**Inquérito sobre a
Política de Saúde
Reprodutiva,
Materna, Neonatal,
da Criança e do
Adolescente 2018**

ÍNDICE

INTRODUÇÃO.....	3
ACORDO SOBRE A PARTILHA DE DADOS	4
MÓDULO 1: INFORMAÇÃO BÁSICA	5
MÓDULO 2: MÓDULO TRANSVERSAL DA SRMNCA.....	6
SECÇÃO INTRODUTÓRIA	7
QUALIDADE DOS CUIDADOS PARA A SRMNCA.....	12
PROTEÇÃO FINANCEIRA	14
POLÍTICAS E LEGISLAÇÃO RELACIONADAS COM O DIREITO HUMANO À SAÚDE E AOS CUIDADOS DE SAÚDE.....	19
POLÍTICAS SOBRE OS PROCESSOS DE REGISTO DOS NASCIMENTOS E MORTES	20
INQUÉRITOS E SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA GESTÃO SANITÁRIA	22
REGISTOS DOMÉSTICOS	24
MÓDULO 3: SAÚDE MATERNA E NEONATAL	27
POLÍTICA DE CUIDADOS PRÉ-NATAIS	29
POLÍTICA DE PARTOS.....	31
POLÍTICA DE CUIDADOS PÓS-NATAIS PARA A MÃE E O RECÉM-NASCIDO	32
TRATAMENTO DOS RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS/COM INSUFICIÊNCIA PONDERAL	35
TRATAMENTO DOS RECÉM-NASCIDOS DOENTES	36
POLÍTICA DE ALEITAMENTO	37
POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS.....	38
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E EQUIPAMENTO	41
ÓBITOS MATERNOS.....	42
NADOS-MORTOS.....	44
ÓBTIOS NEONATAIS	45
MÓDULO 4: SAÚDE DA CRIANÇA	47
ESTRATÉGIA OU PLANO GLOBAL PARA A SAÚDE E DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA.....	49
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA PNEUMONIA	50
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA DIARREIA.....	51
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO PALUDISMO	52
PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE TODAS AS FORMAS DE MALNUTRIÇÃO	54
CUIDADOS PEDIÁTRICOS NOS HOSPITAIS PARA AS CRIANÇAS DOENTES.....	55
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E EQUIPAMENTOS	56
DESENVOLVIMENTO NA PRIMEIRA INFÂNCIA	57
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTEGRADOS DE SAÚDE DA CRIANÇA.....	59
MÓDULO 5: SAÚDE DO ADOLESCENTE	62
PLANOS/ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A SAÚDE DO ADOLESCENTE	64
INFRA-ESTRUTURAS E FORMAÇÃO	65
CONSENTIMENTO PARA A UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS.....	67
LEGISLAÇÃO.....	69
MÓDULO 6: SAÚDE REPRODUTIVA	71
CUIDADOS GERAIS DA SAÚDE REPRODUTIVA.....	73
PLANEAMENTO FAMILIAR / CONTRACEPÇÃO	75
INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS.....	78
CANCRO DO COLO DO ÚTERO.....	79

INFERTILIDADE	81
SAÚDE SEXUAL	83
MÓDULO 7: VIOLÊNCIA BASEADA NO GÊNERO	85

INTRODUÇÃO

O Inquérito Mundial sobre Política de Saúde Reprodutiva, Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente (SRMNCA) é produzido pelos Departamentos de Saúde Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente (MCA) e da Saúde Reprodutiva e Investigação (RHR) da OMS. O objectivo é acompanhar os progressos feitos pelos países na adopção das recomendações da OMS nas suas políticas, estratégias e orientações relacionadas com a SRMNCA.

Anteriormente, já se tinha realizado um inquérito sobre a política de SMNCA da OMS em quatro rondas: 2009-10, 2011-12, 2013-14 e 2016. Os resultados desses inquéritos são apresentados aqui:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/epidemiology/policy-indicators/en/

Presentemente, estamos a realizar um inquérito que inclui a saúde reprodutiva e foi revisto de modo a ficar alinhado com os Objectivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) e a Estratégia Mundial para a Saúde das Mulheres, das Crianças e dos Adolescentes (2016-2030). Examinámos outras fontes na tentativa de completar alguma da informação que já no passado tinha sido pedida. Essa informação foi incluída no inquérito, para sua análise e verificação. O inquérito realiza-se agora *online* em formato modular (transversal, saúde materna e neonatal, saúde das crianças, saúde dos adolescentes, saúde reprodutiva e violência baseada no género). Este formato em módulos permite a contribuição de vários inquiridos, havendo um inquirido principal cuja responsabilidade é garantir que todos os módulos serão completados.

Pretendemos que as Representações da OMS respondam ao questionário com o Ministério da Saúde e outras organizações das Nações Unidas, incluindo especificamente pessoas com os conhecimentos adequados para serem designadas como responsáveis por cada módulo. Quando possível, também é importante consultar programas relevantes do Ministério da Saúde (e.g., paludismo, nutrição, TB, VIH, etc.) e outros Ministérios (e.g., Justiça), se necessário. Recomendamos também o recurso a documentos relevantes (políticas, orientações, leis, etc.), antes do preenchimento dos módulos do inquérito.

O inquérito *online* está formatado para saltar questões automaticamente, o que reduz o tempo de completamento. Visualize, primeiro, o vídeo com as instruções sobre a forma de responder ao inquérito, antes de começar. Este é o *link* para o vídeo:

<http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>

Pode também descarregar um manual de instruções completo aqui:

<https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>

Antes de começar a responder ao inquérito, pedimos que reúna os seguintes documentos:

- Políticas nacionais para as áreas de saúde reprodutiva, materna, neonatal, da criança e/ou do adolescente
- As orientações mais recentes para a Saúde Reprodutiva, Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente (SRMNCA)
- O relatório mais recente do Sistema Nacional de Informação sobre Gestão Sanitária

Se tiver dúvidas ou precisar de ajuda, queira contactar Elizabeth Katwan em rmncahpolicysurvey@who.int

ACORDO SOBRE A PARTILHA DE DADOS

Queira notar que todos os dados que a OMS recolheu dos Estados-Membros, excluindo sobre as emergências e ensaios clínicos, exigem que se registre em todos os formulários de recolha de dados a declaração que se segue.

Para mais informações sobre a política de dados, consultar: <http://intranet.who.int/homes/spi/datasharing/> ou de fora do OMS: <http://www.who.int/publishing/datapolicy/en/>

Declaração de política sobre recolha de dados

Os dados são a base de todas as ações consistentes de saúde pública e os benefícios da partilha de dados são amplamente reconhecidos, inclusive os benefícios científicos e para a saúde pública. Sempre que possível, a OMS deseja promover a partilha de dados sobre saúde, incluindo, entre outros, dados sobre a vigilância e epidemiológicos.

Nesse sentido, e sem prejuízo da partilha e publicação da informação, em conformidade com os instrumentos legalmente vinculativos, fornecendo dados à OMS, o [Ministério da Saúde] [outra entidade governamental responsável] do [país]:

Confirma que todos os dados a fornecer à OMS (incluindo, entre outros, os tipos de dados enumerados no Anexo 3) a seguir mencionados foram recolhidos de acordo com as leis nacionais aplicáveis, incluindo as leis de proteção de dados, destinadas a proteger a confidencialidade de pessoas identificáveis;

Concorda que a OMS terá o direito de, sempre sob reserva de medidas destinadas a garantir a utilização ética e segura dos dados e sempre na dependência de um reconhecimento apropriado do [país]:

- Publicar os dados, sem qualquer tipo de identificação pessoal (doravante referidos como “Dados”) e torná-los acessíveis a pedido de qualquer parte interessada (na medida em que esses dados não foram publicados ou só mais tarde virão a ser publicados pela OMS) em termos que permitam o seu uso não comercial e não lucrativo para fins de saúde pública (na condição de que a sua publicação permaneça sempre sob o controlo da OMS);
- Usar, compilar, agregar, avaliar e analisar os Dados e publicar e divulgar os respetivos resultados em conjugação com as atividades da OMS e de acordo com as políticas e práticas da Organização.

Salvaguardando os casos em que a partilha e a publicação dos dados sejam exigidas por instrumentos legalmente vinculativos (RSI, Regras da Nomenclatura da OMS de 1967, etc.), o [Ministério da Saúde] [outra entidade governamental responsável] do [país] poderá, relativamente a certos dados, revogar, no todo ou em parte, a autorização acima mencionada, notificando por escrito a OMS para o endereço que se segue, na condição de que essa notificação identifique claramente os dados em causa, indique também claramente o âmbito da revogação (em referência ao que acima foi mencionado) e desde que sejam apresentadas razões específicas para essa revogação)

Elizabeth Katwan
World Health Organization
FWC/MCA/EME
Office 5063
1211 Geneva 27
Switzerland

rmncahpolicysurvey@who.int

MÓDULO 1: INFORMAÇÃO BÁSICA

1. Nome do país _____
2. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) _____
3. Título do cargo do principal responsável do MS _____
4. Endereço eletrônico do principal responsável do MS _____
5. Pessoa responsável por colocar o inquérito *online* _____
6. Afiliação da pessoa responsável por colocar o inquérito *online*
 - MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
 - AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS)
 - OMS
 - UNICEF
 - FNUAP
 - OUTRA _____
(especificar)
7. Título do cargo da pessoa que coloca o inquérito *online* _____
8. Endereço eletrônico da pessoa que coloca o inquérito *online* _____
9. Data de conclusão de todos os módulos do inquérito _____ / _____ / _____
DIA MÊS ANO

MÓDULO 2: MÓDULO TRANSVERSAL DA SRMNCA

INSTRUÇÕES:

- Coube-lhe a si a responsabilidade de colocar no inquérito *online* o módulo TRANSVERSAL sobre **Saúde Reprodutiva, Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente (SRMNCA)**. Pedimos-lhe que trabalhe com o principal ou principais responsáveis do Ministério da Saúde para responder ao inquérito. Poderá igualmente consultar os pontos focais da SRMNCA das Representações da OMS, UNICEF ou FNUAP e/ou outros parceiros, assim como outros Ministérios/organizações governamentais, em especial as que incluam recursos humanos com especialização adequada.
- Cada módulo está dividido em várias secções. Essas secções podem ser completadas em sessões separadas e guardadas no inquérito *online*. No final de cada secção, ser-lhe-á pedido que carregue os documentos relevantes usados para completar a secção. Se estiverem disponíveis cópias eletrónicas dos documentos, ser-lhe-á pedido que as carregue no inquérito *online*. Na impossibilidade de carregar os documentos, ser-lhe-á pedido que apresente o motivo.
- Por isso, antes de iniciar o inquérito, pedimos-lhe que reúna os seguintes documentos, se possível, em formato eletrónico:
 - Políticas nacionais para as áreas da SRMNCA
 - Últimas orientações para a SRMNCA
- O questionário eletrónico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Antes de começar, veja o vídeo com instruções sobre a forma de responder ao questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamnah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Quando tiver completado todas as secções do módulo, este poderá ser submetido. Depois de completar o módulo transversal, clique no botão “submeter” e informe a pessoa responsável por colocar o inquérito *online* de que já completou o seu módulo.

CC_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo transversal da SRMNCA

CC_2. Título do cargo do principal responsável do MS pelo módulo transversal da SRMNCA

CC_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo transversal da SRMNCA

CC_4. Pessoa responsável por colocar *online* o módulo transversal da SRMNCA

CC_5. Afiliação da pessoa responsável por colocar *online* o módulo transversal da SRMNCA

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS . (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

CC_6. Título do cargo da pessoa que coloca *online* o módulo transversal da SRMNCA

CC_7. Endereço eletrónico da pessoa que coloca *online* o módulo transversal da SRMNCA

CC_8. O principal inquirido consultou outras pessoas para completar este módulo? SIM NÃO DESCONHECIDO

SE NÃO OU DESCONHECIDO → passar para CC_10

CC_9. Que instituições foram consultadas? SELECIONAR TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS . (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

SECÇÃO INTRODUTÓRIA

CC_10. Que estratégias/planos nacionais para as áreas da Saúde Reprodutiva, Materna, Neonatal, da Criança e/ou do Adolescente e da Violência Baseada no Género tem o seu país atualmente?

Por exemplo, diferentes combinações poderão ser:

- Estratégia de Saúde Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente
- Estratégia de Saúde Sexual e Reprodutiva
- Estratégia de Saúde Materna e Neonatal
- Plano de Ação para a Saúde Neonatal
- Estratégia de Saúde da Criança e do Adolescente
- Estratégia de Desenvolvimento na Primeira Infância
- Plano Nacional da Ação para a Violência Baseada no Género
- Saúde Reprodutiva, Materna, Neonatal, da Criança e do Adolescente e Nutrição

Nota: esta lista de exemplos não é exaustiva.

Queira especificar cada estratégia/plano e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela abaixo.

**Saúde Reprodutiva pode incluir planeamento familiar/contraceção, infeções sexualmente transmissíveis, infertilidade, cancro do colo do útero, saúde sexual, etc.*

Inquérito sobre políticas de SRMNCA 2018

(A) Título do documento	(B) Verificar cada tópico (Saúde reprodutiva, materna, neonatal, da criança e do adolescente, violência baseada no género) incluído em cada estratégia/plano especificados.						(C) Início (Ano)	(D) Fim (Ano)	(E) Esta estratégia/plano está orçamentado para toda a sua duração? (SIM, NÃO, DESCONHECIDO)	(F) Esta estratégia/plano está integralmente financiado para o último exercício financeiro? (SIM, NÃO, DESCONHECIDO)	(G) Esta estratégia/plano está contempla a equidade? (SIM, NÃO, DESCONHECIDO)	(H) Esta estratégia/plano está inclui ações de outros setores (e.g. <i>educação, género, infraestruturas, governo local etc.</i>) para atingir os seus objetivos? (SIM, NÃO, DESCONHECIDO)	(I) Com que frequência a estratégia/plano é revisto? (ANUAL, BIANUAL, OUTRA)	(J) Quando foi feita a última revisão? (MÊS/ANO)	(K) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se disponível, carregue uma versão do documento em inglês.	(L) Carregar documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
	R	M	N	C	A	GBV										
	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)										
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																

CC_11. O seu país desenvolveu uma meta nacional para algum dos seguintes indicadores?

