

PACOTE DE SERVIÇO INICIAL MÍNIMO DE SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA

OBJECTIVO 6: PLANIFICAR SERVIÇOS DE SSR ABRANGENTES INTEGRADOS NOS CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS, O MAIS RAPIDAMENTE POSSÍVEL, COM OS PARCEIROS DO SECTOR/GRUPO DA SAÚDE PARA ABORDAR OS SEIS PILARES DO SISTEMA DE SAÚDE.

- Prestação de serviços
- Profissionais de saúde
- Sistema de informação de saúde
- Artigos médicos
- Financiamento
- Governança e liderança

OBJECTIVO 1: GARANTIR QUE O SECTOR/GRUPO DA SAÚDE SELECIONE UMA ORGANIZAÇÃO PARA LIDERAR A IMPLEMENTAÇÃO DO MISP. A ORGANIZAÇÃO LÍDER DA SSR DEVE:

- Nomear o Coordenador de SSR para prestar apoio técnico e operacional às agências que prestam serviços de saúde;
- Organizar reuniões regulares com as partes interessadas relevantes para facilitar a coordenação da acção, a fim de garantir a implementação do MISP;
- Reportar ao grupo da saúde, ao subgrupo da VG e/ou nas reuniões de coordenação nacional do HIV sobre questões relacionadas com a implementação do MISP;
- Em conjunto com os mecanismos de coordenação da saúde/VG/HIV, garantir o mapeamento e a análise dos serviços de SSR existentes;
- Partilhar informação sobre a disponibilidade de serviços e produtos de SSR;
- Garantir que a comunidade saiba que existe disponibilidade e conheça a localização dos serviços de saúde reprodutiva.

OBJECTIVO 2: PREVENIR A VIOLÊNCIA SEXUAL E RESPONDER ÀS NECESSIDADES DAS VÍTIMAS:

- Trabalhar com outros grupos, em especial com o subgrupo de protecção ou de violência de género, para aplicar medidas preventivas, ao nível da comunidade, local e distrital, incluindo unidades sanitárias para proteger a população afectada, em particular as mulheres e as raparigas contra a violência sexual;
- Disponibilizar cuidados de saúde e encaminhamento para outros serviços de apoio das vítimas de violência sexual;
- Disponibilizar espaços confidenciais e seguros nas unidades sanitárias para receber e prestar cuidados de saúde adequados e encaminhamento às vítimas de violência sexual.



OBJECTIVO 3: PREVENIR A TRANSMISSÃO E REDUZIR A MORBIDADE E A MORTALIDADE PELO HIV E OUTRAS ITSS:

- Estabelecer a utilização segura e racional da transfusão de sangue;
- Garantir a aplicação das precauções padrão;
- Garantir disponibilidade de preservativos masculinos lubrificados, quando aplicável (p.e., utilizados pela população), e aprovisionamento de preservativos femininos;
- Apoiar o aprovisionamento de antirretrovirais (ARVs) para as pessoas inscritas no programa de tratamento antirretroviral (TARV) continuarem o tratamento antes da emergência, incluindo as mulheres inscritas no programa de PTV;
- Disponibilizar PEP às vítimas de violência sexual, conforme apropriado e para exposição ocupacional;
- Apoiar o aprovisionamento de cotrimoxazol profilático para infecções oportunistas em pacientes seropositivos ou diagnosticados com HIV;
- Garantir que as unidades sanitárias tenham disponível diagnóstico síndromico e tratamento de ITSS.



Precauções padrão adicionais nos kits 2, 4, 6, 8, 9, 11

OBJECTIVO 5: PREVENIR A GRAVIDEZ NÃO DESEJADA:

- Garantir disponibilidade de vários métodos contraceptivos reversíveis de longa e de curta duração (incluindo preservativos masculinos e femininos (onde se utiliza) e a contracepção de emergência) nas unidades de cuidados de saúde primários para satisfazer a procura;
- Disponibilizar informação, incluindo a informação existente, o material educativo e de comunicação (IEC), e o aconselhamento sobre métodos contraceptivos que enfatizem a escolha e o consentimento informados, a eficácia, a privacidade e a confidencialidade do cliente, a equidade e a não-discriminação;
- Garantir que a comunidade saiba que existem contraceptivos disponíveis para mulheres, adolescentes e homens;
- Partilhar informação sobre a disponibilidade de serviços e de produtos de SSR;
- Garantir que a comunidade saiba que existe disponibilidade e que conheça a localização dos serviços de saúde reprodutiva.



