

DIAGNÓSTICO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE CARREFOUR E CUL DE SAC FRONTIERES

Ronaldo Bordin

Maria Ceci Misoczky

Guilherme Dornelas Câmara

Rodrigo P Costa

INTRODUÇÃO

Este texto sintetiza os dados obtidos junto aos 71 serviços de saúde identificados na área de atuação do “Memorando de Entendimento Brasil-Cuba-Haiti para o fortalecimento do Sistema de Saúde e de Vigilância Epidemiológica do Haiti”, no geral, e do Projeto de Gestão e Organização da Rede de Serviços de Saúde (Termo de Cooperação nº 159/2010, celebrado entre o Ministério da Saúde e a Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS), em específico.

A elaboração do instrumento voltado à realização de um **DIAGNOSTIC DE LA COMMUNE DE CARREFOUR ET DE L’UAS CUL DE SAC FRONTIERES**, especificamente quanto aos serviços de saúde, respeitou o princípio orientador do “Memorando”, quais seja: o de fortalecimento das competências de profissionais e instituições haitianas no desenvolvimento desta atividade.

A estrutura do texto busca apresentar uma síntese dos dados obtidos, sistematizados por porte de serviço, antecedidos de uma breve apresentação quanto ao Haiti (demografia, economia, indicadores sociais, meio-ambiente e rede de comunicações) e da população de Carrefour e Croix Des Bouquets (estimativa para 2012, por seção comunal). Esta forma de apresentação dos dados objetiva oportunizar uma visualização rápida ao leitor da presença ou ausência de determinado conjunto de equipamentos ou ações de saúde, independente da quantidade. Estes dados foram alvo de discriminação junto aos técnicos do setor de epidemiologia do Ministério da Saúde e População do Haiti (MSPP), incluindo sua plotagem no espaço geográfico, além de outros desdobramentos, não abordados neste momento.

MÉTODOS

Processo de Construção do Instrumento de Coleta de Dados

O processo de diagnóstico dos serviços de saúde da Comuna de Carrefour e na UCS Cul de Sac Frontière foi desencadeado durante visita técnica da Equipe de Supervisão de Carrefour

para capacitação em Gestão Local em Saúde, realizada em Porto Alegre (19-23/03/2012). Como parte da capacitação foi incluída a apropriação e reflexão sobre possíveis adequações ao contexto haitiano dos instrumentos de avaliação de infraestrutura de serviços de atenção à saúde da família do Ministério da Saúde do Brasil¹. Na sequência, em Porto Príncipe, foi realizado um exercício de adaptação deste instrumento para um possível uso para diagnóstico dos serviços de saúde nas áreas a serem cobertas pelos Hospitais Comunitários de Referência (HCRs) em construção sob responsabilidade do Brasil.

Estes passos iniciais permitiram desencadear, junto ao Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP), mais especificamente à Direction d'Organisation des Services de Santé (DOSS), um processo de discussão sobre a importância da realização do diagnóstico e, mais que isso, seu envolvimento na realização da atividade. Esse processo foi deflagrado em uma oficina realizada em outubro/2012 quando foi apresentado o instrumento produzido no exercício de adaptação realizado com a Equipe de Supervisão de Carrefour. Nesta oficina a representação da DOSS se manifestou sobre a existência de um instrumento próprio que viria a ser, então, revisado no âmbito do Grupo de Trabalho de Organização da Rede de Serviços de Saúde. Esse processo foi concluído em dezembro/2012.

Em conjunto com a direção das Comunas envolvidas e com o profissional designado para representar a DOSS, naquele momento também inserido no Departamento do Oeste, foi definido o planejamento da coleta de dados, incluindo seleção de profissionais, definição do seu perfil, orçamento e cronograma e o manejo posterior dos instrumentos respondidos (ex.: conferência do preenchimento e consistência dos dados, digitação em planilha eletrônica, busca de variáveis perdidas) e potenciais desdobramentos analíticos. O Convênio MS/UFRGS arcou com os custos financeiros de todo este processo.

Uma equipe para coleta de dados foi selecionada para cada Comuna. A equipe de Carrefour foi composta por uma supervisora e três entrevistadoras e a equipe de UCS Cul de Sac Frontière por uma supervisora e quatro entrevistadoras. Uma lista de espera foi criada, com quatro vagas para cada Comuna. Todas as profissionais selecionadas participaram de atividades de capacitação para aplicação do instrumento de coleta de dados. Foi criado um Termo de Compromisso, firmado por todos os membros das equipes, estabelecidos prazos, critérios e remuneração.

Na segunda semana de janeiro/2013 foram realizadas oficinas da equipe do Convênio MS/UFRGS e MSPP para a formatação dos instrumentos. Todas as solicitações por parte do MSPP foram acatadas pela equipe do Convênio MS/UFRGS, resultando em dois instrumentos: um com foco nos serviços de atenção básica (SSPE), e o outro para os Hospitais Comunitários de Referência (HCR).

