



**Obstétriku Emerjénsia Báziku no
Avaliasaun Kuidadu Neonatál**
Distritu Manufahi no Ainaro

Relatóriu Finál

Marsu 2012

Annmarie Nolan, BSN, RN, MN

Health Alliance International
University of Washington



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Rekoñesimentu

Autór hakarak fó agradesimentu ba pesoál Health Alliance International, Dr. Angela Bismark husi United Nations Population Fund no Dr. Amita Pradhan Thapa ba sira-nia kontribuisaun, pesoál Ministériu Saúde ba sira-nia partisipasaun, no ikus liu ba USAID no Health Alliance International ba fundus projetu.

Tabela konteúdu

Sumáriu Ezekutivu	1
Fundu	3
Afirmasaun problema	3
Métodu	4
Rezultadu	
Pesoál	5
Sumáriu kazu	6
Disponibilidade Servisu	6
Nivel koñesimentu pesoál	7
Ekipamentu no Fornesimentu	9
Konkluzau	10
Rekomendasaun	11
Rekomendasaun Imediata	11
Rekomendasaun tempu naruk.....	12
Aneksu 1: Fasilidade Saúde Governu ne'ebé fornese Servisu Emergency Obstetric Care	14
Aneksu 2: Avaliasaun suplementu Parteira	15
Aneksu 3: Disponibilidade servisu no tabela pesoál	16
Aneksu 4: Kondisaun fasilidade no pesoál.....	17
Aneksu 5: Peskiza ba koñesimentu Parteira nian.....	18
Aneksu 6: Lista Ekipamentu hodi hala'o BEmOC tuir fasilidade.....	20

Abreviatura:

Pesquisa Saúde e Demografia (PSD)
Estratégia Nacional Saúde Reprodutivo (ENSR)
Health Alliance International (HAI)
Averting Maternal Death and Disease (AMDD)
United National Population Fund (UNFPA)
Ministério da Saúde (MDS)
Community Health Center (CHC)
Promotores Saúde Familiar (PSF)
Sistema Integrado Saúde Comunitaria (SISCa)
Emergency Obstetric Care (EmOC)
Emergency Obstetric and Neonatal Care (EmONC)
Basic Emergency Obstetric Care (BEmOC)

Sumáriu Ezekutivu

Governu Timor-Leste luta atu redús mortalidade maternál uza estratéjia maternidade seguru tuir eskala nasional. Apezarde esforsu atu redús inan ne'ebé mate, Peskiza Demográfiku no Saúde (PDS) 2009/10 hatudu katak númeru mortalidade maternál aas nafatin iha 557 kada 100,000 tuur-ahi moris. Iha fulan Janeiru no Fevereiru 2012, Health Alliance International avalia Basic Emergency Obstetric Care (BEmOC) iha facilidade saúde nivel-médiu iha Distritu Ainaro no Manufahi. Propózitu husi avaliasaun ne'e atu monitoriza eskala sa'e husi BEmOC iha área rural no hodi tulun dezvoltamentu husi projetu *Mobile Moms/Liga Inan*, saúde maternál ne'ebé buka atu hadi'ak saúde no hahalok buka tratamentu ba feto isin-rua ho sira-nia bebé foin moris.

Ho instrumentu peskiza ida husi United National Population Fund (UNPFA) ne'ebé aumenta ho pergunta intrevista adisionál, uza ona hodi halo evaluasaun ba distritu hitu no facilidade saúde nivel sub-distritu no parteira sanulu-resin-hitu. Rezultadu ne'e kompara ho facilidade, política BEmOC no rekomendasaun WHO nian.

Rezultadu hatudu katak:

- Disponibilidade servisu varia iha distritu rua ne'e hotu, ho facilidade ne'ebé remota liu iha de'it membru pesoál uitoan liu ne'ebé disponivel hodi kobre oras 24. Dala ruma médiku supervizória mai temporáriu iha facilidade, halo inkonsisténsia iha suporta técnica no modelu jestaun ekipa.
- Iha ne'e kontinua iha frakeza entre sistema monitorizasaun governu nian. Iha inkonsisténsia data mensál facilidade nian iha númeru kazu no data ne'ebé lakon. Maioria facilidade saúde jere komplikasaun obstétrica balu no parteira sira falta kazu ne'ebé adekuaudu atu pratika no mantein abilidade BEmOC.
- Seluk husi Ospital referrál Maubise, parteira husi uma Maternidade Prince of Monaco II de'it mak hetan intrevista ne'ebé mak hala'o funsaun sinál BEmOC iha fulan tolu liubá. Konfiansa abilidade varia iha Distritu hotu, ho parteira balu rekoñese sira-nia konfiansa aumenta ho métodu jestaun kuidadu ekipamentu.
- Ekipamentu hirak ne'e la konsistente disponivel hodi fó qualidade BEmOC ne'ebé aas. Ekipamentu báziku hodi monitoriza no deteta komplikasaun sedu lakon husi facilidade balu. Ekipamentu hodi halo funsaun BEmOC lakon ka pesoál saúde falta koñesimentu kona-ba manutensaun própriu. Iha tempu hala'o avaliasaun, ai-moruk distribui ona ho di'ak, maibé pesoál saúde admitti esperiénsia falta ai-moruk hela de'it.

Enkuantu mudansa halo tiha ona desde avaliasaun nasional EmOC 2009, Distritu Manufahi no Ainaro no facilidade sub-distritu hasoru ona rekomendasaun husi WHO hodi fó qualidade ne'ebé aas husi BEmOC. Antes antensaun adisionál ne'ebé foku liu ba hadi'a qualidade, prezisa tau-matan atu hadi'a sistema saúde iha baze husi nesesidade nivel Distritu no nivel facilidade individuál.

Rekomendasaun xave:

Imediata/lalais kedas

- 1. Garante katak fasilidade hotu iha ekipamentu atu fornese jerénsia kuidadu báziku.** Altera prosesu husu ekipamentu no abastesimentu MdS nian hodi hamenus período hein. Pesoál supervizória tenki iha koñesimentu hodi tau-matan ba manutensaun ekipamentu.
- 2. Hasa'e aproximasaun ekipa ba jestaun tratamentu.** Aproximasaun Inter profesionál ba jestaun tratamentu saúde maternál hatudu katak efetivu liu hodi hasa'e qualidade tratamentu. Pesoál ne'ebé hala'o kuidadu prenatal no tuur-ahi no dadus tuir loos hela iha fasilidade saúde ne'ebé hanesan hodi hasa'e kotinusaun tratamentu.
- 3. Hadi'a sistema monitorizasaun governu nian** husi konsellamentu ba pesoál saúde liuhusi supervizaun rotina ba maternidade seguru/safe motherhood no EmOC no reeve relatóriu sumáriu kazu.

