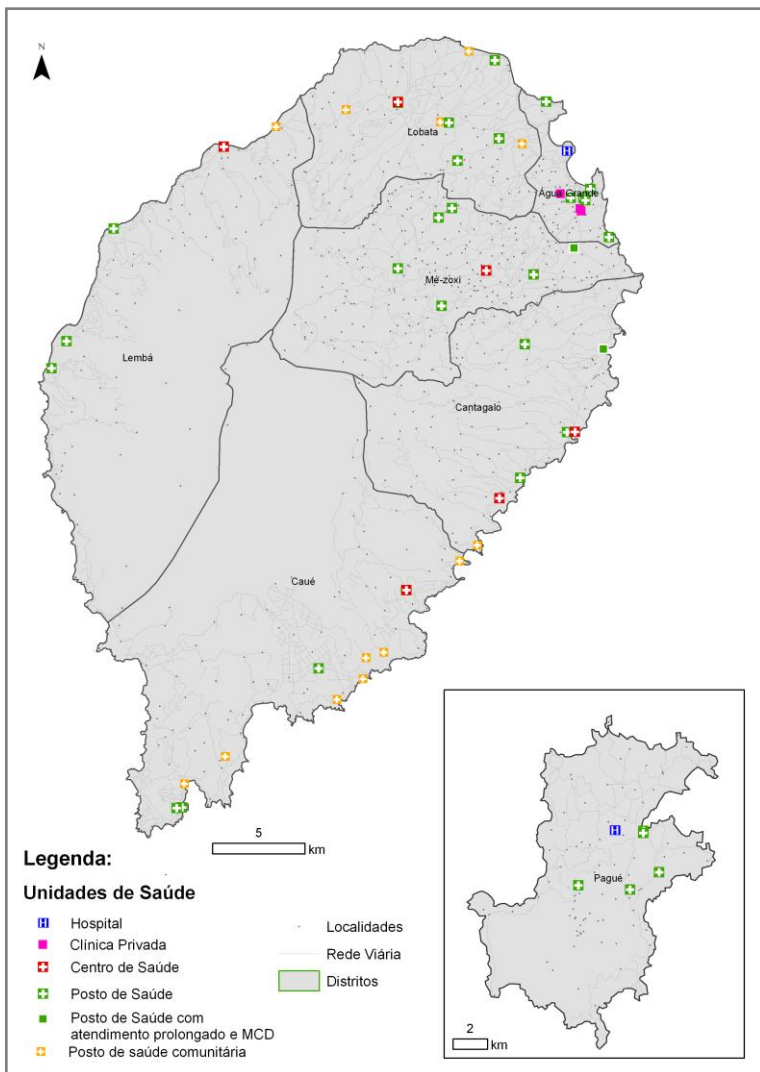
*Missão:* promoção do desenvolvimento sócio-económico e cultural nos  
países de língua portuguesa

Actualmente: 40 projectos



# Enquadramento

## São Tomé e Príncipe



### População:

- 2008: 157.847
- taxa de crescimento (1991-2008): 25,5%
- Pressão sobre o território:
  - Água Grande: menor dimensão, mais residentes
  - Caué: maior dimensão territorial, menos residentes

### Estrutura Etária:

- População Jovem
- famílias de 4 a 7 pessoas: 57% pop.
- faixas etárias dos 0 aos 14 anos com crescimento a um ritmo mais elevado do que os outros grupos de idade

### Rendimento *per capita*:

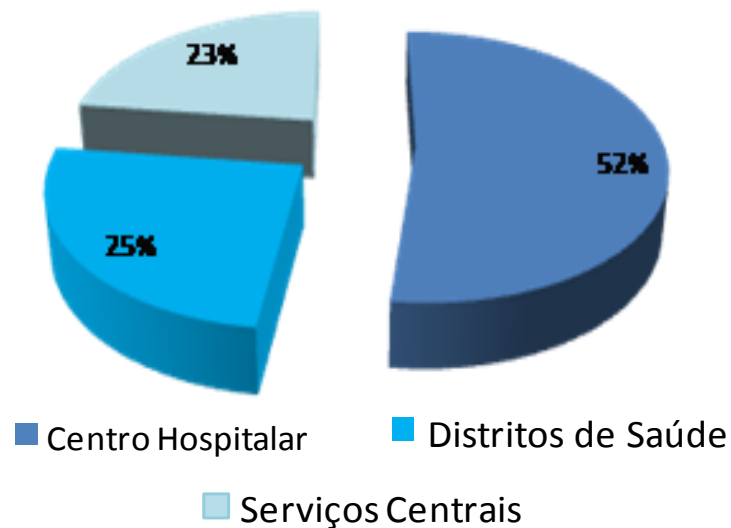
- Crescimento económico bastante reduzido
- forte incidência da Ajuda Pública ao Desenvolvimento: 45,2% do PIB (2005)
- não estabilização do PIB *per capita*
- elevada taxa de inflação
- assimetrias na distribuição dos rendimentos
- 54% da população vive abaixo do limiar da pobreza