Com relação ao instrumento de nível SSPE, este ficou dividido em 17 blocos:

- Identificação da instituição – status (pública, privada ou mista) e tipo (dispensário, centro de saúde com ou sem leito);
- Informação da localização – comuna e seção comunal, população e distância de marcha até o centro de saúde;

- Recursos hídricos existentes na área do serviço;
- Organizações comunitárias que operam na área do serviço;
- Organizações religiosas que operam na área do serviço;
- Infraestrutura – espaço administrativo e de atendimento;
- Infraestrutura adicional – abastecimento de água, fonte de energia e destino dos dejetos e resíduos de saúde;
- Equipamentos e mobiliários – sistematizados por espaço físico, administrativo ou de atendimento;
- Recursos humanos;
- Sistema de informações em saúde;
- Relações com o nível superior – reuniões, relatórios, boletim de doenças transmissíveis;
- Serviços disponíveis – atendimento médico (geral, pré-natal e pós-natal), atendimento pediátrico, farmácia, laboratório, saúde bucal, clínica de tuberculose, etc.;
- Ações de promoção, prevenção e atividades curativas;
- Exames de laboratório ofertados, se existente;
- Frequência de atendimentos, por programa, e cobertura dos serviços;
- Preço dos serviços, por tipo de atendimento; e,
- Existência de categorização socioeconômica da clientela.

O instrumento dos Hospitais Comunitários de Referência (HCR) possui 13 blocos, seguindo o mesmo roteiro acima, mas incorporando uma maior descrição dos serviços e equipamentos existentes (ex.: existência de sala de parto e equipamentos na mesma, sala de pós-parto, sala de cirurgia, serviço de auxílio de diagnóstico e terapia, etc.).

Coleta de Dados

Na segunda semana de janeiro/2013, consolidados os dois instrumentos, a equipe do Convênio MS/UFRGS reuniu-se com as equipes de Carrefour e UCS Cul de Sac Frontière, em cada Comuna, para instrução de aplicação dos instrumentos.

As duas equipes iniciaram a coleta de dados na segunda semana de janeiro/2013. Houve uma série de contratemplos que levaram a que o cronograma não fosse cumprido e que os dados coletados tivessem de ser verificados de modo recorrente. Durante a primeira semana da coleta, uma supervisora e três entrevistadoras abandonaram as atividades e foram substituídas por profissionais que constavam na lista de espera.

A coleta de dados ocorreu através da visita das entrevistadoras aos serviços de saúde. A agenda e a atribuição dos serviços a serem visitados por cada entrevistadora foi organizada pelas supervisoras, a partir de contato telefônico prévio. As supervisoras eram encarregadas ainda da conferência do preenchimento e da guarda dos instrumentos recebidos ao final do dia.

As visitas aos serviços de saúde realizadas nas duas primeiras semanas foram acompanhadas por membros da equipe do Convênio MS/UFRGS e um automóvel foi colocado à disposição das equipes de coleta de dados. As demais visitas foram acompanhadas por um médico haitiano, contratado no âmbito do Convênio MS/UFRGS.

Devido à existência de serviços localizados em regiões em isolamento geográfico ou de difícil acesso, representando menos de 5% do total de serviços estimados, se estabeleceu que estes seriam os últimos a serem visitados.

Foram coletadas informações em 71 serviços de saúde, sendo 26 na Comuna de Carrefour e 45 na UCS Cul de Sac Frontière. A maioria dos instrumentos foi entregue no final de março/2013. Os questionários aplicados em serviços de saúde localizados em comunidades de difícil acesso foram entregues no final de abril/2013.

Manejo dos Dados

Os instrumentos preenchidos foram digitados e uma base de dados foi estruturada em planilhas eletrônicas (MS Excel). Nessa etapa, o preenchimento de cada questionário foi avaliado. Questionários incompletos ou com problemas de consistência interna foram devolvidos às supervisoras para nova visita aos serviços de saúde e obtenção dos dados ausentes. Os instrumentos completos foram digitalizados, digitados e catalogados, quando sofreram um primeiro teste de consistência, para identificar problemas de preenchimento ou digitação. Só após que os problemas identificados foram sanados se passou à análise dos dados

Os serviços de saúde foram identificados nos mapas sanitários da Comuna de Carrefour e da UCS Cul de Sac Frontière, no sentido de analisar sua dispersão geográfica e cobertura populacional.

Os dados descritivos foram consolidados quanto à estrutura dos serviços e sistematizados segundo seu porte (HCR, Centro de Saúde com ou sem leitos – CAL e CSL - e Dispensário) e status (público, privado - liberal ou filantrópico – ou misto).

Para facilitar a apreensão dos dados, as respostas foram consolidadas em um único índice numérico descritivo, quando o total de respostas referentes a um determinado porte de serviço foi convertido em um escore. Este escore correspondeu ao somatório do elenco total de variáveis focadas no funcionamento do estabelecimento de saúde e sua adequabilidade ao pacote mínimo de serviços ofertado à população².

Neste índice não foram considerados os itens de identificação dos serviços (status, tipo, localização), o quantitativo de profissionais de saúde em relação à população e a oferta de ações ou serviços não previstos para o porte do estabelecimento de saúde, e ações coletivas desenvolvidas por organizações da sociedade civil (mesmo que de educação e saúde). Ao mesmo tempo, determinadas exigências foram conformadas ao porte do serviço.

Este índice, e seus componentes internos (infraestrutura, equipamentos, ações

desenvolvidas, entre outros), poderá se constituir na base para a estruturação de um padrão de acreditação da qualidade dos serviços nas duas áreas estudadas, passíveis de emprego na avaliação das políticas e programas de saúde implantados nas mesmas.

