

RELATORIU AVALIASAUN FONGTIL BA IMPLEMENTASAUN NO ATINJIMENTU PLANU STRATEJIKU DEZENVOLVIMENTU NASIONAL 2011- 2030 IHA DEKADE PRIMEIRU 2011- 2020

SETOR SAUDE



<https://pastimor.com>

Prefasiu

Forum ONG Timor Leste (FONGTIL) nu'udar organizasaun sumbriña ba organizasaun sosiedade civil sira hotu nebe ho total membru hamutuk 230 kompostu husi ONG lokal no nasional 201 No internasional 29 nebe'e hakna'ar a'an iha nasaun Timor Leste.

Planu Estrategia Dezemvolvimentu Nasional (PEDN) 2011–2030 nudar mata dalan ida nebe guia ita hodi hadia dezemvolvimentu nasaun nian. Implementasaun ba planu estrategia ida ne'e besik tama ona ba tinan 10 (dekade ida) nune'e Planu ida ne'e merese ona hetan evaluasaun hodi haree fali atinjimentu no dezafiu saida mak Estadu Timor-Leste kontinua hasoru. Klaru katak iha planu estrategia dezemvolvimentu nasional iha indikadores oi-oin, maibe FONGTIL halo evaluasaun ba planu estrategia dezemvolvimentu nasional foka liu ba setor edukasaun, setor saude, setor agrikultura no mos setor infrastrutura basiko (be'e mos no saneamento basiko). Razaun foka liu ba setor ha'at (4) refere tamba setor hirak ne'e maka sai hanesan setor nebe prioridade liu ba sosiedade sira.

Objetivu husi evaluasaun ba planu estrategia ida ne'e maka atu hare akuntabilidade Governo nian, liu hosi fo sai saida mak planea ona, hosi planu ne'e saida mak halo no sedauk halo, saida mak nudar razaun ba dezafiu sira, halo avaliaun no haree indikadores atinjimentu mak iha PEDN laran hodi kompara ho evidensia real, hosi dadus estudus, relatoriu, avaliaun mak produs ona hosi ONG sira, no mos parseiru dezenvolvimentu sira, alem de ne'e mos presija fornese lisaun sira ba sosiedade civil no mos Governo atu aprende hamutuk, no oinsa bele servisu hamutuk liutan iha futuru hodi hadiak no reforsa implementasaun PEDN ne'e iha dekade tuir mai. Metode nebe'e uja hodi evalua ba planu estrategia ida ne'e maka desk review (hare fali) ba dadus estudus, relatoriu, avaliaun mak produs ona hosi Governo, ONG sira, no mos parseiru dezenvolvimentu sira.

Evaluasaun ida ne'e mos nudar pasu importante ida hodi halibur evidensia husi prespektiva sosiedade civil, hodi informa esforsu ba halo mudansa ruma, nebe iha ona impaktu ba komunidade no iha rekomendsasaun ba hadia planu estrategia dezemvolvimentu iha futuru dekade oin mai.

Ikus liu obrigadu ua'in no apresiasaun boot ba parseiro sira hotu liu-liu Gabinete Apoio sosiedade civil – Gabinete do Primeiro Ministro ba apoiu no koperasaun diak no mos ba liña Ministerial no Autoridades sira hotu liu husi apoiu informasaun no relatoriu sira hodi fo biban mai ami hodi halo analiza no evalua fila fali domumentus sira ne'e hotu, no ita deceza katak liu husi evaluasaun ida ne'e ita bele hetan mudansa liu husi deskobrementu no rekomendsasaun balun ho nune'e bele alkansa liu tan metas balun nebe seidauk atinji hodi hadia dezemvolvimentu ba nasaun Timor Leste iha dekade tuir mai.

Daniel Santos do Carmo
Diretor Executivo FONGTIL

Indise

Pajina exterior.....	i
Pajina interna.....	ii
Sumáriu.....	iii
Prefásiu.....	iv
Agradesimentu.....	v
Indise.....	vi
Primeira Parte – Introdusaun.....	1
1.1. Aproximasaun inisial.....	1
1.2. Objetivu avaliasaun external.....	3
1.2.1. Objetivu jeral.....	3
1.2.2. Objetivu espesifiku.....	3
Segunda Parte – Dekrisaun Ofisial Planu Programátiku Ministério Saúde Ba Implementasaun	
Programa.....	5
2.1. Distribusaun no prestasaun servisu setor Saúde.....	5
2.2. Rekursus humanus ba Setor Saúde.....	5
2.3. Infraestrutura ba Setor Saúde.....	5
a. Trajetu 2015.....	5
b. Trajetu 2020.....	6
c. Trajetu 2030.....	6
Terseira Parte – Metodolojia (Maneira) Avaliasaun External.....	7
3.1. Aproximasaun metodolojika.....	7
3.2. Fatin rekollā dadus ba avaliasaun external.....	7
3.3. Amostrajem ne’ebé uza ba avaliasaun external.....	7
3.4. Teknika Koleksaun Dadus.....	8
3.5. Teknika no método Ana dadus.....	9
Kuarta Parte – Analiza Preliminares Planu Implementasaun Setor Saúde Período 2015-209	17
4.1. Konteúdu identifikadus ba iha analiza avaliasaun external.....	17
4.2. Prestasaun Servisu Saúde Primária.....	19
4.3. Prestasaun Servisu Saúde Hospitalar	20
4.4. Infraestrutura setor saúde.....	21
4.5. Jestaun distribuisaun Medikamentus no Ekipamentu Médiku.....	22
4.6. Emerjênsias Médikas.....	22
4.7. Jestaun administrasaun ba setor saúde	23
4.8. Rekursus humanus setor saúde	24
Kinta Parte – Konklusaun Final.....	27
5.1. Sujestaun	27
5.2. Rekomendasaun.....	28
Anexus .	

PRIMEIRA PARTE

INTRODUSAUN

1.1. Aproximasaun Inisial

Planu no visaun Sosiedade Sivil (SS) ba iha avaliasaun external (AE) ne'e ho intensaun atu avalia hodi hatene klean konaba progressu dezenvolvimentu nasional ba iha setor saúde ne'ebe mak Ministério Saúde (MS) implementa relasaun ho indikador Planu Estratejiku Dezenvolvimentu Nasional (2011 – 2030). Avaliasaun external husi sosiedade civil ida ne'e bazeia ba publikasaun ne'ebe mak FONGTIL anunsia iha kuadru de anunsiu dia 4 de Fevereiro 2020. Explisitamente, avaliasaun external ne'e fokaliza ba iha setor saúde relasaun ho implementasaun programa Ministério Saúde (MS) nian ne'ebe realiza ona iha mandatu governasaun anterior (2015 – 2019).

Pertinentemente implementasaun planu setorial ba dezenvolvimentu nasional husi ministériu hot – hotu no instituisaun relevante atu konkretiza planu iha ida – idak setor, PEDN (2011 – 2030) ne'ebe governu dezenvolve ne'e mak nu'udar sasukat ka mata dalan ofisial hodi hakat tuir. Ba ida ne'e, kada ministériu no instituisaun pertinente estadu nian, parseirus desenvolvimentu no parseirus implementador dezenvolvimentu ba iha setor saúde, hanesan: ONG's lokal, nasional no internasional, uainhira atu implementa planu dezenvolvimentu ba iha setor saúde tenke adapta no bazeia ba indikador PEDN ne'ebe nu'udar referensia ofisial ba dezenvolvimentu nasional. Espesialmente, avaliasaun external ne'ebe Sosiedade Sivil realiza ne'e, liu – liu, fokaliza iha setor saúde nia atu avalia konaba Ministério Saúde (MS) ninia progressu dezenvolvimentu nasional relasaun ho implementasaun programa ne'ebe realiza iha períodu tinan lima nia laran no exekuta

tia ona. Espesifikamente atu hatene klean implementasaun programa ne'ebe exekuta ne'e hetan mudansa no progressu hodi responde ba nesesidade komum iha ita nia rai laran.

Relasiona ho perspetiva iha leten, Governu dezenvolve PEDN (2011 – 2030) nu'udar planu estratejiku dezenvolvimentu nasional ne'ebe inklusivu hodi formula ba kada ministériu no instituisaun relevante estadu nian ba iha “*períodu badak, naton no do'ok*” hodi realiza planu dezenvolvimentu nasional. Inklusivamente planu estratejiku ne'e nu'udar referensia ba ministériu hotu – hotu no inklui programa tomak ba kada ministériu desenvolve no implementa programa ba iha períodu determinadu (2030).

Normalmente ita hotu hatene katak, PEDN ne'e ninia implementasaun besik tinan sanulu (10 anos) ona mak governu implementa iha setor oi – oin no realiza ba programa governasaun hodi promove dezenvolvimentu nasional. Atu hatene tuir konaba progressu no desafius planu estratejiku ne'e tuir setor ida – idak ninia implementasaun presiza ho avaliaisaun ida atu nune'e bele deskobre no ba futuru ne'ebe mai hadia no hetan mudansa.

Simplesmente PEDN ne'e inklui setor saúde ne'ebe setor ida importante hodi garante sidadaun hotu – hotu ninia saúde atu moris ho saudável. Konstituisaun Republika Demokratika Timor – Leste (RDTL, art. 57)¹ mós hateten:

Ema hotu iha direitu ba saúde no assistensia medika no sanitária no dever atu defende no promove; Estadu promove no kria servisu nasalional saúde ida ne'ebe universal, jeral, ho medida no ninia possibilidade, gratuito, tuir termu lei; servisu nasalional saúde ne'e obrigasaun entidade, tantu possível uainhira, ba jestau desentralizasaun no partisipava.

Relasiona ho Konst. RDTL (art. 57) ne'e hatudu katak, saúde nu'udar setor ida ne'ebe essensial hodi garante sidadaun ninia saúde moris ho saudável. Servisu saúde ne'e hetan atendimentu ne'ebe kualidade presiza *rekursus humanus ho habilidade profissional*,

¹. Konstituisaun RDTL, artº. 57, p. 28.

medikus, profissional saúde, infraestrutura (hospital, klinika, posto saúde, nsst.), ho ekipamentus saúde no saneamento ne'ebe suficiente, hodi halo tratamentu ba klientes ho optimu, efisiênsia no efikasia.

Planu Estratejiku Dezenvolvimentu Nasional (PEDN) ne'e transforma programa inklusivu ba iha intra – setorial, sai nu'udar sasukat ka mata dalan ofisial ba ministériu hot – hotu ninia programa ne'ebe mak atu realiza. Ba ida ne'e inkluindu instituisaun publika ka privado, ONG's: lokal, nasional no internasional iha rai laran atu dezenvolve dezenvolvimentu nasional. Entretantu, husi planu implementasaun setor saúde ba iha nível Nasional, Munisipiu, Posto Administrativu, Suku no Aldeia, ninia vantajens oportunidade ba sidadaun hot – hotu hetan asesu ba saúde no tratamentu ne'ebe saudável. Importante atu completa planu implementasaun setor saúde ne'e atinji kualidade ne'e efisiênsia no efikásia, essensial mak – medikus nacionais, internasional no profissional saúde ho responsabilidade máximu hodi ninia dever hodi kualifika profissionalismu nu'udar ema ne'ebe servisu ho kompetitivu, efetivu, efisiênsia no efikasia harmoniza setor saúde ba sidadaun ninia bem – estar.