Tempu-naruk

- 4. Suporta renovaun no hasa'e qualidade husi fasilidade ne'ebé iha** hodi hadi'a sistema abastesimentu, bee no saneamentu.
- 5. Garante provedór hotu (parteira ho médiku) mantein sira-nian sertifikasaun BEmOC.** Parteira hotu tenki kompleta sertifikasaun, prioridade liu pesoál fasilidade saúde iha Distritu. Treinamentu refreskár rotina tenki integrál médiku no parteira atu hametin aproximasaun jestaun tratamentu no mantein nivel abilidade. Bainhira hetan sertifikasaun BEmOC, provedór hotu tenki aprova hodi hala'o funsaun ho independente tuir deskreve iha polítika MdS.
- 6. Fasilita tempu distribusaun UNFPA EmOC kits,** garante katak fasilidade hotu iha ekipamentu nesésáriu hodi hala'o BEmOC. Pesoál ne'ebé simu Kits ne'e tenki reeve hodi garante manutensaun ekipamentu ho di'ak.
- 7. Supervizaun ne'ebé tulun EmOC** tenki integradu ho vizita "Safe Motherhood" hodi sustenta nafatin qualidade husi abilidade hafoin kompleta tiha treinamentu. Tetu katak ne'e bele prezerva qualidade abilidade inklui mós prátika nafatin, aproximasaun ekipa, no kontinuasaun treinamentu, ne'ebé bele fornese durante vizita supervizaun.
- 8. Métopu peskiza hodi prezerva nivel abilidade husi provedór sira iha área remota ne'ebé asiste ho komplikasaun obstétriku ki'ik.** Konsidera dezenvolve rotasaun ida ba parteira iha área remota hodi prátika abilidade obstétriku iha fasilidade sira ne'ebé iha número kazu obstétriku ne'ebé aas atu fó fatin ba sira hodi kaer no prátika. Alternativamente, MdS bele konsidera halo esperiméntasaun ida uza teknolojia ki'ik husi prátika simulasaun-baze EmOC nian, hanesan ne'ebé disponivel iha projetu PRONTO husi University of Washington.
- 9. Hasa'e rekursu hodi transporte pasiente,** garante katak bele hetan tratamentu tuir nia tempu. Aumenta abastesimentu mina ba transportasaun emergjénsia no tratamentu primária SISCa nian. Konsidera monitoriza sistema transportasaun referál hodi garante katak número karreta ne'ebé disponivel apropriadu hodi serví populasaun nia presiza.

Fundu

Timor-Leste investe ona hodi reforsa sistema saúde desde independénsia 2002. Esforsu husi Ministériu Saúde no ajénsia naun-governmentál ne'ebé aponta hela setór balu, maibé foka liu ba saúde maternál. Maibé husi Peskiza Saúde no Demografia (PSD) 2009/10 hatudu katak númeru mortalidade maternál sei aas nafatin iha 557 kada 100,000 husi labarik ne'ebé moris.¹ Husi estatística ne'e, hatudu mós katak 70% husi labarik ne'ebé moris la hetan asisténsia husi ema ne'ebé iha abilidade no iha de'it 22% husi tuur-ahi mak akontese iha facilidade saúde.

Estratéjia Nasionál Saúde Reprodutivu (ENSR) Timor-Leste nian iha tinan 2004 fornese estratéjia aproximasaun haat hodi hetan isin-rua ne'ebé seguru liu.² Aproximasaun ba Safe Motherhood ne'e inklui 1) hasa'e nivel koñesimentu iha populasaun jerál kona-ba problema ne'ebé relaciona ho isin-rua no labarik moris; 2) hadi'a qualidade no kobertura husi tratamentu saúde prenatal, tuur-ahi, postnatal, no perinatál; 3) hadi'a EmOC liuhusi rekoñesimentu, deteta sedu, jestaun ka referál durante isin-rua no tuur-ahi; no 4) halo integrasaun entre detesaun ne'ebé efetivu ho jestaun husi kazu STI ho tratamentu maternál ho perinatál.

Health Alliance International (HAI) agora dadaun halo lancamentu projetu tinan-haat ne'ebé buka atu suporta komponente Safe Motherhood/Maternidade Seguru husi NRHS. Projetu *Mobile Moms/Liga Inan* uza aproximasaun integradu ida hodi servisu ho facilidade saúde Distritu no Sub-distritu to'o PSF sira, liu husi fó asesu ba uma-kain sira. Komponente hodi haforsa pesoál saúde husi projetu *Mobile Moms/Liga Inan* buka atu hadi'a abilidade husi ekipa saúde atu bele fó servisu tratamentu maternál ho qualidade liuhusi apoiu supervizaun ba parteira sira iha servisu tratamentu maternál no treinamentu iha BEmOC no tratamentu neonatál.

Afirmasun Problema

Jeralmente objetivu husi Health Alliance International nia projetu *Mobile Moms/Liga Inan* atu hadi'ak saúde no hahalok buka tratamentu husi feto isin-rua no sira-nia bebé foin moris. Hanesan parte ida husi esforsu ne'e, HAI buka atu suporta facilidade saúde governu nian hodi garante katak inan ho sira-nia bebé foin moris hetan tratamentu ho qualidade ne'ebé aas. Objetivu ne'e se realiza liu husi suporta tékniku iha Maternidade Seguru no EmONC.

Iha 2008, United National Population Fund (UNFPA) hala'o avaliaun nasional ida kona-ba nesesidade EmOC. Avaliaun ne'e hetan múltiplu limitasaun atu fó BEmOC ne'ebé iha qualidade iha Timor-Leste, hanesan infrastrutura ne'ebé aat, falta espasu maternidade, ekipamentu no abastesimentu ne'ebé la adekuaadu, eskema transportasaun no komunikasaun ne'ebé ladi'ak, sistema lójistika ne'ebé fraku, no falta konfiansa husi parteira ne'ebé treinadu atu halo sinál funsaun balun.³

¹ National Statistics Directorate (NSD) [Timor-Leste], Ministry of Finance [Timor-Leste], and ICF Macro. 2010. Timor-Leste Demographic and Health Survey 2009-10. Dili, Timor-Leste: NSD [Timor-Leste] and ICF Macro.

² National Statistics Directorate (NSD) [Timor-Leste], Ministry of Finance [Timor-Leste], and ICF Macro. 2010.

³ Ministry of Health [Timor-Leste]. 2004. National Reproductive Health Strategy 2004 – 2015. Dili, Timor-Leste: Ministry of Health.

Iha 2010, pesoál HAI ho Ministériu Saúde (Mds) koko formatu avaliasaun supervizaun BEmOC iha sentro Distritu Manatutu no Ainaro.⁴ Iha 2012, UNFPA no Mds hahú vizita supervizaun EmONC iha CHC hotu iha Distritu no Sub-distritu ne'ebé foka liu atu identifika fatin EmONC. Haree apéndice 1 husi lista fatin BEmOC nian.

Atu suporta parteira sira iha Distritu Ainaro no Manufahi ne'ebé tama iha projetu *Mobile Moms/Liga Inan* ho apropriadu, HAI hala'o avaliasaun ba kondisaun réal husi EmONC iha distritu rua. Rezultadu husi avaliasaun ne'e sei uza atu hasa'e kapasidade EmONC entre distritu rua no bele aplika iha nasional.

Métodu

Avaliasaun liña baze ne'e foka liu ba fasilidade saúde governu nian iha distritu Manufahi no Ainaro. Atu sukat disponibilidade husi BEmONC iha rejiaun jeográfiku ne'e, CHC Distritu no Sub-distritu no mós uma maternidade sira mak sai tarjetu ba avaliasaun. Fasilidade saúde Distritu no Sub-distritu identifika ona husi Ministériu Saúde no UNFPA atu dezenvolve fasilidade BEmONC iha tinan 2015.

Estudante enfermeira ida, ne'ebé graduadu husi University of Washington, hetan tulun husi pesoál tekniku HAI nian, vizita fatin 8 entre 17 fulan-Janeiru no 2 fulan-Marsu 2012. Fatin hirak ne'e inklui fasilidade saúde iha sub-distritu 4 iha Manufahi no 3 iha sub-distritu Ainaro (haree Tabela 1). Aprovasaun husi pesoál governu Distritál no konsentimentu individuál hetan ona molok hahú peskiza.

Avaliasaun BEmONC ne'e hala'o uza métodu aproximasaun mistura. Halibur ona indikadór múltiplu husi fasilidade saúde uza kestionáriu husi Mds ne'ebé aprovalu husi UNFPA; indikadór ne'e inklui funsionáriu, relatóriu husi sumáriu kazu nian, disponibilidade servisu, nivel koñesimentu pesoál, ekipamentu, abastesimentu no ai-moruk.⁵ Rezultadu kuantitativu ne'e rai hamutuk iha baze dados excel.