RESULTADOS

Dados Sócio-Demográficos Seleccionados – Haiti 2010-2012

No quadro 1 se encontra alguns dados seleccionados quanto ao Haiti. Com uma população estimada total de 10.420.134 habitantes para 2012, nas comunas de Carrefour e Croix Des Bouquets (áreas de atuação do memorando de entendimento com o Governo Brasileiro) residem 725.842 habitantes, ou 6,97% da população total haitiana.

Quadro 1: Síntese de dados quanto ao Haiti – população, indicadores sociais, economia, meio-ambiente e redes de comunicação.

| SÍNTESE DADOS HAITI | |
|--|-------------------------|
| Localização | Caribe |
| Capital | Porto Príncipe |
| Extensão Territorial | 27.750 Km |
| Idioma | Francês e Creole |
| Moeda | Gourde |
| POPULAÇÃO | |
| População total 2012 | 10.420.134 |
| Carrefour | 487.738 |
| Croix Des Bouquets | 238.104 |
| População residente área urbana 2012 | 54,80% |
| População residente área rural 2012 | 45,20% |
| Densidade Demográfica | 370 hab/Km ² |
| Taxa média anual de crescimento 2010-2015 | 1,28% |
| Taxa bruta de natalidade 2010 | 27 por mil |
| Taxa bruta de mortalidade 2010 | 9 por mil |
| INDICADORES SOCIAIS | |
| Índice de desenvolvimento humano - 2012 | 0,456 |
| Esperança de vida ao nascer - 2012 | 62,4 |
| População subnutrida 2010 - 2012 | 44,50% |
| Calorias consumidas 2010 - 2012 | 2.080 Kcal/dia |
| População com acesso água potável - 2010 | 69% |
| População com acesso a rede sanitária - 2010 | 17% |
| Taxa de alfabetização > 15 anos - 2010 | 65,30% |
| Taxa bruta de matrícula ensino em todos níveis | não disponível |



| ECONOMIA | |
|--|-------------------------|
| Total do PIB 2011 | US\$ 6731 mi |
| PIB per capita - 2011 | US\$ 665 |
| População > 15 anos economicamente ativa - 2012 | 65,47% |
| Mulheres > 15 anos economicamente ativa - 2012 | 60,44% |
| Gastos públicos com saúde - 2010 | 1,5% do PIB |
| Entrada de turistas - 2010 | 255.000 |
| Gastos públicos com educação - 2010 | não disponível |
| Total de importações - 2009 | não disponível |
| Total de exportações - 2009 | não disponível |
| MEIO-AMBIENTE | |
| Total de áreas protegidas do território nacional | 0,11% |
| Áreas cultivadas | 46,44% |
| Áreas de pastagens permanentes | 17,78% |
| REDES DE COMUNICAÇÃO | |
| Linhas telefônicas - 2011 | não disponível |
| Assinantes de telefonia celular - 2011 | 41,49 por cem hab |
| Número de computadores pessoais - 2009 | 5,18 por cem domicílios |
| Usuários com acesso a internet - 2011 | não disponível |

Especificamente quanto à área da saúde, possui uma taxa bruta de mortalidade de 9 óbitos/mil habitantes, uma população subnutrida de 44,5%, com um IDH de 0,456 (Quadro 1) e um Coeficiente de Gini de 32,7% (Quadro 2).

Quadro 2: Indicadores de Saúde selecionados – Haiti, 2012.

| INDICADOR DE SAÚDE (EMMUS V - 2012) | |
|--|----------------|
| Coeficiente de Gini | 32,70% |
| Índice Sintético de Fecundidade (15-49 anos) | 3,5 por mulher |
| % mulheres 15-19 anos com um nascido vivo | 11,20% |
| % mulheres com 19 anos com um nascido vivo | 28,40% |
| Cobertura vacinal múltipla 12-23 meses | 45,20% |

Carrefour possui uma população de 487.738 habitantes, distribuídos em 13 seções, 3 das quais em área urbana e concentrando 451.271 (95,3%) da população total. Já Croix Des Bouquets possui 238.104 habitantes, distribuídos em 10 seções, 2 das quais em área urbana, com 88.956 (37,4%) da população total. Ou seja, Carrefour apresenta uma população predominantemente urbana e Croix Des bouquets rural (Quadro 3).

Quadro 3: Distribuição da população residente segundo seções de Carrefour e Croix Des Bouquets, 2012. Fonte: MSPP.