Espesialmente nadaet ba pensamentu bazikas iha leten, ministério saúde (MS) iha ninia “**Vizaun no Misaun**” ne'ebe ho justifikasiun mak hanesan: ema timor oan ka sidadaun hotu – hotu iha direitu ne'ebe hanesan hetan asesu ba iha servisu saúde. Ho partisipasaun máximu komunidade, autoridade lokal, parseiru dezenvolvimentu no parseiru implementador iha dezenvolvimentu setor saúde. Inklusivamente kooperasaun ho Organizasaun Mundial Saúde (OMS/WHO), atu nune'e setor saúde hetan mudansa no progressu hodi atinji objetivu ba iha sasukat Planu Estratejiku Dezenvolvimentu Nasional (PEDN, 2011 – 2030, cfr. p. 38 – 51).²

² . PEDN, p. 38 – 51.

Setor saúde nu'udar setor baziku no essencial ba iha dezenvolvimentu nasional. Atu justifika sidadaun moris ho saudável, além de fator ekonomiku no finanseiru, setor saúde hanesan mos fator determinante ba sosiedade, estadu no nasaun. Tamba, setor saúde ne'e setor ne'ebe interligadu ho setores sira seluk atu responde sidadaun ninia sustentabilidade.

1.2. Objetivu Avaliasaun Eksternal

Planu avaliasaun external ne'ebe sosiedade civil realiza ne'e hafae ba objetivu rua “*objetivu jeral no espesifiku*” ho ninia konteudu mak hanesan tuir mai.

1.2.1. Objetivu Jeral

Objetivu jeral husi avaliasaun external ne'e atu hatene setor saúde ninia progressu dezenvolvimentu husi período 2015 – 2019. Fokus avaliasaun mak atu “*hatene, kuiñese, comprende no deskobre*” konaba ministério saúde (MS) ninia planu implementasaun realiza duni tuir “Vizaun no Misaun” hodi responde ba indikadores PEDN (2011 - 2030) ba progressu dezenvolvimentu nasional relasaun ho setor saúde.

1.2.2. Objetivu Espesifiku

Objetivu espesifiku husi avaliasaun external ne'e atu haré ba konteudus tuir mai:

- Atu hatene no deskobre setor saúde ninia progressu relasaun ho indikadores PEDN implementa iha período tinan lima liu ba;
- Atu hatene no deskobre desafius ne'ebe ministériu saúde enfrenta iha setor saúde relasaun ho indikadores PEDN implementa iha período tinan lima liu ba;
- Atu hatene no deskobre infraestrutura setor saúde nia relasaun ho posto saúde komunitariu hira mak konstrui no atinji to'o iha Suku no Aldeia tuir sasukat PEDN;



Atu hatene no deskobre kuantidade rekursus humanus no rekursus ekipamentus saúde hetan mudansa iha implementasaun planu setor saúde husi ministério saúde (MS) tuir sasukat PEDN;



Atu hatene no deskobre konaba progressu no desafius prestasaun servisu saúde primária, servisu saúde hospital, distribuisaun medikamentus no emerjênsia medikas ba planu implementasaun ministério saúde (MS) iha períodu anterior;

Simplesmente husi pontus objetivus hirak ne'e mak nu'udar referensias ba avaliasaun external husi sosiedade civil analiza no elabora hodi rekomenda ba entidades no parseiru dezenvolvimentu no parseiru implementador setor saúde sai kuiñesimentus baziku ba presente no futuru dezenvolvimentu iha períodu tuir mai.

Bazikamente objetivus avaliasaun external ne'ebe realiza husi sosiedade civil ne'e nu'udar observasaun jeral ida hodi halao avaliasaun preliminar ba iha planu implementasaun setor saúde nian relasaun ho planu programática husi Ministériu Saúde (MS) ne'ebe implementa durante mandatu governasaun iha períodu 2015 -2019.

Visaun sosiedade civil nian ba iha avaliasaun external ne'e nu'udar meius ida haré ba progressu no desafius ne'ebe Ministério Saúde (MS) ho parseirus dezenvolvimentu setor saúde no parseirus implementador desenvolvimentu setor saúde enfrenta durante implementasaun planu dezenvolvimentu nasional relasiona ho indikadores Planu Estratejiku Dezenvolvimentu Nasional (PEDN, 2011 – 2030) ne'e lao tuir duni “visaun no misaun” ministério saúde (MS) ninia hodi responde ba trajetu nasional ne'ebe planeadu ba iha períodu determinadu.

SEGUNDA PARTE

DEKRISAUN OFISIAL PLANU PROGRAMÁTIKU MINISTÉRIO SAÚDE BA IMPLEMENTASAUN PROGRAMA

1. Distribusaun no prestasaun servisu setor Saúde

Ami nia objetivu sira ba distribusaun servisu saúde maka:

- Asegura kualidade saúde primaria ne’ebé asesivel ba Timor oan hotu;
- Foka/fokus ba labarik, feto nomos grupu vulneravel sira;
- Dezenvolve servisu hospital ne’ebé bele responde ba ita nia povu nia nesesidade ba tratamentu espesifiku;

2. Rekursus humanus ba Setor Saúde

- Profisional sira ne’ebé treinadu, povu ne’ebé maka iha komitmentu sai nudar chave hodi hasae kualidade nomos efetividades ba servisu saúde iha Timor-Leste;

3. Infraestrutura ba Setor Saúde

- Ami sei investe/haree konaba fasilitades saúde hodi asegura katak iha 2030 Timor oan hotu asesu ba funsional, seguransa, ambiente ne’ebé diak nomos infraestrutura sustentável ne’ebé bele fornese ho efikasia kualidade servisu saúde;

Hodi bele atinji objetivu ida ne’e, ami sei foti asaun hodi:

- Melhora fasilitades saúde ne’ebé iha nomos servisu sira nomos hasae sira nia kondisaun fisiku;
- Hasae asesu ba servisu saúde liu husi investimentu iha infraestrutura foun alinha ho identifika nesesidades hodi hadia kualidade tratamentu;
- Asegura equipamento mediku ne’ebé appropriadu iha fasilitade sentru saúde hotu;
- Asegura manajementu transporte saúde ne’ebé eziste nomos appropriadu;
- Estabelese nomos mantein rede ICT ne’ebé ligadu ho sistema saúde iha Timor-Leste;

Tarjetu iha 2015:

- Suku sira ho populasaun husi 1,500 to’o 2,000 ne’ebé lokaliza iha area remotas sei hetan tratamentu husi Postu Saúde sira/Health Posts;

- Distribusaun servisu saúde husi fornesedor privada nomos seitor naun-profitu sei regula nomos sei konkorda/kumpri tuir Sistema tratamentu saúde publiku;
- 70% husi inan isin rua sei hetan antes natal care maiz ou menus dala hat (4);
- 65% husi inan isin rua sei hetan asistensia;
- 90% husi labarik sira sei hetan imunizasaun kontra polio, measles, tuberkulosa, difteria and hepatitis B;
- Sei iha kampaña hodi hasae konhesimentu konaba HIV/SIDA, tuberkulosa nomos malaria nomos moras sira seluk;
- 80% husi moras malaria sei kontrola;
- 90% edifisiu Ministerio Saúde sei asesu ba eletrisidade, be'e, nomos saneamentu basiku;

Tarjetu iha 2020:

- Postu Saúde hotu sei iha staf maiz ou menus doutor ida, enfermeiras rua nomos parteira rua;
- Sei iha Postu Saúde ba ema 1,000 to'o 5,000;
- Sentru saúde subdistrito sei fornese tratamentu ba ema 5,000 to'o 15,000 nomos sei maneja maiz ou menus Postu Saúde ha'at;
- Suku sira ne'ebe maka ninia distansia do'ok lao ho ain ba Postu Saúde sei iha parteira iha suku ou staf servisu saúde komunidade ne'ebe treinadu husi Ministeriu Saúde;
- Sentru saúde lima-nolu-resin-ha'at sei lokaliza iha distritu lima ne'ebe laiha hospital;
- Fokus sei muda husi tratamentu primária ba distribusaun espesialista tratamentu saúde;

Tarjetu iha 2030:

- Sei iha hospital ba iha distritu 13;
- Sei iha espesialista iha hospital Dili;
- 100% husi fasilitade saúde sira sei completa ho ekipamentu nomos staf hodi maneja moras kroniku sira;
- 100% husi servisu saúde sei fornese husi infraestrutura ne'ebe funsional, seguru, ambiente saudavel nomos sustentavel;
- Sei iha servisu saúde ne'ebe a'as komprehensivu ne'ebe asesivel ba povu Timor hotu;

TERSEIRA PARTE

METODOLOJIA (MANEIRA) AVALIASAUN EXTERNAL

3.1. Aproximasaun metodolojika

Metodolojia (Maneira) ne'ebe utiliza hodi rekollā dadus primariu no sekundariu iha kampu ne'e mak: estudu explotariu no deskritivu ho natureza metodolojia mistu kualitativu no kuantitativu. Instrumentus ne'ebe utiliza ba rekollā dadus: observasaun, koleksaun dadus, dokumentasaun, estudu revisaun ba planu implementasaun, diskusaun/focus grupu no ho teknika analiza interpretativa. Ho metodolojia ne'ebe eskollā ne'e, buka rekollā dadus hodi junta hamutuk no diskuti hafoin halo avaliasaun atu hatene konaba “*progesu, desafius, infraestrutura, jestaurekursus humanus, jestauen ekipamentus saúde no jestauen distribuisaun medikamentus*” relasaun ho planu implementasaun setor saúde ne'ebe ministério saúde (MS) implementa iha tinan lima liu ba ka períodu anterior (2015-2019).

3.2. Fatin rekollā dadus ba avaliasaun external

Fatin destinadu ne'ebe sosiedade civil eskollā hodi realiza rekollā dadus mak “*hospital, posto saúde no posto saúde komunitariu*” ne'ebe destakadu iha “*Munisipiu no Posto Administrativu no Suku no Aldeia*” território laran tomak. Meius atu hetan dadus primaria no sekundariu liu husi kontaktu direta no indireta ho fornesedor servisu saúde iha “*hospital, sentru saúde, posto saúde no posto saúde komunitariu, relatório oficiais saúde no relatório ka draff PEDN (2011-2030) nsst;*” inkluindu ho observasaun membru Sosiedade Civil destakadu iha Munisipiu no Posto Administrativu.

3.3. Amostrajem ne'ebe uza ba avaliasaun external

Iha avaliasaun external ne'e utiliza sampel sistemátiku atu hili amostrajen/individual iha interval regular hosi lista husi tarjetu populasaun ka institusaun hanesan: *hospital, sentru saúde, posto saúde, posto saúde komunitariu, inkluindu ajensia privadas ne'ebe fasilita*

atendimentu ba iha setor saúde. Ezemplu: uainhira ita hakarak tama amostra ida ho seleksaun ema nain 10th husi total populasaun 100 (atus-ida).