# Saúde e Sistema de Saúde

## Sistema de Saúde : Financiamento

- Despesa total com a saúde: 20,3% do PIB (2005)
- Despesa pública na Saúde: 9,3% do PIB (2005)
- Principais fontes de Financiamento: Portugal, OMS, China/Taiwan, Brasil

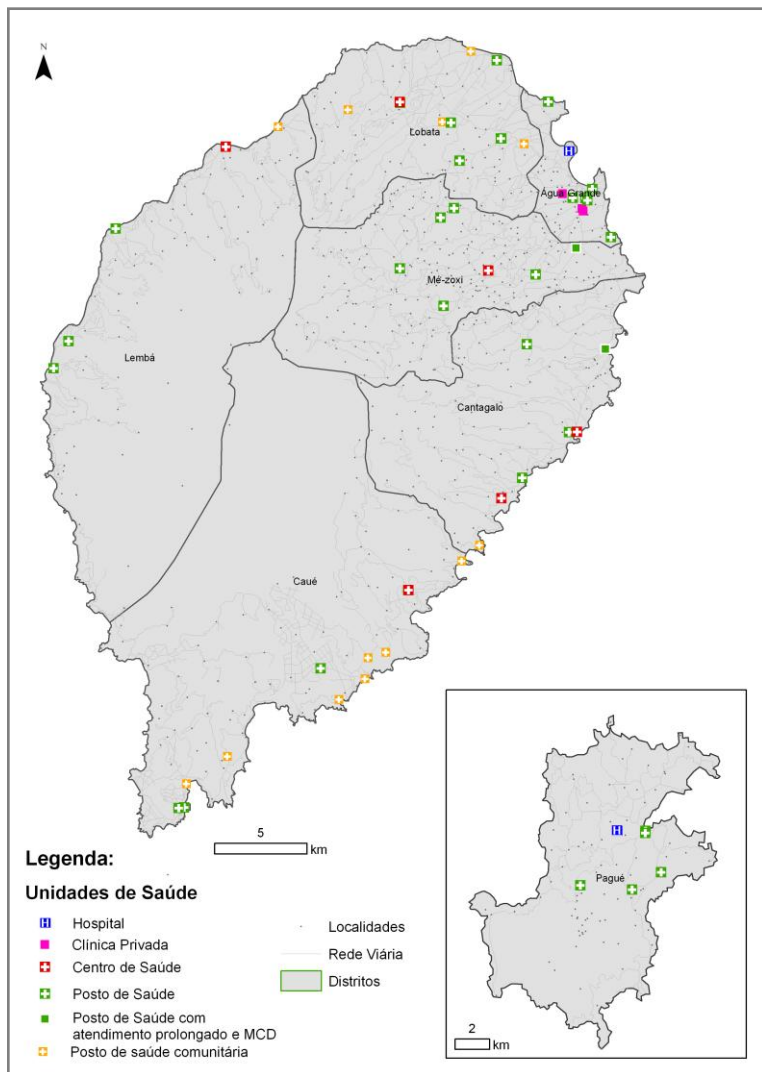
Distribuição da despesa prevista no orçamento do MS por grandes grupos de serviços – 2008





# Enquadramento

## Sistema de Saúde : Rede



2 Hospitais

6 Centros de Saúde

28 Postos de Saúde

17 Postos de Saúde Comunitária



# Intervenção do IMVF

## Contexto

- Problemas de natureza estrutural
- Contexto de pobreza generalizada
- Má nutrição
- Carência de estruturas básicas de saneamento e água potável
- Falta de literacia e sensibilidade das populações para hábitos de vida saudáveis
- Incapacidade de responder a cuidados de saúde especializados
- Escassez de recursos humanos qualificados

# Intervenção do IMVF

## Objectivos

- Contribuir para a melhoria da Saúde e da equidade da prestação dos cuidados em São Tomé e Príncipe;
- Contribuir para assegurar a sustentabilidade técnica e financeira do sistema nacional de Saúde São-Tomense através da gestão de um conjunto integrado de cuidados de saúde (preventivos, primários e assistenciais).
- Responder aos Objectivos da Estratégia Nacional de Redução da Pobreza garantindo a equidade de acesso