Table 1. BEmOC Assessment Sites	Number of Midwives	Number of EmOC Certified Midwives	Completed Facility Assessments	Number of Completed Midwife Assessed
Manufahi				
CHC Same	2	x	-	-
Prince of Monaco Maternity House	7	5	1	6
Turiskai Maternity House	1	0	1	1
Fatuberlihu Maternity House	3	2	1	1
CHC Alas	1	0	1	1
HP Betano	1	1	-	1
Ainaro				
CHC Ainaro	3	2	1	3
CHC Hatudu	1	1	1	1
CHC Maubisse	1	0	-	-
RSU Maubisse	5	4	1	3
CHC Hatubelico	1	1	-	-
Total:	26	15	7	17

Avaliasaun ba kapasidade parteira nian halo uza UNFPA nia kestionáriu kona-ba nivel

⁴ Ministry of Health [Timor-Leste] and United Nations Population Fund (UNFPA). 2008. Emergency Obstetric Care (EMOC) Needs Assessment. Dili, Timor-Leste: NSD [Timor-Leste] and UNFPA.

⁵ Ministry of Health [Timor-Leste] and United Nations Population Fund (UNFPA). 2008. Emergency Obstetric Care (EMOC) Needs Assessment. Dili, Timor-Leste: NSD [Timor-Leste] and UNFPA.

koñesimentu pesoál individuál ne'ebé halo ho pergunta intrevista adisionál. Elementu ne'e buka atu sukat frekuénsia no konfiansa hodi trata kazu obstétriku durante halibur informasaun fundu adisionál. Pergunta kualitativu husu kona-ba obstákulu atu fornese BEmONC, asisténsia tuur-ahi iha uma ho qualidade, no identifikasaun sedu ba komplikasaun no tratamentu. Haree aneksu 2 suplementu intrevista nian.

Avaliasaun individuál ne'e fó ba parteira na'in 17 iha Distritu Ainaro no Manufahi, husi nivel facilidade MdS hotu hahú husi Ospital Referál Maubise to'o postu saúde Manufahi. Númeru parteira ne'ebé intrevista iha facilidade varia husi parteira na'in Ida to'o na'in Neen. Parteira nia naran la uza, nune'e númeru identifikasaun peskiza nian ne'ebé liga ho avaliasaun facilidade permiti atu kombina dados facilidade ho pesoál nian.

Rezultadu

Rezultadu avaliasaun facilidade no parteira nian halibur no hatama hamutuk iha baze dados excel ne'ebé ketaketak. Dados ne'ebé halibur fornese representasaun jeográfiku ida husi Distritu rua, ho fatin peskiza iha fatin hitu husi sub-distritu ualu. CHC ida ne'ebé tama iha planu husi sub-distritu Ainaro la konsege vizita tanba limitasaun tempu.

Rezultadu tuir mai haketak ba ekipa pesoál, relatóriu sumáriu kazu, disponibilidade servisu, nivel koñesimentu pesoál, ekipamentu, abastesimentu no ai-moruk.

Ekipa pesoál

Fasillidade ne'e variado iha suporta rekursu humano. Facilidade saúde hat iha sub-distritu (CHC ho Uma Maternidade) iha de'it parteira na'in ida atu fo servisu obstetric. Iha facilidade rua de'it mak admitir iha parteira presente 24 oras loron ida, loron-loron. Média, parteira ne'ebé intrevista ajuda tuur-ahi hitu de'it fulan ida.

Bainhira médiku sira la inklui iha kestionáriu MdS nian, parteira sira fo comentario kona-ba médiku sira-nia presença iha facilidade saúde tanba sira-nia posisaun nu'udar supervisor. Ospital Referál Maubise de'it mak hanesan facilidade ne'ebé iha posisaun médiku obstétriku permanente. CHC Distritu iha médiku jerál, entretanto, posisaun barak mak preenche ho ema estrangeiro ho contrato ne'ebé mak husik hela facilidade depois de tinan ida ka rua.

Dados husi sumáriu kazu 2011 ne'e halibur husi facilidade hitu (haree tabela 2). Uma maternidade Prince of Monaco halo númeru tuur-ahi ne'ebé aas mezmu kompara ho ospital referál ka CHC Distritu Ainaro. Uma Maternidade iha Turiskai de'it mak substansialmente halo tuur-ahi iha uma barak liu duké iha facilidade. Ne'e adisaun foun ida ba sub-distritu ne'e, ne'e duni espera katak tuur-ahi iha facilidade baze sei sa'e iha 2012. Bainhira uma maternidade sira hasa'e asesu ba tuur-ahi iha facilidade baze iha Distritu rua ne'e nia laran, la iha evidencia ne'ebé hatudu katak hahalok tuur-ahi iha uma muda ona ba iha facilidade baze durante 2011.

Sumáriu Kazu

Table 2. 2012 Facility Case Summaries (#)	Obstetric cases							Complications					Referál	
	Antenatal care consultations	Total deliveries	Live births	Newborns with normal birthweight	Home births	Facility births	Total obstetric admissions	Hemorrhage cases	Dystocia or prolonged birth cases	Post-partum infection cases	Eclampsia cases	Abortion cases	Referred obstetric cases	Received obstetric cases*
Prince of Monaco Maternity House	2339	329	329	319	12	317	396	27	1	1	7	18	49	x
Turiskai Maternity House	402	95	92	92	85	7	7	0	0	0	0	0	1	0
Alas Maternity House	438	63	63	62	33	30	30	0	0	0	0	2	10	0
Faterberlihu Maternity House	514	108	108	108	31	77	77	5	3	0	0	6	2	0
Maubise Referál Ospital	1567	188	184	163	13	175	194	9	6	11	23	15	4	137
Ainaro CHC	844	186	186	177	64	122	122	0	1	0	1	8	2	x
Hatudo CHC	686	89	89	87	37	52	52	1	0	0	0	1	1	0

*x = facilidade ne'e la registro número kazu obstétriku ne'ebé simu ona

No tan, frekuénsia husi komplikasaun ne'ebé relata sei menus nafatin iha maioria facilidade. Pasiante obstétriku uitoan de'it mak refere husi facilidade iha Turiskai, Alas, no Hatu-udu, hatudu liután infrekuénsia husi jestaun kazu komplikadu husi profesionál saúde sira. Indikasaun husi obstétriku referál ne'e difisil atu monitoriza tanba referál barak mak esklui husi relatóriu facilidade nian kona-ba kazu komplikasaun. No mós kauza husi referál la dokumenta ho di'ak. Kazu referál iha facilidade sira ne'e difisil atu haree filafali, no inkonsisténsia iha formatu facilidade nian fó erróneo iha relatóriu.

Disponibilidade servisu

Fasilidades hotu hatete sira iha parteira "on-call" ne'ebé disponivel bainhira presiza. Parteira sira hela ho distánsia husi facilidade saúde ne'ebé varia no inkonsistente transportasaun dalaruma bele halo demora ba servisu. Iha Ospital referál Maubise no CHC sira iha Distritu iha mós pesoál saúde sira seluk (infermeira, parteira no assistente parteira) ne'ebé disponivel oras 24 lonon ida bainhira presiza tulun husi ema ne'ebé iha abilidade durante lonon ka kalan. Ai-moruk disponivel iha fatin hotu durante kalan iha facilidade hotu, falta de'it Turiskai ne'ebé la tama iha sasukat ne'e. Ospital referál Maubise de'it mak hanesan facilidade ne'ebé iha tékniku laboratóriu durante kalan, maibé parteira balu hatete sira halo rasik teste malária bainhira presiza. Totál, iha teste laboratório uitoan de'it maka halo iha área rural. Haree Aneksu 3 husi lista kompletu husi disponibilidade servisu no pesoál.