Medida sampel utiliza avaliasaun ida ne'e maka: kalkulasaun medida sampel ne'ebe utiliza ho nivel konfiansa 95% (CL) ho probabilidade erru ho 5%. Konjugasaun ne'e nu'udar numeru husi institusaun ho organizasaun ne'ebe oferese husi FONGTIL no ministério saúde. Konsultan sira sei halo kalkula ho medida sampel ne'ebe uza tabela indikativu hodi kalkula no justifika ka sertifika (identifika) sampel.

Tabela Indikativu maka hanesan tuir mai:

No.	Confidence Level = 95%			Confidence Level = 99%		
	Margin off error			Margin off error		
Population Size	5%	2,5%	1%	5%	2,5%	1%
100	80	94	99	87	96	99
500	217	377	475	285	421	485
1.000	278	606	906	399	727	943
10.000	370	1.332	4.899	622	2.098	6.239
100.000	383	1.513	8.762	659	2.585	14.227
500.000	384	1.532	9.423	663	2.640	16.055
1.000.000	384	1.534	9.512	663	2.647	16.317

Simplesmente exemplu husi tabela indikativu ne'e mak hanesan formatu ida hodi uza ba iha sampel (amostra) husi avaliasaun external ne'e atu justifika (identifika) kuantidade no total numeru ne'ebe eskollã ka seleksina ho nivel konfiansa atu fasilita ba dadus avaliasaun.

3.4. Teknika Koleksaun Dadus



Koleksaun Dadus Sekundariu nomos Revisaun Mesa

Prosesu ida ne'e konkretiza liu husi asesmentu ba dokumentus projetu hotu, planu estratejiku Nasional 2011-2030, Census Nasional 2015, dokumentus no relatórioiu

ministério saúde, relatoriu husi FONGTIL hanesan proposta ba projetu. Inklusivamente planu programátiku ba dezenvolvimentu setor saúde husi Ministério Saúde (MS) atual, inkluiindu planu implementasaun setor saúde nia tinan hirak liu ba, Survey Demografiku, relatoriu WHO (OMS) ba Timor-Leste, relatoriu governu hato'o ba servisu Ministério Saúde (MS), peskija ka estudus ne'ebe relasiona ho setor saúde iha Timor-Leste, ajensia (parseirus) dezenvolvimentu sira nia relatoriu iha setor saúde. Husi relatório hirak ne'e mak sai nu'udar pontes referensia hodi akumula informasaun konaba situasaun setor saúde nian iha Timor – Leste. Partikularmente, implementasaun PEDN no distribuisaun prestasaun servisu setor saúde, infraestrutura setor saúde no rekursus humanus.

➤ **Kestionari/Kuisioner**

Sosiedade sivil antes atu lokaliza kuisioner avaliaisaun external ne'e ba iha fasilitadores servisu hospitalar, sentru saúde, posto saúde no posto saúde komunitariu inkuindu entidades publika ka privada, parseirus dezenvolvimentu setor saúde no parseirus implementador dezenvolvimentu setor saúde, buka organiza uluk pontus essensiais facil atu responde. Perguntas ba peskiza ne'e lojikamente relasiona ho planu implementasaun programa setor saúde nian ne'ebe ho ajustamentu enkuadramentu legal relasaun indikadores PEDN (2011 – 2030). Termu referensia ba perguntas peskiza ne'e sei ses husi “*visaun no misaun*” Ministériu Saúde (MS) ninia planu programátiku ba iha implementasaun setor saúde no indikadores PEDN ne'ebe atu implementa ba iha “*períodu badak, naton no períodu do'ok*”. Implisitamente, perguntas peskiza ba avaliaisaun external ne'e relasiona diretamente ba planu implementasaun setor saúde iha tinan lima liu ba hodi hatene “progressu no desafius” atu iha futuru hadia sai diak liu hodi responde ba sustentabilidade sidadaun ninia bem – estar komum moris lor – loron nian.

3.5. Teknika no método analiza dadus

Maneira ne'ebe atu utiliza hodi halo analiza ba iha avaliasaun external ne'e mak “método exploratório no deskritivu ne'ebe ho natureza Metodolojia Kualitativu no Kuantitativu ho método analiza interpretativa”. Antes analiza dadus ida ne'e, espesialmente liu husi “fokus diskusaun grupu” ho ninia prosedimentu hanesan apresenta iha tabela tuir mai.

Tabela prosedimentu analiza dadus

No.	Metodu	Tarjetu	Rasaun
1	Fokus Diskusaun Grupu Kada grupu kompostu husi ema nain 8-12	Fahe grupu ba: 1. Voluntariu saúde komunitária (SisCa) 2. Líder komunitariu 3. Membru ONGs/CSO	1. Hodi bele hetan informasaun konaba sira nia konhesimentu, atitude, práktika saúde diak/saudavel hanesan oinsa/atitude hetan saúde diak, higiene, saneamentu 2. Kualidade nomos kapasidade fornesimentu servisu saúde ba komunidade
2	Intervista ho ema importante (key informant interview/structured interview)	1. Profisional Saúde 2. Chefe ONGs 3. Chefe facilidade saúde 4. INS	1. Hodi kolekta informasaun tuir sira ninia konhesimentu diak nomos esperiencia relasiona ho implementasaun PEDN iha area saúde 2. Hodi hetan informasaun tuir nivel kapasidade nomos funzionamentu voluntariu saúde komunitária nomos profisional saúde sira 3. Hodi hetan informasaun iha facilidade saúde hanesan Postu Saúde, Sentru Saúde nomos Hospital 4. Hodi desafius relasiona ho fornesimentu servisu saúde
3	Intervista ho ema importante (key informant interview/semi structured interview)	1. Ministério Saúde 2. WHO 3. Ajensia UN 4. Institusaun nomos organizasaun saúde internacional	1. Hodi kolekta informasaun relata ba programa planu nasional saúde, estratejia iha area tolu; a. Fornesimentu servisu setor saúde b. Rekursus humanus c. Infraestrutura setor saúde 2. Hodi identifika prioridade nasional nomos kapasidade no rekursus ba implementasaun PEDN iha nivel nasional, munisipiu nomos komunidade 3. Hodi hetan persektivas konaba desafius ba implementasaun PEDN
4	Observasaun	1. Postu Saúde Komunitaria 2. Facilidade Saúde 3. Fatin identifikadu ho random	1. Hodi observa implementasaun PEDN nomos existênsia husi servisu saúde karik facilidade saúde atinji ka lae tarjetu sira iha PEDN 2. Hodi identifika servisu hirak ne'ebe la utiliza nomos razaun tambasa la utiliza servisu/facilidade hirak ne'e.

Fontes: sosiedade civil (2020).

KUARTA PARTE

ANALIZA PRELIMINARES BA PLANU IMPLEMENTASAUN SETOR SAÚDE PERÍODO 2015 -2019

4.1. Konteúdu identifikadus ba iha analiza avaliaun external

Politika jeral husi sosiedade sivil ninia medidas ba iha avaliaun external ne'e mak atu halo analiza preliminar ida konaba “*progressu no desafius*” ba planu implementasaun programátiku husi ministériu saúde (MS) ho parseirus implementador ba dezenvolvimentu setor saúde implementa ona iha períodu governasaun anterior (tinan lima liu ba) mak hanesan “konteudus no trajetu programátiku” hatudu iha tabela tuir mai.

Trajetu programátika ministério saúde (MS) no Konteúdus ba analiza

Indicadores	Trajetu programátiku ministério saúde (MS)
Prestasaun Servisu ba Saúde Primária	Populasaun husi 1500-2000 iha suku hetan asesu ba saúde; sentru saúde komunitariu atu garante atendimento ba ema 5000-15000; aumenta 70% inan feton gravida sira simu kuidadus pré-natais pelu menus dala 4 ba tratmentu; aumenta 80% assistidu profissionais saúde ba ema partos; aumenta taxa kobertura no kuidadus 90% semana rua depois de partus; garante 90% ba imunizasau, sarampo, tuberkulusu, difteria no Hepatite B; Reduz moras HIV/SIDA; psikólogo ida tratamentu ba ema saúde mental.
Prestasaun Servisu ba Saúde Hospitalar	Kontinua ho planu, finansia no disponibiliza servisu kuidadu kardiaku no paliativus iha HNGV; Planu, finansia no disponibiliza prestasaun kuidadus onkolójikus no renais, hanesan kuidadus seluk saúde espesializadus no HNGV; Estabelese servisus neurosiruria; Aumenta numeru kualidade mediku no tekniku espesializadus iha HNGV nos hospitais referensias, kuidadus Saúde sekundarius no terseiarius.
Infraestrutura ba iha setor saúde	Nafatin konstrui no reabilita posto saúde atu alkansa meta ho posto saúde 1 lokalizadu iha Suku ba ema 1000-5000; Kontinua reabilita no aumenta kapasidade (ekipamentu, rekursos humanus) ba Sentrus Saúde komunitária; Garante 100% edifísius integradus no Sistema Nasional Saúde iha asessu ba eletrisidade, be'e mós no saneamentu báziku; Kontinua reabilita no aumenta kapasidade téknika iha Hospitais Referênsia Kapaz oferese servisus espesializadus ba populasaun; Garante profissionais ne'ebe oferese servisu do'ok ninia hela fatin, liu – liu, área remotas ho alojamentu adekuadu.
Jestaun distribuisaun Medikamentus no Ekipamentu Médiku	Kapasita Servisu Autónomo Medikamentus no Ekipamentus Saúde (SAMES, I.P) atu hadia prestasaun servisu no assegura efisiênsia no aprovisionamentu logístika ba produtus farmaséutikus no ekipamentus médikus, ba Servisu Nacional de Saúde; rotura stock reduzida menus 20% no armazém husi SAMES no menus 10% iha unidades saúde; Reforma Laboratório Nacional Saúde ho jestaun ida diak no kontrolu kualidade análise clínikas husi sistema fornesimentu ran (sangue); implementa regulamentus no fiskalizasaun ba farmasias fahan aimoruk la espesializadu ba medikamentus.