# Intervenção do IMVF

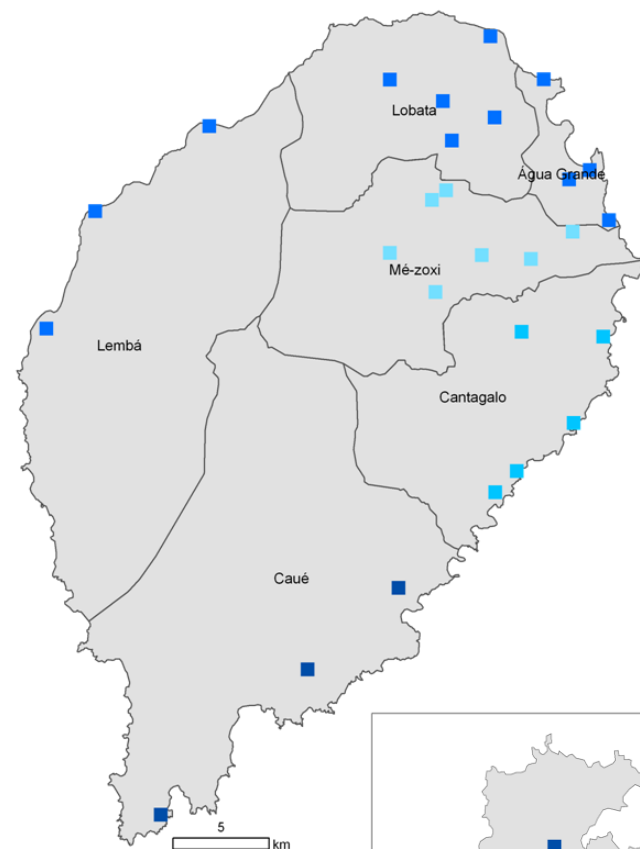
## Estratégia

- Reforço das qualificações profissionais dos técnicos de saúde e do pessoal administrativo (equipa local totalmente constituída por técnicos são-tomenses)
- Descentralização coordenada da prestação dos serviços
- Envolvimento da população, através de campanhas de educação para a saúde regulares
- Prestação de um pacote integrado de cuidados preventivos, primários, assistenciais e especializados de saúde, assegurados pelas Unidades Sanitárias do projecto
- Reestruturação e promoção da operacionalidade da rede sanitária