	(A) SIM/Não Se NÃO → passar ao indicador seguinte	(B) Qual é a meta?	(C) Ano	(D) Nome do documento?
CC_11a. Rácio de mortalidade materna	☐ SIM ☐ NO	_____ por 100 000 nados-vivos	_____	_____
CC_11b. Taxa de mortalidade de menores de cinco anos	☐ SIM ☐ NO	_____ por 1000 nados-vivos	_____	_____
CC_11c. Taxa de mortalidade neonatal	☐ SIM ☐ NO	_____ por 1000 nados-vivos	_____	_____
CC_11d. Taxa de nados-mortos	☐ SIM ☐ NO	_____ por 1000 nados-vivos	_____	_____
CC_11e. Taxa de mortalidade de adolescentes	☐ SIM ☐ NO	_____ por 100 000	_____	_____
CC_11f. Raquitismo nas crianças menores de 5 anos	☐ SIM ☐ NÃO	_____ %	_____	_____
CC_11g. Percentagem de partos assistidos por pessoal qualificado	☐ SIM ☐ NÃO	_____ %	_____	_____
CC_11h. Procura de planeamento familiar satisfeita	☐ SIM ☐ NÃO	_____ %	_____	_____
CC_11i. Taxa total de fertilidade	☐ SIM ☐ NÃO	_____ nados-vivos por mulher	_____	_____
CC_11j. Taxa de partos em adolescentes	☐ SIM ☐ NÃO	_____ por 1000 mulheres (15-19 anos)	_____	_____
CC_11k. Percentagem de mulheres que tomam as suas próprias decisões informadas relativamente às relações sexuais, uso de contraceptivos e cuidados de saúde reprodutiva	☐ SIM ☐ NÃO	_____ %	_____	_____

CC_12. Existe um organismo nacional coordenador que se ocupe da SRMNCA ou suas componentes?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_17

CC_13. Queira indicar os nomes das comissões.

CC_14. Quais das seguintes partes interessadas estão normalmente incluídas no organismo coordenador da SRMNCA (e.g., comissões diretivas, grupo de trabalho técnico) em CC_12?

CC_14a. Ministério da Saúde?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14b. Outras organizações/setores governamentais?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14c. Organizações da parceria H6 (ONUSIDA, FNUAP, UNICEF, OMS, ONU Mulheres, Banco Mundial)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14d. Outros parceiros da implementação?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14e. Doadores?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14f. Academia?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14g. Associações profissionais?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14h. Sociedade civil?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14i. Setor privado?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14j. Adolescentes/jovens?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_14k. Outros? _____	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO

(especificar)

CC_15. Com que frequência se reúne normalmente a comissão da SRMNCA (de CC_12)?

- MENSALMENTE
- BI-MENSALMENTE
- TRIMESTRALMENTE
- SEMESTRALMENTE
- ANUALMENTE
- DESCONHECIDO

CC_16. Quando é que a comissão da SRMNCA se reuniu pela última vez (de CC_12)? _____/_____/_____
SE MÊS DESCONHECIDO, INTRODUIR 99, SE ANO DESCONHECIDO, INTRODUIR 9999 MÊS
ANO

CC_17. Existe uma política nacional para garantir a participação de representantes de organizações da sociedade civil no planeamento nacional dos programas de SRMNCA? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_18. Existe uma política nacional para garantir a participação de representantes de organizações da sociedade civil na revisão periódica dos programas nacionais de SRMNCA? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_19. As revisões dos planos de SRMNCA incluem a participação das partes interessadas? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_21

CC_20. Quais das seguintes partes interessadas participam na revisão dos planos de SRMNCA?

CC_20a. Ministério da Saúde?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_20b. Outras organizações/setores governamentais?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_20c. Organizações das parcerias H6 (ONUSIDA, FNUAP, UNICEF, OMS, ONU Mulheres, Banco Mundial)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO

- CC_20d. Outros parceiros da implementação? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20e. Doadores? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20f. Academia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20g. Associações profissionais? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20h. Sociedade civil? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20i. Setor privado? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20j. Adolescentes/jovens? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_20k. Outros? _____ SIM NÃO DESCONHECIDO

QUALIDADE DOS CUIDADOS PARA A SRMNCA

- CC_21. Existe uma política/orientação nacional para melhorar a qualidade dos cuidados (QC) nos serviços de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_23

- CC_22. A política/orientação nacional para melhorar a QC nos serviços de saúde aborda algumas das seguintes questões?

- CC_22a. Saúde sexual e reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_22b. Saúde materna? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_22c. Saúde neonatal? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_22d. Saúde da criança? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_22e. Saúde do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO

- CC_23. Existe uma comissão diretiva/grupo de trabalho técnico nacional para a qualidade dos cuidados? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_27

- CC_24. Que serviços de saúde acompanha a comissão diretiva/grupo de trabalho técnico nacional para a QC?

- CC_24a. Saúde sexual e reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_24b. Saúde materna? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_24c. Saúde neonatal? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_24d. Saúde da criança? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_24e. Saúde do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO

- CC_25. Com que frequência se reúne a comissão diretiva /grupo de trabalho técnico nacional que trata das questões da QC na SRMNCA?

- TRIMESTRALMENTE
- SEMESTRALMENTE
- ANALMENTE
- OUTRA
- DESCONHECIDO

- CC_26. Quais das seguintes partes interessadas participam na comissão diretiva/grupo de trabalho técnico nacional da QC da SRMNCA?

- CC_26a. Ministério da Saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26b. Outras organizações/setores governamentais? SIM NÃO DESCONHECIDO

- CC_26c. Organizações da parceria H6 (ONUSIDA, FNUAP, UNICEF, OMS, ONU Mulheres, Banco Mundial)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26d. Outros parceiros da implementação? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26e. Doadores? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26f. Academia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26g. Associações profissionais? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26h. Sociedade civil? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26i. Setor privado? SIM NÃO DESCONHECIDO
- 26j. Adolescentes/jovens? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_26k. Outros? _____ SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_27. Foram elaboradas normas e protocolos nacionais sobre a qualidade dos cuidados para a prestação de serviços nas unidades de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

CC_30

CC_28. Foram elaboradas normas e protocolos nacionais sobre a qualidade dos cuidados para a prestação de serviços em qualquer unidade de saúde relativamente ao seguinte?

- CC_28a. Saúde sexual e reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA
- CC_28b. Saúde materna? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA
- CC_28c. Saúde neonatal? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA
- CC_28d. Saúde da criança? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA
- CC_28e. Desenvolvimento na primeira infância? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA
- CC_28f. Saúde do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO
 TRANSFERÊNCIA PRIMÁRIA

CC_29. Quando foram atualizados pela última vez as normas e os protocolos nacionais sobre a qualidade dos cuidados para os serviços da SRMNCA?

Nota: Se houver mais do que um documento sobre as normas e protocolos nacionais para a qualidade dos cuidados nos serviços da SRMNCA, indique a data do documento atualizado mais recentemente.

SE O ANO FOR DESCONHECIDO, INTRODUZA 9999

- ANTES DE 2000
- _____
ANO DO REGISTO

CC_30. Existem mecanismos a nível das unidades de saúde que solicitem reações dos membros da comunidade (e.g., utentes, familiares) sobre a qualidade e o acesso aos serviços? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_31. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção sobre *QUALIDADE DOS CUIDADOS DA SRMNCA* e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA)	(E) Carregar o documento
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

PROTEÇÃO FINANCEIRA

CC_32. Existe uma política/legislação nacional sobre o livre acesso aos serviços de saúde no sector público, no ponto de utilização, para algum dos seguintes grupos?

CC_32a. Recém-nascidos (0-4 semanas)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_32b. Crianças menores de 5 anos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_32c. Crianças entre 5-9 anos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_32d. Adolescentes (10-19 anos)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_32e. Mulheres grávidas?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO

CC_33. Os seguintes serviços de saúde são oferecidos sem encargos no ponto de utilização do sector público às mulheres em idade fértil?

CC_33a. Planeamento familiar?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33b. Cuidados pré-natais?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33c. Nascimentos (parto normal)?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33d. Cesarianas?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33e. Gestão de outras complicações do parto?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33f. Cuidados pós-natais para as mães?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33g. Serviços de vacinação durante a gravidez?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33h. Mosquiteiros de cama tratados com insecticida?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33i. Produtos farmacêuticos e/ou outro material médico, se necessário, para os diagnósticos e tratamentos ou para os partos?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33j. Testes e tratamentos para as infeções sexualmente transmissíveis?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33k. Testes e tratamentos da sífilis?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_33l. Testes e tratamentos do VIH?	☐	SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO

CC_33m. Tratamento da infertilidade?	☐ SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_33n. Rastreio do cancro do colo do útero?	☐ SIM, PARA TODAS AS MULHERES	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34. Os seguintes serviços de saúde são oferecidos sem encargos no ponto de utilização do sector público aos recém-nascidos?				
CC_34a. Tratamento das complicações do parto (asfixia, prematuridade, septicemia, anomalias congénitas)?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34b. Cuidados pós-natais?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34c. Vacinação?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34d. Cuidados aos recém-nascidos doentes?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34e. Redes tratadas com insecticida?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_34f. Produtos farmacêuticos e/ou outro material médico, se necessário, para os diagnósticos e tratamentos?	☐ SIM, PARA TODOS OS RECÉM-NASCIDOS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_35. Todas as crianças estão isentas de taxas moderadoras nos seguintes serviços do setor público?				
CC_35a. Consultas de rotina e monitorização do crescimento?	☐ SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_35b. Vacinação?	☐ SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐ SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO

CC_35c. Mosquiteiros de cama tratados com inseticida?	☐	SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_35d. Tratamento ambulatório das crianças doentes?	☐	SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_35e. Cuidados pediátricos em internamento?	☐	SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_35f. Produtos farmacêuticos e/ou outro material médico, se necessário, para os diagnósticos e tratamentos?	☐	SIM, PARA TODAS AS CRIANÇAS	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36. Os adolescentes estão isentos de taxas moderadoras nos seguintes serviços do setor público?								
CC_36a. Consultas externas?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36b. Consultas em internamento?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36c. Testes do VIH e aconselhamento?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36d. Contraceptivos?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36e. Saúde mental?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36f. Reabilitação da toxicod dependência ?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
CC_36g. Produtos farmacêuticos e/ou outro material médico, se necessário, para os diagnósticos e tratamentos?	☐	SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES	☐	SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO

CC_36h. Testes e tratamentos das infeções sexualmente transmissíveis?

SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO NÃO

DESCONHECIDO

CC_36i. Vacinação para a HPV?

SIM, PARA TODOS OS ADOLESCENTES SIM, PARA CERTOS GRUPOS DA POPULAÇÃO NÃO

DESCONHECIDO

CC_37. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

POLÍTICAS E LEGISLAÇÃO RELACIONADAS COM O DIREITO HUMANO À SAÚDE E AOS CUIDADOS DE SAÚDE

CC_38. O país tem uma lei específica sobre:

- CC_38a. Saúde sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38b. Saúde reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38c. Direitos à reprodução? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38d. Saúde materna? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38e. Saúde neonatal? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38f. Saúde da criança? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_38g. Saúde do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_39. Existe uma lei nacional que garanta o acesso universal aos cuidados primários de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_40. O país tem uma legislação específica sobre os Direitos da Criança/Bem-Estar da Criança? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

CC_43

CC_41. A legislação contém disposições que protejam o direito à saúde para todas as crianças e adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_42. A legislação contém disposições que garantam igual acesso aos cuidados de saúde a todas as crianças e adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_43. O país tem uma instituição nacional para os direitos da criança (e.g., Provedor das Crianças, comissão nacional dos direitos da criança) mandatada/autorizada a resolver os assuntos relacionados com a SRMNCA? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_44. Existe uma instituição nacional de direitos humanos (e.g., Provedor, comissão nacional de direitos humanos) mandatada/autorizada a resolver os assuntos relacionados com a SRMNCA? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_45. A informação fornecida por essas instituições é do conhecimento público (e.g., através de relatórios periódicos)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_46. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver	(E) Carregar o document o Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

					disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ NÃO ☐ LAW ☐ PLAN ☐ REPORT	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

POLÍTICAS SOBRE OS PROCESSOS DE REGISTO DOS NASCIMENTOS E MORTES

CC_47. Existe uma política/lei nacional que exija o registo de todos os nascimentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_49

CC_48. A política/lei que exige o registo de todos os nascimentos determina alguns dos seguintes procedimentos?

CC_48a. Indicar quem está autorizado a registar os nascimentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48b. Requerer o registo de informação sanitária específica nos certificados de nascimento? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48c. Especificar um prazo para o registo? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48d. Conter disposições para fazer o registo dos nascimentos entre grupos vulneráveis de crianças, tais como órfãos, migrantes ilegais, refugiados e pessoas internamente deslocadas (PID)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48e. Especificar restrições sobre que tutor ou familiar pode registar os nascimentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48f. Especificar custos ou taxas para as famílias ou tutores individuais que registam os nascimentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_48g. Especificar custos ou taxas para atrasos no registo dos nascimentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_49. Existe uma política/lei que exija a prova de um certificado de nascimento como pré-condição para o acesso das crianças aos serviços de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_50. Existe uma política/lei que exija a prova de um certificado de nascimento como pré-condição para o acesso das crianças à educação? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_51. Existe uma política/lei nacional que exija o registo de todas as mortes? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_53

CC_52. A política/lei exige que o registo da causa de morte esteja em conformidade com ICD 10? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_53. Existe uma política/lei que exija uma auditoria de rotina e/ou revisão da certidão de óbito para as mortes maternas, perinatais, neonatais e/ou infantis? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_55

CC_54. A política/lei que exige a auditoria de rotina e/ou revisão da certidão de óbito determina alguma das seguintes ações?

CC_54a. Requerer a emissão de certificados médicos sobre a causa da morte? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_54b. Recomendar a formação de profissionais de saúde para o preenchimento das certidões de óbito usando a Classificação Internacional das Doenças (ICD)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_54c. Requerer que os dados sobre o óbito registados nas unidades de saúde ou por agentes comunitários de saúde (ACS) sejam fornecidos ao serviço nacional de estatística, sistema do registo civil ou organismos equivalentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_54d. Requerer a partilha dos registos de cada óbito no seio do sistema de saúde e entre os níveis central e distrital/regional? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_54e. Recomendar autópsia verbal sobre as mortes nas comunidades para determinar a causa da morte? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_55. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

					em Inglês.	
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

INQUÉRITOS E SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA GESTÃO SANITÁRIA

CC_56. Foi realizado algum dos seguintes inquéritos sobre unidades de saúde?

CC_56a. Avaliação da Disponibilidade e Prontidão dos Serviços (SARA)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_56b

CC_56a1. Qual foi o último ano?

CC_56b. Avaliação da Prestação de Serviços (SPA)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_56c

CC_56b1. Qual foi o último ano?

CC_56c. Inquérito sobre os Indicadores da prestação de Serviços (SDI)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_56d

CC_56c1. Qual foi o último ano?

CC_56d. Avaliação dos Serviços de Cuidados Obstétricos de Emergência (COE)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CC_56e

CC_56d1. Qual foi o último ano?

CC_56e. Outros? _____
(especificar)

SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_56e1. Qual foi o último ano?

CC_57. O seu sistema nacional de informação sanitária (SIS) recolhe e comunica os seguintes dados?

Nota: Reveja o seu relatório mais recente do sistema nacional de saúde para se assegurar de que as suas respostas abaixo estão corretas.

