

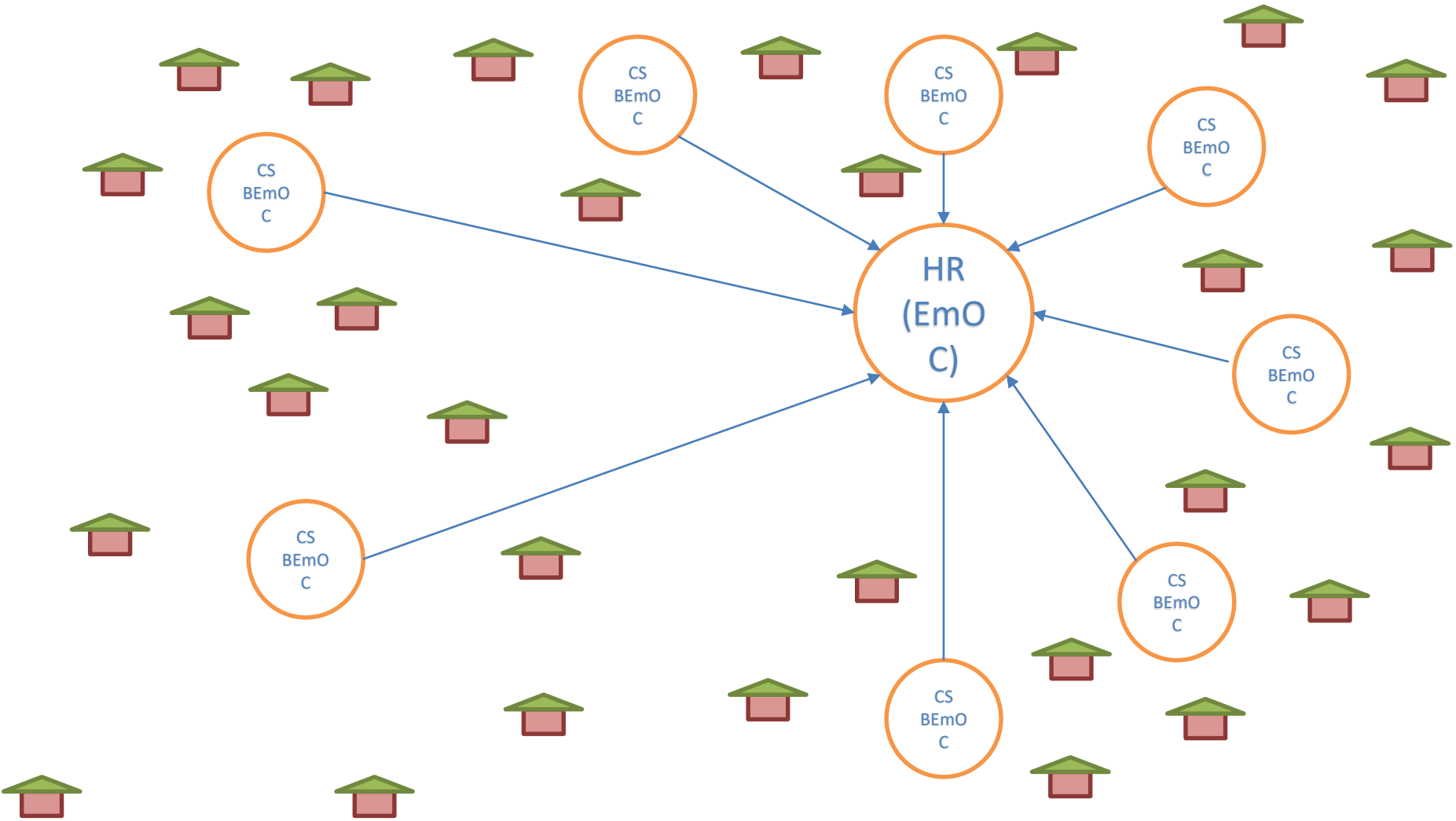
A saúde comunitária e a mortalidade materno  
infantil na Guiné Bissau:  
o que sabemos e que perguntas ainda  
precisamos de fazer

Giuliano Russo, DrPH  
Global Public Health Unit,  
Centre for Primary Care and Public Health, QMUL  
[g.russo@qmul.ac.uk](mailto:g.russo@qmul.ac.uk)