Nivel koñesimentu pesoál

Parteira na'in sanulu-resin-noon husi sanulu-resin-hitu ne'ebé hetan intrevista hatete sira fó tulun tuur-ahi iha 2012. Dadus kuantitativue bazeia ba parteira

Table 3. Midwife EmOC Education (N=17)		
	#	%
EmOC certified	12	70.6
Incomplete EmOC training	5	29.4

na'in sanulu-resin-noon ne'ebé agora dadaun fornese kuidadu maternidade. Dadus kualitativu inklui mós parteira na'in sanulu-resin-hitu ne'ebé fornese antenatal iha Ospital referál Maubesi.

Parteira na'in 8 (47%) ne'ebé hetan intrevista servisu iha uma maternidade. Parteira na'in lima(29%) servisu iha CHC, ida iha postu saúde no na'in tolu (18%) iha Ospital. Sanulu-resin-hitu percentagen parteira ne'ebé hetan intrevista hetan ona sertifikadu EmOC husi Ministériu Saúde.

	#	%
Administered parenteral antibiotics	11	68.8
Administered uterotonic drugs	16	100.0
Administered parenteral anticonvulsants	5	31.3
Performed manual removal of placenta	8	50.0
Remove retained products	9	56.3

WHO kategoriza fasilidade BEmONC ida liuhusi determina se sinal funsaun hotu halo tiha ona iha fulan tolu liubá nia laran.⁶ Parteira hotu ne'ebé assiste tuur-ahi buka ai-moruk uterotonic iha fulan tolu liubá nia laran. Sanulu-resin-ida (69%) buka *parenteral antibiotics*, 9 (56%) hasai fo'er ne'ebé la mai, 8 (50%) hasai plasenta manuál, enkuantu na'in 5 de'it (31%) arranja *parenteral anticonvulsants*. Asiste iha tuur-ahi

vaginál no resusitasi ba bebé foin moris hetan avaliasaun durante durasaun fulan neen no la inklui iha tabela 4.

No tan, parteira sira hetan kestionáriu kona-ba abilidade obstétriku 45, buka atu hatene se sira halo duni durante fulan neen liubá nia laran no se sira sente konfidente hodi hala'o funsaun ne'e. Abilidade ne'e varia ba avaliasaun normál, trata kazu abnormál, no abilidade BEmONC. Enkuantu parteira barak hatete katak sira la hala'o funsaun balu iha fulan neen liubá nia laran, maibé sira sente konfidente hodi halo BEmONC.

Husi intrevista kualitativu, parteira sira lista obstáculu múltiplu hodi fornese BEmONC. Tema ne'ebé komún liu mak falta suporta. Ida ne'e liga beibeik ba número ne'ebé limitadu ho disponibilidade husi profesionál saúde (obstetrisian no parteira) atu assiste iha kazu obstétriku abnormál. Problema seluk ne'ebé sira apresenta kona-ba inkonsisténsia modelu supervizaun husi médiku kontratadu sira. Parteira balu hatete katak polítika fasilidade nian determina se funsaun ne'e bele jere ho independente husi parteira ida ne'ebé troka husi médiku ne'ebé la hanesan depende ba sira-nia nivel esperiénsia obstétriku. Parteira sira hatete sira halo referál ba kazu balun ne'ebé sira treina ba no sente konfidente atu jere tanba médiku supervisór la konfidente ba sira-nian abilidade.

	#	%
Managed bleeding in early pregnancy	12	70.6
Confident in managing bleeding in early pregnancy	14	87.5
Manage bleeding in late pregnancy and labor	7	43.8
Confident in managing bleeding in late pregnancy and labor	15	88.2
Manage pre-eclampsia	11	68.8
Confident in managing pre-eclampsia	14	87.5
Manage fever before delivery (amnionitis)	10	62.5
Confident in managing a fever before delivery (amnionitis)	15	93.8
Performed vacuum delivery†	8	57.1
Confident in performing vacuum deliveries†	6	42.9
Performed newborn resuscitation	9	56.3
Confident in performing newborn resuscitation	15	93.8

†Statistic based off of 14 midwives

⁶ World Health Organization (WHO). 2009. Monitoring Emergency Obstetric Care: a Handbook. WHO Press, Geneva, Switzerland.

Tema daruak ne'ebé komún liu ne'ebé identifika mak ekipamentu ka abastesimentu ne'ebé la natoon atu fornese funsaun BEmONC. Fasilidade barak mak hatete katak sira husu atu troka ekipamentu, maibé tenki hein kleur.

Obstákulu datoluk ne'ebé komún liu mansiona maka limitasaun transporte emergjénsia. Razaun husi obstákulu ne'e inklui limitasaun númeru karreta emergjénsia ne'ebé disponivel, limitasaun asesu tanba kondisaun estrada ne'ebé aat, no disponibilidade kombustível ne'ebé la adekuadu.

Bainhira husu kona-ba sira-nia abilidade atu fó BEmONC ho kualidade durante fó tuur-ahi iha uma, parteira sira maioria hatete sira iha abilidade ne'ebé limitadu. Parteira barak mak hatete sira transfere paciente ba iha fasilidade antes atu fó BEmONC. Sira hatete se fó fluida intravenous iha uma bainhira prezisa; nune'e, komplikasaun seluk hotu hetan tratamentu iha fasilidade saúde. No tan, bainhira husu parteira sira atu fó tulun durante tuur-ahi sedu normál iha uma, sira transfere nafatin paciente ne'e ba fasilidade hodi tuur-ahi. Iha uitoan de'it husi sira ne'ebé "tuur-ahi iha uma" mak hetan tulun husi pesoál fasilidade atu tuur-ahi iha uma de'it.

Bainhira husu oinsá parteira sira jere komplikasaun obstétriku durante períodu prenatal, resposta ne'ebé komún liu mak fatór oioin ne'ebé prezisa konsidera atu dezenvolve planu kuidadu ida. Parteira sira sempre lista kona-ba akuidade, durante isin-rua, istória médiku uluk nian, no fatór pozisaun jeográfiku husi paciente nia uma. Balu temi kona-ba rekursu ne'ebé uza atu hala'o planu tuur-ahi, ne'ebé inklui aproximasaun ekipa ka materiál EmOC. Parteira mós lista estratéjia kuidadu varia, hanesa fornese tratamentu inpaciente, konsulta adisionál no husu ba inan isin-rua sira atu hela besik ho fasilidade saúde bainhira isin-rua fulan sia. Nune'e, laiha protokolu universál mak mensiona.

Kuaze parteira hotu husu kontinuasaun husi treinamentu EmONC, kualkér treinamentu inisiál ka treinamentu refreskár. Parteira ida tuir treinamentu iha EmONC iha 2006, no barak husu atu atualiza hela de'it hodi garante kualidade ba sira-nian abilidade.

Ekipamentu no abastesimentu

Kestionáriu orijinál ba ekipamentu no abastesimentu inklui item 172, ho sesaun kona-ba fasilidade, ekipamentu no abastesimentu, transportasaun pesoál, sistema referál, ekipamentu laboratóriu, prevensaun infesaun, item médiku báziku no abastesimentu, dokumentasaun no formatu, rejistu, no ekipamentu tuur-ahi. Item ne'ebé relasiona ho kondisaun jerál fasilidade nian no direktamente hala'o funsaun BEmONC mak hetan avaliasaun uluk. La halo avaliasaun ba item balu tanba tempu ne'ebé la to'o ka tanba disponibilidade pesoál durante halo vizita.