| SEÇÃO COMUNAL | REGIÃO | NOME GENÉRICO | POPULAÇÃO |
|-----------------------------|--------|--------------------------------|-------------------|
| CARREFOUR | | | |
| 1re Section Morne Chandelle | Rural | Seção Rural | 371 |
| 2e Section Platon Dufréné | Rural | Seção Rural | 3.673 |
| 3e Section Taifer | Rural | Seção Rural | 2.624 |
| 4e Section Procy | Rural | Seção Rural | 3.532 |
| 5e Section Coupeau | Rural | Seção Rural | 4.556 |
| 6e Section Bouvier | Rural | Seção Rural | 3.005 |
| 7e Section Laval | Rural | Seção Rural | 5.066 |
| 8e Section Berly | Rural | Seção Rural | 3.803 |
| 9e Section Bizoton | Urbana | Ville de Carrefour | 39.450 |
| 9e Section Bizoton | Rural | Seção Rural | 1.326 |
| 10e Section Thor | Urbana | Seção Rural | 225.013 |
| 10e Section Thor | Rural | Seção Rural | 976 |
| 11e Section Rivière Froide | Urbana | Seção Rural | 186.808 |
| 11e Section Rivière Froide | Rural | Seção Rural | 2.186 |
| 12e Section Malanga | Rural | Seção Rural | 3.430 |
| 13e Section Corail Thor | Rural | Seção Rural | 1.919 |
| Total | | | 487.738 |
| CROIX DES BOUQUETS | | | |
| 1e Section des Varreux | Rural | Seção Rural | 29.735 |
| 2e Section des Varreux | Urbana | Ville de la Croix des Bouquets | 65.490 |
| 2e Section des Varreux | Rural | Seção Rural | 47.863 |
| 3e Section Petit Bois | Urbana | Ville de la Croix des Bouquets | 23.466 |
| 3e Section Petit Bois | Rural | Seção Rural | 13.075 |
| 4e Section Petit Bois | Rural | Seção Rural | 9.940 |
| 5e Section Petit Bois | Rural | Seção Rural | 15.999 |
| 6e Section Belle Fontaine | Rural | Seção Rural | 2.787 |
| 7e Section Belle Fontaine | Rural | Seção Rural | 5.325 |
| 8e Section Belle Fontaine | Rural | Seção Rural | 9.736 |
| 9e Section des Crochus | Rural | Seção Rural | 4.698 |
| 10e Section des Orangers | Rural | Seção Rural | 9.990 |
| Total | | | 238.104 |
| Total Haiti | | | 10.420.134 |

Caracterização dos Serviços

Foram coletados dados em 71 serviços de saúde, sendo 26 na Comuna de Carrefour e 45 na UCS Cul de Sac Frontière, discriminados segundo porte nos Quadros 4 e 5.

Do total de 26 serviços existentes em Carrefour, 3 eram dispensários, 6 Centros de Saúde Com Leitos (CAL), 14 Centros de Saúde Sem Leitos (CSL) e 3 Hospitais Comunitários de Referência (HCR). Apenas 3 eram de gestão pública.

Quadro 4: Total de serviços, sistematizados segundo porte (HCR, Centro de Saúde com ou sem leitos – CAL e CSL - e Dispensário) e status (público, privado - liberal ou filantrópico – ou misto) – Carrefour, 2013.

| CARREFOUR SSPE | | |
|---|----------------------|-------------|
| Nome | Status | Tipo |
| Association de Santé et de Developpement (ASAD) | Privado Filantrópico | CAL |
| Centre de Santé de Bizoton de la Fonde Fh | Privado Filantrópico | CAL |
| Centre de la Santé de la Communauté Frères Unis | Privado Liberal | CAL |
| Centre de santé Mère Thérèse | Privado Liberal | CAL |
| Shékina | Privado Liberal | CAL |
| Hospital Integral Cubano | Público | CAL |
| Taifer | Público | Dispensário |
| Marie-Louise de Jésus | Privado Liberal | Dispensário |
| St Jacques et St Thomas | Privado Liberal | Dispensário |
| ASCOSADEC | Privado Liberal | CSL |
| Béthel CLEF | Privado Liberal | CSL |
| Centre de Santé Communautaire Bérékia | Privado Liberal | CSL |
| Centre de Sante de St Roc | Privado Liberal | CSL |
| Grace Médical Centre | Privado Liberal | CSL |
| Feed the Children Fondation Hands of Love | Privado Filantrópico | CSL |
| Le main Tebdue de Berthin | Privado Filantrópico | CSL |
| Oeuvre de Bienfaisance de Carrefour et Gressier | Privado Filantrópico | CSL |
| Centre Hospitalier Arcachon 32 | Mix | CSL |
| Centro Medico Social | Mix | CSL |
| Clinic Comunautaire Bertin Degand | Mix | CSL |
| Centre Multifonctionnel CODEC | Mix | CSL |
| OMES | Privado | CSL |
| Centre de Santé TIKAJOU | Público | CSL |

| CARREFOUR - HOSPITAIS COMUNITÁRIOS DE REFERÊNCIA | |
|--|-----------------|
| Nome | Status |
| Centre Hospitalier de Carrefour | Privado Liberal |
| Hopital Adventiste de Diquini | Privado Liberal |
| Hopital Maternite Carrefour | Público |

Dos 45 serviços existentes na UCS Cul de Sac Frontièr, eram 8 dispensários, 12 Centros de Saúde Com Leitos, 23 Centros de Saúde Sem Leitos e 2 Hospitais Comunitários de Referência (um dos quais, psiquiátrico). Destes, 10 sob gestão pública.

Quadro 5: Total de serviços, sistematizados segundo porte (HCR, Centro de Saúde com ou sem leitos – CAL e CSL - e Dispensário) e status (público, privado - liberal ou filantrópico – ou misto) – Croix Des Bouquets, 2013.