Emerjênsias Médikas		Garante kualidade no efisiênsia servisus emerjênsia, hahu husi linha atendimento, hatan lalais ho meius profissionais adekuadus ba kada kazu emerjênsia, 24 horas kada loron; Assegura existênsia eskuadra ida suficiente no apropiado ho transportes ba emerjênsia liu-liu ambulânsias no transporte multifunsionais, ho kapasidade atu desloka iha NASAUN laran tomak; Reforsa kapasidade evakuasaun urjente ho meius aviaun (áreos), espesialmente iha lokalidades remotas ne'ebi difisil asesu terrestre.
Jestaun administrasaun setor saúde	no ba	Implementa Planu Estratéjiku Saúde Nasional 2011-2030; Haré fali (rever) no hadia estrutura Sistema Nasional Saúde, inklindu ho nia organizasaun, rekursus no kapasidade téknika, atu hadia prestasaun servisus integradus, hadia inklusivamente sistemas planeamentu, monitorizasaun, avaliaun no rekollā ho indikadores; Hadia sistemas finansiamentu no jestaun rekursus finanseirus, lojístikus, material no ekipamentus no infraestrutura setor saúde; Dezenvolve no operasionaliza planu ida ho otimizasaun ba iha rekursus materiais no humano, inklindu formasaun, kapasitasaun no avaliaun ba desempenho, atu hadia kondisaun higiene no asseptizasaun ba edifisius hotu ho prestasaun servisus saúde primária no hospitalar; Implementa kondisaun ida ba levantamentu, no subsekuente diak, ba unidades sanitárias iha edifisius hotu ho prestasaun servisus saúde primária e hospitalar; kontinua desenvolve esforsus ho sentidu desentralizasaun ba servisus saúde, hadia koordenasaun ho Ministériu Administrasaun Estatal no instituisaun relevantes; Dezenvolve no implementa padraun apropiadus saúde no segurança ba servisu iha instituisaun Estadu; Implementa ho totalidade regulamentasaun ba prestasaun servisus husi unidades privadas saúde, iha konformidade ho sistema públiku saúde; Aperfeisoa Sistemas Informasaun Saúde, ho visaun atu junta (reuni) informasaun klínika ba kada utente ho úniku rejistru, permiti ba nia konsulta ho lalais (rápida), nune'e mos, ho preskrisaun eletrónika medikamentus no utilizasaun meius komplementares diagnóstiku, ho nia objetivu reuni Registru ida Saúde Eletróniku ba sidadaun hotu.
Rekursus humanus ba setor saúde		Kontinua kria kondisaun ba Postos Saúde hotu bele kompostu ho médiku 1, enfermeirus rua nomos parteiras rua; kontinua kria kondisaun ba aldeias sira hotu, lokalizadu mais ou menus horas ida ho ain (pé) ba Posto Saúde ida, presiza asessu ba profissional saúde ida kompetente; Kontinua kapasita ba Instituto Nasional Saúde, ho visaun (vista) atu garante ba kualidade ensinu, investigasaun no peskiza iha saúde, no hadia ba supervisaun iha Instituisaun formasaun husi setor; Parseria ho instituisaun ensinu superior no ho Ministério Ensino Superior, Ciência no Cultura, haré kurrikulus sira husi ensino superior destinadus ba formasaun profissionais saúde nian; Implementa polítikas atu garante ba formasaun akadémika, kualifikasaun profissional no formasaun kontínuu ba profissionais saúde; Kontinua investe atu hadia kompetênsias profissionais no kapasidades téknikas ba rekursus humanus iha Saúde, fasilita formasaun adekuada ba kuadrus superiores, médios e bázikus; Estimula parserias no kooperasaun internasional, atu forma no kapasita profissionais ba iha Saúde, hahu ho profissionais saúde espesializadus no ba téknikus nomos rekursus humanus husi setor Saúde, hanesan mós iha área administrasaun, jestaun, finansas, aprovisionamentu no kontabilidade; Implementa planus sira ho forsa laboral, kuadrus pessoal, regulamentus no padraun no kódigus konduta ba profissionais setor Saúde.

Fontes – ministériu saúde (MS).

Atu analiza ba indikadores (kontakteúdus) planu implementasaun setor saúde ne'ebi Ministério Saúde (MS), parseirus dezenvolvimentu no parseirus implementador dezenvolvimentu setor saúde konkretiza iha períodu anterior ka tinan lima liu ba ne'e,

sosiedade civil ho membrus sosiedade civil destakadu iha munisipiu no posto administrativu hahu ho reuniaun organiza planu atividade konaba pontus relevantes no importante ba avaliaun external.

Iha planu avaliaun external ne'e sosiedade civil antes hahu analiza, rekollā uluk pontes pofisiais mak hanesan: PEDN (2011-2030) planu implementasaun programa Ministério Saúde (MS) no informasaun husi FONGTIL. Inkluindu fasilitadores ne'ebe servisu iha hospital, sentru saúde, posto saúde no posto saúde komunitariu destakadu iha Suku no Aldeia. Ho pontes hirak ne'e mak sai nu'udar referensias hodi fasilita sosiedade civil ba iha avaliaun external hodi analiza planu implementasaun programa setor saúde ne'ebe exekuta tia ona iha períodu governasaun tinan lima liu ba.

4.2. Alokasaun Orsamentu Jeral Estadu (OJE) ba ministério saúde (MS)

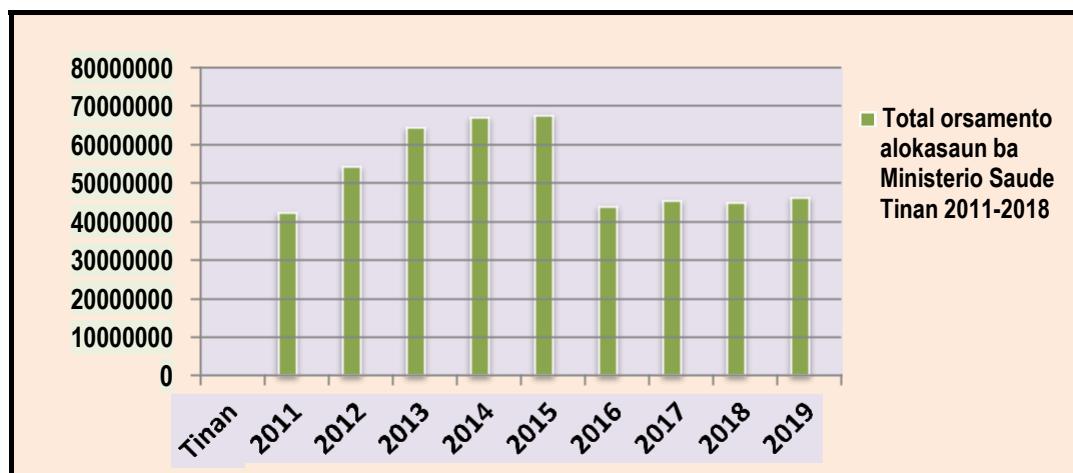
Atu exekuta planu programátku setor saúde nian, hahu husi nasional to'o iha baze depende ba Orsamentu Jeral Estadu (OJE) ne'ebe kada tinan fiskal aloka ba Ministério Saúde (MS). Hadaet ba assunto ne'e haré tabela Orsamentu Jeral Estadu (OJE) tuir mai.

Tabela: Orsamentu Jeral Estadu (OJE) aloka ba Ministério Saúde (MS).

Tinan fiskal	Total orsamentu
2011	\$ 42,099,520.00
2012	\$ 54,128,100.00
2013	\$64,258,000.00
2014	\$66,966,900.00
2015	\$67,543,000.00
2016	\$43,887,000.00
2017	\$45,376,754.00
2018	\$44,708,893.00
2019	\$46,156,625.00

Haré ba iha tabela orsamentu jeral estadu (OJE) ne'ebe aloka ba iha ministério saúde (MS) ne'e hatudu katak, hahu husi tinan fiskal 2011, Governu ho visaun política promove setor saúde nu'udar área prioridade ba dezenvolvimentu nasional. Atu justifika tabela Orsamentu Jeral Estadu (OJE) ne'ebe kada tinan fiskal aloka ba Ministério Saúde (MS) ne'e bele haré mós dadus estatistika nasional konaba total orsamentu ne'e husi simu atu promove setor saúde ba iha dezenvolvimentu nasional.

Tabela: Estatistika Orsamentu Jeral Estadu (OJE) ba ministério saúde (MS)



Lojikamente haré ba iha tabela estatistika konaba alokasaun OJE (OJE) ba tinan fiskal husi 2011 – 2019 ba ministério saúde (MS) ho montante orsamentu ne’ebé la hanesan, ne’e hatudu mós desafius hodi promove programa setor saúde ba dezenvolvimentu nasional. Ho sentidu lojika ita bele kompreende katak, minsiterio saúde (MS) uainhira promove setor saúde ba iha dezenvolvimentu nasional programa balun hetan resultadu ho mudansa no programa balun la atinji indikador nasional tuir PEDN 2011 – 2030.

Iha avaliasaun external justifika mós konaba tabela Orsamentu Jeral Estadu (OJE) tinan 2019 ne’ebé inklui mós iha relatório ne’e tamba, orsamentu aloka ministério saúde (MS) hetan aprovasaun. Enkuantu relatório mak ministério saúde (MS) seidauk publika.

4.3. Prestasaun Servisu ba Saúde Primária

Uainhira ita kolia konaba prestasaun servisu saúde primária, ne’e assuntu ida esensial tebes ba sidadaun ninia saúde. Servisu ida ne’e ninia legitimidade regulariza husi Ministériu Saúde (MS) ninia responsabilidade tomak. Tamba tuir normas funzionamentu, Ministério Saúde (MS) nu’udar orgaun sentral governu nian ne’ebé assumi kna’ar ho responsabilidade maximu hodi tau matan ba ninia sidadaun hetan tratamentu saúde ne’ebé hanesan (igualitária) atu bele moris ho saudável. Tuir sosiedade sivil ninia observasaun konaba servisu saúde primária ne’e, funzionamentu realiza diariamente hodi

atendimentu ba sidadaun sira no sente katak iha mudansa, uainhira haré ba iha programa saúde tinan lima nia laran husi períodu 2015 – 2019, konkretiza tuir planus prestasaun servisu saúde primária ne'ebe regulariza husi ministériu saúde (MS). Bele dehan katak, iha parte atendimentu “*servisu saúde primária*” ne'e jeralmente funsiona ho normalidade no sente iha “*progressu*”. Ba ida ne'e, tuir sosiedade civil ninia haré iha ona mudansa maibe, presiza hadia diak liu tan ba iha futuru ne'ebe mai. Iha parte seluk husi “*prestasaun servisu saúde primária*” ne'e mós sei enfrenta nafatin desafius relasaun ho entidades profissional saúde nian iha terrenu. Uainhira ita haré ba iha “*indikador nasional*” konaba planu programátku Ministériu Saúde (MS) nian ne'ebe mensiona iha “**Trajetu 2015**” pontus programa essensiais balun seidauk atinji metas setor saúde nian hodi responde ba sidadaun sira iha áreas remotas, mak hanesan:

Garante ba Suku hot – hotu ba ema ho populasaun 1500 – 2000, lokalizadu iha áreas remotas hetan asesu ba Posto Saúde Ida (1), hamutuk ho pakote servisu; asegura sentru saúde komunitariu iha Posto Administrativu hodi halo atendimentu ba ema 5000 – 15000, no iha kapasidade atu jere Posto Saúde Haat (4) tuir área jeográfika; (Sosiedade Civil, 2019).

Bazikamente ba populasaun ne'ebe hela iha área remotas ne'e hetan atendimentu maibe, uainhira haré ba planu implementasaun konaba Posto Saúde Haat (4) atu responde ba kuantidades numerus populasaun iha kada Posto Administrativu hanesan refere iha trajetu (2015) bele dehan katak seidauk atinji sasukat ka indikador. Maske nune'e, ministério saúde (MS) exekuta nafatin programa relasaun ho *prestasaun servisu saúde primária* konaba: *saúde materna, imunizasaun, tratamentu HIV/AIDS, Lepra, TB no malaria*. Ba programa hirak ne'e ninia aksaun no resultadu justifika tuir mai.

a. Saúde materna

Inan isin rua ne'ebe ba iha Posto Saúde ka Sentru Saúde Komunitariu halo tratamentu ante pré-natais maiz ou menus dala haat (4) ho mós depois partos no hetan atendimentu husi parteiras no profissional saúde ninia resultadu apresenta iha tabela tuir mai.