Rezultadu ne'e hatudu katak kondisaun jerál husi fasilidade Distritu no sub-distritu ne'e la ideál atu fornese BEmOC ho kualidade ne'ebé aas. So de'it Ospital referál Maubesi mak iha asesu eletrisidade oras 24 loron ida. Fasilidade tolu iha asesu ba eletrisidade ho tempu ne'ebé limitadu. Fasilidade rua iha eletrisidade ba sasán eletróniku espesífiku de'it. Fasilidade ida, uma maternidade Alas, la iha eletrisidade.

Fasilidade ida ne'ebé mak hetan forneseментu bee direktamente ba klínika maka Ospital referál Maubesi no CHC Ainaro. No tan, iha fasilidade tolu de'it mak iha abastesimentu oksijéniu (Ospital referál Maubesi, CHC Ainaro, Uma Maternidade Prince of Monaco II). Haree aneksu 4 husi lista kondisaun fasilidade no ekipamentu médiku báziku tuir fasilidade.

Polítika WHO kona-ba jestaun komplikasaun isin-rua uza ona atu dezenvolve lista ekipamentu ne'ebé abreviadu ne'ebé uza hodi hala'o funsaun BEmONC (haree Aneksu 6). Lista husi item ne'ebé presiza dezenvolve husi manuál provedór WHO 2007, *Managing Complications during Pregnancy and Childbirth: A Guide for Midwives and Doctors*.⁷ Manuál ne'e uza nu'udar rekursu treinamentu iha Timor-Leste.

Lista ekipamentu ne'e la inklui kuidadu báziku jestaun abastesimentu ka ekipamentu ne'ebé presiza ba komplikasaun ne'ebé karik mosu durante hala'o BEmONC. Lista ne'e uza de'it hodi halo análize ba ekipamentu BEmONC. Ekipamentu iha Timor-Leste varia uitoan husi rekomendasaun WHO, ne'e duni iha variasaun balu.

Tabela 6 hatudu persentajen husi ekipamentu ne'ebé agora dadaun disponivel iha fasilidades durante vizita lokal 2012 hodi kompleta funsaun BEmONC. Haree Aneksu 6 kona-ba detallu husi ekipamentu tuir funsaun no fasilidade BEmONC. Tabela 6 hatudu katak laiha fasilidade mak iha ekipamentu ida ne'ebé kompletu hodi fó tratamentu ho kualidade ne'ebé aas.

Table 6. Basic EmOC Equipment and Supplies (percentage available)		Maubise Ospital	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Fater-berlihu Maternity House	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
1	Admister parenteral antibiotics	100.0%	100.0%	81.8%	81.8%	90.9%	100.0%	90.9%
2	Administer uterotonic drugs (i.e. parenteral oxytocin)	91.7%	91.7%	66.7%	75.0%	83.3%	91.7%	91.7%
3	Administer parenteral anticonvulsants for pre-eclampsia and eclampsia	81.8%	81.8%	63.6%	54.4%	63.6%	81.8%	72.7%
4	Manually remove the placenta	100.0%	87.5%	62.5%	87.5%	93.8%	100.0%	87.5%
5	Remove retained products (vacuum extraction, dilation and curettage)	90.0%, 93.8%	90.0%, 87.5%	60.0%, 62.5%	65.0%, 81.3%	75.0%, 68.8%	90.0%, 93.8%	55.0%, 62.5%
6	Perform assisted vaginal delivery (i.e. vacuum extraction)	83.3%	83.3%	33.3%	50.0%	50.0%	100.0%	33.3%
7	Perform basic neonatal resuscitation (i.e. with bag and mask)	100.0%	100.0%	75.0%	87.5%	100.0%	100.0%	0.0%

Based on World Health Organization's provider manual "Managing Complications in Pregnancy and Childbirth: A Guide for Midwives and Doctors"

Konkluzan

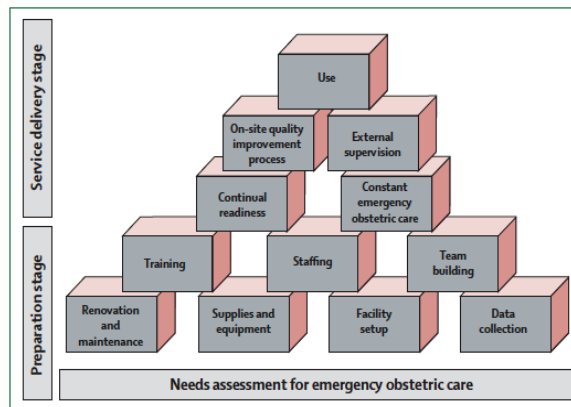
Iha 2002, komisaun Planeamentu Nasionál halo rezumu estadu husi saúde maternál, deklarata katak "feto sira lori todan ne'ebé la-aseitavel husi mortalidade no morbididade ho número mortalidade maternál iha 350-800 kada 100,000 tuur-ahi moris".⁸ Depoizde tinan ualu, feto sira kontinua sai sujeitu ba todan ne'e.

⁷ World Health Organization (WHO). 2007. *Managing Complications in Pregnancy and Childbirth: A guide for midwives and doctors*. WHO Press, Geneva, Switzerland.

⁸ National Planning Committee. 2002. *National Development Plan*. Dili, East Timor.

Desde 2002, servisu emerjénsia obstétriku iha mudansa. Nune'e, facilidade Ainaro no Manufahi fornese servisu báziku ne'ebé la kompletu, liliu iha área rurál sub-distritu. Identifika no foka ba frakeza facilidade idak-idak nian sai nu'udar estratéjia ne'ebé efetivu liu hodi hasa'e kapasidade BEmONC Distritu nian.^{9,10} Avaliasaun ne'e hetan limitasaun barak ne'ebé lista ona iha 2008 UNFPA *EmOC Needs Assessment* mak sei ezisti no prezisa atensaun no rekursu adisionál.

Kuadru iha sorin loos ne'e ferramentu "Averting Maternal Death and Disability" (AMDD) husi Universidade Kolúmbia hodi sukat implementasaun EmOC.¹¹ Bloku kuadru ne'e hatudu detallu oinsá kada atividade relaciona ho atividade seluk no ho sekuénsia saida sira tenki hahú. Liña rua kraik nu'udar fundasaun hodi fornese kuidadu obstétriku emerjénsia ne'ebé sustentavel, kualidade ne'ebé aas no halo faze preparasaun. AMDD no UNFPA konkorda katak dezenvolve sistema saúde ne'ebé forte impede intervensaun dezenvolvimentu kualidade EmONC.¹²



Haree ba kuadru nivel kraik liu: durante facilidade saúde hadi'ak ona renovasaun, forma facilidade, abastesimentu no ekipamentu desde avaliasaun EmOC 2008, frakeza barak mak sei iha. Prezisa aumenta esforsu hodi hadi'a kondisaun facilidade, manutensaun ekipamentu, abastesimentu no ekipamentu, no hadi'a sistema halibur dados loloos.

Ekipamentu no abastesimentu rai no funsiona ho di'ak iha Ospital referál Maubesi. Nune'e, facilidade seluk prezisa hein kleur ba re-kolokasaun ekipamentu no abastesimentu. Ekipamentu médiku báziku ne'ebé prezisa hodi halo tratamentu rutina no kondisaun emerjénsia lakon husi facilidade balu, liliu fatin ne'ebé remota liu. Prezisa iha manutensaun no abastesimentu ekipamentu ne'ebé di'ak atu deteta no konfirma komplikasaun obstétriku sedu.

Liña atividade primeiru iha feramentu ne'e suporta liña fase preparasaun tuirmai. Treinamentu refreskár rutina kona-ba EmONC no maternidade seguru prezisa integradu ho profesionál saúde nia karreira. Aumenta funsionáriu bele fó apoiu ba parteira sira hodi fornese BEmONC iha área rurál durante oras 24 lonon ida. Treinamentu harii ekipa no ezersísiu sei hasa'e aproximasaun inter-profesionál no kualidade tratamentu.