| CROIX DES BOUQUETS SSPE | | |
|---|----------------------|-------------|
| Nom de l'Institution | Status | Tipo |
| Centre de Sante Christ Pour Tous | Mix | CAL |
| Centre de Santé Communautaire de Turbé | Mix | CAL |
| Centre de Santé St Vincent de Paul | Privado Filantrópico | CAL |
| Hôpital Double Harvest | Privado Filantrópico | CAL |
| Centre Hospitalier Eau de Vie | Privado Filantrópico | CAL |
| Village de l'espoir | Privado Liberal | CAL |
| Centre Hospitalier de Santo | Privado Liberal | CAL |
| Clinique Communautaire Enfant Jesus | Privado Liberal | CAL |
| Clinique Eben Ezer De Jumecourt | Privado Liberal | CAL |
| Hopital Communnautaire de Reference de Thomazeau | Público | CAL |
| Centre de Sante de Fond-Verrete | Público | CAL |
| Hospital Integral Cubano | Público | CAL |
| Centre Children Lifeline | Privado Liberal | Dispensário |
| Centre d'attention primaire de Pieroux | Privado Filantrópico | Dispensário |
| Marie Louise de Jesus | Mix | Dispensário |
| Marre Roseau | Privado Filantrópico | Dispensário |
| Notre Dame des Pains | Privado Filantrópico | Dispensário |
| Pays Pourri | Privado Filantrópico | Dispensário |
| Centre de Sante 17 | Público | Dispensário |
| St Pierre | Público | Dispensário |
| Aux Bons Soins | Privado Liberal | CSL |
| Bon Nouvel | Privado Liberal | CSL |
| Centre de Santé Lucelia Bontemps | Privado Liberal | CSL |
| Centre de Santé pour la Famille | Privado Liberal | CSL |
| Help Inc | Privado Liberal | CSL |
| Bon Samaritan de Protino | Privado Filantrópico | CSL |
| Centre Anti-Tuberculose Mission Mennonite | Privado Filantrópico | CSL |
| Centre de Sante Vision de Nehemie | Privado Filantrópico | CSL |
| Centre Médical des Palmes (CMP) | Privado Filantrópico | CSL |
| Clinique Confiance en Dieu | Privado Filantrópico | CSL |
| Clinique St Esprit | Privado Filantrópico | CSL |
| Complexe Medico-Social de Bon Repos | Privado Filantrópico | CSL |
| Fondation Bon Samaritain en Action | Privado Filantrópico | CSL |
| Healing Art Missions/Dumaz | Privado Filantrópico | CSL |
| Rezo koze la Sante | Mix | CSL |
| Centre de Prevention et de Récupération nutritive Lespwa Timoun | Mix | CSL |
| Centre de Santé Ganthier | Mix | CSL |



| | | |
|--|-----------------|-----|
| Centre de Santé Bereca | Privado Liberal | CSL |
| Centre de Santé Communnautaire de Bas Boen | Público | CSL |
| Centre de Santé Corail Cesselesse | Público | CSL |
| Centre de Santé de Cornillon | Público | CSL |
| Centre Santé de la Croix des Bouquets | Público | CSL |
| Centre de Santé St Thérèse de L'énfant Jesus | Mix | CSL |

CROIX DES BOUQUETS - Hospitais Comunitários de Referência

| Nome | Status | Tipo |
|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| Foyer Saint Camille | Privado Filantrópico | Hospital |
| Hopital Defilé de Beudet | Público | Hospital Psiquiátrico |

Dos 71 serviços em análise:

- 11 eram dispensários, dos quais 3 públicos e 5 filantrópicos;
- 18 eram Centros de Saúde Com Leitos, 4 públicos e 5 filantrópicos;
- 37 eram Centros de Saúde Sem Leitos, 5 públicos e 12 filantrópicos; e,
- 5 eram Hospitais Comunitários de Referência, sendo a maternidade e o hospital psiquiátrico públicos.

Em síntese, de um total de 66 serviços categorizados como dispensários e centros de saúde, 12 (18,2%) eram públicos e 22 (33,%) privados filantrópicos. Os restantes 32 (48,8%) eram serviços privados liberais. Já a distribuição entre os HCR é mais homogênea: 2 serviços públicos, 2 privados liberais e um privado filantrópico.

ESCORE DE ADEQUABILIDADE AO PACOTE MÍNIMO DE SERVIÇOS OFERTADO À POPULAÇÃO

A cada um dos portes de serviço estudados (dispensário, centro de saúde com e sem leitos, Hospital Comunitário de Referência) correspondeu um tipo específico de instrumento aplicado, de complexidade crescente. Ou seja, quanto maior o porte tecnológico, maior o número de variáveis voltadas a discriminar aquele serviço. Situação que se configura em pontuação máxima de 177 pontos para os dispensários e 473 para os hospitais comunitários de referência.

Saliente-se que estas pontuações foram obtidas de dados coletados junto aos gestores dos serviços, não tendo ocorrido checagem das mesmas, muito menos sua adequação à demanda da área.

Para os dispensários, havia a possibilidade de gerar um escore total equivalente a 177 pontos, reduzido aos elementos mínimos para funcionamento (85 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços 32 pontos).

No quadro 6 se enumera o escore total obtido por cada um dos dispensários existentes em Carrefour e Croix Des Bouquets e o respectivo percentual de alcance da meta para funcionamento (base 85 pontos) e mínima para prestação do pacote mínimo de serviços (base 32 pontos).