Tabela: Kuidadus Saúde Materna

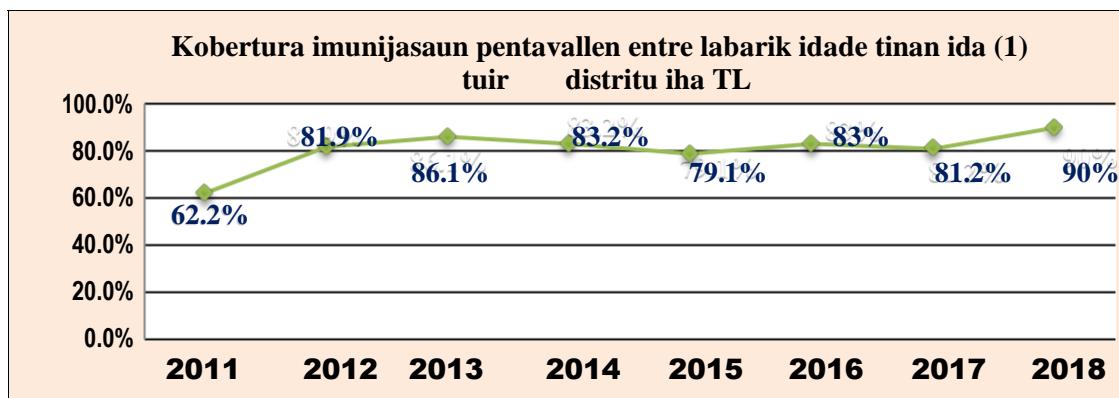
Inan Isin Rua Halo Tratamentu Ante Pré-natais Maiz ou Menus Dala haat (4) entre 2015 – 2018

Tinan	Percentagem
2015	50.9%
2018	80 %
Inan Isin Rua Ne'ebe Hetan Asistensia Profissionais Saúde Depois Partos entre tinan 2015 – 2018	
Tinan	Percentagem
2015	63%
2018	67%

NB: Haré ba iha tabela ne'e konaba inan isin rua ne'ebe hetan kuidadus no tratamentu ante pré-natais hatudu katak: iha tinan 2015 ho percentagem 50,9% seidauk atinji meta. Maibe, iha tinan 2018 atinji ona meta tamba hetan percentagem ho 80%. Nune'e mós inan isin rua ne'ebe hetan asistensia husi profissional saúde atinji resultadu tuir planu ministério saúde. Ho rasiu hatudu katak depois tinan lima (5) hetan mudansa positivo.

b. Programa Kobertura Imunizasaun

Programa konaba kobertura imunizasaun iha território nacional ministério saúde (MS) ho planu ne'ebe programadu hahu husi tinan 2011 – 2018 exekuta programa imunizasaun nacional ba labarik ho idade tinan ida (1) atu evita moras sarampo. Programa imunizasaun ne'ebe realiza ninia resultadu mak hatudu iha gráfiku tuir mai.



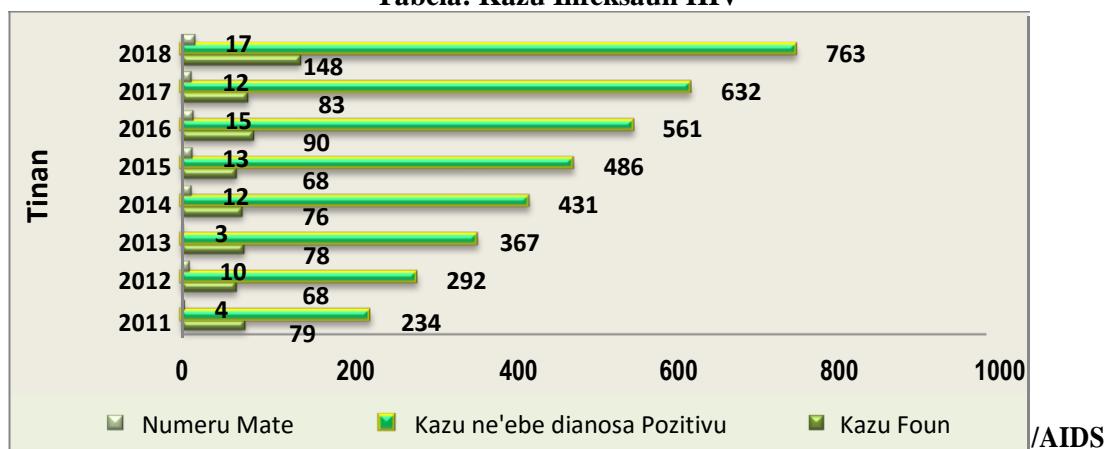
Programa imunizasaun nacional ne'ebe ministério saúde (MS) exekuta no profissional saúde halao iha território nacional ba labarik tinan ida (1) husi tinan 2011 – 2018 atinji ona meta hanesan persentajem ne'ebe hatudu iha gráfiku anterior. Ho hatudu iha gráfiku

ne'e kada tinan ho persentajem ne'ebe diferente no bele dehan katak responde ona sasukat nasional maske seidauk atinji 100%. Maibe, ministério saúde (MS) realiza programa ne'e kuaze kobre Suku ho aldeia iha timor laran tomak.

c. Kobertura ba tratamentu moras HIV/AIDS

Ministério Saúde (MS) relata kazu infeksaun HIV/AIDS hahu tinan 2011. Kazu ne'e medikus, espesialistas no profissional saúde hetan diagnostiku husi klientes ne'ebe halo tratamentu iha Hospital ka Sentru Saúde ho numero kada tinan hatudu iha tabela tuir mai.

Tabela: Kazu Infeksaun HIV

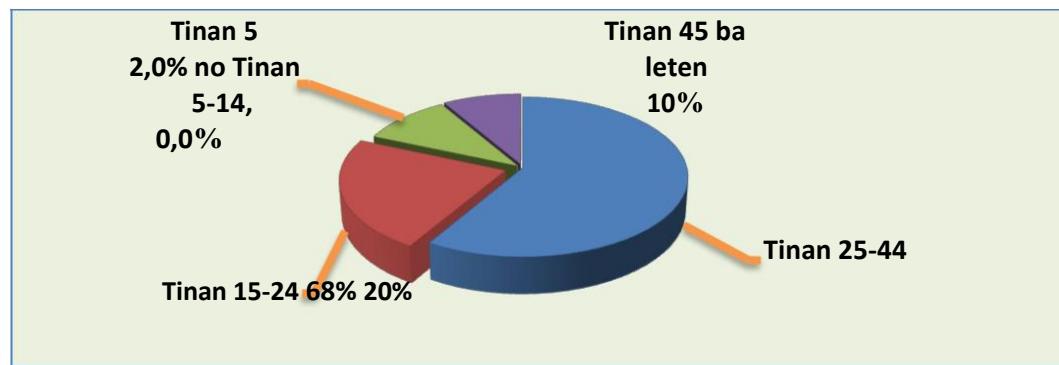


Kazu infeksaun HIV/AIDS ne'e, iha relatório ministério saúde relata konaba numero feto no mane ho grupu idade ne'ebe hetan infeksaun no mate hanesan hatudu tabela tuir mai.

Grupu idade/sexu	Tinan 2018	Mate	Tratamentu
Tinan 5	1	0	0
Mane	0	0	0
Feto	1	0	0
Tinan 5-14	0	0	0
Mane	0	0	0
Feto	0	0	0
Tinan 15-24	8	5	40
Mane	6	4	25
Feto	2	1	15
Tinan 25-44	28	11	70
Mane	20	6	45
Feto	8	5	25
Tinan 45 ba leten	4	1	38
Mane	3	1	23
Feto	1	0	15
Total	41	17	148
Mane	29	11	93
Feto	12	6	55

Fonte: unidade nacional HIV/AIDS, Dep. CDC, DSCD, DNSP, MsD, Timor Leste

Atu hatene klean Persentajen konaba Kazu HIV/AIDS tuir grupu idade tinan 2018, mak hanesan hatudu iha gráfiku estatistika tuir mai ne'e.



Fonte: unidade nacional HIV/AIDS, Dep. CDC, DSCD, DNSP, MsD, Timor Leste

Atu justifika numeru infeksaun HIV/AIDS hatudu iha gráfiku leten ne'e, husi relatório anual tinan 2018 ne'ebe ministério saúde (MS) relata katak kazu infeksaun ne'e maioria husi grupu idade ho tinan 15-24 (20%), no tinan 25-44 (68%). No haré ba resultadu hatudu iha gráfiku ne'e justifika katak, tinan 2018 identifika kazu foun hamutuk 148, no halo diagnostiku positivu total hamutuk 763, mate hamutuk sanulu resin hitu (17).

d. Programa Kobertura Konaba Moras Lepra

Programa konaba moras Lepra iha Timor Leste hahu realiza iha tinan 2011. Ministério saúde ho parseiru dezenvolvimentu setor saúde nian organiza planu konsientizasaun ba komunidade iha kada munisipiu hahu tinan 2011 – 2018.

Tabele: Taxa detensaun kazu lepra tuir maunisipiu tinan 2018

Muisipiu	Álvu Deteksau n Kazu Foun Tinan 2018	Tinan 15				Tinan 15				Total		Atinjmentu (%)	Aleizadu Grau2	
		PB		MB		PB		MB		PB	MB		No.	(%)
		Mane	Feto	Mane	Feto	Mane	Feto	Mane	Feto	0	0	0	0	0%
Aileu	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Ainaro	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Baucau	15	0	0	0	0	1	0	17	8	1	25	173	0	0%
Bobonaro	10	0	0	0	0	1	0	3	0	1	3	40	0	0%
Covalima	10	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	30	0	0%
Dili	15	0	0	1	0	1	1	26	13	2	40	280	0	0%
Ermera	15	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	20	0	0%
Lauteem	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	33	0	0%
Liquiçá	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Manatuto	10	0	0	0	0	0	0	8	4	0	12	120	0	0%
Manufahi	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Oecusse	20	1	0	0	0	0	3	11	4	4	15	95	0	0%
Viqueque	5	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	80	0	0%
Timor Leste	118	1	0	1	0	3	6	74	29	10	10	97	0	0%

Fonte : Unidade Nasional Programa Lepra, Dep. CDC, DSCD, DNSP, MdS, Timor Leste

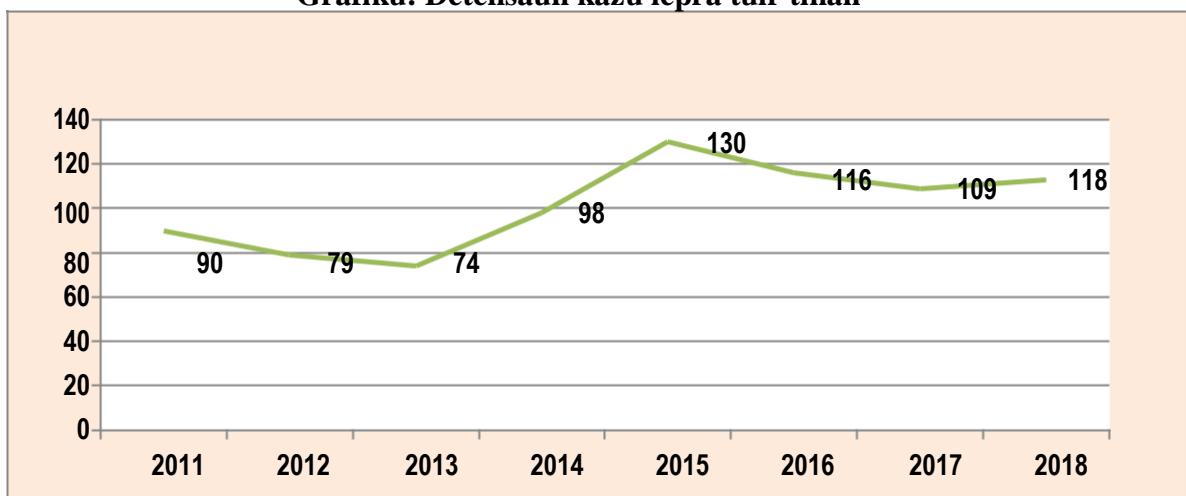
Haré ba numeru detensaun ne'ebe apresenta iha tabela ne'e hatudu katak ministério saúde (MS) esforsu maka'as ho programa konsientizasaun ba iha komunidade ne'ebe profissionais saúde servisu maka'as atu prevene moras lepra. Tuir mai taxa prevalência (superioridade) apresenta iha tabela no gráfiku tuir mai.