Uza kuadru AMDD hatudu katak MdS prezisa atu hadi'a problema iha sistema saúde antes

⁹ Freedman, L. P., Graham, W. J., Brazier, E., Smith, J. M., Ensor, T., Fauveau, V., Themmen, E., Currie, S., Agarwal, K. 2007. Practical lessons from global safe motherhood initiatives: time for a new focus on implementation. *Lancet*, 370:1383–91.

¹⁰ Averting Maternal Death and Disability. 2006. Averting Maternal Death and Disability Program Report 1999-2005. Columbia University, New York, USA.

¹¹ Campbell, O.M.R. and Graham, W. J. 2006. Strategies for reducing maternal mortality: getting on with what works. *Lancet*, 368: 1284–99.

¹² Freedman et al. 2007.

atu bele fó BEmONC ho qualidade loloos. Durante servisu ho problema fundu ne'e, MdS bele planu oinsá atu aumenta liña primeiru husi faze oinsá atu fornese servisu ne'e, konsiste husi kontinua pruntu no fó nafatin kuidadu emerjénsia obstétriku. Komplikasaun obstétriku iha facilidade sub-distritu dalaruma iha no kazu hirak ne'e dalaruma haruka ba distritu ka ba nivel Ospitál referál bazeia ba nia todan. Ho nivel utilizaun tratamentu saúde agora nian, parteira sira ne'ebé iha área remota menus oportunidade ne'ebé suficiente atu pratika sira-nia abilidadade BEmONC.

Rekomendasaun

Inrtervensaun barak mak foti kona-ba mortalidade maternál ne'ebé integradu ho planu nasionál husi inisiativu Maternidade Seguru. Komunitade nia esforsu maka'as, hanesan SISCa no PDF sira aumenta ema ne'ebé uza facilidade saúde no uza pesoál ne'ebé treinadu. Enkuantu qualidade husi tratamentu hetan ona apoiu liuhusi treinamentu especialidade no vizita supervizaun, persiza hadi'a liután sistema saúde hodi fornese padraun tratamentu universál ida iha nivel facilidade hotu.

Jeralmente, iha atensaun ne'ebé maka'as ba iha implementasaun intervensaun ne'ebé uza estratéjia evidénsia baze eskala sa'e.¹³ Tanba inkonsisténsia iha kondisaun facilidade, abastesimentu, disponibilidade servisu, no pesoál, fatór nivel sistema báziku iha facilidade saúde nivel distritu no sub-distritu tenki hadi'a hanesan kondisaun husi servisu EmOC ne'ebé sa'e tan. Adisionalmente, liuhusi fó atensaun ba problema iha nivel sistema, sei fó benefísiu ne'ebé luan ba iha kondisaun saúde inklui mós tratamentu preventivu. Lista ida tuirmai ne'e husi mudansa imediata nivel sistema ne'ebé sujere no rekomendasaun ba tempu naruk ne'ebé foku liu iha EmOC. Rekomendasaun hirak ne'e dezenvolve husi rezultadu avaliasaun, revista literatura, no intrevista ho peritus iha kampu.

Rekomendasaun imediata

1. **Garante katak facilidade sira iha ekipamentu nesesáriu báziku atu fornese jestaun tratamentu.** Muda prosesu pedidu ekipamentu no abastesimentu MdS nian hodi redús períodu hein. Tenki antisipa no distribui alokasaun ekipamentu ho maneira ne'ebé loos. Ekipamentu tenki disponivel hodi deteta sedu komplikasaun no ekipamentu tenki jere ho di'ak.
2. **Garante katak pesoál iha koñesimentu ba manutensaun ekipamentu,** purezemplu esterilizasaun mákina suction manual. Pesoál ne'ebé mak superviza tenki responsavel hodi garante manutensaun ekipamentu no garante padraun tratamentu. Kuidadu ba ekipamentu ne'ebé adekuaudu bele aumenta ninia durasaun no qualidade tratamentu.
3. **Enkoraja aproximasaun ekipa ba jestaun tratamentu pasiente** durante vizita supervizaun no treinamentu. Aproximasaun inter-profesionál atu jere kuidadu saúde maternál hatudu ona katak efetivu liu hodi hadi'a qualidade tratamentu.¹⁴
4. **Hadi'a sistema monitorizasaun governu nian** liuhusi sai matadalan ba pesoál saúde hodi halo supervizaun rutina ba Maternidade Seguru no BEmONC iha facilidade

¹³ Freedman et al. 2007.

¹⁴ Freedman et al. 2007.

saúde distritu no sub-distritu no halo revisaun ba relatóriu sumáriu kazu.¹⁵ WHO, UNFPA, UNICEF no AMDD promove integrasaun indikadór EmONC ba iha sistema informasaun jestaun saúde nian hanesan dalan ne'ebé eficiente hodi halo monitorizasaun ba disponibilidade no uza kuidadu hirak ne'e iha tempu hotu.¹⁶ No tan, ne'e estabiliza kapasidade husi facilidade ida hodi haree sira-nia progresu hodi toma atensaun ba área ne'ebé iha problema.¹⁷

5. **Fornese karreta emergjénsia ida ba facilidade saúde Distritu Ainaro nian.** Despeitu facilidade ne'e serve ba rejiaun jeográfiku ne'ebé luan ho terrenu ne'ebé aat, sira mós menus karreta ne'ebé bele liu dalan ne'e durante udan boot

Rekomendasaun tempu naruk

1. **Apoia renovaun no hadi'a facilidade ne'ebé iha** atu hadi'ak sistema bee no saneamentu no mós fornimentu eletrisidade.
2. **Garante parteira hotu hetan sertifikadu iha BEmONC,** ho prioridade ba pesoál facilidade saúde Distritu. Bainhira hetan sertifikasaun BEmONC, parteira sira tenki hetan aprovasaun universál atu bele hala'o funsaun ho independente tuir ne'ebé deskreve iha politika MdS. Inkonsisténsia iha nivel independénsia parteira nian bele rezulta konfuzaun.
3. **MdS tenki kontinua fó treinamentu ba médiku sira atu komprende kapasidade parteira nian** no prosedura ne'ebé mak sira bele no autorizadu atu halo ho independente tuir politika MdS nian. Médiku ne'ebé mak seidak kompetente iha prosedura EmONC nian tenki hetan treinamentu ba abilidade ne'e.
4. **Fasilita distribusaun ekipamentu EmONC UNFPA nian,** hodi garante facilidade hotu iha ekipamentu nesésáriu hodi hala'o BemOC. Pesoál ne'ebé simu ekipamentu ne'e tenki revista hodi garante manutensaun rasik ba ekipamentu ne'e.
5. **Dezenvolve no implementa polítika ida iha treinamentu refreskár rutina** hodi mantein nivel abilidade iha kuidadu obstétriku (EmONC no Maternidade Seguru). Pratika kaer ho liman no treinamentu kontinuasaun ne'e hasa'e qualidade husi nivel abilidade husi tempu ba tempu.¹⁸
6. **Suportivu supervizaun EmONC** tenki integradu ho vizita Maternidade Seguru hodi sustenta moris-naruk husi qualidade abilidade hafoin kompleta tiha treinamentu. Meiu ne'ebé bele prezerva qualidade abilidade inklui pratika hodi kaer ho liman, aproximasaun ekipa, no treinamentu kontinuasaun, ne'ebé bele fornese durante vizita supervizaun.¹⁹
7. **Dezenvolve rotasaun ida ba parteira iha área remota hodi pratika abilidade obstétriku** iha facilidade ne'ebé iha número ne'ebé aas husi kazu obstétriku abnormál hodi fó sira pratika kaer ho liman. Alternativamente, MdS tenki konsidera esperimenta simulasaun baze teknolojia ki'ik husi pratika EmOC, hanesan ida-ne'ebé disponivel iha projetu PRONTO husi Universidade Wahington.