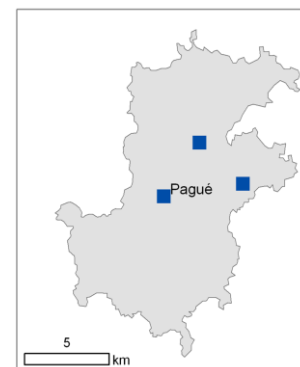
# Saúde para Todos

## Área de Actuação



**Ano de Início da Intervenção do IMVF**

- 1988
- 1995
- 2005
- 2008
- Distritos

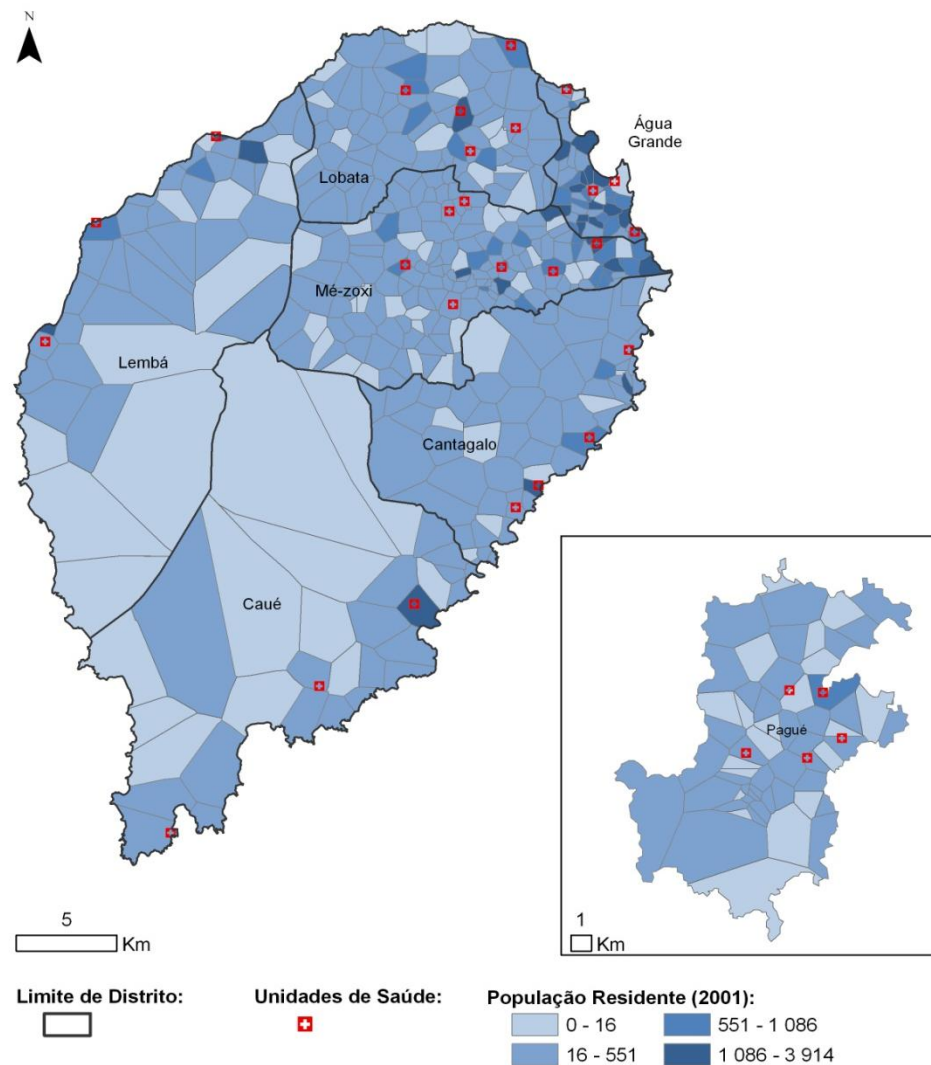


# Saúde para Todos

## Área de Actuação

### *Unidades de Saúde do IMVF*

- Centros de Saúde nas principais localidades
- Postos de Saúde nos principais lugares
- Postos de Saúde Comunitária