Quadro 6: Dispensários segundo status, escore total e percentual de alcance da meta mínima para funcionamento e prestação do pacote mínimo de serviços.

| DISPENSÁRIO | STATUS | SCORE | % META | % AÇÕES |
|--|----------------------|-------|--------|---------|
| Carrefour | | | | |
| Taifer | Público | 60 | 70,6 | 87,5 |
| Marie-Louise de Jésus | Privado Liberal | 63 | 74,1 | 71,9 |
| St Jacques et St Thomas | Privado Liberal | 37 | 43,5 | 68,7 |
| Croix Des Bouquets | | | | |
| Centre Children Lifeline | Privado Liberal | 47 | 55,3 | 46,9 |
| Centre d'attention primaire de Pieroux | Privado Filantrópico | 43 | 50,6 | 28,1 |
| Centre de Sante 17 | Público | 42 | 49,4 | 59,4 |
| Marie Louise de Jesus | Mix | 53 | 62,4 | 40,6 |
| Marre Roseau | Privado Filantrópico | 47 | 55,3 | 21,9 |
| Notre Dame des Pains | Privado Filantrópico | 28 | 32,9 | 9,3 |
| Pays Pourri | Privado Filantrópico | 42 | 49,4 | 21,9 |
| St Pierre | Público | 16 | 18,8 | 18,8 |

Observa-se que Marie-Louise de Jésus e Taifer foram os únicos dispensários que atingiram acima de 70% do mínimo necessário, com 74,1% e 70,6%, respectivamente. Em terceiro Lugar, Marie Louise de Jesus, situado em Croix Des Bouquets, com 62,4% da meta. A salientar que, dos 11 dispensários existentes nas duas áreas, 8 obtiveram escores abaixo de 60% do mínimo.

Do total de 85 pontos, 53 estão atrelados a questões de infraestrutura e recursos humanos, sendo os demais 32 focados nas atividades finalísticas, envolvendo a oferta de serviços e ações de promoção, prevenção e curativas.

Nestes itens, a disparidade entre os dispensários existentes em Carrefour e Croix Des Bouquets se torna mais evidente. Enquanto os 3 dispensários de Carrefour atingiam ao menos 68% de oferta de serviços e ações, em Croix Des Bouquets todos os dispensários apresentaram um patamar inferior a 60% - 5 dos 8 dispensários abaixo de 30%.

Para os Centros de Saúde Sem Leitos (CSL), havia a possibilidade de gerar um escore total equivalente a 239 pontos, reduzido aos elementos mínimos para funcionamento (160 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços para (56 pontos).

No Quadro 7a se enumera o escore total obtido por cada um dos Centros de Saúde Com Leitos (CSL) existentes em Carrefour e o respectivo percentual de alcance da meta mínima para funcionamento (base 160 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços (base 56 pontos).

Quadro 7a: Centros de Saúde Sem Leitos segundo status, escore total e percentual de alcance da meta mínima para funcionamento e prestação do pacote mínimo de serviços.

| CENTROS DE SAÚDE SEM LEITOS (CSL) | STATUS | SCORE | % META | % AÇÕES |
|---|----------------------|-------|--------|---------|
| Carrefour | | | | |
| ASCOSADEC | Privado Liberal | 50 | 31,2 | 42,1 |
| Béthel CLEF | Privado Liberal | 65 | 40,6 | 47,4 |
| Centre de Santé Communautaire Bérékia | Privado Liberal | 72 | 45,0 | 43,9 |
| Centre de Sante de St Roc | Privado Liberal | 109 | 68,1 | 59,6 |
| Grace Médical Centre | Privado Liberal | 105 | 65,6 | 57,9 |
| Feed the Children Fondation Hands of Love | Privado Filantrópico | 118 | 73,8 | 68,4 |
| Le main Tebdue de Berthin | Privado Filantrópico | 96 | 60,0 | 70,2 |
| Oeuvre de Bienfaisance de Carrefour et Gressier | Privado Filantrópico | 117 | 73,1 | 80,7 |
| Centre Hospitalier Arcachon 32 | Mix | 117 | 73,1 | 87,8 |
| Centro Medico Social | Mix | 87 | 54,4 | 59,6 |
| Clinic Comunautaire Bertin Degand | Mix | 73 | 45,6 | 57,9 |
| Centre Multifonctionnel CODEC | Mix | 96 | 60,0 | 49,1 |
| OMES | Privado | 107 | 66,9 | 57,9 |
| Centre de Santé TIKAJOU | Público | 83 | 51,9 | 54,4 |

Enquanto condições mínimas de funcionamento, o CS Feed The Children se salientou, alcançando 73,8% da meta, seguido por Arcachon 32 e Oeuvre de Bienfaisance de Carrefour et Gressier (73%, cada). Todos os demais serviços obtiveram percentuais abaixo deste patamar.

Do total de 160 pontos, 104 estão atrelados a questões de infraestrutura e recursos humanos, sendo os demais 56 focados em ações finalísticas, envolvendo a oferta de serviços e atividades de promoção, prevenção e curativas. Quanto às ações finalísticas, do total de 14 serviços apenas 4 suplantaram o patamar de 2/3 potenciais: Arcachon 32 (87,8%), Oeuvre de Bienfaisance de Carrefour et Gressier (80,7%), Berthin (70,2%) e FCF Hands of Love (68,4%).

A salientar que 5 dos 14 serviços referiram inexistência de laboratório, o que determinou uma redução em seus escores totais.

O escore total obtido por cada um dos Centros de Saúde Sem Leitos (CSL) existentes em Croix Des Bouquets e o respectivo percentual de alcance da meta mínima para funcionamento (base 160 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços (base 56 pontos) encontram-se no Quadro 7b.