Tabela: taxa de prevalência hanseníase ho 10.000 habitantes entre 2011 – 2018

Tinan	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Taxa de prevalência de hanseníase por 10.000	0.67	0.72	0.87	0.6	0.7	0.8	0.9	0.9

Kazu detensaun moras lepra ho resultadu ne'ebe apresenta iha tabela leten ne'e, husi ministério saúde ho programa konsientizasaun ba iha komunidade ne'ebe kontrola maka'as hodi halo prevensaun husi tinan 2011 – 2018, resultadu hatudu katak iha deit 0,9 mak hetan detensaun moras ne'e entre populaun 10.000 habitantes. Tuir relatório ministério saúde (MS) relata katak durante tinan 2018, kazu ne'ebe detekta hamutuk 118.

Gráfiku: Detensaun kazu lepra tuir tinan

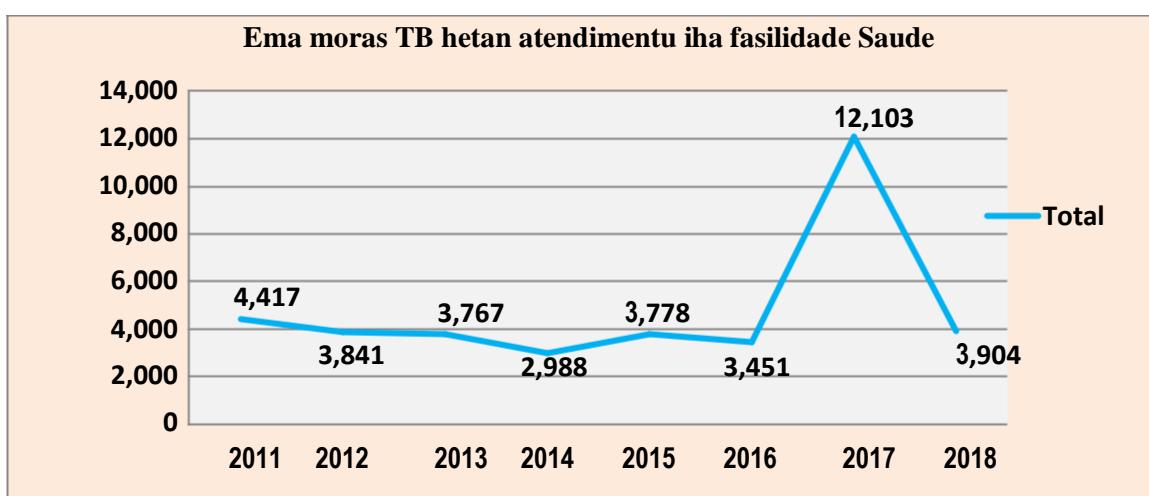


Haré ba resultadu iha gráfiku ne'e hatudu katak, ministério saúde (MS) esforsu maka'as no fó treinamentu profissional saúde hodi halo tratamentu ba cliente ne'ebe hetan moras lepra ho progressu signifikativu ba iha nível saúde munisipiu hot – hotu.

e. Programa Kobertura Moras TB

Kazu infeksaun moras TB ne'ebe detekta no hetan atendimentu husi profissional saúde iha ita nia sosiedade hatudu ho numeru signifikante. Iha tinan 2011, Ministério Saúde (MS) komesa ho programa nasional halo sensibilizasaun ba komunidade konaba moras sintoma TB. Tuir mai apresenta iha tabela numeru rejistadu kada tinan iha sentru saúde.

Tabela: Numeru Atendimentu Moras TB



Resultadu iha tabela ne'e hatudu katak: ema ne'ebe moras TB no hetan atendementu no kontrola husi professional saúde iha tinan 2011 ho total rejistadu ema hamutuk 4,417. Iha tinan 2012, ema hamutuk 3,841. Tuir mai iha tinan 2013, ema ne'ebe hetan atendimentu hamutuk 3,767. Hakat ba iha tinan 2014 ema ho total hamutuk 2,988. Iha tinan 2015, ema ne'ebe halo tratamentu hamutuk 3778. No iha tinan 2016, professional saúde halo atendimentu ba ema 3451. Tinan tuir mai iha 2017, numeru rejistadu iha Hospital, Posto Saúde no Sentru Saúde sae maka'as atinji 12,103. Resultadu ne'e hatudu katak populasaun barak hahu komprende no ba iha Centro Saúde halo tratamentu. Iha tinan 2018, ema ne'ebe halo tratamentu hamutuk 3,904.

Tuir relatório ministério saúde (MS) final 2018, relata katak taxa susesu ba atendimentu TB iha 2017 hahu atinji 90%, kompara ho alvu nasional 80%. Ho persentajen ne'e hatudu katak programa nasional kontrola TB atinji ona indikador ministério saúde ninia planu.

f. Programa Koberitura Moras Malaria

Tuir PEDN (2011 – 2030) ne’ebe relata katak, iha tinan 2015, programa nasional konaba malaria atu atinji objetivu ou meta 80%, kontroladu husi ministério saúde (MS). Atu justifika resultadu ne’e, iha tabela no gráfiku tuir mai sei identifika konaba professional saúde ninia aksaun iha terrenu ho dadus ne’ebe rejistadu.

Tabela: Kazu Malária Tuir Munisípiu, 2011 – 2018

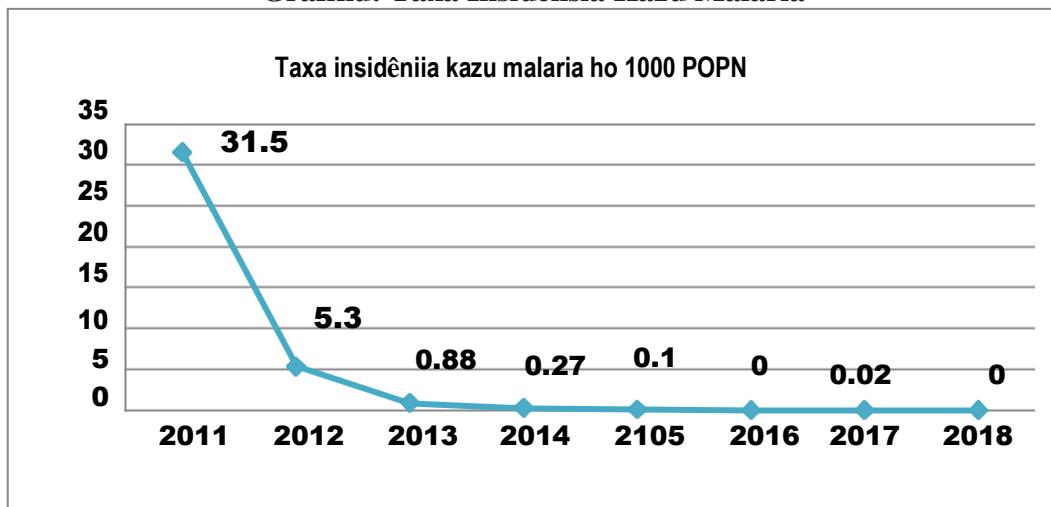
MUNISIPIU	TINAN							
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Aileu	784	9	1	1	0	0	0	0
Ainaro	875	203	34	4	1	0	0	0
Baucau	4,246	373	97	7	4	2	0	0
Bobonaro	1,146	172	20	6	0	0	6	0
Covalima	2,940	1117	75	33	5	0	2	0
Dili	5,177	1357	265	47	5	1	10	0
Ermera	1732	16	7	4	2	1	0	0
Lautem	5484	277	30	3	0	0	0	0
Liquiçá	290	63	18	7	0	0	1	0
Manatuto	1473	158	20	7	1	0	0	0
Manufahi	4070	263	150	39	1	0	1	0
Oecusse	2043	428	136	124	49	60	10	0
Viiqueque	5893	1704	189	41	12	1	0	0
Numero Total	36153	6140	1042	323	80	65	30	0

Iha tabela ne’e komesa tinan 2011, hahu hetan notifikasi saun konaba moras malaria ne’ebe rejistadu iha “hospital, posto saúde no sentru saúde” destakadu iha munisipiu hot – hotu ho maior numero kazu malaria. Iha tabela ne’e relata katak iha tinan 2011, munisipiu hetan maior kazu malaria mak “Viiqueque ho numeru kazu malaria 5893, tuir mai Lautem ho numeru kazu malaria 5484, rejistadus. Tuir munisipiu rua ne’e mak “Dili ho numeru

kazu malaria 5177 no Liquiçá mak 290” ne’ebé mak numeru ki’ik konaba kazu moras malária. Haré ba kazu malaria ne’ebé rejistadu, Ministério Saúde (MS) ho programa sensibilizasaun, professional saúde hahu servisu maka’as no reduz kazus malaria. Nune’e, iha 2014, reduz ba 323 kazus rejistadu.

Tuir mai husi tinan 2015 – 2017, kazu malaria komesa diminui ba bei – beik. Nune’e, iha períodu 2018, totalmente kontroladu husi Ministério Saúde (MS) ne’ebé ho numeru rejistadu zero (0) ba kazu malaria iha munisipiu hot – hotu. Ba ida ne’e, justifika ho gráfiku insidênsia kazu malaria tuir mai ne’e.

Gráfiku: Taxa Insidênsia Kazu Malaria



Iha gráfiku haré ba taxa insidênsia kazu malária kada tinan ho risku 1.000 ba populaun. Iha tinan 2011, taxa insidênsia kazu malária 31,5% mak sai risku maka’as ba ema 1.000 habitantes. Iha tinan 2012, taxa insidênsia kazu malária reduz ba 5,3 mak nu’udar risku mak ba ema 1.000 habitantes. Iha períodu 2013, taxa insidênsia kazu malária reduz ba 0,88 mak sai nu’udar ba ema 1.000 habitantes. Hahu iha tinan 2013, Ministério Saúde (MS) komesa alkansa ninia objetivu no kontroladu ba moras malária. Iha tina 2015, taxa insidênsia kazu malária reduz liu ba 0,1% mak sai risku ba ema 1.000 habitantes. Iha tinan 2018, Ministério Saúde (MS) atinji objetivu ho 100%, iha munisipiu hot – hotu la hetan notifikasiun ruma konaba kazu malaria.