OBJECTIVO EVITAR A MORTALIDADE, A MORBIDADE E A INCAPACIDADE DA POPULAÇÃO AFECTADA PELA CRISE

OBJECTIVO 4: EVITAR EXCESSO DE MORBIDADE E MORTALIDADE MATERNA E NEO-NATAL:

- Garantir disponibilidade e acessibilidade a parto limpo e seguro, a cuidados neo-natais essenciais e a serviços de cuidados obstétricos e neo-natais de emergência (EmONC), incluindo:
 - o Ao nível do hospital de referência: Pessoal médico especializado e material para a prestação de cuidados obstétricos e neonatais de urgência abrangentes (CEmONC) para gerir;
 - o Ao nível da unidade sanitária: Parteiras qualificadas e material para partos normais e prestação de cuidados obstétricos e neonatais básicos (BEmONC);
 - o Ao nível da comunidade: Prestação de informação à comunidade sobre a disponibilidade de serviços de partos seguros e EmONC e sobre a importância de procurar cuidados nas unidades sanitárias. Os kits de parto limpos devem ser fornecidos a gestantes e parteiras para a promoção do parto domiciliar limpo, se o acesso à unidade sanitária não for possível
- Criar o sistema de encaminhamento de 24 horas por dia, 7 dias por semana, para facilitar o transporte e a comunicação da comunidade para o centro de saúde e hospital;
- Garantir que os centros de saúde e hospitais tenham cuidados pós-aborto disponíveis para salvar vidas;
- Garantir aprovisionamento de material e produtos para parto limpo e cuidados neonatais imediatos, onde o acesso à unidade sanitária não é possível ou não for fiável.





O **Pacote de serviços iniciais mínimos (MISP) de saúde sexual e reprodutiva (SSR)** é um conjunto de serviços e actividades de SSR prioritários para salvar vidas a ser implementado no início de cada emergência humanitária, para evitar excesso de morbidade e de mortalidade relacionada com a saúde sexual e reprodutiva. As actividades de prestação de serviços do MISP devem ser realizadas simultaneamente através de acções coordenadas dos parceiros relevantes.

O MISP constitui o ponto de partida para a programação da SSR e deve ser garantida qualidade com respeito nos cuidados desde o início. É importante observar que as componentes do MISP constituem o requisito mínimo e devem ser implementadas em todas as circunstâncias. Estes serviços devem ser mantidos e criados o mais rápido possível (o ideal entre 3-6 meses) com serviços e material abrangentes de SSR durante as crises prolongadas e a recuperação.

Princípios fundamentais de programação da SSR em situação humanitária

- Trabalhar em parceria respeitosa com pessoas que recebem cuidados, fornecedores e parceiros locais e internacionais.
- Garantir igualdade ao atender as várias necessidades de saúde sexual e reprodutiva das pessoas e garantir que os serviços e aprovisionamento sejam acessíveis ou gratuitos, acessíveis a todos e de alta qualidade.
- Disponibilizar informação e opções abrangentes sobre o aprovisionamento e os serviços disponíveis baseadas em evidências e acessíveis.
- Garantir participação efectiva e significativa das pessoas em causa e cuidados centrados na pessoa, que reconheçam o poder de decisão autónomo dos pacientes e a opção por serviços e produtos.
- Garantir privacidade e confidencialidade para todos e tratar as pessoas com dignidade e respeito.
- Promover equidade, em relação à idade, sexo, género e identidade de género, estado civil, orientação sexual, localização (p.e., rural/urbana), deficiência, raça, cor, língua, religião, opinião política ou outra, origem nacional, étnica ou social, propriedade, nascimento ou outras características.
- Reconhecer e abordar as dinâmicas de género e poder nas unidades sanitárias para garantir que as pessoas não sintam coerção, discriminação ou violência/maus-tratos/desrespeito/abuso na recepção ou na prestação de serviços de saúde.
- Envolver e sensibilizar a comunidade, incluindo a população, frequentemente, marginalizada, tal como os adolescentes, na divulgação na comunidade para informar sobre a disponibilidade e localização dos serviços e produtos do MISP.
- Monitorar os serviços e o aprovisionamento, partilhar a informação e os resultados com o objectivo de melhorar a qualidade dos cuidados.

Ao nível da comunidade/posto de saúde: Os kits ao nível da comunidade/posto de saúde destinam-se à utilização por profissionais de saúde que prestam cuidados de SSR ao nível dos cuidados de saúde da comunidade. Cada kit é concebido para atender às necessidades de 10.000 pessoas durante um período de 3 meses. Os kits contêm principalmente medicamentos e itens descartáveis.