CC_57a. Número ou rácio de óbitos maternos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57b. Causa do óbito materno?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57c. Número de consultas de cuidados pré-natais	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57d. Número ou taxa de cesarianas?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57e. Número ou taxa de nados-vivos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57f. Número ou taxas de nados-mortos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57g. Número ou taxas de óbitos de recém-nascidos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57h. Causas de morte em recém-nascidos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57i. Número ou percentagem de recém-nascidos amamentados na hora seguinte ao nascimento?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57j. Pesos dos recém-nascidos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57k. Número ou percentagem de recém-nascidos com insuficiência ponderal (<2500g)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57l. Número ou taxa de recém-nascidos prematuros?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57m. Percentagem de recém-nascidos prematuros iniciados nos Cuidados da Mãe Canguru (contacto de pele contra pele)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57n. Número ou taxa de óbitos entre as crianças menores de 5 anos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57o. Causa de morte entre as crianças menores de 5 anos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57p. Número ou percentagem de crianças que têm comprimento/altura para a idade < -2 DP da pontuação Z?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57q. Número ou percentagem de crianças que têm peso para a altura <-2DP da pontuação Z?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57r. Número ou percentagem de crianças que têm peso para a altura > +2DP da pontuação Z (excesso de peso)?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57s. Número ou percentagem de crianças menores de 5 anos com pneumonia ou sintomas de doença respiratória?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57t. Número ou percentagem de crianças com pneumonia ou sintomas de doença respiratória que tomam antibióticos?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57u. Número ou percentagem de crianças menores de 5 anos com diarreia?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57v. Número ou percentagem de crianças com diarreia que tomam SRO e zinco?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57w. Número ou percentagem de crianças menores de 5 anos com febre?	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO
CC_57x. Percentagem de crianças menores de 5 anos com febre que fizeram o teste do	☐ SIM	☐ NÃO	☐ DESCONHECIDO

paludismo?

- CC_57y. Percentagem de crianças que fizeram o teste do paludismo e tiveram resultado positivo? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57z. Percentagem de crianças que fizeram o teste da tuberculose e tiveram resultado positivo? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57aa. Número ou taxa de óbitos entre as crianças de 5 a 9 anos de idade? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57ab. Número ou taxa de óbitos entre crianças de 10 a 19 anos de idade SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57ac. Número ou percentagem de mulheres grávidas que fizeram o teste da sífilis SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57ad. Número ou percentagem de mulheres grávidas que fizeram o teste do VIH SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_57ae. Número de casos de corrimento uretral nos homens? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CC_58. O SIS Nacional consegue apresentar dados desagregados por idade? SIM NÃO DESCONHECIDO

CC_59. Quais são as três fontes de dados mais vulgarmente usadas para comparar as taxas de **mortalidade materna, neonatal, de crianças e de adolescentes** no seu país com as taxas de **mortalidade** noutros países?

SELECIONE ATÉ TRÊS OPÇÕES.

- ESTATÍSTICAS NACIONAIS DE SAÚDE DE CADA PAÍS
- REGISTO CIVIL E ESTATÍSTICAS VITAIS
- INQUÉRITO NACIONAL ÀS POPULAÇÕES MAIS RECENTE DE CADA PAÍS, TAIS COMO DHS OU MICS
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DA UNICEF
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DAS NAÇÕES UNIDAS SOBRE OS ODS
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DO BANCO MUNDIAL
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DA DIVISÃO DAS NAÇÕES UNIDAS PARA A POPULAÇÃO
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DO FUNDO DAS NAÇÕES UNIDAS PARA A POPULAÇÃO
- FARDO MUNDIAL DAS DOENÇAS DO INSTITUTO DA METROLOGIA DA SAÚDE
- WEBSITE OU RELATÓRIOS DA CONTAGEM DECRESCENTE PARA 2030
- OUTRAS _____
(especificar)
- DESCONHECIDO

REGISTOS DOMÉSTICOS

Um registo doméstico é um documento médico—mais vezes físico do que eletrónico—emitido por uma autoridade de saúde—tal como um departamento de saúde nacional, provincial, estatal ou distrital—no qual é registada a história clínica de um indivíduo abrangendo uma ou mais componentes de ações preventivas/curativas pré-natais, pós-natais, neonatais e saúde da criança, vacinação (incluindo o vírus do papiloma humano (VPH) e a nutrição. Estes dados são, muitas vezes, recolhidos através de programas de vacinação e, por isso, tendem a focar-se, maioritariamente, nos boletins de vacinas, mas nós gostaríamos de fazer perguntas com base em todos os boletins domésticos.

A TechNet_21 mantém um repositório *online* de registos de vacinação domésticos, incluindo boletins de vacinação ou da saúde da criança, como apoio à troca de informação livre e aberta relacionada com o conteúdo e a concepção do registo doméstico, com o objetivo de melhorar os resultados no domínio da saúde da criança. Acesso direto ao repositório de HBR: <https://www.technet-21.org/en/topics/home-base-records>

CC_60. O seu país usa registos domésticos? SIM NÃO DESCONHECIDO
Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_1

CC_61. Que tipos de registos domésticos foram usados durante 2017?
SELECIONAR TODOS OS APLICÁVEIS.

- BOLETIM DE VACINAÇÃO
- BOLETIM DE VACINAÇÃO PLUS (i.e., registo das vacinas + gráfico de crescimento)
- CARTÃO DE SAÚDE DA CRIANÇA /LIVRINHO
- CARTÃO DE SAÚDE DA MÃE (GRAVIDEZ) /LIVRINHO
- SAÚDE COMBINADA DA MÃE, DO RECÉM-NASCIDO E/OU DA CRIANÇA
- CARTÃO DE PLANEAMENTO FAMILIAR /LIVRINHO
- OUTRO _____
 (especificar)

CC_62. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

			☐ RELATÓRIO	☐ O		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

MÓDULO 3: SAÚDE MATERNA E NEONATAL

INSTRUÇÕES:

- Coube-lhe a si a responsabilidade de colocar no inquérito *online* o módulo sobre **SAÚDE MATERNA E NEONATAL**. Pedimos-lhe que trabalhe com o principal ou principais responsáveis do Ministério da Saúde para responder ao inquérito. Poderá igualmente consultar os pontos focais da saúde materna e neonatal das Representações da OMS, UNICEF ou FNUAP e/ou outros parceiros, assim como outros Ministérios/organizações governamentais, em especial as que incluam recursos humanos com especialização adequada.
- Cada módulo está dividido em várias secções. Essas secções podem ser completadas em sessões separadas e guardadas no inquérito *online*. No final de cada secção, ser-lhe-á pedido que carregue os documentos relevantes usados para completar a secção. Se estiverem disponíveis cópias eletrónicas dos documentos, ser-lhe-á pedido que as carregue no inquérito *online*. Se não conseguir carregar os documentos, ser-lhe-á pedido que apresente uma explicação.
- Por isso, antes de iniciar o inquérito, pedimos-lhe que reúna os seguintes documentos, se possível, em formato eletrónico:
 - Políticas nacionais para as áreas da saúde materna e neonatal
 - Últimas orientações para a saúde materna e neonatal
- O questionário eletrónico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Antes de começar, veja o vídeo com instruções sobre a forma de responder ao questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Quando tiver completado todas as secções do módulo, este poderá ser submetido. Depois de completar o módulo da saúde materna e neonatal, clique no botão “submeter” e informe a pessoa responsável por colocar o inquérito *online* de que já completou o seu módulo.

MN_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo da saúde materna e neonatal

MN_2. Título do cargo do principal responsável do MS pelo módulo da saúde materna e neonatal

MN_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo da saúde materna e neonatal

MN_4. Pessoa responsável por colocar *online* o módulo da saúde materna e neonatal

MN_5. Afiliação da pessoa responsável por colocar *online* o módulo da saúde materna e neonatal

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____ (especificar)

MN_6. Título do cargo da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde materna e neonatal

MN_7. Endereço eletrônico da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde materna e neonatal

MN_8. O principal inquirido consultou outras entidades antes de completar este módulo? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_10

MN_9. Que instituições foram consultadas? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

POLÍTICA DE CUIDADOS PRÉ-NATAIS

MN_10. Existem políticas/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais (CPN)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_22

MN_11. A política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais indicam o número mínimo de contactos com os CPN durante uma gravidez normal? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_13

MN_12. Qual é o número recomendado de consultas de CPN durante uma gravidez normal indicado na política?

- MENOS DE 4 CONSULTAS
- PELO MENOS 4 CONSULTAS
- PELO MENOS 8 CONSULTAS
- DESCONHECIDO

MN_13. A política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais especificam quando deve ocorrer o primeiro contacto? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_15

MN_14. Quando é que a política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais recomendam o primeiro contacto?

- NAS PRIMEIRAS 12 SEMANAS DE GRAVIDEZ
- DEPOIS DE 12 SEMANAS DE GRAVIDEZ
- DESCONHECIDO

MN_15. A política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais incluem declarações sobre aconselhamento e intervenções? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_17

MN_16. Quais dos seguintes tópicos sobre aconselhamento e intervenções estão incluídos na política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais?

MN_16a. Preparação para o parto e prontidão para as complicações? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16b. Nutrição durante a gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16c. Ferro e ácido fólico durante a gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16d. Vacinação durante a gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16e. Rastreio de infeções sexualmente transmissíveis? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16f. Prevenção e tratamento do VIH na gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16g. Prevenção e tratamento da sífilis na gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16h. Prevenção e tratamento da TB na gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16i. Tratamento preventivo intermitente do paludismo na gravidez (TPIg)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16j. Prevenção e tratamento da diabetes gestacional? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16k. Aconselhamento sobre tabaco, álcool e abuso de substâncias durante a gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_16l. Envolvimento do parceiro /aconselhamento do casal? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_17. A política/orientações nacionais sobre cuidados pré-natais recomendam o uso de ecografias antes das 24 semanas de gestação? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_18. Existem políticas/orientações nacionais para melhorar os resultados dos nascimentos prematuros? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_21

MN_19. A política/orientações nacionais para melhorar os resultados dos nascimentos prematuros recomendam o uso de corticosteróides pré-natais na prevenção dos nascimentos prematuros? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_20. A política/orientações nacionais especificam critérios claros para o momento adequado para usar corticosteróides pré-natais? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_21. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do document O(ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA)	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

05	☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
----	--	---	---	--	--

POLÍTICA DE PARTOS

MN_22. Existem políticas/orientações nacionais sobre partos? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_33

MN_23. O país tem uma política/orientações nacionais sobre o direito de cada mulher a ter acesso a cuidados qualificados no parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_28

MN_24. A política/orientações nacionais fazem recomendações sobre o local do parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_26

MN_25. A política/orientações nacionais indicam determinadas unidades de saúde como local preferencial para os partos? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_26. A política/orientações nacionais recomendam a presença de um acompanhante preferencial durante o trabalho de parto e o parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_27. A política/orientações nacionais recomendam que seja a mulher a escolher a posição preferida para o parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_28. O país tem uma política/orientações nacionais sobre a disponibilidade de água potável e saneamento nas unidades onde se efetuam os partos? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_29. O país tem uma política/orientações nacionais sobre disponibilidade de equipamento essencial nas unidades onde se efetuam os partos? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_30. A política/orientações nacionais recomendam o uso de sulfato de magnésio na prevenção e tratamento a eclâmpsia? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_31. A política/orientações nacionais recomendam algum dos seguintes medicamentos específicos na prevenção e tratamento do PPH?

MN_31a. Oxitocina? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_31b. Ergometrina? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_31c. Misoprostol ? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_32. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL,	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor

					OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

POLÍTICA DE CUIDADOS PÓS-NATAIS PARA A MÃE E O RECÉM-NASCIDO

MN_33. Existem políticas/orientações nacionais sobre cuidados pós-natais para mães e recém-nascidos? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_46

MN_34. A política/orientações nacionais recomendam que a mãe e o bebê partilhem o mesmo quarto ou fiquem juntos até terem alta da unidade de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_35. A política/orientações nacionais recomendam a duração da permanência na unidade de saúde, sob observação de um assistente qualificado para a mãe e o bebê após um parto normal? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_37

MN_36. Durante quanto tempo é que a política/orientações indicam que a mãe e o bebê devem ficar na unidade de saúde, sob observação de um assistente qualificado após um parto normal?

- MENOS DE 12 HORAS
- 12 – 24 HORAS
- 25 – 48 HORAS
- MAIS DE 48 HORAS
- DESCONHECIDO

MN_37. A política/orientações nacionais recomendam contactos de seguimento pós-natal (consultas/revisões) por um profissional competente para a mãe e o recém-nascido após alta hospitalar? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_42

MN_38. A política/orientações nacionais especificam se os contactos para cuidados pós-natais (consultas/revisões) se destinam à mãe e/ou recém-nascido?

- SIM, APENAS À MÃE
- SIM, APENAS AO RECÉM-NASCIDO
- SIM, TANTO À MÃE COMO AO RECÉM-NASCIDO
- NÃO
- DESCONHECIDO

MN_39. A política/orientações nacionais recomendam um número mínimo de outros contactos (consultas/revisões) 24 horas após o nascimento nas primeiras seis semanas?

- SIM, PELO MENOS UM
- SIM, PELO MENOS DOIS
- SIM, PELO MENOS TRÊS
- SIM, MAIS DE TRÊS
- NÃO
- DESCONHECIDO

MN_40. Os momentos seguintes para os contactos a partir do nascimento estão incluídos na política/orientações nacionais?

MN_40a. 1.º contacto 24 horas após o nascimento? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_40b. 2.º contacto dentro de 72 horas? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_40c. 3.º contacto dentro de 7 dias? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_40d. 4.º contacto dentro de 28 dias? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_41. No caso do nascimento ter ocorrido em casa, a política/orientações nacionais recomendam que o primeiro contacto pós-natal deva ser feito tão rapidamente quanto possível nas 24 horas seguintes ao nascimento?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_42. A política/orientações nacionais descrevem quem pode prestar os cuidados em casa durante os contactos pós-natais?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_44

MN_43. Quem é que está especificado para prestar cuidados durante o período de seguimento pós-natal em casa?

Selecione todos os aplicáveis.

- PROFISSIONAL QUALIFICADO
- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
- OUTRO _____
(especificar)

MN_44. A política/orientações nacionais recomendam a avaliação da mãe e do recém-nascido?

- SIM, APENAS DA MÃE
- SIM, APENAS DO RECÉM-NASCIDO
- SIM, TANTO DA MÃE COMO DO RECÉM-NASCIDO
- NÃO
- DESCONHECIDO

MN_45. A política/orientações nacionais recomendam o aconselhamento à mãe sobre algum dos seguintes tópicos?

- MN_45a. Amamentação? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45b. Nutrição? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45c. Exercício e repouso? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45d. Planeamento familiar? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45e. Reconhecimento e notificação de doença/enfermidade para a mãe e o recém-nascido? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45f. Aconselhamento sobre bem-estar para a mãe e o recém-nascido? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_45g. Desenvolvimento na primeira infância? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_46. Existe uma política/orientações nacionais sobre cuidados essenciais ao recém-nascido

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_48

MN_47. A política/orientações nacionais recomendam algum dos seguintes cuidados?