4.4. Prestasaun Servisu ba Saúde Hospitalar

Atu garante no asegura prestasaun servisu ba saúde hospitalar iha territóriu nasional ho kualidade atendimento ne'ebe optimu, efisiênsia no efikasia, kada período (tinan) Governu aprova Orsamentu Geral Estadu (OGE) hodi aloka ba kada ministériu tuir planu ministerial ida – idak nian atu promove dezenvolvimentu nasional responde sustentabilidade sidadaun ninia nesesidade moris lor – loron.

Relasiona ho OGE, espesialmente Ministériu Saúde (MS) kada períodu promove planu estratejiku hodi reponde ba planu implementasaun programa setor saúde atu disponibiliza profissionais saúde halao ninia kna'ar ho kualidade ne'ebe efisiênsia no efikasia halo atendimento no kuidadus espesializadus iha Hospital Nasional no Hospitais Referensias, inkluindu sentru saúde, posto saúde no posto saúde komunitariu existi iha Munisipiu, Posto Administrativu, Suku no Aldeias.

Basikamente haré ba prestasaun servisu saúde hospitalar ne'e, tuir sosiedade civil ninia avaliaisaun hatudu katak iha mudansa maibe seidauk atinji objetivu setor saúde nian tuir indikadores planu estratejiku dezenvolvimentu nasional. Tamba haré ba realidade hatudu katak, iha cliente balun ne'ebe ninia moras labele halo tratamento iha HNGV no Hospitais Referensias. Exemplu: dala barak moras balun sempre halo transferensias ba iha Dempasar Bali, hospital País Viziñu Indonesia, nomos ba Nasaun seluk hanesan Malásia no Singapura. Tan ne'e, ba futuru ne'ebe mai Ministério Saúde (MS) buka investe nafatin Medikus, Espesialistas hodi aumenta iha HNGV no Hospitais Referensias ne'ebe existi iha ita nia Nasaun.

4.5. Infraestrutura setor saúde

Atu trata konaba infraestrutura no facilidades saúde ba Munisipiu (distritus) Sanulu Resin Tolu (13) deslokadu iha territóriu nasional, existi Hospital Neen (Hospital 6). Uainhira haré ba populasaun ho total 1.268.671 habitantes ne'e hatudu katak seidauk bele kobre

tomak no kapaz fó resposta (hatan) máximu ba sidadaun ninia nesesidade ho kuidadu espesializadus. Além de ho Hospital 6 ne'ebe existi, iha Munisipiu (distritu) Sanulu Resin Tolu (13) Posto Saúde hamutuk 193, Sentru Saúde Komunitário Sia Nulu Resin Rua (92), publiku 66 no privado 26, ho total hamutuk 290 mak destakadu iha komunidade ninia le'et. Haré ba realidade husi kuantidade Posto Saúde no Sentru Saúde Komunitáriu ne'ebe atualmente existi, hatudu katak sei minimu tebes atu halo atendimento intensivus ba total populasaun iha territóriu nasional.

Hadaet ba “**Trajetu 2015 – 2020**” konaba implementasaun planu setor saúde hatudu katak, planu implementasaun seidauk ajusta ho PEDN 2011 – 2030. Tuir planu Ministério Saúde (MS) ninia katak: kada Suku no lokalidade sei hetan Posto Saúde Ida (1) atende ba populasaun 1000 – 5000, seidauk kobre ba 498 Sukus deslokadu iha território nasional. Nune'e mos haré ba realiza iha terrenu hatudu katak, Posto Saúde no Sentru Saúde Komunitariu balun seidauk hetan eletrisidade, saneamentu no residensia (hela fatin) ba profissionais saúde hodi servi sosiedade. Haré ba implementasaun planu setor saúde relata katak: *garante 100% edifisius integradus ba sistema nacional saúde, asesu ba eletrisidade, água potável (bê mós) no saneamentu baziku.*

De fato, realidade akontese katak iha posto saúde no sentru saúde komunitariu balun seidauk hetan facilidades hanesan – água potável (bê mós) no saneamentu baziku responde ba clientes ne'ebe mai halo tratamento. Kestaun ne'e laos ba posto saúde no sentru saúde komunitariu hot – hotu. Tan ne'e, futuru ne'ebe mai alokasaun planu implementasaun ba iha setor saúde konaba facilidade bazikas hirak ne'e presiza junta hamutuk pakote ida hodi responde clientes ninia nesesidade.

Relaciona ho facilidades no infraestrutura ka instalasaun saúde ne'ebe atualmente existi iha ita Nasaun, tuir planu estratejiku dezenvolvimentu nasional (PEDN) relata katak kada munisipiu sei hetan Hospital ida (1). Maibe, ita hotu haré ba realidade seidauk kobre

munisipiu hot – hotu no atualmente sei iha deit munisipiu neen (6) mak existi. Tuir mai apresenta iha tabela kraik konaba fasilidade no numeru instalasaun saúde existente iha Ministério Saúde (MS).

Tabela: Fasilidades no Infra – estrutura

No.	Instalasaun Saúde						Total 2018	
	Tinan							
	2011	2015	2018	2011	2015	2018		
Públiku			Privadu					
Posto Saúde	193	209	292, ativu 287	-	-	-	292	
SSK	66	67	69	26	42	30	99	
Hospital	6	6	6				6	
Total	265	282	367	26	42	30	397	

NB: Tuir PEDN (2011-2030) kada Suku atu hetan Posto Saúde ida (1) atu atende ba populasaun 1500-2000 asesu ba saúde. Maibe, haré ba total fasilidades/instalasaun saúde publiku no privadu ne'ebe hatudu iha tabela ne'e bele dehan seidaukobre ba 498 Sukus destakadu iha território nasional.

Relasiona ho fasilidades/instalasaun saúde hatudu iha tabela ne'e, Ministério Saúde (MS) planeia nafatin hodi konstrui fasilidades no instalasaun saúde atu atende nesesidade komum. Tuir mai apresenta numerus fasilidades existentes iha Ministério Saúde (MS) deslokadu iha território nasional.

Tabela: numeru fasilidades existentes iha ministério saúda (MS)

No.	Tipo fasilidades	Numeru Existente	Obs.
1.	Posto saude	98	Suku 149 mak seidauk hetan/ihá posto saúde
2.	Sentru saude	65	
3.	Sentru saude internamentu	7	
4.	Maternidade	49	
5.	Residensia	174	Posto saúde 124 maka seidauk iha residensia
6.	Hospital	6	HNGV, HOREX, referensia, RAEOA
7.	Mini laboratório	61	
8.	Armazém	14	

Atu haré ba fasilidades saúde ne'ebe apresenta iha tabela ne'e hatudu katak, fasilidade ne'ebe iha seidauk bele responde nesesidade komum. Tan ne'e, ba futuru ne'ebe mai

presiza aumenta posto saúde, instalasaun ka residensia ba profissionais saúde iha áreas remotas (Suku no aldeia) atu atende ba ema moras ne'ebe do'ok husi Sentru Saúde.

4.6. Jestaun distribuisaun Medikamentus no Ekipamentu Médiku

Sosiedade civil ninia observasaun iha terrenu konaba jestau distribuisaun medikamentus no ekipamentu mediku seidauk atinji máximu. Uainhira ita haré ba realidade konaba distribuisaun medikamentus relasiona ho sentru saúde komunitariu ka posto saúde Stock ka medikamentus menus tebes atu responde lalais ba cliente ne'ebe hetan moras. Dala barak, medikus no profissional saúde fó reseitas medikamentus ba clientes sosa aimoruk ka halo tratamentu iha klinika privadu. Exemplu, hanesan cliente ne'ebe hetan Infeksaun Bakteria Tétanos, moras vírus HIV/SIDA, Hepatite B, nsst; hatudu preukupasaun bo'ot ba medikus ho forma tratamentu. Medikus enfrenta desafius atu fó medikamentus (aimoruk) ba cliente ka pacientes ne'ebe hetan infeksaun. Kuantu relasaun ho ekipamentus mediku iha munisipiu no posto administrativu menus tebes atu atende lalais ba clientes iha área remotas. Exemplu, transportes no komunikasaun atu fasilita tekniku profissionais saúde hodi halo atendimentu no deslokamentu clientes ne'ebe hetan moras. Situasaun ne'e akontese ba Posto Administrativu hot – hotu iha territóriu nasional.

Observasaun sosiedade civil nian ba iha parte ida ne'e, hato'o ba entidades saúde no instituisaun relevante atu tau atensaun maximu ho konsiderasaun no ba futuru hadia sai diak liu hodi atende ba ninia sidadaun ho kualidade ne'ebe efisiênsia no efikásia.

4.7. Emerjênsias Médikas

Observasaun sosiedade civil nian ba atendimentu emergênsias medikas ne'e funzionamentu 24 horas, lao ho diak. Maibe, presiza aumenta ambulânsias no transporte multifuncionais iha Munisipiu ka Posto Administrativu atu halo deslokamentu clientes, uainhira hetan moras ne'ebe grave, nsst. Atualmente, ita haré iha Munisipiu ka Posto Administrativu balun transporte multifuncionais hetan estragus tamba menus

manutensaun no difikulta medikus no profissional saúde atu atende lalais cliente. Fasilitades hirak ne'e, presiza ho máximu preparasaun iha Hospitais, Posto saúde nomos Sentru Saúde Komunitáriu, atu nune'e halao evakuasaun ka deslokamentu.

Espesialmente, ba hospital neen (6) ne'ebe atualmente existi iha territóriu nasional minimal ho aéreo (aviaun) ida atu evakuasaun cliente hela fatin ka áreas remotas difisil ho ligasaun komunikasaun terrestre. Atu garante kualidade servisu ida ne'e ho efikásia, investe rekursus humanus ba iha tekniku profissional atu halao servisu ho máximu no competitivu servi sosiedade, estadu no nasaun. Hadaet ba kestaun emergênsias medikas, sosiedade civil iha biban ida ne'e hato'o ba Governu atu futuru ne'ebe mai prevista mós iha plano Orsamentu Jeral Estadu (OJE) konaba transporte no komunikasaun (aéreo/helicóptero) evakuasaun ba moras ne'ebe difisil komunikasaun terrestre ba sentru saúde, posto saúde no hospital.

4.8. Jestaun administrasaun ba setor saúde

Jestaun administrasaun nu'udar baze fundamental ba iha setor saúde atu organiza no kontrola jestaun servisu hodi halo atendimentu ho kualidade no efetivu. Pograma setor saúde ninia implementasaun iha tinan lima nia laran hetan mudansa no progressu, maske haré husi sasukat indikador PEDN (2011 – 2030) seidauk atinji ninia objetivu. Ministériu Saúde (MS) esforsu nafatin hadia jestaun administrasaun iha setor saúde hodi hadia sistema nasional saúde, liu husi meius rekursus humanus no kapasidade teknika hodi harmoniza kapasidade institusional atu promove dezenvolvimentu nasional ho kualidade. Observasaun sosiedade civil ba iha setor saúde hatudu sinais positivu no progressu.