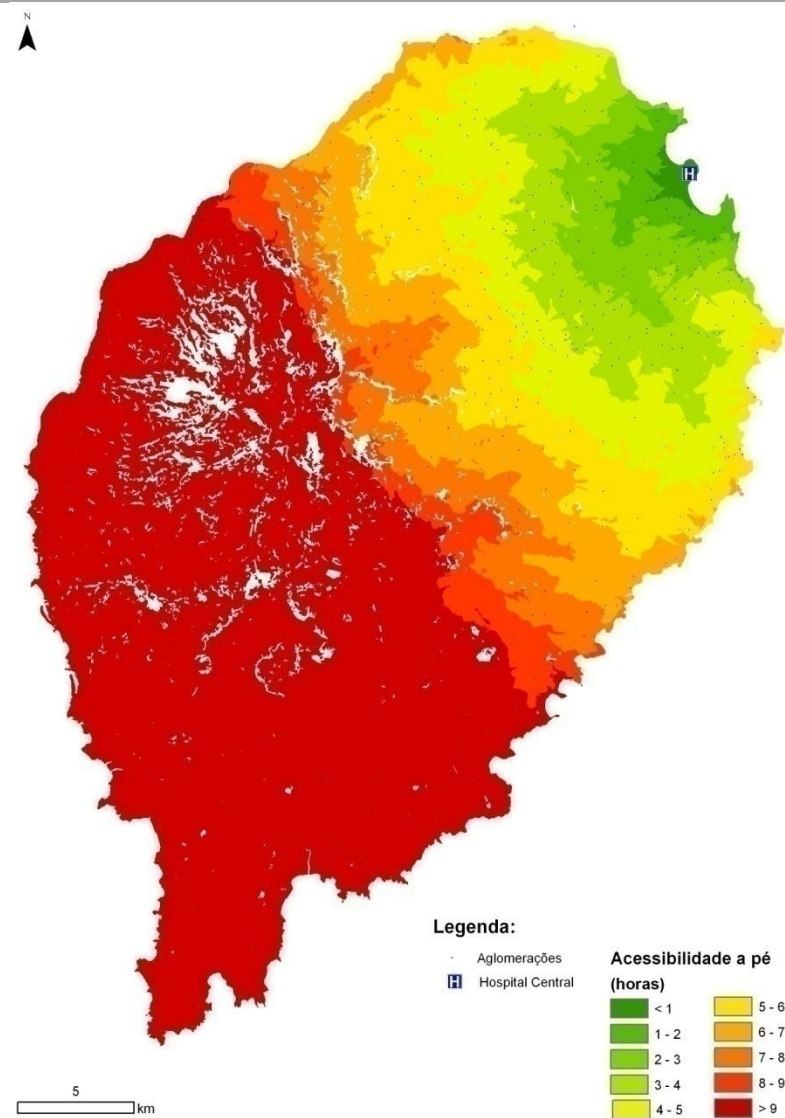


# Oferta e Utilização

## Descentralização das US

### *Hospital Central – Deslocação a pé / veículo a motor:*

- 17% população reside a <2h



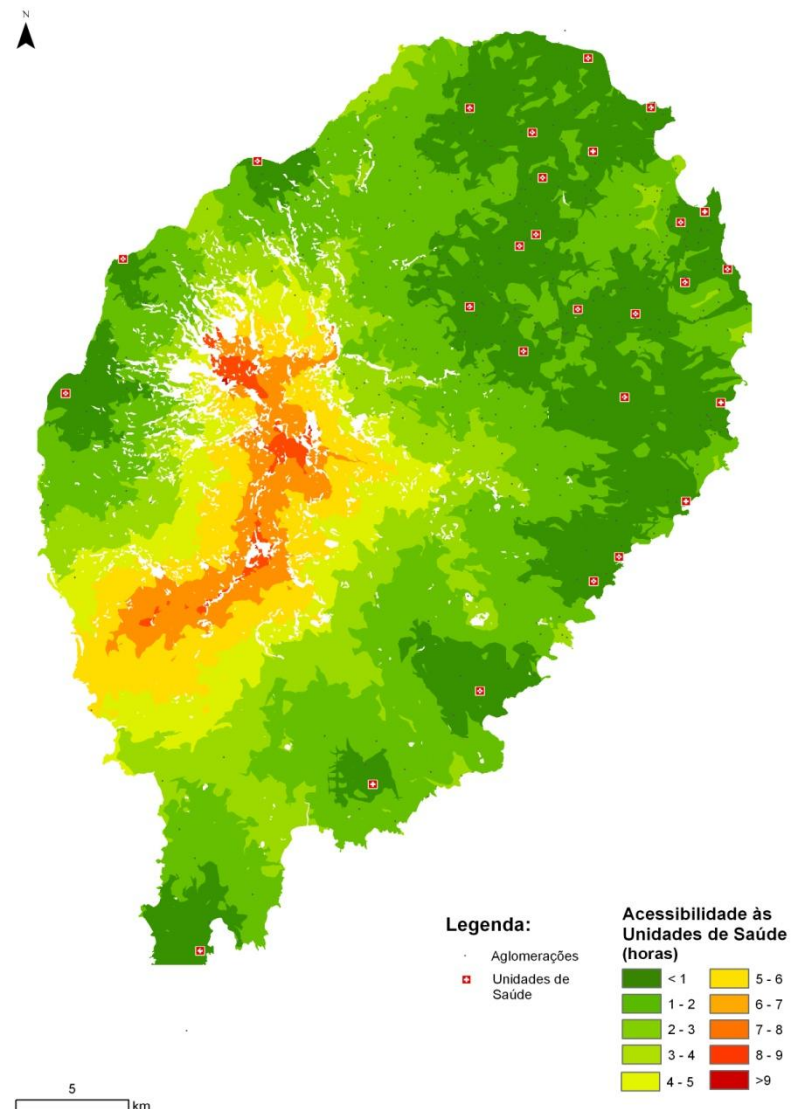


# Oferta e Utilização

## Descentralização das US

### *Unidades de Saúde do IMVF – Deslocação a pé / veículo a motor:*

- 96,4% população reside a <2h de uma US
- 58% <1 hora

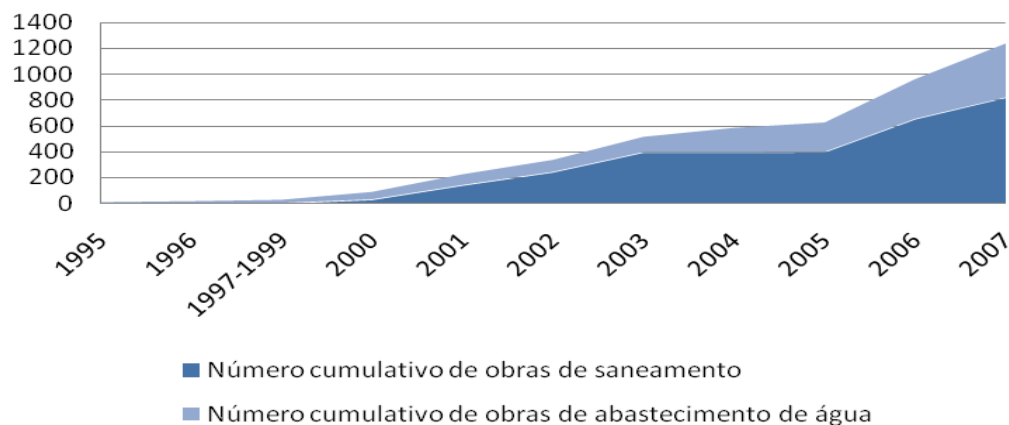


# Saúde para Todos

## Prestação de Cuidados – Abastecimento de Água Potável

Aumento da cobertura da população com acesso a água potável