- MN_47a. Contacto pele contra pele imediatamente após o nascimento? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_47b. Atraso no corte do cordão umbilical? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_47c. Início imediato da amamentação? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_47d. Reanimação básica? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_47e. Vacina da hepatite B? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_47f. Vacina da BCG? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_48. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

TRATAMENTO DOS RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS/COM INSUFICIÊNCIA PONDERAL

MN_49. Existe uma política/orientações nacionais sobre o tratamento de recém-nascidos prematuros e com falta de peso à nascença? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_55

MN_50. A política/orientações nacionais recomendam que os recém-nascidos prematuros/com falta de peso à nascença, incluindo os que têm muito pouco peso, devem ser amamentados? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_51. A política especifica a presença de pessoal qualificado para assistir as mães que têm dificuldade em amamentar? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_52. A política/orientações nacionais recomendam cuidados de mãe canguru (contacto pele contra pele) para recém-nascidos clinicamente estáveis pesando 2000 g ou menos à nascença, nas unidades de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_55

MN_53. A política indica o nível de unidade onde devem ser prestados os cuidados de mãe canguru (CMC)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_55

MN_54. A que nível ou níveis são prestados os CMC? SELECIONE TODOS OS APLICÁVEIS.

- UNIDADE DE SAÚDE DO PRIMEIRO NÍVEL
- UNIDADE DE SAÚDE DO NÍVEL DE REFERÊNCIA
- OUTRA _____

(especificar)

TRATAMENTO DOS RECÉM-NASCIDOS DOENTES

MN_55. Existem normas nacionais para o tratamento de recém-nascidos com doença grave? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_56. A política/orientações nacionais especificam a disponibilidade de unidades especiais de cuidados aos recém-nascidos (UECR)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_58

MN_57. A que nível existe disponibilidade de UECR?

- UNIDADE DE SAÚDE DO PRIMEIRO NÍVEL
- UNIDADE DE SAÚDE DO NÍVEL DE REFERÊNCIA
- OUTRA _____
(especificar)

MN_58. A política/orientações nacionais especificam a disponibilidade de unidades de cuidados intensivos aos recém-nascidos (UCIR)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_60

MN_59. A que nível estão disponíveis UCIR?

- UNIDADE DE SAÚDE DO PRIMEIRO NÍVEL
- UNIDADE DE SAÚDE DO NÍVEL DE REFERÊNCIA
- OUTRA _____
(especificar)

MN_60. Existe uma política/orientação nacional que recomende hemocultura de rotina antes de iniciar antibióticos em caso de suspeita de septicemia? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_61. Existe uma política/orientação nacional para o tratamento de recém-nascidos doentes, com possível infecção bacteriana grave (PIBG) em unidades de saúde do primeiro nível, quando não for possível a transferência? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_62. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta seção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

POLÍTICA DE ALEITAMENTO

MN_63. Existe uma política nacional para doação de leite aos bebês cujas mães não conseguem produzir leite suficiente?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_65

MN_64. Essa política estabelece regras para a constituição de bancos de leite humano?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_65. O país tem uma política de gestão do leite em apoio às mães de recém-nascidos e bebês internados?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_66. Existe uma política/orientações para a iniciativa de hospitais amigos dos bebês?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_67. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS

MN_68. Existem políticas/orientações nacionais que estabeleçam um quadro de competências para os cuidados de saúde materna e/ou neonatal?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_69. Existe um sistema contínuo de ensino profissional para que os clínicos e/ou enfermeiros de cuidados primários possam receber formação específica em cuidados maternos e/ou aos recém-nascidos?

SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_70. Existe uma política/orientações nacionais sobre a formação de prestadores de cuidados de obstetrícia com base nas competências da Confederação Internacional de Parteiras (CIP)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_71. Existe uma política/orientações nacionais sobre regulamentação para prestadores de cuidados de obstetrícia (médicos, enfermeiros e parteiras) com base nas competências da CIP? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_72. Existe uma política/orientações nacionais que recomendem cuidados prestados por parteiras nas seguintes situações?

- MN_72a. Gravidez? SIM, APENAS À MÃE SIM, MÃE E RECÉM-NASCIDO NÃO DESCONHECIDO
- MN_72b. Parto? APENAS À MÃE SIM, MÃE E RECÉM-NASCIDO NÃO DESCONHECIDO
- MN_72c. Período pós-natal? SIM, APENAS À MÃE SIM, MÃE E RECÉM-NASCIDO NÃO DESCONHECIDO

MN_73. Quem é que, além de um médico, é autorizado a prestar independentemente as seguintes intervenções? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS PARA CADA UMA DAS SEGUINTE INTERVENÇÕES.

	ENFERMEIRA	PARTEIRA	ENFERMEIRA-PARTEIRA	ASSISTENTE MÉDICO	DESCONHECIDO
MN_73a. Assistir num parto normal?	☐				
MN_73b. Administrar antibióticos por via parenteral?	☐				
MN_73c. Administrar oxitocina por via intravenosa?	☐				
MN_73d. Administrar comprimidos de misoprostol?	☐				
MN_73e. Administrar anti-convulsivos por via parenteral?	☐				
MN_73f. Retirar manualmente a placenta?	☐				
MN_73g. Retirar os produtos da concepção que ficaram retidos?	☐				
MN_73h. Efetuar o parto vaginal assistido?	☐				
MN_73i. Efetuar cesarianas?	☐				
MN_73j. Transfusões de sangue?	☐				

	ENFERMEIRA	PARTEIRA	ENFERMEIRA- PARTEIRA	ASSISTENTE MÉDICO	DESCONHECIDO
MN_73k. Fazer a reanimação do recém-nascido?	☐				
MN_73l. Apoiar os Cuidados de Mãe Canguru?	☐				
MN_73m. Prestar apoio na gestão do aleitamento às mães que têm dificuldades em amamentar?	☐				
MN_73n. Apoiar os cuidadores de bebés muito pequenos ou doentes para participarem nos cuidados do seu bebé hospitalizado?	☐				

MN_74. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
----	--	--	---	---	--	--

MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E EQUIPAMENTO

MN_75. Existem políticas/orientações nacionais sobre medicamentos essenciais e equipamentos? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_79

MN_76. O Formulário Nacional de Medicamentos Essenciais inclui alguns dos seguintes medicamentos indicados para uso durante a gravidez, parto e cuidados pós-natais?

- MN_76a. Sulfato de magnésio? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76b. Oxitocina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76c. Comprimidos de misoprostol? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76d. Injeções de ampicilina ou amoxicilina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76e. Injeções de gentamicina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76f. Injeções de metronidazole? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76g. Injeções de penicilina procaina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76h. Penicilina Benzatina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76i. Injeções de dexametasona? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76j. Clorexidina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76k. Ceftriaxona? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_76l. Ácido tranexâmico Intravenoso? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_77. Algum do seguinte material e equipamento está incluído na lista nacional de produtos indicados para uso na gravidez, parto e cuidados pós-natais?

- MN_77a. Máquina de ecografia obstétrica? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_77b. Saco autoinsuflável (tamanho do recém-nascido) com máscaras neonatais e pediátricas de diferentes tamanhos e válvulas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_77c. Fornecimento de oxigénio? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_77d. Oxímetro de pulso? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_77e. Sangue e produtos do sangue? SIM NÃO DESCONHECIDO
- MN_77f. Aspiração a vácuo? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_78. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

ÓBITOS MATERNS

MN_79. Existe uma política/orientação/lei nacional que exija a notificação a uma autoridade central de todos os óbitos maternos num período de 24 horas? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_80. Existe uma política/orientação/lei nacional que exija o estudo de todos os óbitos maternos? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_82

MN_81. Essa política/orientação inclui o desenvolvimento de uma ação nacional para implementar as recomendações identificadas no processo de estudo dos óbitos maternos? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_82. Existe uma política/orientação nacional que determine a classificação das causas dos óbitos maternos, de acordo com a classificação ICD-MM (a aplicação da OMS de ICD-10 aos óbitos durante a gravidez, parto e puerpério)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_83. Existe um processo instalado de estudo e resposta aos óbitos maternos nas unidades de saúde (MDSR)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_84. Existe um painel (comissão) nacional para estudar os óbitos maternos no local? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para MN_90

MN_85. Esse painel (comissão) nacional inclui grupos de mulheres ou outros representantes da sociedade civil? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_86. Existe um mecanismo instalado para dar conhecimento à comunidade dos resultados e recomendações do painel (comissão) nacional? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_87. Esse painel (comissão) nacional inclui o estudo de nados-mortos ou mortes neonatais? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_88. Com que frequência se reúne o painel (comissão) nacional?

- MENSALMENTE
- TRIMESTRALMENTE
- SEMESTRALMENTE
- ANUALMENTE
- DESCONHECIDO

MN_89. Quando foi a reunião mais recente do painel? _____/_____/_____

SE MÊS DESCONHECIDO, INTRODUIZIR 99 MÊS ANO

SE ANO DESCONHECIDO, INTRODUIZIR 9999

MN_90. Existe um painel ou painéis (comissões) constituídos a nível subnacional para estudar os óbitos maternos? SIM NÃO DESCONHECIDO
O O

MN_91. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o document o Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

NADOS-MORTOS

MN_92. Existe uma política/orientação/lei nacional que exija o estudo dos casos de nados-mortos (recentes ou macerados)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_93. Existe um processo instalado de estudo dos nados-mortos nas unidades de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_94. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	

02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

ÓBITOS NEONATAIS

MN_95. Existe uma política/orientação/lei nacional que exija o estudo das mortes neonatais (0-28 dias)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_96. Existe uma política nacional que determine a classificação das causas dos nados-mortos e das mortes neonatais, de acordo com a classificação ICD-PM (aplicação da OMS de ICD-10 às mortes durante o período perinatal)? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_97. Existe um processo instalado de estudo dos óbitos neonatais nas unidades de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

MN_98. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	

02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

MÓDULO 4: SAÚDE DA CRIANÇA

INSTRUÇÕES:

- Coube-lhe a si a responsabilidade de colocar no inquérito *online* o módulo sobre **SAÚDE DA CRIANÇA**. Pedimos-lhe que trabalhe com o principal ou principais responsáveis do Ministério da Saúde para responder ao inquérito. Poderá igualmente consultar os pontos focais da saúde da criança das Representações da OMS, UNICEF ou FNUAP e/ou outros parceiros, assim como outros Ministérios/organizações governamentais, em especial as que incluam recursos humanos com especialização adequada.
- Cada módulo está dividido em várias secções. Essas secções podem ser completadas em sessões separadas e guardadas no inquérito *online*. No final de cada secção, ser-lhe-á pedido que carregue os documentos relevantes usados para completar a secção. Se estiverem disponíveis cópias eletrónicas dos documentos, ser-lhe-á pedido que as carregue no inquérito *online*. Se não conseguir carregar os documentos, ser-lhe-á pedido que apresente uma explicação.
- Por isso, antes de iniciar o inquérito, pedimos-lhe que reúna os seguintes documentos, se possível, em formato eletrónico:
 - Políticas nacionais para as áreas da saúde da criança
 - Últimas orientações para a saúde da criança
- O questionário eletrónico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Antes de começar, veja o vídeo com instruções sobre a forma de responder ao questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Quando tiver completado todas as secções do módulo, este poderá ser submetido. Depois de completar o módulo da saúde da criança, clique no botão de submeter e informe a pessoa responsável por colocar o inquérito *online* de que já completou o seu módulo.

CH_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo da saúde da criança

CH_2. Título do cargo do principal responsável do MS pelo módulo da saúde da criança

CH_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo da saúde da criança

CH_4. Pessoa responsável por colocar *online* o módulo transversal da saúde da criança

CH_5. Afiliação da pessoa responsável por colocar *online* o módulo da saúde da criança

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

CH_6. Título do cargo da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde da criança

CH_7. Endereço eletrônico da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde da criança

CH_8. O principal inquirido consultou outras entidades antes de completar este módulo? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_10

CH_9. Que instituições formam consultadas? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

ESTRATÉGIA OU PLANO GLOBAL PARA A SAÚDE E DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA

CH_10. Existem políticas/orientações/leis nacionais que reconheçam a necessidade de acesso universal a serviços de saúde e medicamentos essenciais para as crianças? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

CH_11 Existem políticas/orientações nacionais sobre a saúde e desenvolvimento das crianças? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

CH_12. Existem políticas/orientações nacionais que estabeleçam um quadro de competências para os cuidados de saúde das crianças? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_13. Existe um sistema de ensino profissional contínuo instalado para que os clínicos e/ou enfermeiros de cuidados primários possam receber formação específica para cuidar de crianças? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_14. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
----	--	--	---	---	--	--

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA PNEUMONIA

CH_15. Existe uma política/orientação nacional sobre o tratamento da pneumonia infantil? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO
Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

CH_21

CH_16. A que nível do sistema pode a pneumonia com retração torácica ser tratada?

- UNIDADE DE SAÚDE DO PRIMEIRO NÍVEL
- UNIDADE DE SAÚDE DO NÍVEL DE REFERÊNCIA
- OUTRA _____
(especificar)

CH_17. Qual é o tratamento de primeira linha para a pneumonia com retração torácica?

- AMOXICILINA
- CO-TRIMOXAZOLE
- OUTRA _____
(especificar)

CH_18. Qual é o tratamento de primeira linha para a pneumonia com respiração acelerada?

- AMOXICILINA
- CO-TRIMOXAZOLE
- OUTRA _____
(especificar)

CH_19. Qual a duração recomendada do tratamento da pneumonia com respiração acelerada?

- 3 DIAS
- 5 DIAS
- OUTRA _____
(especificar)

CH_20. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA DIARREIA

CH_21. Existe uma política/orientação nacional sobre o tratamento da diarreia infantil?

- SIM, 0-5 ANOS
 SIM, 5-9 ANOS
 NÃO
 DESCONHECIDO

Se **NÃO** ou **DESCONHECIDO** → passar para

CH_24

CH_22. Qual o tratamento recomendado para a diarreia com desidratação?

- SRO, ZINCO e líquidos
 OUTRA _____
 (especificar)

CH_23. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DO PALUDISMO

CH_24. Existe uma política/orientação nacional sobre o tratamento do paludismo com recomendações apropriadas para crianças? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

CH_30

CH_25. Essa política/orientação recomenda confirmação parasitológica (i.e., microscopia ou TDR) do paludismo antes do tratamento? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_27

CH_26. Que técnica é usada para a confirmação do paludismo?

- TESTE DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO
- MICROSCOPIA
- OUTRA _____
(especificar)

CH_27. Qual o tratamento de primeira linha para o paludismo?

- ARTEMÉTER MAIS LUMEFANTRINA
- ARTESUNATO MAIS AMODIAQUINA
- ARTESUNATO MAIS MEFLOQUINA
- DIIDROARTEMISININA MAIS PIPERAQUINA
- ARTESUNATO MAIS SULFADOXINA-PIRIMETAMINA
- OUTRA _____
(especificar)

CH_28. Qual o tratamento pré-referência para o paludismo grave?