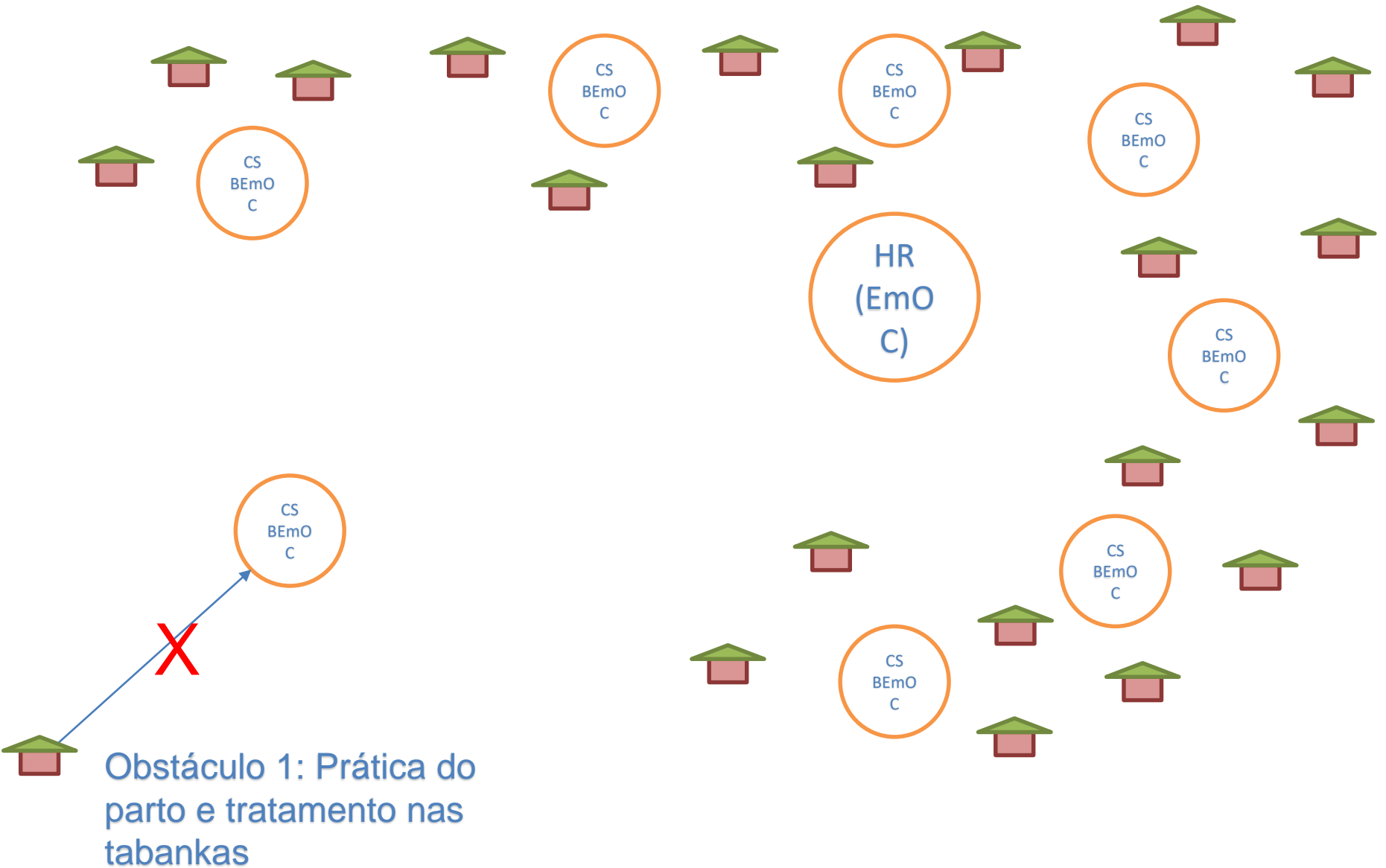
# O contexto da MMI na Guiné

- País dos mais pobres (12º) e menos desenvolvido do mundo (178/188), onde 70% da população vive em pobreza
- Mortalidade materna (900/100,000) e infantil (60/1,000) estimada entre as mais altas do mundo (Unicef, 2015)
- Problemas importantes do lado da oferta de serviços de saúde (os serviços prestados pelo sistema):
  - Rede referência cirúrgica deficiente;
  - Ausência de medicamentos, maus tratos e cobranças ilícitas
- Mas claros problemas também do lado da procura de serviços:
  - Práticas tradicionais, *djambakôs*, *mouros* e *midjeres grandes*, mutilação genital e *fanatecas*;
  - Distâncias e capacidade de pagar da população