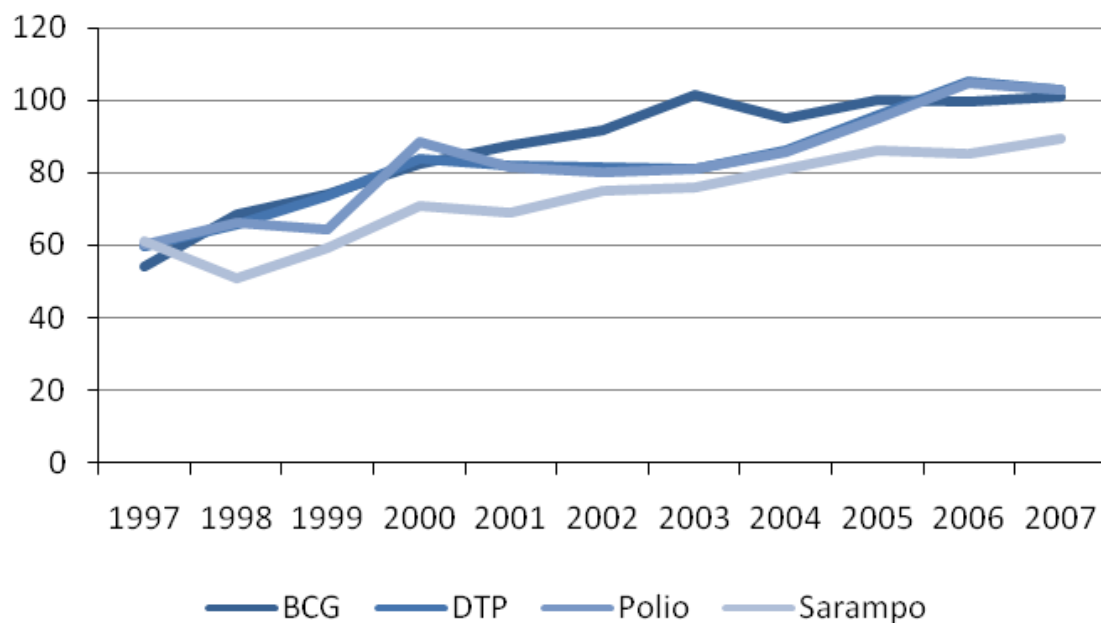
- protecção de nascentes de captação - 33
- construção/reconstrução de depósitos - 74
- construção/reconstrução de chafarizes de água - 143
- abastecimento de água - 119
- construção e manutenção de lavandarias - 58



# Saúde para Todos

## Prestação de Cuidados - Vacinação

- aumento das taxas de cobertura do País





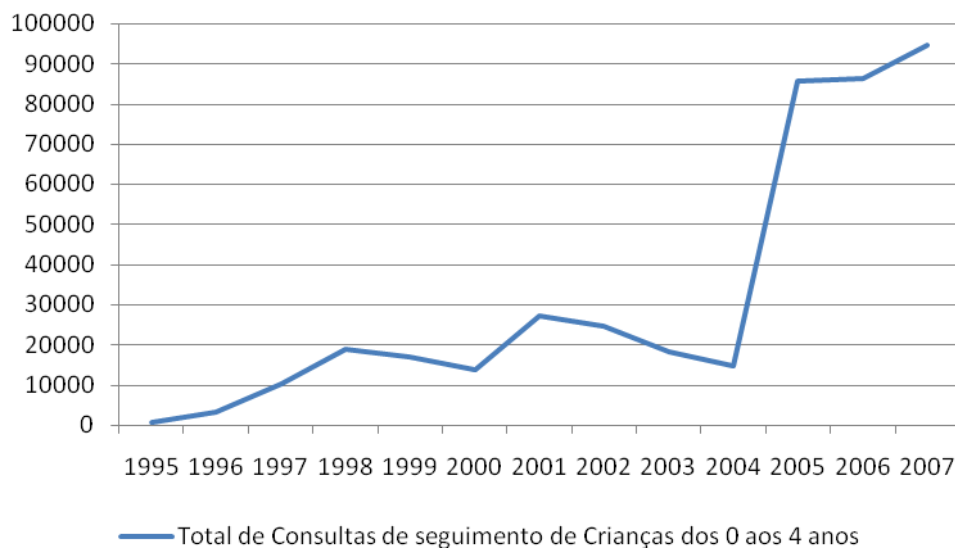
# Saúde para Todos

## Prestação de Cuidados – Planejamento Familiar

### Consultas:

- planejamento familiar
- grávidas (pré-natal, normal e de risco)
- controlo e seguimento dos recém-nascidos
- vigilância nutricional