- QUININO PARENTERAL
 ARTESUNATO PARENTERAL
 ARTESUNATO RECTAL
 OUTRA _____
 (especificar)

CH_29. Qual o tratamento de primeira linha para o paludismo grave?

- QUININO PARENTERAL
 ARTESUNATO PARENTERAL
 OUTRA _____
 (especificar)

CH_30. Existe uma política/orientação nacional para a prevenção do paludismo nas crianças? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

CH_33

CH_31. Essa política/orientação recomenda o tratamento preventivo intermitente nas crianças pequenas (TPIC) de 0-1 anos? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_32. Essa política/orientação recomenda a profilaxia antipalúdica sazonal (SMC) para as crianças? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_33. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE TODAS AS FORMAS DE MALNUTRIÇÃO

CH_34. Existe uma política/orientação nacional sobre o tratamento da malnutrição aguda nas crianças? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_37

CH_35. Quando é que foi feita a última atualização dos gráficos de crescimento nacionais? SE ANO DESCONHECIDO, INTRODUIR 9999

- ANTES DE 2000
- _____
ANO DO REGISTO

CH_36. O que recomenda a política/orientação para a avaliação das crianças com malnutrição aguda? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MUAC
- PESO PARA A ALTURA
- PESO PARA A IDADE
- EDEMA EM AMBOS OS PÉS

CH_37. Existe uma política/orientação que recomende a avaliação de rotina das crianças para excesso de peso ou obesidade nas unidades de saúde? SIM, 0-5 ANOS SIM, 5-9 ANOS NÃO DESCONHECIDO

CH_38. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA)	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o

					Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

CUIDADOS PEDIÁTRICOS NOS HOSPITAIS PARA AS CRIANÇAS DOENTES

CH_39. Existe uma política/orientação nacional sobre o tratamento de crianças hospitalizadas (desde 1 mês a 9 anos)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_40. Existem normas clínicas nacionais para o tratamento de crianças com doença grave nos hospitais? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_41. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E EQUIPAMENTOS

CH_42. O Formulário Nacional de Medicamentos Essenciais inclui algum dos seguintes medicamentos indicados para o tratamento das doenças da infância?

- CH_42a. Amoxicilina, comprimido dispersível (250 mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42b. Amoxicilina xarope (125 mg per 5 ml) SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42c. Comprimido pediátrico de cotrimoxazole (20 mg trimetoprim + 100 mg sulfametoxazole)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42d. Cotrimoxazole xarope (40 mg trimetoprim + 200 mg sulfametoxazole)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42e. Ciprofloxacina comprimidos (250 mg OR 500 mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42f. Sais de reidratação oral? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42g. Sulfato de zinco comprimidos (10 mg ou 20mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42h. Artesunato rectal (50 mg ou 100 mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42i. Salbutamol inalador? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42j. Ampicilina injetável (250 mg vial)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42k. Gentamicina injetável (frasco de 2 ml contendo 20 mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42l. Gentamicina injetável (frasco de 2 ml contendo 80 mg)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_42m. Ceftriaxona? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_42n. Penicilina procaína (50 000 U)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_42o. Benzilpenicilina aquosa (100 000–150 000 U)? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_42p. Formulações para a TB amigas das crianças (RHZ, RH) e isoniazida? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_43. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

DESENVOLVIMENTO NA PRIMEIRA INFÂNCIA

CH_44. O país tem uma política/orientações nacionais sobre o desenvolvimento na primeira infância (DPI)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_47

CH_45. Quais dos seguintes períodos de tempo abordam a política/orientações sobre o DPI?

- CH_45a. Pré-concepção? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_45b. Gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_45c. 0 – 4 anos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_45d. 5 – 9 anos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_45e. OUTRA? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_46. Essa política/orientações recomendam algumas das seguintes intervenções?

- CH_46a. Cuidados de resposta e aprendizagem precoce (e.g., cuidados para o desenvolvimento da criança)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_46b. Nutrição do bebé e crianças pequenas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_46c. Cuidados para crianças com dificuldades no desenvolvimento e deficiências? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_47. Existe um mecanismo nacional de coordenação para o desenvolvimento na primeira infância? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_50

CH_48. Quais dos seguintes setores estão envolvidos?

- CH_48a. Saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48b. Nutrição? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48c. Educação? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48d. Bem-estar social ou segurança social? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48e. Proteção da criança? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48f. Segurança ambiental, incluindo WASH? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_48g. OUTRA? Especificar _____ SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_49. Quando é que se realizou a última reunião de coordenação intersectorial?

_____/_____/_____

SE MÊS DESCONHECIDO, INTRODUIZIR 99

MÊS ANO

SE ANO DESCONHECIDO, INTRODUIZIR 9999

CH_50. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo

01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTEGRADOS DE SAÚDE DA CRIANÇA

CH_51. Existe uma política/orientação nacional sobre a atenção integrada às doenças da infância (AIDI)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_53

CH_52. Quais das seguintes condições são contempladas pelas orientações nacionais para a AIDI?

- CH_52a. Diarreia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52b. Pneumonia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52c. Infecção da garganta/inflamação da garganta? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52d. Pieira? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52e. Tuberculose? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52f. Paludismo? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52g. Sarampo? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52h. Dengue? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52i. Malnutrição aguda? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52j. Anemia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52k. Anemia falciforme? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52l. Otite? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52m. VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52n. Sífilis congénita? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52o. Cuidados essenciais ao recém-nascido? SIM NÃO DESCONHECIDO

- CH_52p. Desenvolvimento na primeira infância? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52q. Alimentação do bebé e da criança pequena? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52r. Doenças de pele? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_52s. OUTRA? Especificar _____ SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_53. O seu país tem uma política/orientações nacionais para o tratamento das crianças pequenas com possível infeção bacteriana grave (PIBG) nas unidades de cuidados de saúde primários, quando não é possível transferi-las? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_54. Existe uma política/orientações para o tratamento das doenças da infância por agentes comunitários de saúde qualificados (ACS)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_56**
- CH_55. Quais das seguintes atividades podem ser conduzidas por ACS?
- CH_55a. Avaliação e transferência por pneumonia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55b. Avaliação e tratamento da pneumonia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55c. Avaliação e transferência por diarreia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55d. Avaliação e tratamento da diarreia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55e. Avaliação e transferência por paludismo grave? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55f. Avaliação e tratamento do paludismo não complicado? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55g. Avaliação e transferência por malnutrição aguda grave? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55h. Avaliação e tratamento da malnutrição aguda grave? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55i. Avaliação e transferência por TB? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55j. Avaliação e transferência por VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55k. Avaliação e transferência por sífilis congénita? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_55l. OUTRA? Especificar _____ SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_56. Existe uma política/orientações para a gestão integrada de casos na comunidade (iCCM)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_57. Existe uma política/orientações sobre o apoio às práticas de cuidados em casa por agentes comunitários de saúde qualificados? SIM NÃO DESCONHECIDO
- Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para CH_59**
- CH_58. Quais das seguintes práticas de cuidados em casa estão incluídas nessa política/orientações?
- CH_58a. Cuidados essenciais ao recém-nascido? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_58b. Nutrição dos bebés e crianças pequenas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_58c. Desenvolvimento na primeira infância? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_58d. Prevenção das doenças da infância? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_58e. Sinais de doença e procura rápida de cuidados junto de um profissional qualificado? SIM NÃO DESCONHECIDO
- CH_58f. Rastreio de contactos no lar para a TB? SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_58g. Teste do caso índice para o VIH?

SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_58h. Tratamento da suposta infeção neonatal?

SIM NÃO DESCONHECIDO

CH_59. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

MÓDULO 5: SAÚDE DO ADOLESCENTE

INSTRUÇÕES:

- Coube-lhe a si a responsabilidade de colocar no inquérito *online* o módulo sobre **SAÚDE DO ADOLESCENTE**. Pedimos-lhe que trabalhe com o principal ou principais responsáveis do Ministério da Saúde para responder ao inquérito. Poderá igualmente consultar os pontos focais da saúde do adolescente das Representações da OMS, UNICEF ou FNUAP e/ou outros parceiros, assim como outros Ministérios/organizações governamentais, em especial as que incluam recursos humanos com especialização adequada.
- Cada módulo está dividido em várias secções. Essas secções podem ser completadas em sessões separadas e guardadas no inquérito *online*. No final de cada secção, ser-lhe-á pedido que carregue os documentos relevantes usados para completar a secção. Se estiverem disponíveis cópias eletrónicas dos documentos, ser-lhe-á pedido que as carregue no inquérito *online*. Se não conseguir carregar os documentos, ser-lhe-á pedido que apresente uma explicação.
- Por isso, antes de iniciar o inquérito, pedimos-lhe que reúna os seguintes documentos, se possível, em formato eletrónico:
 - Políticas nacionais para as áreas da saúde do adolescente
 - Últimas orientações para a saúde do adolescente
- O questionário eletrónico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Antes de começar, veja o vídeo com instruções sobre a forma de responder ao questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Quando tiver completado todas as secções do módulo, este poderá ser submetido. Depois de completar o módulo da saúde do adolescente, clique no botão de submeter e informe a pessoa responsável por colocar o inquérito *online* de que já completou o seu módulo

AD_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo da saúde do adolescente

AD_2. Título do cargo do principal responsável do MS pelo módulo da saúde do adolescente

AD_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo da saúde do adolescente

AD_4. Pessoa responsável por colocar *online* o módulo da saúde do adolescente

AD_5. Afiliação da pessoa responsável por colocar *online* o módulo da saúde do adolescente

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

AD_6. Título do cargo da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde do adolescente

AD_7. Endereço eletrônico da pessoa que coloca *online* o módulo da saúde do adolescente

AD_8. O principal inquirido consultou outras entidades para completar este módulo?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para AD_10

AD_9. Que instituições foram consultadas? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO DO MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

PLANOS/ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A SAÚDE DO ADOLESCENTE

AD_10. Existem políticas/orientações nacionais que contemplem especificamente as questões de saúde dos adolescentes (10 a 19 anos)? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11. Os adolescentes são referidos como um grupo-alvo específico para determinadas intervenções/atividades numa política/orientação nacional para as seguintes questões de saúde?

AD_11a. Saúde sexual e reprodutiva, incluindo prevenção da gravidez na adolescência? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11b. Infecções sexualmente transmissíveis? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11c. VIH/SIDA? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11d. Nutrição? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11e. Dieta? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11f. Atividade física? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11g. Tabaco? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11h. Álcool? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11i. Uso de substâncias? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11j. Saúde mental? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11k. Prevenção de lesões? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11l. Violência? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11m. Tuberculose? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_11n. Outras doenças transmissíveis (e.g. LRI, meningite, diarreia)? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_12. O país tem normas nacionais para a prestação de serviços de saúde a adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para AD_15

AD_13. Estão ser desenvolvidas atividades para monitorizar a implementação dessas normas de prestação? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_14. Essas normas incluem um pacote abrangente claramente definido de serviços de saúde para adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_15. O país tem normas nacionais para as Escolas de Promoção da Saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para AD_17

AD_16. Estão ser desenvolvidas atividades para monitorizar a implementação dessas normas de prestação? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_17. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

INFRA-ESTRUTURAS E FORMAÇÃO

AD_18. Existe um programa nacional de saúde do adolescente?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para AD_21

AD_19. Existe, pelo menos, uma pessoa designada a tempo inteiro para o programa nacional de saúde do adolescente?

SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_20. Existe uma alocação do orçamento ordinário do estado para apoiar o programa nacional de saúde do adolescente?

SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_21. Existem políticas/orientações nacionais que especifiquem as competências dos profissionais de saúde para a saúde do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para AD_23

AD_22. Essas competências abrangem os seguintes domínios?

AD_22a. Conceitos básicos da saúde e desenvolvimento do adolescente? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_22b. Comunicação eficaz com os adolescentes SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_22c. Lei, políticas? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_22d. Padrões de qualidade? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_22e. Tratamento clínico dos adolescentes com determinadas doenças? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_23. Existe um sistema de ensino profissional contínuo para que os agentes de cuidados primários possam receber formação específica para os adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_24. A saúde do adolescente está incluída na formação inicial dos seguintes profissionais?

AD_24a. Clínicos? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_24b. Enfermeiros? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_24c. Agentes comunitários de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_25. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

CONSENTIMENTO PARA A UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

AD_26. Existe um limite de idade legal para que as adolescentes solteiras consentam nos seguintes serviços, sem que seja necessário consentimento dos pais ou tutores legais?

AD_26a. Serviços contraceptivos, exceptuando a esterilização?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_26b

AD_26a1. Qual é o limite de idade?

_____ ANOS

AD_26b. Contracepção de emergência?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_26c

AD_26b1. Qual é o limite de idade?

_____ ANOS

AD_26c. Testes do VIH e serviços de aconselhamento?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_26d

AD_26c1. Qual é o limite de idade?

_____ ANOS

AD_26d. Intervenções para a redução dos danos destinadas a utilizadores de drogas injetáveis (troca de seringas, substitutos opiáceos, terapia)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_26e

AD_26d1. Qual é o limite de idade?

_____ ANOS

AD_26e. Serviços de saúde mental?

SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_26f

AD_26e1. Em que idade é permitido às adolescentes menores receber serviços de saúde mental sem consentimento parental/legal?

_____ ANOS

AD_26f. Cuidados e tratamento do VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO ou DESCONHECIDO → passar para

AD_27

AD_26f1. Qual é o limite de idade t?

_____ ANOS

AD_27. Existe um limite de idade legal para que as adolescentes casadas consintam nos seguintes serviços, sem que seja necessário consentimento do marido?

AD_27a. Serviços contraceptivos, exceptuando a esterilização? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_27b. Contraceção de emergência? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_27c. Testes do VIH e serviços de aconselhamento? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_27d. Cuidados e tratamento do VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_27e. Intervenções para a redução dos danos destinadas a utilizadores de drogas injetáveis (troca de seringas, substitutos opiáceos, terapia)? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_27f. Serviços de saúde mental? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_28. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	

04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

LEGISLAÇÃO

AD_29. O país tem leis/políticas que lhe permitam fazer o seguinte?