¹⁵ Campbell, O.M.R. and Graham, W.J. 2006.

¹⁶ World Health Organization. 2009

¹⁷ Averting Maternal Death and Disability. 2006.

¹⁸ van Lonkhuijzen, L., Dijkman, A., van Roosmalen, J., Zeeman, G., Scherpbier, A. 2010. A systematic review of the effectiveness of training in emergency obstetric care in low-resource environments. *International Journal of Obstetrics & Gynaecology* 117:777–787.

¹⁹ van Lonkhuijzen et al. 2010.

8. **Integra kuidadu prenatal ba iha Uma Maternidade** hodi fasilita fahe rejistu no kontinuasaun kuidadu ne'e. Parteira ne'ebé pratika kuidadu prenatal tenki baseadu sai husi uma maternidade.
9. **Aumenta rekursu hodi transporta pasiente**, hodi garante asesu ba tratamentu ho oras loloos. Hasa'e abastesimentu kombustivel ba transportasaun emerjensia no kuidadu primária SISCa nian. Monitoriza sistema transportasaun emerjensia hodi garante katak númeru karreta ne'ebé apropriadu disponivel atu serve populasaun nia persiza.

Aneksu 1: Fasilidade Saúde Governu ne'ebé fornese Servisu Emergency Obstetric Care

Basic EmOC Service Facilities; Functioning in 2008

1. Los Palos District CHC
2. Vikeke District CHC
3. Manatuto District Maternity House
4. Same Prince of Monaco II Maternity House

Basis EmOC Service Facilities; Planned for 2015

1. All district and sub-district maternál health facilities

Comprehensive EmOC Service Facilities; Functioning in 2012:

1. Baucau Referál Ospital
2. Maubise Referál Ospital
3. National Dili Ospital

Aneksu 2: Avaliasaun suplementu Parteira

Please answer the following questions about EmOC in your health facility?

What do you perceive as barriers to providing quality basic emergency obstetric care?
How well can you provide basic emergency obstetric care while managing home births?
Are special care plans used for pregnant women with known complications?
Comments

Aneksu 3: Disponibilidade servisu no tabela pesoál

Service Availability & Staffing	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Faterberlihu Maternity House	Maubise Referál Ospítál	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
Immediate Service Availability During 24 Hours a Day							
Labor and delivery service by midwife	√	-	-	-	√	-	-
Labor and delivery services by other health staff	√	-	-	-	√	√	-
EmOC medications	√	x	√	√	√	√	√
Laboratory services	-	-	-	√	√	-	-
Staffing							
Midwives							
Total	6	1	1	3	5	3	1
Present 24 hours per day	1	0	0	0	2	0	0
EmOC certified	4	0	2	2	5	2	1
Pharmacist							
Total	1	1	1	1	3	2	x
Present 24 hours per day	0	0	0	0	1	0	x
Lab technician							
Total	1	1	1	1	4	1	1
Present 24 hours per day	0	0	0	1	1	0	0
Midwife Assistant or Nursing Assistant							
Total	0	1	0	0	6	x	x
Present 24 hours per day	0	0	0	0	x	x	x
Physician							
Total	5	x	x	x	4	2	x
Present 24 hours per day	0	x	x	x	x	0	x
Ambulance Driver							
Total	2	1	1	1	x	2	1
Present 24 hours per day	1	0	0	0	x	2	0
Cleaner							
Total	3	1	1	1	17	5	1
Present 24 hours per day	0	0	0	0	2	0	0
<i>x= not reported by facilities</i>							

Aneksu 4: Kondisaun fasilidade no pesoál

Facility condition	Clean water supply directly inside clinic	Electricity and/or power source			Radiant warmer/work surface for newborn resuscitation	Operating oxygen source with flow meter	Clock with second hand visible from the delivery table	Working refrigerator
		24 hrs daily	Only a few hours daily	Only for specific appliances				
Prince of Monaco II Maternity House	-	-	√	-	√	√	√	√
Turiskai Maternity House	-	-	-	√	-	-	-	√
Alas Maternity House	-	-	-	-	-	-	-	√
Faterberlihu Maternity House	-	-	-	√	√	-	-	√
Maubise Referál Ospital	√	√	-	-	√	√	√	√
Ainaro CHC	√	-	√	-	√	√	√	√
Hatudo CHC	-	-	√	-	-	-	-	-

Basic Equipment	Blood pressure apparatus	Stethoscope		Therm -o- meter	Ambubag with mask		Scales		Plastic or rubber aprons	Povidone iodine 10% antiseptic (Betadine)	Sterile gloves (fitted)
		Adult	Fetal		Adult	Neo-nates	Adults	Infant			
Prince of Monaco II Maternity House	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√
Turiskai Maternity House	-	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
Alas Maternity House	-	√	√	-	√	-	-	√	√	√	√
Faterberlihu Maternity House	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√
Maubise Referál Ospital	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Ainaro CHC	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Hatudo CHC	√	√	√	√	-	-	√	-	√	√	√

Aneksu 5: Peskiza ba koñesimentu Parteira nian

Obstetric skills (last six months)*	#	Total Inter-viewed
Managed bleeding in early pregnancy	12	16
Confident in managing bleeding in early pregnancy	14	16
Manage bleeding in late pregnancy and labor	7	16
Confident in managing bleeding in late pregnancy and labor	15	16
Manage pre-eclampsia	11	16
Confident in managing pre-eclampsia	14	16
Made a referál for eclampsia	6	16
Confident in referring eclampsia cases	13	16
Managed a fever before delivery	10	16
Confident in managing a fever before delivery	15	16
Managed a fever after delivery	9	16
Confident in managing a fever after delivery	14	16
Assessed the fetal position	12	12
Confident in assessing fetal position	12	12
Assessed progress of labor	12	12
Confident in assessing labor progress	12	12
Use a partograph correctly & completely up to phase 4	14	16
Confident in using a partograph	16	16
Managed a normál labor	12	12
Confident in managing a normál labor	12	12
Managed abnormal early labor	13	15
Confident in managing abnormal early labor	14	15
Managed abnormal active labor (first stage)	11	16
Confident in managing abnormal active labor (first stage)	15	16
Managed abnormal active labor (second stage)	11	16
Confident in managing abnormal active labor (second stage)	7	16
Managed abnormal active labor (third stage)	7	16
Confident in managing abnormal active labor (third stage)	14	16
Induced labor	11	16
Confident in inducing labor	13	16
Managed a normál birth	12	12
Confident in managing a normál birth	12	12
Performed vacuum delivery	8	16
Confident in performing a vacuum delivery	6	16
Performed forceps delivery	1	16
Confident in performing forceps delivery	1	16
Removed of placenta	8	12
Confident in removal of placenta	12	12
Performed manual vacuum aspiration in last 6 months	11	14
Confident in performing manual vacuum aspiration	13	16
Recognized breech position	12	16
Confident in identifying breech position	12	16
Managed prolapsed umbilical cord	6	16
Confident in managing a prolapsed umbilical cord	5	16

