



USAID
DO POVO AMERICANO

Maternal and Child
Survival Program



Save the Children®

Abordagem Clínica Limpa (CCA, na sigla em inglês)

MELHORAR CONDIÇÕES WASH EM INSTALAÇÕES DE CUIDADOS DE SAÚDE PARA QUE OS PACIENTES QUEIRAM PROCURAR TRATAMENTO.

O Problema

Água, Saneamento e Higiene (WASH, na sigla em inglês) e condições ambientais nas instalações de cuidados de saúde (HCFs, na sigla em inglês) são áreas negligenciadas apesar de um elevado risco associado de morbidade e mortalidade. Dados da OMS (2015), representando

66.101 HCFs em 54 países, mostram que 38% das HCFs não têm uma fonte melhorada de água, 19% não têm saneamento melhorado e 35% não têm água e sabão para lavar as mãos.¹ A falta de serviços com condições WASH tem três consequências principais:

1. A HCF torna-se incapaz de prestar serviços de forma segura (p. ex. partos higiênicos, cirurgias limpas), especialmente a mães, recém-nascidos e crianças:

Infecções ligadas aos cuidados de saúde (HAIs, na sigla em inglês) afectam centenas de milhões de paciente todos os anos, dos quais se espera que 15,5% venham a contrair uma ou mais infecções durante um internamento hospitalar em países em desenvolvimento.² Recém-nascidos em países em desenvolvimento têm um risco de adquirir uma HAI 3 a 20 vezes superior ao de recém-nascidos em países desenvolvidos. Pobres condições WASH são a principal causa da maioria das HAIs, as quais se

Instalações de "Cuidados" de Saúde?

Estima-se que mais de 15% dos pacientes contraem uma ou mais infecções durante um internamento hospitalar.

Allegranzi, B., et al. (2011). Custo da infecção endêmica associada a cuidados de saúde em países em desenvolvimento: revisão sistemática e meta-análise. *Lanceta*. Jan 15;377 (9761):228-41. doi: 10.1016/S0140-6736(10)61458-4. Epub 2010 Dez 9.

estima ocorrerem em mais de 1,4 milhões de casos em qualquer momento.³

2. Populações servidas por estas HCFs perdem confiança nas instituições como locais seguros onde procurar tratamento:

Melhorar as condições WASH pode ajudar a estabelecer confiança nos serviços de saúde e motivar mulheres grávidas a procurarem cuidados pré-natais e parto em instalações de saúde. Por outro lado, a falta de condições WASH em HCFs pode desencorajar as mulheres de dar à luz ou causar atrasos na procura de cuidados.⁴

3. Respostas de emergência fracas comprometem a nossa segurança:

Tal como observado durante o surto de ébola de 2014-2016, os sistemas de saúde não possuíam competências, treino ou recursos para responder por si mesmos.

O desafio de melhorar as condições WASH nas HCFs é multifacetado: falta ou má implementação dos padrões nacionais, financiamento limitado, concentração na solução ideal impedindo melhorias progressivas, falta de pessoal treinado, confiança em soluções inteiramente baseadas em infraestrutura e uma visão ou sentido de responsabilidade limitados por parte dos ministérios.

A Solução

A Abordagem Clínica Limpa (CCA, na sigla em inglês) do Programa para a Sobrevivência Maternal e Infantil (MCSP, na sigla em inglês) trabalha com os ministérios de saúde nacionais para desenvolver critérios através dos quais as HCFs podem alcançar o estatuto de "Clínica Limpa". Em seguida, trabalha com HCFs individuais para as ajudar a fazer melhorias progressivas no sentido de obter o

¹ OMS (2015). Água, Saneamento e Higiene em Unidades de Saúde: A situação nos países de baixo e médio rendimento, e o caminho a seguir: 10 Conclusões Principais. OMS e UNICEF. Disponível em:

http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/wash-hcf-10things.pdf

² OMS (2017). Evidência para Diretrizes de Higiene das Mãos. Página da Internet. Disponível em:

http://www.who.int/gpsc/tools/faqs/evidence_hand_hygiene/en/

³ OMS. Ficha informativa de Infecções Associadas aos Cuidados de Saúde. OMS. Resumo. Disponível em:

http://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf

⁴ OMS (2015). Água, Saneamento e Higiene em Unidades de Saúde: A situação nos países de baixo e médio rendimento, e o caminho a seguir: Pergunta e Resposta. OMS e UNICEF. Disponível em:

http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/wash-hcf-10things.pdf

estatuto de Clínica Limpa. Enquanto condições WASH ideais numa instalação de saúde requerem aumento de financiamento, funcionários e infraestrutura, pequenas melhorias podem fazer a diferença: melhorar o sistema de gestão de resíduos, garantir que estações para a lavagem das mãos se encontram identificadas e assinaladas, designar cargos para manutenção, instituir a Prevenção e Controlo de Infecções (IPC, na sigla em inglês), protocolos de higiene, etc.

Os objectivos abrangentes que orientam a Abordagem de Clínica Limpa incluem:

- Desenvolver HCFs auto-suficientes limpas, atraentes e que disponham de pessoal suficiente.
- Identificar, junto do Ministério da Saúde, os autores e os responsáveis pelas melhorias nas instalações de saúde. • Capacitar funcionários (a começar pela administração), equipas e comunidades, para melhorar as condições WASH na suas HCFs, com assistência externa limitada.
- Desenvolver metas realistas para as condições WASH em cada uma das instalações de saúde visadas.
- Preparar as HCFs para melhor gerir e lidar com futuros surtos e emergências.