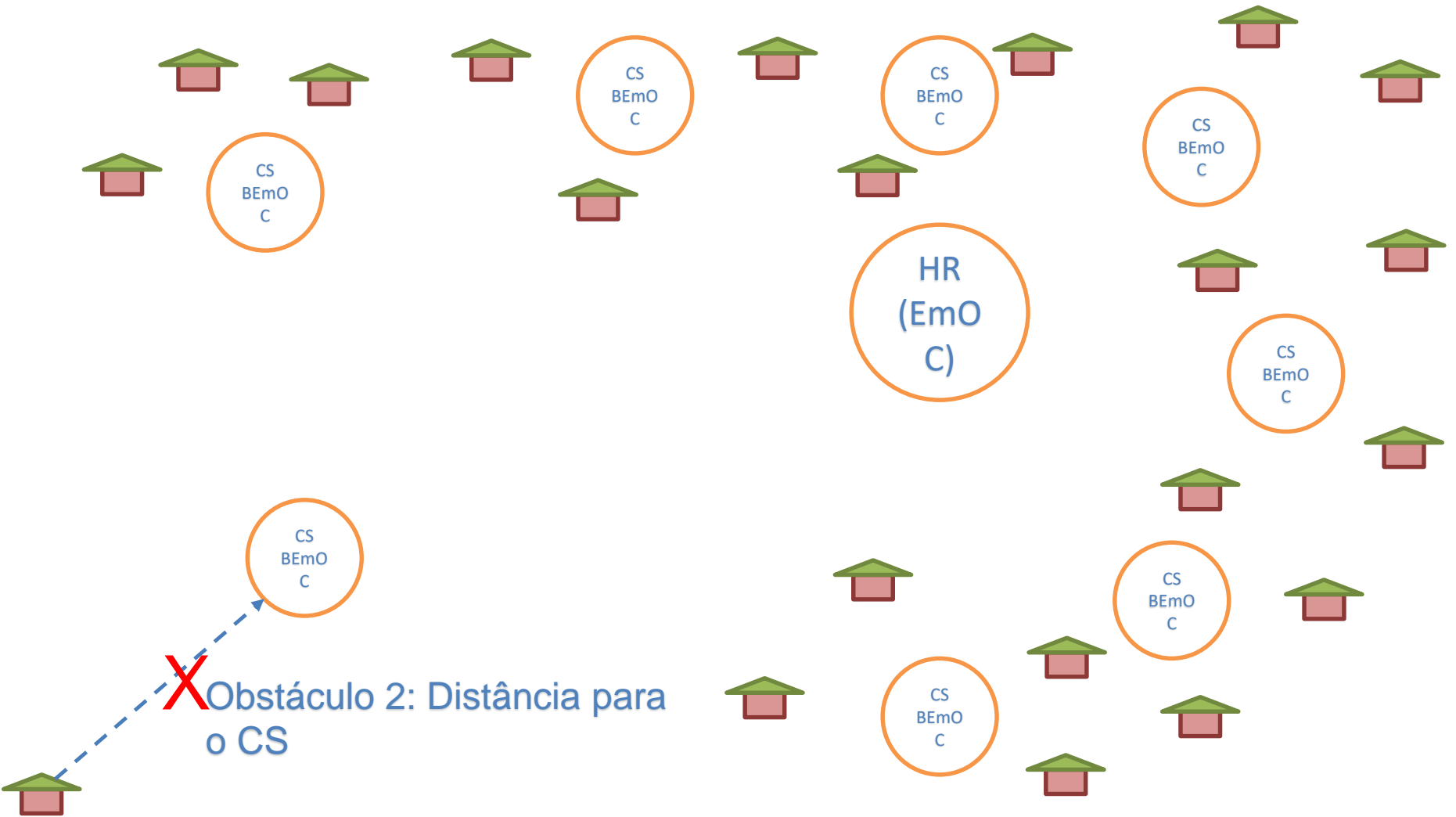
# O que funciona na redução da MMI (The 2006 Lancet series)