Dos 23 Centros de Saúde Sem Leitos (CSL) situados em Croix Des Bouquets, apenas 4 suplantaram 2/3 da meta, com o CS St Thérèse de L'Enfant Jesus obtendo o percentual máximo: 70% da meta. Enquanto ações finalísticas, apenas Centre de Santé Lucelia Bontemps (73,2%) e Centre Santé de la Croix des Bouquets (67,9%) apresentaram os melhores desempenhos, ficando todos os demais serviços abaixo destes patamares – 17 dos quais abaixo de 50%.

Para os Centros de Saúde Com Leitos (CAL), havia a possibilidade de gerar um escore total equivalente a 292 pontos, reduzido aos elementos mínimos para funcionamento (170 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços (61 pontos).

Quadro7b: Centros de Saúde Sem Leitos segundo status, escore total e percentual de alcance da meta mínima para funcionamento e prestação do pacote mínimo de serviços.

| CENTROS DE SAÚDE SEM LEITOS (CSL) | STATUS | SCORE | % META | % AÇÕES |
|---|----------------------|-------|--------|---------|
| Croix Des Bouquets | | | | |
| Aux Bons Soins | Privado Liberal | 49 | 30,6 | 32,1 |
| Bon Nouvél | Privado Liberal | 56 | 35,0 | 41,1 |
| Centre de Santé Lucelia Bontemps | Privado Liberal | 117 | 73,1 | 73,2 |
| Centre de Santé pour la Famille | Privado Liberal | 110 | 68,8 | 33,9 |
| Help Inc | Privado Liberal | 59 | 36,9 | 44,6 |
| Bon Samaritan de Protino | Privado Filantrópico | 42 | 26,2 | 30,4 |
| Centre Anti-Tuberculose Mission Mennonite | Privado Filantrópico | 22 | 13,8 | 8,9 |
| Centre de Sante Vision de Nehemie | Privado Filantrópico | 67 | 41,9 | 21,5 |
| Centre Médical des Palmes (CMP) | Privado Filantrópico | 88 | 55,0 | 32,1 |
| Clinique Confiance en Dieu | Privado Filantrópico | 88 | 55,0 | 35,7 |
| Clinique St Esprit | Privado Filantrópico | 55 | 34,4 | 26,8 |
| Complexe Medico-Social de Bon Repos | Privado Filantrópico | 94 | 58,8 | 33,9 |
| Fondation Bon Samaritain en Action | Privado Filantrópico | 84 | 52,5 | 46,4 |
| Healing Art Missions/Dumaz | Privado Filantrópico | 107 | 66,9 | 35,7 |
| Rezo koze la Sante | Mix | 96 | 60,0 | 51,8 |
| Centre de Prevention et de Récupération nutritive Lespwa Timoun | Mix | 34 | 21,3 | 12,5 |
| Centre de Santé Ganthier | Mix | 108 | 67,5 | 64,3 |
| Centre de Santé Bereca | Privado Liberal | 81 | 50,6 | 53,6 |
| Centre de Santé Communnautaire de Bas Boen | Público | 41 | 25,6 | 26,8 |
| Centre de Santé Corail Cesselesse | Público | 75 | 46,9 | 37,5 |
| Centre de Santé de Cornillon | Público | 64 | 40,0 | 48,2 |
| Centre Santé de la Croix des Bouquets | Público | 102 | 63,8 | 67,9 |
| Centre de Santé St Thérèse de L'énfant Jesus | Mix | 112 | 70,0 | 51,8 |

No quadro 8 se enumera o escore total obtido por cada um dos Centros de Saúde Com Leitos (CAL) existentes em Carrefour e Croix Des Bouquets e o respectivo percentual de alcance da meta mínima para funcionamento (base 170 pontos) e prestação do pacote mínimo de serviços (base 61 pontos).

Do total de 17 centros de saúde com leitos, apenas 2 atingiram acima de 75% da meta mínima: CS Bizoton (91,8%) e ASAD (80%).

Do total de 170 pontos, 109 estão atrelados a questões de infraestrutura e recursos humanos, sendo os demais 61 focados em ações finalísticas, envolvendo a oferta de serviços e atividades de promoção, prevenção e curativas. Quanto às ações finalísticas, apenas 3 suplantaram o patamar de 75%: CS Bizoton (95,1%), ASAD (80,3%) e CS Mère Thérèse (77%), todos situados em Carrefour.

Quadro 8: Centros de Saúde Com Leitos segundo status, escore total e percentual de alcance da meta mínima para funcionamento e prestação do pacote mínimo de serviços.