AD_29a. Punir os perpetradores de sexo coercivo envolvendo adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29b. Atribuir licenças graduadas aos novos condutores? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29c. Proibir a venda de produtos do tabaco a menores? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29d. Regular a venda do álcool a adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29e. Designar uma idade mínima apropriada para compra ou consumo de bebidas alcoólicas? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29f. Proibir a venda de alimentos não saudáveis e bebidas não alcoólicas açucaradas nas escolas ou na sua proximidade? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_29g. Regular a venda de alimentos e bebidas com alto teor de açúcar, sal e gordura às crianças? SIM NÃO DESCONHECIDO

AD_30. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data da publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregar o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO	
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____	☐ ORIENTAÇÃO	☐ POLÍTICA/E STRATÉGIA	

		ANO DO REGISTO	☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ REGISTO DOMÉSTICO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMÉSTICO		

MÓDULO 6: SAÚDE REPRODUTIVA

INSTRUÇÕES:

- Solicitamos que as Representações da OMS completem a entrevista com o Ministério da Saúde e outras agências da ONU, especialmente incluindo funcionários com as competências adequadas para serem designados como responsáveis por cada módulo. Coube-lhe a si completar o módulo da **SAÚDE REPRODUTIVA**.
- O questionário eletrônico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Antes de começar, veja o vídeo com instruções sobre a forma de responder ao questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcJSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Antes de iniciar o questionário, solicitamos que reúna os seguintes documentos:
 - Políticas nacionais para as áreas da saúde reprodutiva
 - Últimas orientações relativas à saúde reprodutiva
- Quando concluir o questionário, clique em “submeter” e informe o inquirido principal, responsável pelo inquérito global, de que completou o seu módulo.

RH_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo da saúde reprodutiva _____

RH_2. Cargo do principal responsável do MS pelo módulo da saúde reprodutiva

RH_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo da saúde reprodutiva

RH_4. Responsável por colocar *online* o módulo da saúde reprodutiva

RH_5. Organismo a que está associado o responsável por colocar *online* o módulo da saúde reprodutiva

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO do MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRO _____
(especificar)

RH_6. Cargo do responsável por colocar *online* o módulo da saúde reprodutiva

RH_7. Endereço eletrónico do responsável por colocar *online* o módulo da saúde reprodutiva

RH_8. O inquirido principal consultou outras entidades para completar este módulo? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_10

RH_9. Que instituições foram consultadas? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO do MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

CUIDADOS GERAIS DA SAÚDE REPRODUTIVA

RH_10. Existem políticas/orientações nacionais relativas aos cuidados da saúde reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_16

RH_11. Estas políticas/orientações incluem...

RH_11a. planeamento familiar/contraceção? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_11b. aborto? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_11c. cuidados em SIM NÃO DESCONHECIDO

Infertilidade/Fertilidade?

RH_11d. cuidados pré-gravidez? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_11e. menopausa? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_11f. cancro do colo do útero? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_11g. violência contra mulheres? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_12. A política/orientação nacional relativa à saúde reprodutiva promove o acesso universal a estes cuidados de saúde? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_13. A política/orientação nacional relativa à saúde reprodutiva baseou-se na Estratégia Mundial da OMS para a Saúde Reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_14. A política/orientação nacional relativa à saúde reprodutiva baseou-se na Estratégia Mundial para a Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente (2016-2030)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_16. Existem políticas/orientações nacionais que estipulem um quadro de competências para os cuidados da saúde reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_17. Encontra-se em vigor um sistema de educação profissional contínua para os clínicos e/ou enfermeiros dos cuidados de saúde primários receberem formação específica em saúde reprodutiva? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_18. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do Documento (ÁRABE, CHINÉS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão do documento em Inglês.	(E) Carregue o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA / ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA / ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA / ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA / ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA / ESTRATÉGIA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

PLANEAMENTO FAMILIAR / CONTRACEÇÃO

RH_19. O país tem uma política/orientação nacional de planeamento familiar/ contraceção? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_26

RH_20. A política/orientação nacional relativa a planeamento familiar/ contraceção proíbe a disponibilização de algum dos seguintes contraceptivos?

RH_20a. Injetáveis? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_20b. Implantes? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_20c. Dispositivo intrauterino (DIU)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_20d. Contraceptivos de emergência? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_20e. Outro? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21. A política/orientação nacional de planeamento familiar/ contraceção contém disposições que restrinjam ou limitem o acesso àqueles serviços a grupos da população tais como...

RH_21a. Adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21b. Mulheres em período pós-parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21c. Mulheres em período pós-aborto? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21d. Pessoas não casadas? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21e. Casais em contextos humanitários ou de crise? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21f. Pobres de zonas urbanas? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21g. Grupos da população rural? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21h. Trabalhadores migrantes? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_21i. Outros? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_22. A política/orientação nacional relativa a PF/contraceção exige um organismo nacional que monitorize o acesso a serviços de planeamento familiar voluntários e não-discriminatórios?

SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_23. A política/orientação nacional relativa a PF/contraceção inclui mecanismos que monitorizem a recusa de prestação de serviços (ex.: idade, estado civil, capacidade de pagar) ou coação (tais como o uso inadequado de incentivos a clientes ou prestadores do serviço)?

SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_24. A política/orientação nacional relativa ao planeamento familiar requer um plano de segurança do produto contraceptivo?

SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_25. A política/orientação nacional relativa a PF/contraceção requer disponibilização de dados (inquérito ou SIGS) desagregados por subgrupos da população, a saber,...

RH_25a. Adolescentes? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_25b. Mulheres não casadas? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_25c. Adolescentes não casados? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_25d. Mulheres em situação pós-parto? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_25e. Nível de rendimento? SIM NÃO DESCONHECIDO

- RH_25f. Populações rurais? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_25g. Clientes em situação pós-aborto? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_25h. Estatuto VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_25i. Outro? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_26. Existem orientações nacionais de prática clínica em matéria de planeamento familiar/ contraceção? SIM NÃO DESCONHECIDO
- Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_29**
- RH_27. As orientações nacionais de prática clínica em matéria de planeamento familiar/ contraceção são atualizadas recorrendo às orientações mais recentes da OMS sobre a utilização de métodos contraceptivos (Critérios de Elegibilidade Médica, 5ª edição, 2015 e/ou Recomendações de Práticas Seleccionadas, 3ª edição, 2016)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28. As orientações nacionais de prática clínica em matéria de planeamento familiar/ contraceção incluem...
- RH_28a. Aconselhamento? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28b. Preservativos masculinos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28c. Preservativos femininos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28d. Pílulas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28e. Injetáveis? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28f. Anéis vaginais? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_23g. Implantes? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_23h. DIU? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_23i. Esterilização masculina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_23j. Esterilização feminina? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28k. Método da lactação e amenorreia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28l. Método dos dias fixos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28m. Método dos dois dias? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28n. Método sintotérmico? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28o. Método do calendário? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_28p. Contraceptivos de emergência? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29. Quais dos seguintes produtos estão excluídos da lista de Medicamentos Essenciais?
- RH_29a. Preservativos masculinos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29b. Preservativos femininos? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29c. Pílulas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29d. Injetáveis? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29e. Anéis vaginais? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29f. Implantes? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29g. DIU? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_29h. Contraceptivos de emergência? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_30. Existe uma política/orientação nacional relativamente à repartição de tarefas dos serviços de planeamento familiar? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_31. A quem é permitida, para além do médico especialista, a prestação independente dos serviços que se seguem? SELECIONE TODOS OS QUE SE APLIQUEM AOS SERVIÇOS INDICADOS.

	TC/ LEIGOS	PARTEIRA AUXILIAR	ENFERMEI RO AUXILIAR	PARTEIRA	ENFERMEI RO	MÉDICO DE FAMÍLIA	DESCONHE CIDO
RH_31a. Contraceptivos Injetáveis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31b. DIU	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31c.Implantes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RH_31d.Esterilização	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

RH_32. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA)	(E) Carregue o documento
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
----	--	--	---	--	--	--

INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

RH_33. Existem políticas /orientações nacionais para o diagnóstico, tratamento e aconselhamento das infecções sexualmente transmissíveis (IST)? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_44

RH_34. A política/orientação nacional relativa às IST requer a utilização do sistema de vigilância das IST para monitorizar os progressos com vista às respectivas metas mundiais? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_35. As políticas /orientações nacionais estão alinhadas pela Estratégia Mundial do Sector da Saúde relativa às IST (2016-2021) ou pelas orientações mais recentes da OMS em matéria de IST? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_36. A política/orientação nacional relativa às IST inclui uma meta para a redução da infecção com Treponema Pallidum (sífilis)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_37. A estratégia nacional relativa às IST inclui uma meta que contribua para a redução da sífilis congénita? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_38. A política/orientação nacional inclui uma meta que contribua para a redução da incidência da N. gonorrhoeae? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_39. A política/orientação nacional relativa às IST inclui uma recomendação acerca dos testes integrados de VIH e IST? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_40. Existe uma política/orientação nacional que aborde a despistagem ou a notificação da sífilis congénita nos CPN? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_41. Existe uma política/orientação nacional relativa à erradicação da transmissão do VIH/sífilis de mãe para filho?

- SIM, VIH E SÍFILIS
- SIM, APENAS VIH
- SIM, APENAS SÍFILIS
- NÃO
- DESCONHECIDO

RH_42. A política/orientação nacional relativa às IST assegura a disponibilização de Penicilina Benzatina, para usar no tratamento da sífilis, nos pontos de prestação de serviços? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_43. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão em Inglês do documento.	(E) Carregue o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

CANCRO DO COLO DO ÚTERO

RH_44. Existe uma política/orientação nacional abrangente para a prevenção e controlo do cancro do colo do útero? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_48

RH_45. A política/orientação é compatível com as orientações da OMS contempladas no Controlo Abrangente do Cancro do Colo do Útero (2014)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_46. A política/orientação relativa à prevenção e controlo do cancro do colo do útero permite a prestação dos serviços que se seguem?

RH_46a. Programa de vacinação contra o VPH	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
RH_46b. Rastreio de lesões pré-neoplásicas do colo do útero	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
RH_46c. Tratamento de lesões pré-neoplásicas do colo do útero	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
RH_46d. Diagnóstico do cancro do colo do útero	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
RH_46e. Tratamento do cancro do colo do útero	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO
RH_46f. Cuidados paliativos do cancro do colo do útero	☐	SIM E GRATUITA PARA POPULAÇÕES-ALVO	☐	SIM, MAS NÃO GRATUITA	☐	NÃO	☐	DESCONHECIDO

RH_47. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão em Inglês do documento.	(E) Carregue o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

INFERTILIDADE

RH_48. Existem políticas/leis relativas à gestão da infertilidade? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_55

RH_49. Existem políticas/leis que regulem o acesso à aplicação ou prática da Tecnologia de Reprodução Assistida? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_51

RH_50. Quais das seguintes práticas estão reguladas?

RH_50a. Reprodução póstuma SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50b. Doação de gâmetas SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50c. Redução fetal SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50d. Fertilização *in vitro* (FIV) SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50e. Seleção do sexo SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50f. Parentalidade do mesmo sexo e monoparentalidade SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_50g. Reprodução transfronteiriça SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_51. Existem sanções para a violação da política, licenciamento e certificação de credenciais da prática da Tecnologia de Reprodução Assistida? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_52. Existem programas nacionais que prestem apoio financeiro à utilização pessoal dos serviços de fertilização assistida? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_53. Os serviços de Tecnologia de Reprodução Assistida ou de FIV estão disponíveis para grupos da população tais como...

RH_53a. casais heterossexuais em uniões reconhecidas? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_53b. casais heterossexuais em uniões não reconhecidas (não casados)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_53c. casais do mesmo sexo em uniões reconhecidas? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_53d. casais do mesmo sexo em uniões não reconhecidas (não casados)? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_54. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão em Inglês do documento.	(E) Carregue o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

SAÚDE SEXUAL

RH_55. Existem políticas/leis nacionais relativas a informações e serviços em matéria de saúde sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para GBV_1

RH_56. As políticas ou leis nacionais relativas a informações e serviços em matéria de saúde sexual contêm disposições sobre a não discriminação por...

- RH_56a. idade? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56b. sexo? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56c. orientação sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56d. identidade de género? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56e. deficiência? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56f. raça/etnia? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56g. estado civil? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56h. estatuto VIH? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56i. envolvimento em trabalho sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_56j. outro? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_57. Existem leis ou políticas relativamente à:

- RH_57a. descriminalização dos homens que se prostituem? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_57b. descriminalização das mulheres que se prostituem? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_57c. regulação do trabalho sexual através do controlo médico regular? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_58. Existem políticas/leis que proíbam as práticas nefastas relacionadas com a saúde sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para RH_60

RH_59. Existem políticas/leis que proíbam...

- RH_59a. a mutilação genital feminina (MGF)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_59b. os testes de virgindade? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_59c. a preferência por filhos homens? SIM NÃO DESCONHECIDO
- RH_59d. a descriminalização das uniões homossexuais? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_60. Existem políticas /leis que determinem a obrigatoriedade da Educação Sexual Extensiva (ESE) como parte integrante do currículo do ensino regular? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_61. Existem políticas/leis acerca dos currículos padrão para a formação dos prestadores de cuidados de saúde em aconselhamento sobre sexualidade? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_62. Existem políticas/leis para uma estratégia para a prestação de aconselhamento em sexualidade (conforme definido pela OMS) através dos serviços públicos? SIM NÃO DESCONHECIDO

RH_63. Carregue, por favor, todos os documentos que usou para completar esta secção e apresente informação sobre cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento		(D) Língua do documento (ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPANHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão em Inglês do documento.	(E) Carregue o documento Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

MÓDULO 7: VIOLÊNCIA BASEADA NO GÊNERO

INSTRUÇÕES:

- Coube-lhe a si a responsabilidade de colocar o módulo da **VIOLÊNCIA BASEADA NO GÊNERO** no inquérito *online*. Pedimos-lhe que trabalhe com o principal ou principais responsáveis do Ministério da Saúde para responder ao inquérito. Para além disso, pode consultar os pontos focais para a violência baseada no género das Representações da OMS, UNICEF ou FNUAP e/ou outros parceiros, bem como outros Ministérios/organizações governamentais, incluindo especificamente pessoal com a competência adequada.
- Cada módulo está dividido em várias secções. Estas secções podem ser completadas em sessões separadas e guardadas no inquérito *online*. No final de cada sessão, ser-lhe-á pedido que carregue os documentos relevantes que utilizou para completar a secção. Se estiverem disponíveis cópias eletrónicas dos documentos, ser-lhe-á pedido que as carregue no inquérito *online*. Na impossibilidade de carregar os documentos, ser-lhe-á pedido que apresente o motivo.
- Assim, antes de começar o inquérito, solicitamos que reúna os documentos que se seguem, em formato eletrónico, quando possível:
 - Políticas nacionais no domínio da violência baseada no género
 - Últimas orientações relativas à violência baseada no género
- O questionário eletrónico está formatado para saltar questões automaticamente, o que deve reduzir o tempo de completamento. Por favor, antes de começar, veja o vídeo com as instruções sobre a forma de completar o questionário. Ligação para o vídeo aqui: <http://datamncah.org/rmncah/vid/pv/>
- Também pode descarregar um manual de instruções completo aqui: <https://drive.google.com/file/d/1RmKeSfyZINcUSMZUCWremEZbMxvu51Oh/view>
- Quando tiver completado todas as secções do módulo, este poderá ser submetido. Depois de completar o módulo da violência baseada no género, clique no botão “submeter” e informe o responsável por colocar o inquérito *online* de que já completou o seu módulo.