Em todas os Postos e Centros de Saúde



# Saúde para Todos

## Prestação de Cuidados – Consultas

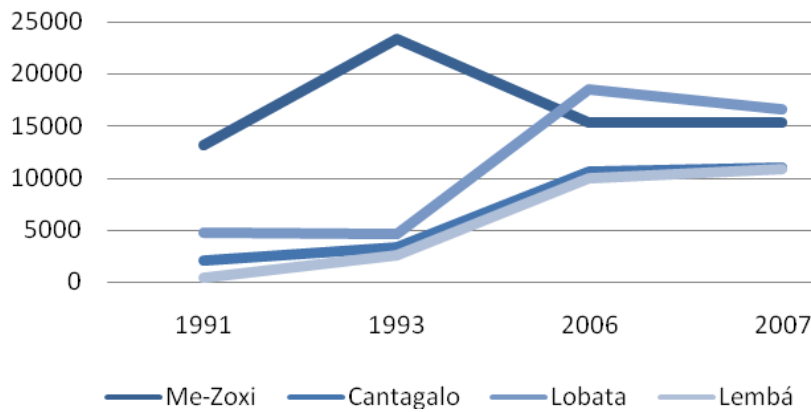
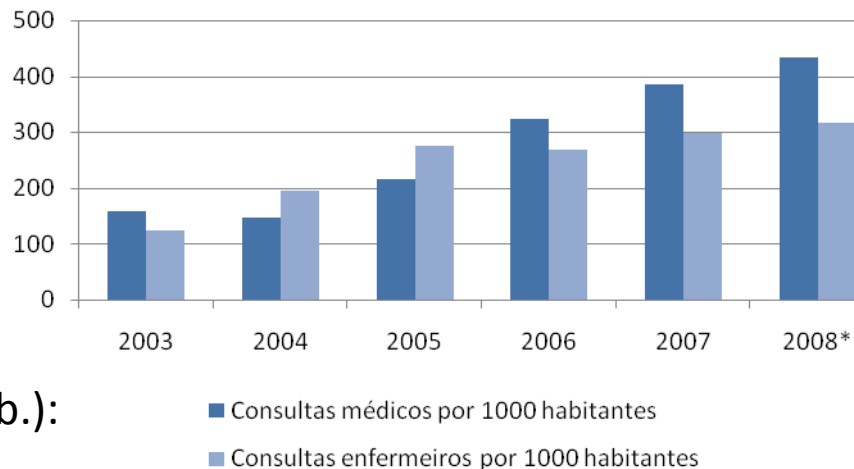
### Aumento das Consultas

Consultas Médicas (100.000 hab.):

2003: 153 | 2008: 384

Consultas/ intervenções Enfermagem (100.000 hab.):

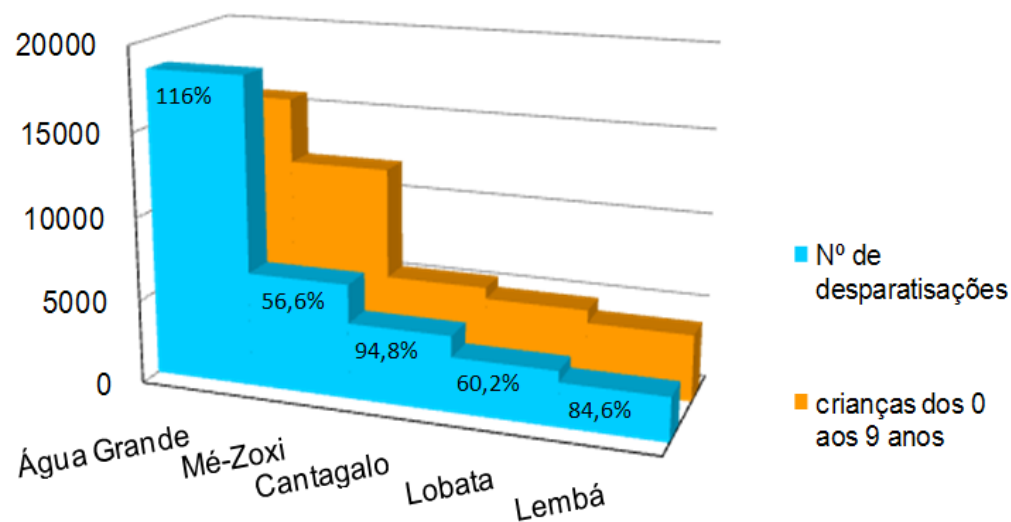
2003: 124 | 2008: 298



# Saúde para Todos

## Prestação de Cuidados – Desparasitação de crianças em escolas

- 2007 | 35.527 desparasitações
- 84,6% das crianças até aos 9 anos
- Sessões de educação e informação para a saúde



# Saúde para Todos

## Avaliação da Intervenção do IMVF

- Confirmação das vantagens da contratualização das ONG's
- Obtenção de resultados mensuráveis na saúde da população
- Garantia do normal funcionamento das Un.de Saúde de forma integrada
- Agilização e efectivação dos processos de *procurement* internacional de medicamentos, consumíveis e equipamentos
- Fortalecimento da capacidade local dos Delegados de Saúde - desenvolvimento da autonomia de gestão
- Diminuição de iniquidades entre as populações
- Redução da afluência ao serviço de urgência do Centro Hospitalar Ayres de Menezes
- Garantia de sustentabilidade futura