Tamba, liu husi kooperasaun parseirus dezenvolvimentu lokal, nasional no internasional hasa'e prestasaun servisu, assegura jestaun administrasaun ho kualidade ne'ebe efetivu no efikásia. Tuir sosiedade civil ninia haré no observasaun ne'ebe iha, husi setor saúde konaba planu no jestaun administrasaun setor saúde seluk ne'ebe durante ne'e seidauk

implementa mak “*rejistru saúde eletróniku ba sidadaun hot -hotu*”. Karik, durante ne’e Ministériu Saúde (MS) implementa ona “*sistema informasaun saúde*” ida ne’e ba iha sistema interna jestaun administrasaun setor saúde nian maibe, kuantu haré ba realidade atual seidauk iha sidadaun rumá mak utiliza ona sistema ida ne’e. Sente katak, kualker sidadaun seidauk hetan asesu ba sistema informasaun ida ne’e hodi halo ba atendimento iha HNVG ka Hospitais Referencias, inkluiindu Posto Saúde no Sentru Saúde Komunitariu iha territóriu nasional.

Sosiedade civil orgullu ba sistema informasaun saúde ida ne’e. Ba futuru ne’ebé mai, ministério saúde (MS) realiza planu ida ne’e ba iha sistema atendimento diak tebes, tama fasilita jestaun administrasaun saúde no facil halo rejistru ba tratamento. Relaciona ho sistema informasaun saúde ida ne’e, ministériu saúde (MS) investe rekursus teknikus no kapasitasaun ba profissional saúde hodi aprofunda kuiñesimentu konaba “*jestau informática ba ekipamentu teknika*” hodi fasilita jestaun administrasaun setor saúde ho kualidade no efetivu.

4.9. Rekursus humanus setor saúde

Iha setor saúde rekursus humanus ne’e essensial tebes atu asegura klientes ka pasientes ninia vida. Atu responde sasukat ka indikador PEDN (2011 – 2030) relasaun ho programa no prosesu dezenvolvimentu nasional iha setor saúde hatudu mudansa no progressu parte rekursus humanus. Tuir relatoriu estatistica saúde nia iha final Dezembru 2018, relata kuantidade rekursus humanus relasaun ho ida – idak kapasidade profissional hatudu vantajens bo’ot tebes iha Munisipiu Sanulu Resin Tolu (13) ho numeru ne’ebé diferente.

Iha setor saúde atu deskobre konaba variedade moras relasaun ho cliente ka pasientes ne’ebé hetan tratamento iha HNGV, Hospitais Referencias, Posto Saúde no Sentru Saúde Komunitáriu, rekursus humanus setor saúde ne’e necessário tebes. Tamba atu jere jestaun

atendimentu ba cliente no pasientes ne'ebe ho efikásia, presiza rekursus humanus ho habilidade profissional, experiensiadu no kompetitivu. Atu justifika no konfirma kuantidade numerus rekursus humanus iha setor saúde, mak hanesan hatudu iha tabela tuir mai.

Tabela – estatistika saúde rekursus humanus iha hospitais, Dezembro 2018.

No.	Hospital	Medikus			Profissional saúde	
		Nasionais	Internasional	Total	Enfermeiros	Parteiras
1.	Ainaro	13	6	19	29	13
2.	Baucau	29	12	41	85	24
3.	Bobonaro	11	8	18	34	16
4.	Covalina	14	1	15	36	15
5.	Dili	113	49	162	292	66
6.	Oecussi	10	14	15	292	14
Total		190	90	271	768	148

Fontes – Dep. Rekursos Humanos, DNRH, Mds. No Servicos Distrital da Saude.

Kuantidade numerus rekurus humanus ne'ebe apresenta iha tabela leten ne'e hatudu justifikativa relasaun ho Medikus nasionais no internasional, inkluindu profissional saúde ne'ebe servisu iha HNGV no Hospitais Referensias existi iha Munisipiu Neen (6). Maske ho numeru rekursus humanus ne'ebe identifikadu ne'e ho mudansa signifikativa maibe, ne'e hatudu seidauk responde ba populaun ho total 1.268.671 habitantes sirkula iha rai laran ka territóriu nasional. Uainhira haré kuantidade numerus populaun refere hatudu katak, total medikus nasionais no internasional apresenta iha tabela seidaukobre tomak. Relasiona ho assuntu medikus nasionais no internasional ne'ebe atualmente servisu iha HNGV nos Hospitais Referensias Neen (6) ne'ebe destakadu iha ita nia rai laran, sosiedade civil ninia haré katak, estatistikamente seidauk bele responde ba variedade moras husi klientes no pasientes ne'ebe diariamente ho numeru aumenta. Kuantidade numerus medikus nasionais no internasional iha tabela indikativu refere ne'e, sei konsentra deit ba iha Hospital Neen (6), enkuantu Munisipiu Hitu (7) mak ho profissional saúde. Ho indikasaun numerus medikus hatudu ne'e, ministériu saúde (MS) iha poder tomak foti medidas ba futuru programa setor saúde tuir mai ne'ebe ho planu kada

munisipiu sei hetan Hospital ida (1) hodi responde ba siddadaun ninia nesesidade relasaun ho saúde.

Além ho medikus nasionais, internasional no profissional saúde servisu iha HNGV no Hospitais Referencias refere, la ignora mos rekursus humanus iha Sentro Saúde Nasionais existi iha Munisipiu Sanulu Resin Tolu (13) hanesan identifika iha tabela tuir mai.

Tabela – estatistika saúde rekursus humanus iha sentru saúde, Dezembro 2018

No.	Munisipiu	Sentru saúde				
		Medikus		Total	Profissional Saúde	
		Nasional	Internasional		Enfermeiros	Parteiras
1.	Aileu	42	3	45	36	26
2.	Ainaro	25	0	25	24	25
3.	Baucau	85	0	85	82	60
4.	Bobonaro	48	0	48	56	31
5.	Covalina	26	0	26	43	26
6.	Dili	133	0	133	119	104
7.	Ermera	57	2	59	46	28
8.	Lautem	6	4	10	36	22
9.	Liquiça	43	2	45	36	27
10.	Manatuto	43	2	45	56	40
11.	Manufahi	31	3	34	27	28
12.	Oecussi	33	0	33	30	25
13.	Viqueque	57	2	59	91	40
Total		629	18	647	682	482

Fontes – Dep. Rekurcos Humanos, DNRH, MdS. No Servicos Distrital da Saude.

Atu justifika rekursus humanus konaba Medikus Nasionais, Internasional no profissional saúde existentes ne'ebe servisu iha sentru saúde hatudu katak rekursus humanus suficiente halo atendimento ba clientes ka pasientes maibe, ne'e seidauk bele kobre Posto

Saúde no Sentru Saúde Komunitáriu, espesialmente ba 465 Sukus iha território nacional.

Tan ne'e, investe nafatin rekursus humanus iha setor saúde hodi atinji objetivu sasukat ka indikador PEDN (2011 – 2030) iha futuru ne'ebe mai. Relaciona ho perspetiva ne'e, ministério saúde (MS) nafatin estabelese kooperasaun ho parseirus internacionais atu fó kapasitasaun máximu ba professional saúde aprofunda kuiñesimentu baziku no hadia kualidade atendimento ho efisiênsia no efikásia.

Kinta Parte

Konklusaun Final

Sosiedade civil depois de rekollā dadus ba avaliaun external ne'e, junta hamutuk hodi diskuti konaba implementasaun planu setor saúde nian ne'ebe ministério saúde (MS) nomos parseirus dezenvolvientu no parseirus implementador dezenvolvimentu setor saúde iha territóriu laran hetan konklusaun katak: *setor saúde iha mudansa no progressu ba implementasaun planu dezenvolvimentu nasional.* Maske nune'e, tuir sosiedade civil ninia observasaun haré katak parte setor saúde enfrenta nafatin desafius konfronta ho ezenvolvimentu nasional hodi atinji objetivu nadaet ba sasukat PEDN (2011 – 2030).

Esforsu tomak ne'ebe governu halao atu dezenvolve dezenvolvimentu nasional iha setores hot – hotu ho prinsipal objetivu mak progressu hodi responde sustentabilidade ekonomika ba sidadaun hotu ninia bem – estar. Parte ida ne'e haré ba exijensia komum hatudu katak, setor saúde hanesan mos pilar fundamental ba iha dezenvolvimentu nasional. Tan ne'e, governu aprova Orsamentu Geral Estadu (OGE) kada período tinan fiskal alokasaun orsamentu ba ministériu ida – idak dezenvolve dezenvolvimentu nasional tuir planus programadu. Sosiedade civil liu husi avaliaun external ne'e hato'o ba Ministerio saúde no empregador dezenvolvimentu setor saúda nian sujere no rekomenda hanesan tuir mai ne'e:

5.1. Sujestaun

- Ministério Saúde (MS) ba futuru implementasaun programa setor saúde nia ho responsabilidade maximu atu kontrola implementadores ninia servisu hodi hetan kualidade efikásia.
- Ministério saúde (MS) ba implementasaun programa setor saúde iha futuru buka atu kontrola jestaurekursus finanseirus hodi harmoniza jestauinstitutional.

- Ministério Saúde (MS) ho responsabilidade no dever kontrola profissional saúde iha baze hodi hadia kualidade prestasaun servisu ba atendimento.
- Ministério Saúde (MS) buka kontrola ba ekipamentus saúde iha Munisipiu no Posto Administrativu hodi halo manutensaun ba atendimento.
- Ministério Saúde (MS) prepara equipa kontrola no fiskaliza kualidade infraestrutura bazika Posto Saúde no Sentru Saúde Komunitariu iha Munisipiu no Posto Administrativu.

5.2. Rekomendasaun

- Kapasitasaun ba profissional saúde hadia kualidade atendimento.
- Kapasitasaun ba profissional saúde aprofunda kuiñesimentu baziku.
- Aumenta profissional saúde iha posto klinika no sentru klinika saúde.
- Hadia prestasaun servisu no promove equidade ba sidadaun ho tratamentu ne'ebe hanesan.
- Hadia jestaun rekursus humanus no administrasaun ba sektor saúde iha áreas remotas.
- Rekrutamentu profissional saúde ka psikólogus tratamentu espesifiku ba ema vulneráveis (defisientes).
- Rekrutamentu profissional saúde ba iha área laboratio koloka iha sentru saúde. iha munisipiu no subdistritu.
- Rekrutamentu profissional saúde ba área nutrisaun.
- Rekrutamentu parteiras profissionais hodi aumenta ba sentru klinika no posto saúde iha munisipiu no subdistritu.

Sosiedade sivil liu husi avaliaun external ida ne'e, justifika no simplika pontus hirak ne'e hanesan kontribuisaun minimu ba ministério saúde (MS) nomos parseirus dezenvolvimentu no parseirus implementador dezenvolvimentu setor saúde, kooperasaun maximu ita hotu nia hodi jere planu dezenvolvimentu nasional atinji objetivu sasukat PEDN (2011-2030) ho progressu no sustentabilidade hodi servi sosiedade, estadu no nasaun ba bem – estar. Obrigado.