| CENTROS DE SAÚDE COM LEITOS (CAL) | STATUS | SCORE | % META | % AÇÕES |
|--|----------------------|-------|--------|---------|
| Carrefour | | | | |
| Association de Santé et de Developpement (ASAD) | Privado Liberal | 136 | 80,0 | 80,3 |
| Centre de Santé de Bizoton de la Fonde Fh | Privado Liberal | 156 | 91,8 | 95,1 |
| Centre de la Santé de la Communauté Frères Unis | Privado Liberal | 74 | 43,5 | 39,3 |
| Centre de santé Mère Thérèse | Privado Liberal | 114 | 67,1 | 77,0 |
| Shékina | Privado Liberal | 86 | 50,6 | 54,1 |
| Croix Des Bouquets | | | | |
| Centre de Sante Christ Pour Tous | Mix | 85 | 50,0 | 34,4 |
| Centre de Santé Communautaire de Turbé | Mix | 97 | 57,1 | 62,3 |
| Centre de Santé St Vincent de Paul | Privado Filantrópico | 96 | 56,5 | 57,4 |
| Hôpital Double Harvest | Privado Filantrópico | 120 | 70,6 | 45,9 |
| Centre Hospitalier Eau de Vie | Privado Filantrópico | 78 | 45,9 | 41,0 |
| Village de l'espoir | Privado Liberal | 106 | 62,4 | 37,7 |
| Centre Hospitalier de Santo | Privado Liberal | 122 | 71,8 | 73,8 |
| Clinique Communautaire Enfant Jesus | Privado Liberal | 91 | 53,5 | 37,7 |
| Clinique Eben Ezer De Jumecourt | Privado Liberal | 103 | 60,6 | 44,3 |
| Hopital Communnautaire de Reference de Thomazeau | Público | 105 | 61,8 | 41,0 |
| Centre de Sante de Fond-Verrete | Público | 57 | 33,6 | 14,8 |
| Hospital Integral Cubano | Público | 113 | 66,5 | 65,6 |

Por fim, os instrumentos referentes aos Hospitais Comunitários de Referência – HCR (Quadro 9) permitiam que fosse atingido um escore máximo de 473 pontos. Para estes serviços, em específico, não se procedeu à redução para uma infraestrutura e recursos humanos mínimos para funcionar, ainda que a mesma tenha sido realizado para as ações finalísticas (total de 146 pontos) e ajustados para a especificidade da maternidade de Carrefour.

Quadro 9: Hospitais Comunitários de Referência segundo status, escore total e percentual de alcance da meta mínima para funcionamento e prestação do pacote mínimo de serviços.

| HOSPITAIS COMUNITÁRIOS DE REFERÊNCIA | STATUS | SCORE | % META | % AÇÕES |
|--------------------------------------|----------------------|-------|--------|---------|
| Carrefour | | | | |
| Centre Hospitalier de Carrefour | Privado Liberal | 321 | 67,9 | 58,9 |
| Hopital Adventiste de Diquini | Privado Liberal | 322 | 68,1 | 59,6 |
| Hopital Maternite Carrefour | Público | 209* | 59,8 | 40,4 |
| Croix Des Bouquets | | | | |
| Foyer Saint Camille | Privado Filantrópico | 295 | 50,0 | 54,8 |
| Hopital Defilé de Beudet | Público | - | - | - |

Obs.: * escore ajustado.

Via de regra os HCR não atingiram 70% do total de pontos possíveis, ficando abaixo de 60% dos pontos ajustados quanto às ações finalísticas.

SÍNTESE DESCRITIVA

- Foram identificados 71 serviços de saúde na área de abrangência do Memorando de Entendimento Brasil/Cuba/Haiti, sendo 26 na Comuna de Carrefour e 45 na UCS Cul de Sac Frontière.
- Quanto ao porte, os 71 serviços foram categorizados em: dispensários (11), centros de saúde sem leitos (37), centros de saúde com leitos (18) e hospitais comunitários de referência (5, incluindo uma maternidade e um hospital psiquiátrico).
- Para cada categoria de serviço de saúde correspondeu um escore total (variando de 177 a 473 pontos), posteriormente reduzido aos patamares de infraestrutura, equipamentos e recursos humanos mínimos para funcionamento (variando de 85 a 170 pontos, sendo mantidos os 473 pontos para os HCR).
- Um escore específico para ações finalísticas foi elaborado, englobando atividades curativas, de prevenção, promoção à saúde (variando de 32 a 146 pontos), sem incorporar atividades associadas à coletividade.
- O escore envolvendo patamares de infraestrutura, equipamentos e recursos humanos mínimos para funcionamento gerou uma redução na pontuação total de 52% para os dispensários, 33% para os centros de saúde sem leitos e 41% para os centros de saúde com leitos. Ainda assim, nenhum dispensário ou centro de saúde sem leito atingiu a $\frac{3}{4}$ desta meta. Apenas dois centros de saúde com leitos suplantaram estes 75%: CS Bizoton (91,8%) e ASAD (80%).
- Situação semelhante se deu quanto ao percentual do escore de ações finalísticas. Considerando uma meta de 75% dos escores, apenas um dispensário (87,5%), dois centros de saúde sem leitos (87,8% e 80,7%) e 3 centros de saúde com leitos (95%, 80% e 77%) conseguiram suplanta-lo.
- Quanto aos Hospitais Comunitários de Referência, resguardadas suas peculiaridades (uma maternidade e um hospital psiquiátrico), ambos escores se mantiveram abaixo de 70%.

Considerando o processo de estruturação do sistema nacional de saúde haitiano e a necessidade da definição de uma rede de atenção regionalizada e hierarquizada de prestação de serviços de saúde, os dados encontrados apontam para:

- uma grande diversidade na infraestrutura física, materiais e equipamentos dos serviços existentes na área;
- a necessidade de se estabelecer objetivos para que ao menos o pacote de serviços essenciais (*paquet minimum de services*) seja efetivamente disponibilizado à

população das áreas estudadas – o processo de acreditação de serviços pode ser uma entre muitas formas de se obter este objetivo;

- os dados, ainda que preliminares e sem incorporarem medidas de produtividade e qualidade, podem se configurar em medidas acessórias ao processo de concepção de uma rede de serviços hierarquizados de saúde.