NÚMERO DO KIT	NOME DO KIT	CÓDIGO DA COR
Kit 1A	Preservativos masculinos	Vermelho
Kit 2	Parto limpo (A e B)	Azul escuro
Kit 3	Tratamento pós-estupro	Cor-de-rosa
Kit 4	Contraceção Oral e Injetável	Branco
Kit 5	Tratamento de infeções sexualmente transmissíveis	Azul turquesa

Ao nível das unidades de cuidados de saúde primários (BEmONC): Os kits ao nível das unidades de cuidados de saúde primários (BEmONC) contêm material descartável e reutilizável, para utilização por profissionais de saúde formados com competências obstétricas e neonatais adicionais seleccionadas ao nível do centro de saúde ou hospitalar. Estes kits são concebidos para serem utilizados para uma população de 30.000 pessoas durante um período de 3 meses. É possível encomendá-los para uma população inferior a 30.000 pessoas, o que significa apenas que o aprovisionamento durará mais tempo.

NÚMERO DO KIT	NOME DO KIT	CÓDIGO DA COR
Kit 6	Assistência ao parto clínico - Material obstétrico (A e B)	Castanho
Kit 8	Gestão de Complicações de Aborto Espontâneo ou Aborto	Amarelo
Kit 9	Tratamento de corrimento e prurido vaginal	Púrpura
Kit 10	Entrega assistida por Vácuo	Cinzentos

Ao nível do hospital de referência (CEmONC): Os kits de nível do hospital de referência (CEmONC) contêm material descartável e reutilizável para prestar cuidados obstétricos e neonatais de urgência abrangentes no nível de referência (obstetrícia cirúrgica). Em situações humanitárias agudas, os pacientes da população afectada são encaminhados para o hospital mais próximo, o que pode exigir apoio em termos de equipamento e material para se poder prestar os serviços necessários para essa carga adicional de casos. Estima-se que um hospital a este nível abranja uma população de aproximadamente 150.000 pessoas. O material aprovisionado por estes kits servirá para esta população durante um período de 3 meses.

NÚMERO DO KIT	NOME DO KIT	CÓDIGO DA COR
Kit 11	Cirurgia obstétrica e kit de complicações obstétricas graves (A e B)	Verde fluorescente
Kit 12	Transfusão de sangue	Verde escuro

NOTA: Os kits de saúde reprodutiva de emergência inter-agências estão categorizados em três níveis, visando os três níveis de prestação de serviços de saúde. Os kits são concebidos para utilização por um período de 3 meses para um tamanho de população-alvo específico. Os produtos complementares podem ser encomendados de acordo com o ambiente favorável e as capacidades dos profissionais de saúde. Como estes kits não são específicos do contexto ou abrangentes, as organizações não devem depender apenas dos kits de saúde reprodutiva interagências e devem planificar a aquisição de material de SSR nos seus sistemas de aquisição de saúde de rotina, o mais rápido possível. Isso não só garantirá a sustentabilidade do material, mas também permitirá a expansão dos serviços do MISP para o CSRH. * A nova estrutura do kit só estará disponível no fim de 2019

NÍVEL	COMPLEMENTOS	ITEM
Coordenação	Todo os kits	Kit 0 - Administração e formação
Cuidados da comunidade e de saúde primários - BEmONC	Kit 1	Kit 1B - Preservativos femininos
	Kit 2A	Gel de clorexidina
	Kit 2B	Misoprostol (também complementa os kits 6B e 8)
	Kit 4	Acetato de medroxiprogesterona de depósito – subcutâneo (DMPA-SC)
Ao nível do centro de saúde e hospitalar - CEmONC	Kit 4	Kit 7A - Dispositivo intra-uterino (DIU)
	Kit 4	Kit 7B - Implante contraceptivo
	Kit 6A	Vestuário anti-choque não pneumático
	Kit 6B	Oxitocina
	Kit 8	Mifepristona
	Kit 10	Sistema manual de parto assistido a vácuo

Os produtos complementares são um conjunto de itens descartáveis e consumíveis e/ou kits que podem ser encomendados em circunstâncias específicas para complementar os kits da IAERH existentes, onde:

- Os profissionais são formados para utilizar o material especial;
- Onde o material for aceite e utilizado antes da emergência;
- Em contextos prolongados ou pós-agudos (embora os esforços devam ser direccionados para obtenção de canais de aquisição mais estáveis); e
- Onde a utilização do material é permitida em toda a extensão da lei nacional.

Como encomendar kits SR para a brochura de situações de crise:
 FNUAP – Contactar escritórios locais do país ou filial humanitária e de contextos frágeis
 605 Third Avenue
 New York, NY 10158, USA
procurement@unfpa.org

Como encomendar kits SR:
 Procurement Services Branch
 Marmorvej 51,
 2100 Copenhagen, Denmark
procurement@unfpa.org
unfpa procurement.org/order