GBV_1. Principal responsável do Ministério da Saúde (MS) pelo módulo da violência baseada no género

GBV_2. Cargo do principal responsável do MS pelo módulo da violência baseada no género

GBV_3. Endereço eletrónico do principal responsável do MS pelo módulo da violência baseada no género

GBV_4. Responsável por colocar *online* o módulo da violência baseada no género

GBV_5. Organismo a que está associado o responsável por colocar *online* o módulo da violência baseada no género:

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO do MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRO _____ (especificar)

GBV_6. Cargo da pessoa que coloca *online* o módulo da violência baseada no gênero

GBV_7. Endereço eletrônico da pessoa que coloca *online* o módulo da violência baseada no gênero

GBV_8. O inquirido principal consultou outras entidades para completar este módulo? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para GBV_10

GBV_9. Que instituições foram consultadas? SELECIONE TODAS AS APLICÁVEIS.

- MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)
- AGÊNCIA GOVERNAMENTAL (NÃO do MS) _____
- OMS (especificar)
- UNICEF
- FNUAP
- OUTRA _____
(especificar)

VIOLÊNCIA GERAL BASEADA NO GÊNERO

GBV_10. Existem políticas/orientações nacionais que se refiram à violência baseada no género? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para GBV_12

GBV_11. A política nacional relativa à violência baseada no género inclui...

GBV_11a. estratégias de mudança das normas sociais ou de género? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11b. serviços legais e policiais para as vítimas? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11c. programas/intervenções para os agressores? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11d. campanhas/iniciativas de sensibilização nos meios de comunicação? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11e. competências em relacionamentos saudáveis para a gestão de conflitos? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11f. programas de competências parentais para prevenção do abuso de menores ou promoção da comunicação entre pais e filhos? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11g. idade mínima para a atividade sexual consentida? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11h. intervenções que abordam o consumo abusivo de álcool ou de outras substâncias? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11i. promoção/reforço de leis e políticas em matéria de “igualdade de género” (ex.: melhorar o emprego e educação das mulheres, a igualdade de direitos nas leis relativas a casamento, divórcio ou custódia de filhos)? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11j. reforço das capacidades/formação de competências para os prestadores de serviços? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11k. programas de Monitorização & Avaliação da Violência Baseada no Género (VBG)? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_11l. recolha padronizada de dados, realização de investigação e documentação da VBG? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_12. O seu país tem um plano de ação multisectorial para a violência baseada no género? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_13. A violação conjugal é criminalizada? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_14. Existe uma rubrica no orçamento do governo para a prestação de serviços de saúde por violência contra as mulheres/violência baseada no género? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_15. Existem orientações ou protocolos nacionais para a tomada de medidas pelo setor da saúde contra a violência contra as mulheres/violência baseada no género? SIM NÃO DESCONHECIDO

Se NÃO/DESCONHECIDO → passe para GBV_18

GBV_16. As orientações exigem...

GBV_16a. serviços permanentes de assistência às vítimas de agressão sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_16b. privacidade durante a consulta? SIM NÃO DESCONHECIDO

- GBV_16c. confidencialidade (ex.: na prestação de cuidados e documentação)? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_16d. uma abordagem sem juízos de valor e solidária face ao relato da agressão? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_16e. a oferta de recomendações e o reforço de laços? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17. As orientações clínicas/ protocolo para as vítimas da violência contra as mulheres/violência baseada no género incluem elementos dos cuidados de saúde tais como...
- GBV_17a. rastreio universal para a violência doméstica/violência nas relações íntimas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17b. inquérito seletivo ou médico para a violência doméstica/violência nas relações íntimas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17c. apoio psicológico, incluindo primeiros socorros psicológicos/ apoio de primeira linha? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17d. notificação obrigatória dos casos de violência doméstica/violência nas relações íntimas? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17e. serviços permanentes de assistência às vítimas de agressão sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17f. contraceção de emergência nos 5 dias que se seguem à agressão sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17g. acesso ao aborto seguro nos casos de violação ou incesto? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17h. profilaxia das IST para as vítimas de agressão sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_17i. profilaxia pós-exposição ao VIH (PEP) para as vítimas de agressão sexual? SIM NÃO DESCONHECIDO
- GBV_18. O seu país tem um programa de formação para o reforço da capacidade de resposta dos prestadores de cuidados de saúde à violência contra mulheres/violência baseada no género? SIM NÃO DESCONHECIDO

GBV_19. Carregue, por favor, todos os documentos que utilizou para completar esta secção e forneça dados pormenorizados acerca de cada um deles, preenchendo a tabela que se segue.

	(A) Título do documento	(B) Data de publicação	(C) Tipo de documento	(D) Língua do documento	(E) Carregue o

					(ÁRABE, CHINÊS, INGLÊS, FRANCÊS, PORTUGUÊS, RUSSO, ESPAÑHOL, OUTRA) Se estiver disponível, carregue uma versão em Inglês do documento.	document o Caso não seja possível carregar o documento, por favor indique o motivo.
01		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
02		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
03		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
04		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		
05		☐ ANTES DE 2000 ☐ _____ ANO DO REGISTO	☐ ORIENTAÇÃO ☐ LEI ☐ PLANO ☐ RELATÓRIO	☐ POLÍTICA/ESTRATÉGICA ☐ REGISTO DOMICILIÁRIO		

GLOSSÁRIO DE TERMOS

Abuso de substâncias	Abuso de substâncias refere-se ao uso prejudicial ou perigoso de substâncias psicoativas, incluindo álcool e drogas ilícitas.
Acesso universal	<p>“Acesso” é entendido como um conceito amplo que mede três dimensões das principais intervenções do setor da saúde: disponibilidade, cobertura e resultados e impacto.</p> <p>Disponibilidade é definida em termos de acesso físico, preço (acesso económico) e aceitabilidade (acesso sociocultural) de serviços que cumpram padrões mínimos de qualidade. Tornar os serviços disponíveis, acessíveis e aceitáveis é uma pré-condição essencial para se atingir o acesso universal. Cobertura é definida como a proporção de pessoas que beneficiam de uma intervenção de que necessitam. A cobertura é influenciada pela oferta ou prestação de serviços, assim como pela procura por parte daqueles que precisam dos serviços e pelo seu comportamento na procura de saúde. Resultados e impacto são definidos em termos de efeitos a médio prazo, tais como mudanças de comportamento ou taxas de sobrevivência mais elevadas, e efeitos a longo prazo, tais como menores taxas de infeção. Resultados e impacto dependem da cobertura e da eficiência e eficácia das intervenções.</p>
Adolescente	Para fins deste inquérito, um adolescente é um indivíduo com 10–19 anos de idade. Jovem adolescente refere-se às idades compreendidas entre 10–14 anos e adolescente mais velho refere-se às idades compreendidas entre 15–19 anos.
Agente de saúde leigo	Um agente de saúde que execute funções relacionadas com a prestação de cuidados de saúde e tenha recebido alguma formação no contexto da intervenção, mas não detém qualquer certificado profissional ou paraprofissional oficial, nem qualquer diploma de ensino terciário. Outras designações são agente comunitário de saúde, agente de saúde de aldeia, auxiliar do tratamento, promotores, etc.
Atenção integrada às doenças da infância (AIDI)	A AIDI é uma abordagem integrada à saúde da criança que visa o seu bem-estar a todos os níveis. Essa abordagem centra-se nas principais causas de morte das crianças, através da melhoria das competências dos profissionais de saúde para a gestão de casos, do reforço dos sistemas de saúde e da abordagem das práticas familiares e comunitárias. As três componentes da estratégia AIDI têm maior eficácia, quando implementadas em simultâneo.
Baixo peso à nascença	Peso à nascença inferior a 2 500g, independentemente da idade gestacional.
Confederação Internacional de Parteiras (CIP)	Uma organização não governamental acreditada que trabalha de perto com a OMS, FNUAP, UNICEF e outras organizações em todo o mundo para alcançar objetivos comuns nos cuidados a dispensar às mães e aos filhos.
Contraceção de emergência	Refere-se a métodos de contraceção que podem ser usados para evitar a gravidez após uma relação sexual. É recomendado usá-los nos 5 dias seguintes, mas são tanto mais eficazes quanto mais cedo forem usados depois do ato sexual.
Criança	Para fins deste inquérito, considera-se que uma criança tem 1 mês a 9 anos de idade.
Cuidados de mãe canguru	A prática de contacto contínuo pele com pele entre a mãe e o bebé, amamentação exclusiva e alta hospitalar precoce.

Cuidados neonatais essenciais	São cuidados para todos os recém-nascidos e incluem a secagem imediata e profunda, o contacto pele com pele do recém-nascido com a mãe, o aperto do cordão e o respetivo corte nos primeiros minutos a seguir ao nascimento, início rápido da amamentação e amamentação exclusiva. Os recém-nascidos que não comecem a respirar autonomamente um minuto depois do nascimento devem receber ventilação de pressão positiva com ar atmosférico através de um saco autoinsuflável e máscara. Após a primeira hora de vida, os recém-nascidos devem receber cuidados oculares, vitamina K e as vacinas recomendadas (dose inicial de VOP e vacina da hepatite B). Deve ser feita a avaliação do peso à nascença, da idade gestacional, eventuais defeitos congénitos e sinais de doença neonatal.
Cuidados pós-natais	Cuidados prestados por profissionais de saúde qualificados a mulheres e crianças durante o período pós-natal (definido desde o nascimento até às 6 semanas), através de quatro contactos pós-natais, para garantir as melhores condições de saúde possíveis, tanto para a mãe com para o filho. As componentes dos cuidados pós-natais incluem: avaliação do bem-estar da mãe e do bebé; prevenção, deteção e tratamento de problemas no período pós-natal; tratamento de doenças concomitantes; e educação e promoção da saúde.
Cuidados pré-natais (CPN)	São cuidados prestados por profissionais qualificados às mulheres grávidas e às jovens adolescentes, para que possam ser asseguradas as melhores condições de saúde possíveis, tanto à mãe como ao bebé, durante a gravidez. As componentes dos CPN incluem: identificação dos riscos; prevenção e tratamento das doenças relacionadas com a gravidez ou doenças concomitantes; educação para a saúde e promoção da saúde
Desenvolvimento na primeira infância	Desenvolvimento na primeira infância (DPI) inclui o desenvolvimento físico, socioemocional, cognitivo e motor entre 0-8 anos de idade
Direitos da criança/ Lei do Bem-Estar da Criança	Regras legalmente vinculativas destinadas à proteção da saúde, desenvolvimento e bem-estar da criança
Doação de gâmetas	Um processo que utiliza gâmetas (oócitos ou esperma) colhidos num dador (vivo ou morto) para aplicação clínica ou investigação.
Doação póstuma	Um processo que utiliza gâmetas e/ou embriões de um morto com a intenção de produzir filhos.
Educação sexual abrangente (CSE)	Educação sexual que se concentra não só na fisiologia e na saúde sexual e reprodutiva, mas também aborda questões de género e poder nas relações interpessoais, e métodos de ensino participativos
Enfermeira	Uma licenciada que tenha sido legalmente autorizada (registada) a exercer, depois de se submeter a um exame conduzido por um painel estatal de examinadores de enfermagem ou autoridade reguladora similar. A sua formação dura três, quatro ou mais anos numa escola de enfermagem e permite a entrada num curso universitário, pós-graduação ou equivalente. Uma enfermeira registada possui todas as competências de enfermagem. Outras designações incluem enfermeira registada, praticante de enfermagem, enfermeira clínica especializada, enfermeira licenciada em clínica geral, enfermeira, enfermeira licenciada, enfermeira diplomada, bacharel em enfermagem e enfermeira clínica.
Enfermeiras auxiliares	Têm alguma formação académica no ensino secundário. Poderão ter feito um período de formação prática, por vezes, formalizada em estágios. Uma enfermeira auxiliar tem competências básicas de enfermagem, mas não tem formação na área da tomada de decisões em matéria de enfermagem. Contudo, em vários países, o nível de formação pode variar desde alguns meses até 2-3 anos. Outras designações são enfermeira assistente e enfermeira registada.

Equidade	Equidade na saúde é a ausência de diferenças injustas e evitáveis ou remediáveis nas intervenções e resultados da saúde entre grupos de pessoas, que podem ser definidas social, económica, demográfica ou geograficamente ou por outros meios de estratificação.
Estratégia nacional de saúde (também conhecida como plano estratégico nacional de saúde ou plano nacional de saúde)	Um processo de organizar decisões e ações para atingir determinados fins, instituído no seio de uma política, fornecendo um "modelo de uma situação futura pretendida e um programa de ação pré-determinado para atingir a situação pretendida ". Refere-se às linhas de ação alargadas e de longo prazo para se atingirem a visão e os objetivos da política para o setor da saúde, incorporando a "identificação de pontos adequados de intervenção, as formas de assegurar o envolvimento de outros setores, a variedade de fatores políticos, sociais, económicos e técnicos, assim como obstáculos e formas de os ultrapassar".
Estudo e resposta aos óbitos maternos (MDSR)	Ciclo contínuo de notificação, revisão, análise e resposta que se esforça por prevenir a mortalidade materna evitável, envolvendo todas as partes interessadas no processo de identificação dos óbitos maternos, compreendendo por que motivo ocorreram e tomando medidas para evitar que situações semelhantes voltem a ocorrer no futuro.
Fertilização in vitro	Um procedimento tecnológico de reprodução assistida que envolve a fertilização extracorporal. Inclui a inseminação convencional in-vitro e a injeção intracitoplásmica de esperma (ICSI).
Formação inicial	Aprendizagem que se realiza como preparação para assumir um determinado papel no futuro, por exemplo, como médico ou enfermeiro. Essa aprendizagem fornece uma vasta gama de conhecimentos, competências e atitudes, que são necessárias para desempenhar esse papel futuro e dos quais o estudante pode depois selecionar aquilo de que precisa numa situação específica. A aprendizagem inicial realiza-se, normalmente, em escolas e universidades (e.g., escolas médicas, de enfermagem e de obstetrícia).
Gestão comunitária integrada dos casos de doenças da infância (iCCM)	Uma estratégia para equipar, formar, apoiar e supervisionar profissionais de saúde comunitários, para que possam avaliar as crianças e prestar tratamentos curativos, em especial, tratamento das pneumonias e diarreias nos países sem paludismo endémico ou das pneumonias, diarreias e paludismo nos países com paludismo endémico. Dois ou três dos tratamentos acabados de descrever deverão estar presentes para serem considerados iCCM. A iCCM pode igualmente incluir o rastreio, a referência e o tratamento da malnutrição e dos recém-nascidos com doença.
ICD MM	Aplicação da Classificação Internacional das Doenças da OMS (ICD-10) às mortes durante a gravidez, parto e puerpério
ICD PM	Aplicação da Classificação Internacional das Doenças da OMS (ICD-10) às mortes durante o período perinatal
Iniciativa dos Hospitais Amigos dos Bebés	A Iniciativa dos Hospitais Amigos dos Bebés (IHAB) é uma iniciativa mundial para implementar práticas que protejam, promovam e apoiem o aleitamento materno.
Instituição de direitos humanos	As instituições nacionais de direitos humanos são órgãos estatais com mandato constitucional e/ou legislativo para a defesa e promoção dos direitos humanos. Fazem parte do aparelho estatal e são financiadas pelo Estado.
Leis	Normas que regem o comportamento. As leis podem ser feitas por uma legislatura, resultando em legislação primária (muitas vezes chamadas de estatutos ou leis), por órgãos executivos ou pelos governos locais, através da publicação de legislação secundária (incluindo decretos, regulamentos e disposições estatutárias), ou por juizes, através de acórdãos precedentes vinculativos (normalmente em jurisdições de leis comuns).