A Abordagem

A Abordagem Clínica Limpa emprega o seguinte modelo passo-a-passo, mas mantém flexibilidade para adaptação a contextos, políticas e ambientes locais.

1. Avaliação de HCFs-alvo.
2. Estabelecimento e/ou aperfeiçoamento dos padrões mínimos de WASH para HCFs (com o governo), com base em avaliações. Critérios ilustrativos incluem:
 - Protocolos e padrões de IPC em funcionamento para alas de cirurgia e maternidade, incluindo equipamento de esterilização
 - Sistema de gestão de resíduos melhorado, instalado e operacional
 - Garantia de qualidade da água, incluindo armazenamento seguro
 - Garantia de qualidade da água

- Armazenamento adequado de água
 - Instalações sanitárias apropriadas e segregadas por sexo, disponíveis para os funcionários, prestadores de cuidados e pacientes
 - Locais para a lavagem de mãos, disponíveis para funcionários, prestadores de cuidados e pacientes
 - Lavandarias adequadas para a lavagem de roupa
 - Limpeza geral dos terrenos e estruturas
 - Pessoal dedicado para manutenção de instalações
 - Programa de promoção de higiene definido, incluindo protocolos claramente definidos para o pessoal e a colocação de materiais de informação, educação e comunicação publicados em locais críticos
 - Estrutura apropriada e segura
 - Plano de monitorização para garantir a conformidade com os protocolos
3. Desenvolvimento de parâmetros do programa CCA e documentação geral com o governo. A documentação do programa pode incluir critérios, processos, materiais de formação, meios para verificação e um sistema de incentivo / recompensa.
 4. Formação de oficiais de saúde ao nível distrital e liderança em saúde para as instalações participantes.
 5. Introdução do programa CCA aos HCFs direcionados.
 6. Estabelecimento de planos de ação com os HCFs alvo para atingir o status de “Clean Clinic”.
 7. Monitoria do progresso dos HCFs alvo para alcançar o estatuto de “Clean Clinic”.
 8. Verificação de HCFs que estejam a atingir o estatuto de “Clean Clinic”.
 9. Entrega de recompensa aos funcionários do HCF.
 10. Plano de melhoria contínua de WASH na instalação.

Planos de ação e Escadas

A maior parte de WASH no trabalho de HCF concentrou-se no IPC ao nível micro (por exemplo,

na cirurgia ou na maternidade), enquanto as necessidades mais amplas e mais ao nível do sistema recebem menos atenção. As necessidades ao nível do sistema, que sustentam o sucesso das atividades do IPC, são frequentemente reduzidas a problemas de infraestrutura que facilmente sobrecarregam a capacidade, especialmente em ambientes com poucos recursos. O que podemos fazer quando as necessidades de WASH parecem sobrecarregar o sistema?

A CCA promove um conceito de escada no desenvolvimento de planos de ação. Por exemplo, a meta de gestão de resíduos pode incluir a instalação e a utilização de um incinerador com separação de resíduos no ponto de recolha. Nos muitos casos em que os HCFs não têm acesso aos incineradores ou materiais para separação de resíduos, a CCA visa desenvolver ações intermediárias e viáveis, através do cercamento de uma fossa de resíduos existente para evitar a entrada de animais e humanos, designando pessoal dedicado para gerir os resíduos, garantindo a responsabilização por esta função, etc. Ao subir a escada de forma constante com passos incrementais em direção ao objetivo final, os HCFs são os responsáveis pelas suas melhorias.

Incentivo à Mudança e à Competição

A CCA reconhece que a mudança, especialmente em ambientes com poucos recursos, é desafiadora, e que os incentivos direcionados (monetários e não monetários) atuam como catalisadores para essa mudança. A CCA desenvolve programas de incentivo com governos locais e ministérios da saúde que podem incluir o reconhecimento na TV ou na rádio, tratamento preferencial, um prémio em dinheiro, uma bandeira especializada e outras recompensas. Em regiões ou zonas alvo, competições amigáveis entre HCFs também são usadas para incentivar ações coletivas.

Ambiente Favorável

As condições WASH e ambientais dos HCF são muitas vezes afetadas pela falta de um lar institucional com recursos dedicados. A CCA trabalha para garantir que todas as melhorias nas instalações de saúde (comportamentais, de gestão e de infraestrutura) sejam da responsabilidade do Ministério da Saúde. É crucial gerar aquisições e apropriação durante os processos de planeamento e desenvolvimento, assim como garantir um interesse mais amplo na saúde através do alinhamento das melhorias do sistema WASH com os planos para a saúde existentes (por exemplo, IPC, qualidade dos cuidados, fortalecimento dos sistemas de saúde).

O Programa de Sobrevivência Materno-Infantil (MCSP, na sigla em inglês) é um Acordo Cooperativo da USAID global para introduzir e apoiar intervenções em saúde de alto impacto com foco em 24 países de alta prioridade, com o objetivo final de acabar com mortes evitáveis de crianças e mães (EPCMD, na sigla em inglês) no espaço de uma geração.

Para obter informações adicionais:

Contacto: Stephen Sara

Líder da Equipa WASH

Programa emblemático da USAID para a Sobrevivência Materno-infantil

Programa (MCSP)/Save the Children

Skype: Stephen.p.sara Escritório: 202-794-1796

stephen.sara@mcsprogram.org www.mcsprogram.org

Este resumo é possível graças ao generoso apoio do povo americano através da Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID), sob os termos do Acordo Cooperativo AID-OAA-A-14-00028. Os conteúdos são de responsabilidade do Programa de Sobrevivência Materna e Infantil e, não refletem necessariamente as opiniões da USAID ou do Governo dos Estados Unidos.