Managed malaria during labor & delivery	8	12
Confident in managing malaria during labor & delivery	12	12
Performed an amniotomy	12	15
Confident in performing an amniotomy	13	15
Sutured an episiotomy with absorbable stitches	12	14
Confident in suturing an episiotomy	14	14
Repaired first degree episiotomy tear	12	14
Confident in repairing first degree episiotomy tears	14	14
Repaired second degree episiotomy tear	10	14
Confident in repairing second degree episiotomy tears	10	14
Repaired third degree episiotomy tear	3	14
Confident in repairing third degree episiotomy	3	14
Repaired a cervical tear	5	14
Confident in repairing a cervical tear	7	14
Performed maneuvers for shoulder dystocia	9	16
Confident in performing maneuvers for shoulder dystocia	16	16
Managed a twin delivery	9	16
Confident in managing twins deliver	16	16
Performed manual removal of placenta	10	14
Confident in manual removal of placenta	11	12
Performed curettage or exploration	9	16
Confident in performing a curettage or exploration	13	16
Perform bimanual compression	14	16
Confident in performing a bimanual compression	14	16
Performed abdominal aortic compression in last 6 months	3	16
Confident in performing abdominal aortic compression	12	15
Do postpartum care visits at day 1,3,7 (BSP) & day 3, 7 and week 6 (lisio)	5	5
Confident in postpartum care	5	5
Performed an IUD insertion after delivery or abortion	4	4
Confident in inserting IUD	4	4
Provided contraception pills (COC/POP)	4	4
Confident in providing contraception pills	4	4
Injected depo-provera	4	4
Confident in injecting depo-provera	4	4
Inserted norplant implant	2	3
Confident in inserting norplant	3	3
Performed newborn resuscitation	9	16
Confident in performing newborn resuscitation	15	16
Conducted rapid initial assessment for emergencies	13	16
Confident in conducting rapid initial assessment for emergencies	13	16
Managed shock from bleeding	10	16
Confident in managing shock from bleeding	15	16
Managed shock from sepsis	13	16
Confident in managing shock from sepsis	13	16
Implemented infection prevention measures	13	13
Confident in implementing infection prevention measures	13	13

Aneksu 6: Lista Ekipamentu hodi hala’o BEmOC tuir fasilidade (Developed from the WHO provider manual.)

BEmOC Signal Functions and their Equipment According to WHO standards	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Fater-berlihu Maternity House	Maubise Referál Ospítál	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
Administer parenteral antibiotics							
Ampicillin 1 gram/vial	√	-	√	√	√	√	√
Gentamicin 80mg/ampule	√	√	-	√	√	√	√
Metronidazole 500mg/vial	√	√	√	√	√	√	√
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Ringer’s Lactate	√	√	√	√	√	√	√
Normál saline 0.9%	√	-	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Ring forceps	√	-	-	-	√	√	-
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Administer uterotonic drugs (i.e. parenteral oxytocin)							
Oxytocin 10 Units/ampule	-	√	√	-	√	√	√
Methylergometrine 0.2mg/ampule	√	-	-	√	√	√	√
Salbutamol 4mg/tablet	√	√	√	√	√	√	√
Salbutamol 1mg/ampule	√	-	-	√	-	-	√
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Ringer's Lactate	√	√	√	√	√	√	√
Normál saline 0.9%	√	-	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Ring forceps	√	-	-	-	√	√	-
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√

Annex 6: Continued - Equipment List to Perform BEmOC by Facility

BEmOC Signal Functions and their Equipment According to WHO standards	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Fater-berlihu Maternity House	Maubise Referál Ospítál	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
Administer parenteral anticonvulsants for pre-eclampsia and eclampsia							
Magnesium sulfate 50% solution	√	√	-	-	√	√	√
Magnesium sulfate 20% solution	-	√	-	-	-	-	-
Diazepam 10mg/2ml	√	-	√	√	√	√	√
Calcium gluconate 10%	-	-	-	-	√	-	-
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Ring forceps	√	-	-	-	√	√	-
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Blood pressure apparatus	√	-	-	√	√	√	√
Manually remove the placenta							
Diazepam 10mg/2ml	√	-	√	√	√	√	√
Ampicillin 1 gram/vial and Metronidazole 500mg/vial	√	-	√	√	√	√	√
Umbilical clamp (artery clamps)	√	√	√	-	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Plastic or rubber aprons	√	√	√	√	√	√	√
Oxytocin 10 units	-	√	√	√	√	√	√
Normal saline 0.9%	√	-	√	√	√	√	√
Ringer's Lactate	√	√	√	√	√	√	√
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Ergometrine 0.2 mg IM or prostaglandins	<i>Medicine</i>	<i>not</i>	<i>included</i>	<i>on</i>	<i>Question-</i>	<i>naire</i>	
Ovum forceps	-	-	-	√	√	√	-
Wide curette (Curette small, medium, postpartum)	√	-	√	√	√	√	-
Blood pressure apparatus	√	-	-	√	√	√	√

Annex 6: Continued - Equipment List to Perform BEmOC by Facility

BEmOC Signal Functions and their Equipment According to WHO standards	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Fater-berlihu Maternity House	Maubise Referál Ospítál	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
Remove retained products (i.e. vacuum extraction, dilation and curettage)							
Vacuum extraction							
MVA syringe	√	√	-	√	√	√	-
MVA adaptors for size 6,7,8,9,10	√	-	-	√	√	√	-
Paracetamol 500mg/ tablet	√	√	√	√	√	√	√
Oxytocin 10 Units/ ampule	-	√	√	√	√	√	√
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Ringer's Lactate	√	√	√	√	√	√	√
Normal saline 0.9%	√	-	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Ring forceps	√	-	-	-	√	√	-
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Vaginal speculum or vaginal retractor	√	√	√	-	√	√	√
Ring or sponge forceps	√	-	-	-	√	√	-
Cannulae size 6,7,8,9,10,12	√	√	-	√	√	√	-
Curette: small, medium, postpartum	√	-	√	√	√	√	-
Vulsellum or single-toothed tenaculum	√	-	√	√	√	√	-
Small bowl	√	√	√	√	√	√	√
Dilators	-	-	-	-	-	-	-
Dilation and Curettage							
Oxytocin 10 units IM	-	√	√	√	√	√	√
IV tubing	√	√	√	√	√	√	√
IV cannula g16 and/or g20/22/24/28	√	√	√	√	√	√	√
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Sterile cotton or gauze	√	√	√	√	√	√	√
Ring forceps	√	-	-	-	√	√	-
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Vaginal speculum OR vaginal retractor	√	√	-	-	√	√	√
Povidone iodine 10% Antiseptic (Betadine)	√	√	√	√	√	√	√
Ring or sponge forceps	√	-	-	-	√	√	-
Vulsellum or single-toothed tenaculum	√	-	√	√	√	√	-
Wide curette	√	-	√	√	√	√	-
Dilators	-	-	-	-	-	-	-
Ring forceps or a large curette	√	-	-	√	√	√	-
Paracetamol 500 mg	√	√	√	√	√	√	√

Annex 6: Continued - Equipment List to Perform BEmOC by Facility

BEmOC Signal Functions and their Equipment According to WHO standards	Monaco Maternity House	Turiskai Maternity House	Alas Maternity House	Fater-berlihu Maternity House	Maubise Referál Ospital	Ainaro Maternity House	Hatudu Maternity House
Perform assisted vaginal delivery (vacuum extraction only since forceps are rarely performed)							
Tubings/rubber hose for suction	√	-	-	-	√	√	-
VE plastic suction cup	√	-	√	√	√	√	-
Vacuum pump with pressure gauge	√	-	-	-	√	√	-
Manual pump	-	-	√	√	√	√	-
Sterile gloves	√	√	√	√	√	√	√
Mayo/episiotomy scissor	√	√	-	-	-	√	√
Perform basic neonatal resuscitation (i.e. with bag and mask)							
Suction machine (manual or electric)	√	√	√	√	√	√	-
Ambubag for neonates	√	√	√	√	√	√	-
Oxygen mask and tubing for neonates	√	√	√	√	√	√	-
Mask for neonates No.0	√	√	√	√	√	√	-
Mask for neonates No.1	√	√	√	√	√	√	-
Blankets/linen	√	√	√	√	√	√	-
Clock with second hand in delivery room	√	-	√	√	√	√	-
Radiant warmer/Work surface for NBR near delivery area	√	-	-	√	√	√	-