Lista de Medicamentos Essenciais	Medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem as necessidades prioritárias de cuidados de saúde das populações. As atuais versões das Listas-Modelo de Medicamentos Essenciais da OMS são a 20. ^a Lista de Medicamentos Essenciais da OMS (EML) e a 6. ^a Lista de Medicamentos Essenciais da OMS para Crianças (EMLc), atualizadas em Março de 2017.
Meta	Um resultado intermédio rumo a um objetivo que um programa procura atingir, dentro de um prazo estabelecido. Uma meta é mais específica do que um objetivo e presta-se mais facilmente a ser expressa em termos quantitativos.
Método da contagem dos dias	Método contraceptivo pelo qual as mulheres controlam o seu período fértil (normalmente os dias 8 a 19 de cada ciclo de 26 a 32 dias) usando esferas ou outros objetos auxiliares.
Método de amenorreia lactacional	Contraceção temporária para novas mães cuja menstruação mensal não tenha regressado; requer a amamentação exclusiva ou completa durante o dia e a noite de um bebé com menos de 6 meses de idade.
Método do calendário	O método de contraceção em que as mulheres controlam o seu ciclo menstrual durante 6 meses, subtraindo 18 à duração do ciclo mais curto (1. ^o dia fértil estimado) e 11 à duração mais longa do ciclo (último dia fértil estimado). É também conhecido como método do ritmo.
Método dos dois dias	Método contraceptivo pelo qual as mulheres controlam os seus períodos férteis observando a presença de muco cervical (cor ou consistência)
Método sintotérmico	Método contraceptivo pelo qual as mulheres controlam os seus períodos férteis observando alterações no muco cervical (textura clara), temperatura corporal (ligeira subida) e consistência do colo do útero (amolecimento).
Muito baixo peso à nascença	Peso à nascença inferior a 1 500 g
Mulheres em idade fértil	Para fins do presente inquérito, uma mulher em idade fértil tem entre 15 a 49 anos de idade
Mutilação genital feminina	Compreende todos os procedimentos que incluem a remoção parcial ou total dos órgãos genitais femininos externos ou outras lesões infligidas aos órgãos genitais femininos por razões não médicas.
Nado-morto	Um bebé nascido sem sinais de vida, pesando $\geq 1\ 000$ g ou com mais de 28 semanas completas de gestação e ≥ 35 cm de altura (o peso à nascença tem prioridade sobre a idade gestacional). Estas medições servem para comparação internacional. Outros países poderão ter adotado limiares mais baixos para os nados-mortos: um bebé nascido sem sinais de vida, pesando 500 g ou mais, com mais de 22 semanas completas de gestação e com 25 cm de altura ou mais.
Óbito neonatal	É a morte nos 28 dias seguintes ao nascimento de um bebé nado-vivo, independentemente do peso ou da idade gestacional
Órgão coordenador	Uma comissão ou grupo de indivíduos responsáveis por organizar e orientar uma atividade específica com várias partes interessadas ou participantes (e.g., comissão diretiva, grupo de trabalho técnico)
Orientações	Afirmções baseadas em evidências sistematicamente desenvolvidas para ajudarem os prestadores, beneficiários ou outras partes interessadas a tomar decisões informadas acerca de intervenções de saúde apropriadas. Intervenções de saúde têm uma definição ampla, de modo a abrangerem não apenas os procedimentos clínicos, mas também ações de saúde pública.
Padrões	Definição de um determinado nível de qualidade na prestação de serviços que é necessário para satisfazer as necessidades dos beneficiários visados.
Parte interessada	Indivíduo, grupo ou organização com interesses na organização e prestação dos cuidados de saúde.

Parteira	Pessoa que tenha sido avaliada e registada por uma autoridade estatal reguladora da atividade obstétrica ou autoridade reguladora similar. Prestam cuidados a mulheres grávidas durante a gravidez, o trabalho de parto e o parto e durante o período pós-parto. Também prestam cuidados aos recém-nascidos e assistência às mães durante a amamentação. A sua formação dura três, quatro ou mais anos numa escola de enfermagem e permite a entrada num curso universitário, pós-graduação ou equivalente. Uma parteira registada possui todas as competências da obstetrícia. Outras designações incluem parteira registada, parteira e parteira comunitária.
Parteiras auxiliares	Têm alguma formação académica no ensino secundário. Poderão ter feito um período de formação prática, por vezes, formalizada em estágios. Tal como uma enfermeira auxiliar, uma parteira auxiliar tem competências básicas de enfermagem, mas nenhuma formação na área da tomada de decisões em matéria de enfermagem. As parteiras auxiliares dão assistência na prestação de cuidados de saúde materna e neonatal, particularmente durante o parto e também nos períodos pré-natal e pós-parto. Possuem algumas das competências de obstetrícia, mas não têm habilitação completa. Outras designações incluem parteira assistente.
Parto prematuro Partos assistidos por profissionais de saúde habilitados	<p>Um bebé nascido com < 37 semanas completas de gestação</p> <p>Profissionais de saúde habilitados, conforme se descreve no indicador 3.1.2 dos ODS, são profissionais competentes de saúde materna e neonatal (SMN), com formação inicial e prática, que atuam em conformidade com normas nacionais e internacionais. Estão habilitados a:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) prestar e promover cuidados baseados em evidências e nos direitos humanos, de qualidade, socioculturalmente sensíveis e dignos, a mulheres e recém-nascidos; (ii) facilitar processos fisiológicos durante o trabalho de parto e o parto, para assegurar uma experiência de parto higiénica e positiva; e (iii) identificar e tratar ou transferir as mulheres e/ou os recém-nascidos que tenham complicações. <p>Por outro lado, como parte de uma equipa integrada de profissionais de SMN (incluindo, por ordem alfabética, anestesistas, médicos [obstetras e pediatras], parteiras e enfermeiras), executam todas as funções de sinalização de cuidados de emergência maternos e neonatais, para otimizar a saúde e o bem-estar das mães e dos recém-nascidos*.</p> <p>Num contexto favorável, as parteiras, devidamente formadas e obedecendo às normas da Confederação Internacional de Parteiras (ICM), podem executar quase todos os cuidados essenciais necessários às mulheres e aos recém-nascidos. (Nos diversos países, há diferentes cursos profissionais que conferem essas competências).</p> <p>*The state of the world's midwifery 2014: a universal pathway: a woman's right to health. New York (NY): United Nations Population Fund; 2014 (www.unfpa.org/sowmy).</p>
Pequeno para a idade gestacional (SGA)	Peso à nascença inferior a 2 desvios padrão abaixo da média ou inferior ao 10.º percentil, de acordo com os gráficos locais de crescimento intrauterino. Um bebé SGA pode ser prematuro ou ter o tempo completo de gestação.
Planeamento familiar	Permite aos indivíduos e casais programarem e atingirem o número desejado de filhos, bem como o espaçamento e a altura dos nascimentos. Isso consegue-se através do uso de métodos contraceptivos e do tratamento da infertilidade involuntária.
Pneumonia com respiração acelerada	Uma das respostas do organismo à hipoxia, devida a infeção nos pulmões, é o aumento da frequência respiratória, o que é um sinal de pneumonia grave.

Pneumonia com retração torácica	Retração torácica é o movimento anormal para dentro do tecido subcostal (i.e., o tecido inferior à cartilagem costal da parede torácica anterior inferior) durante a inspiração e nas crianças a retração torácica ocorre frequentemente durante doenças respiratórias com pulmões de mau funcionamento ou “rígidos”. É um sinal de pneumonia grave.
Política de saúde	Política de saúde refere-se a decisões, planos e ações que são empreendidas para se atingirem objetivos de saúde específicos no seio de uma sociedade. Uma política de saúde explícita pode alcançar várias coisas: define uma visão para o futuro que, por sua vez, ajuda a estabelecer metas e pontos de referência para o curto e médio prazo, salientando as prioridades e os papéis esperados dos diferentes grupos, com base em consensos e informando as pessoas.
Política do mesmo sexo/de monoparentalidade	Os futuros pais são do mesmo sexo ou é uma pessoa sem parceiro, para criar ou educar uma criança.
Possível infecção bacteriana grave (PSBI)	Uma criança pequena é classificada como tendo PSBI ou Doença Muito Grave quando está presente algum ou mais dos seguintes sinais: não consegue comer desde o nascimento ou deixou de comer bem (confirmado por observação); tem convulsões; tem respiração acelerada (60 respirações por minuto ou mais); retração torácica grave; febre (38° C ou mais); temperatura corporal baixa (menos de 35,5°C).
Programa	Um conjunto coordenado e completo de estratégias, atividades e serviços destinados a atingir objetivos e metas bem definidos. Um programa nacional, normalmente, tem coordenadores nacionais, subnacionais e locais e financiamento próprio para apoio às atividades planejadas. No setor da saúde, o termo programa nacional de saúde é, frequentemente, usado para indicar componentes do sistema nacional de cuidados de saúde que administram serviços específicos (e.g., programas nacionais para o VIH, serviços de saúde para os adolescentes ou para as escolas)
Qualidade dos cuidados	A extensão em que os serviços de cuidados de saúde prestados às pessoas e às populações doentes melhoram os resultados da saúde pretendidos. Para isso, os cuidados de saúde terão de ser seguros, eficazes, oportunos, eficientes, equitativos e centrados nas pessoas.
Quimioprevenção do paludismo sazonal (SMC)	Administração intermitente de tratamentos completos de um medicamento antipalúdico a crianças que vivem em zonas de alta transmissão sazonal, durante a estação do paludismo
Recém-nascido	Para fins do presente inquérito, um recém-nascido é um bebé com 0-4 semanas.
Redução fetal	Uma intervenção destinada a reduzir o número de sacos gestacionais ou fetos numa gestação múltipla.
Registo civil e estatísticas vitais (CRVS)	São registos de eventos como nascidos-vivos, óbitos, mortes dos fetos, casamentos, divórcios e outras ocorrências co-relacionadas, tais como adoções. Os sistemas de registo civil ou vitais são estabelecidos por lei para satisfazerem as necessidades específicas dos governos e das pessoas abrangidas pela jurisdição da lei do registo civil.
Registo doméstico	Um documento médico — geralmente físico e não eletrónico — emitido por uma autoridade de saúde — por exemplo, um departamento de saúde nacional, provincial, estadual ou distrital — onde se regista a história de um indivíduo, incluindo uma ou mais componentes dos cuidados preventivos/curativos pré-natais, pós-natais, neonatais e da saúde da criança, vacinações (incluindo a do vírus do papiloma humano (HPV)) e nutrição.
Reprodução além fronteiras	Prestação de serviços de saúde reprodutiva numa jurisdição diferente ou para além de uma fronteira nacional reconhecida em que a pessoa ou pessoas tenham residência legal

Seleção do sexo	Redução fetal com base numa preferência de sexo do embrião. A seleção do sexo pode ser efetuada na pré-conceção (seleção de frações enriquecidas de esperma portador de X ou Y), pré-implantação (seleção de embrião masculino ou feminino) e no período pré-natal (aborto de seleção do sexo). Poderá ser medicamente assistido (aceitável) ou não (polémico).
Serviços de cuidados obstétricos de emergência (EmOC)	Serviços para o tratamento de complicações que surjam durante a gravidez e o parto
Sistema de informação sanitária (SIS)	Um sistema de informação sanitária (SIS) tem quatro funções principais: (i) geração de dados, (ii) compilação, (iii) análise e síntese e (iv) comunicação e utilização. O sistema de informação sanitária recolhe dados do setor da saúde e de outros setores relevantes, analisa os dados e garante a sua qualidade global, relevância e oportunidade, convertendo-os em informação para tomada de decisões relacionadas com a saúde.
Tecnologias de Reprodução Assistida (TRA)	Todos os procedimentos incluem a manipulação in vitro, tanto de oócitos como de esperma humano ou de embriões, para fins de reprodução. Isso inclui, embora não só, a fertilização in vitro e a transferência de embriões, injeção intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI), biópsia embrionária, teste genético pré-implantacional, eclosão assistida, transferência intrafalopiana de gâmetas, transferência intrafalopiana de zigotos, criopreservação de gâmetas e embriões, sémen, dádiva de oócitos e embriões e ciclos da gestante de substituição. Por isso, as TRA, assim como os registos exclusivos de TRA, não incluem a inseminação assistida usando esperma do parceiro de uma mulher, nem de um dador de esperma.
Tratamento preventivo intermitente das crianças pequenas (TPICP)	O tratamento preventivo intermitente das crianças pequenas é um tratamento terapêutico completo com medicamentos antipalúdicos administrados às crianças pequenas, através dos serviços de vacinação de rotina, independentemente de a criança estar ou não infetada pelo paludismo. O TPICP reduz a possibilidade de paludismo clínico, anemia e paludismo grave no primeiro ano de vida. O tratamento é administrado 3 vezes durante o primeiro ano de vida, aproximadamente às 10 semanas, 14 semanas e 9 meses de idade, correspondendo ao calendário da vacinação de rotina do Programa Alargado de Vacinação (PAV).
Unidade de cuidados neonatais intensivos (NICU)	Serviços neonatais prestados ao nível terciário para o tratamento de recém-nascidos pequenos de alto risco e doentes.
Violência baseada no género	Qualquer ato de violência baseada no género que resulte ou possa resultar em danos ou sofrimento a nível físico, sexual ou mental, incluindo ameaças de tais atos, coação ou privação arbitrária da liberdade, quer tal ocorra em público ou na vida privada.
Violência entre parceiros íntimos	Comportamento numa relação íntima que cause danos de natureza física, sexual ou psicológica a um dos parceiros, incluindo atos de agressão física, coação sexual, abuso psicológico e comportamentos controladores.

Violência sexual Qualquer ato sexual, tentativa de concretizar um ato sexual, observações ou assédio sexual não desejado ou atos para traficar ou, de outro modo, dirigidos contra a sexualidade de uma pessoa, usando a coação, por qualquer pessoa, independentemente da sua relação com a vítima, em qualquer local, incluindo em casa, no trabalho ou noutro local. Normalmente, distinguem-se três tipos de violência sexual: violência envolvendo relações sexuais (i.e., violação), violência por contacto sexual (e.g., toque não desejado, mas não envolvendo relações sexuais) e violência sexual sem contacto (e.g., ameaça de violência sexual, exibicionismo e assédio sexual verbal)