# Lições para o Futuro

## Alguns indicadores relevantes

### Taxas de utilização do pacote mínimo de saúde - Banco Mundial

- Pais e distritos abrangidos pelo Projecto: taxas de cobertura superiores ao mínimo exigidos
  - consultas de pré-natal (+4,23/utente)
  - Consultas de saúde infantil (+5,15/utente)

despesa *per capita* - IMVF:  
**9,85€ (2007)**

valor padrão para países  
africanos de baixo  
rendimento - Banco  
Mundial :  
**10,58€ (1994)**

Tipo de serviço	Taxa mínima (Banco Mundial)	Taxa de utilização do Projecto (2007)
Planeamento familiar (>15)	0,2	1.89
Consultas pré-natais	1,9	6,13
Vigilância puerpério	0,5	0,61
Saúde infantil (0-4)	1,1	6,25
Serviço integrado (5-14)	0,2	0,96
Cuidados curativos adultos (>15)	0,7	1,48
Total de serviços	1,14	1,99

# Lições para o Futuro

## Indicadores de Saúde

	STP	África Subariana	Países Menos Desenv.	Mundo
Esperança de Vida à Nascimento (2005)	64,9 anos	49,6 anos	52 anos	68,1
Nº de casos de tuberculose /100.000 hab. (2004)	253	540	456	229
Taxa de mortalidade <5 anos /1.000 hab. (2002)	118	178	157	81
Taxa de mortalidade infantil (2006)	63	94	97	49
Causa de morte crianças <5 – Neonatal (2000)	32,1%	26,2%	35,2%	37,2%
Causa de morte em crianças <5 – Malária(2000)	0,6%	17,5%	9,6%	7,8%
Partos realizados em instituições de saúde (2006)	81%	45%	--	65%



# Lições para o Futuro

## Projecto “Saúde para Todos”

		São Tomé e Príncipe	África subsariana
1: Erradicar pobreza extrema e fome	Prevalência de desnutrição (% da população)	10	30
4: Reduzir a mortalidade infantil	Imunização, sarampo (% das crianças idades 12-23 m.)	85	71
	Taxa de mortalidade, infantil (1.000 nados vivos)	45	94
	Taxa de mortalidade em crianças < 5 anos (1.000)	66	157
5: Melhorar a saúde materna	Taxa de fertilidade em adolescentes (nascimentos por cada 1.000 mulheres idades 15-19)	69	122
	Partos assistidos por pessoal qualificado (% do total)	81	45
	Prevalência contraceptiva (% das mulheres idades 15-49)	30	22
	Mulheres grávidas a receber assistência pré-natal (%)	97	72
6: Combater doenças preveníveis	Incidência de tuberculose (por 100.000 pessoas)	103	368
7: Garantir a sustentabilidade ambiental	Melhoria das instalações sanitárias (% da população com acesso)	25	37
	Fonte de abastecimento de água melhorado (% da população com acesso)	79	56
Outros indicadores	Taxa de fertilidade, total (nascimentos por mulher)	4,0	5,2
	Esperança de vida à nascença, total (anos)	65	50
	Saúde (% do PIB)	9,8	6,1

## A equipa do IMVF em São Tomé e Príncipe



# Projecto “Saúde para Todos” – Especialidades (2009-2011)

## **Nova necessidades da população:**

- Aumento da esperança de vida das populações
- Maior **prevalência de doenças não transmissíveis**
- Incapacidade solucionar patologias mais complexas, sobretudo de âmbito cirúrgico

É necessário complementar a base da pirâmide criada no âmbito do **Projecto Saúde para Todos** com **Assistência especializada de cuidados secundários e terciários** :

- Realização de missões de curta duração para solucionar os problemas localmente;
- Formação dos profissionais de saúde durante as Missões
- Criação de programas e redes de contactos para as especialidades;
- Melhoria das condições de prestação de serviços especializados sobretudo no Hospital Ayres de Menezes.

## Projecto “Saúde para Todos” – Especialidades (2009-2011)

Os resultados a obter são:

- Criação de programas de especialidades adequados às necessidades e capacidades do País
- Promover competências técnicas e capacidade de resposta locais;
- Criar um interlocutor por especialidade responsável pela gestão desse programa
- Resolver de forma mais, célere, eficiente e eficaz os problemas dos doentes;
- Promover o acesso dos doentes a cuidados especializados;
- Diminuir gastos com evacuações, tanto em São Tomé como em Portugal;
- Toda a logística, coordenação, equipamento e serão fornecidas pelo IMVF













**Obrigado!**