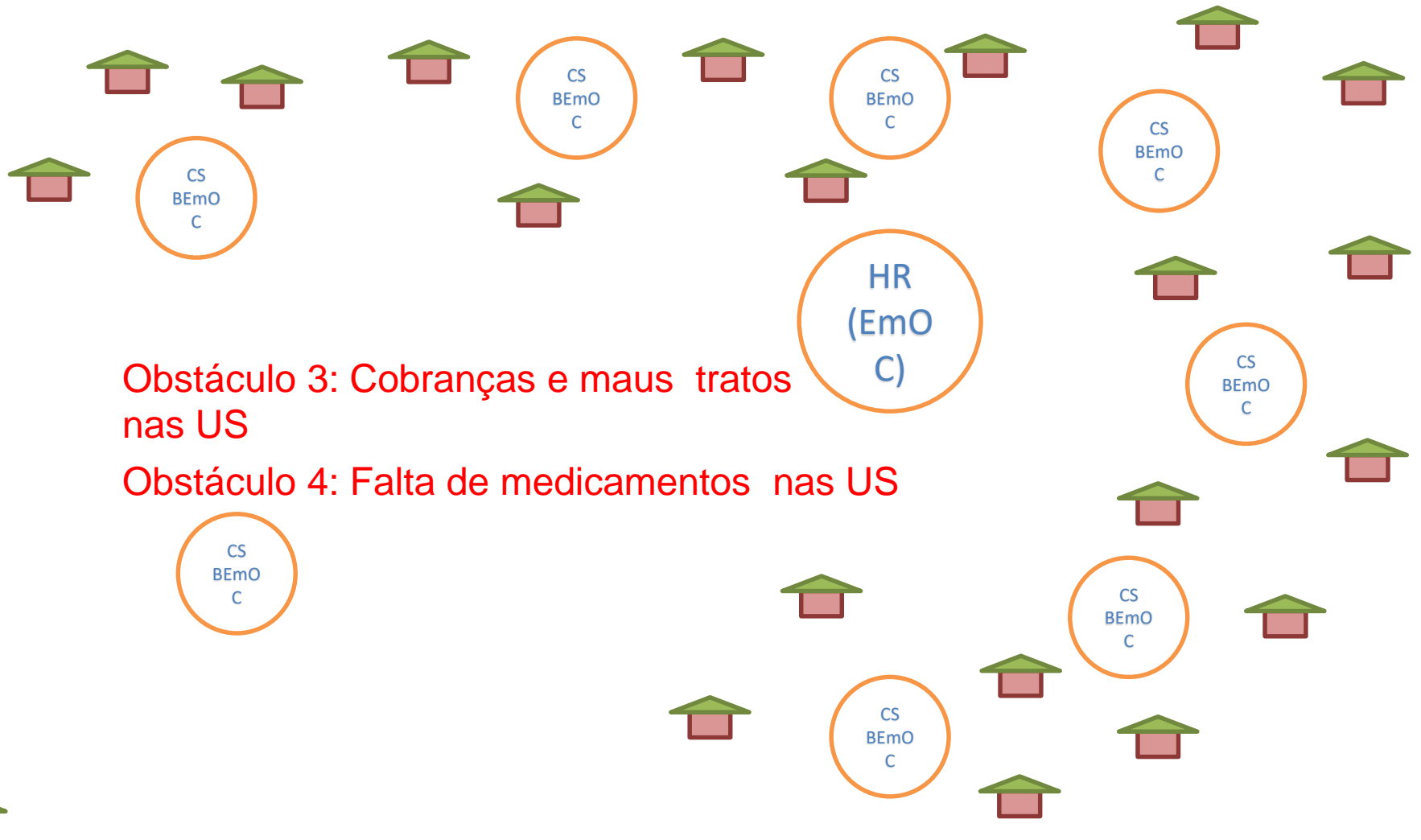
# O que funciona na redução da MMI (Lancet series, 2006)



# O que funciona na redução da MMI (Lancet series, 2006)

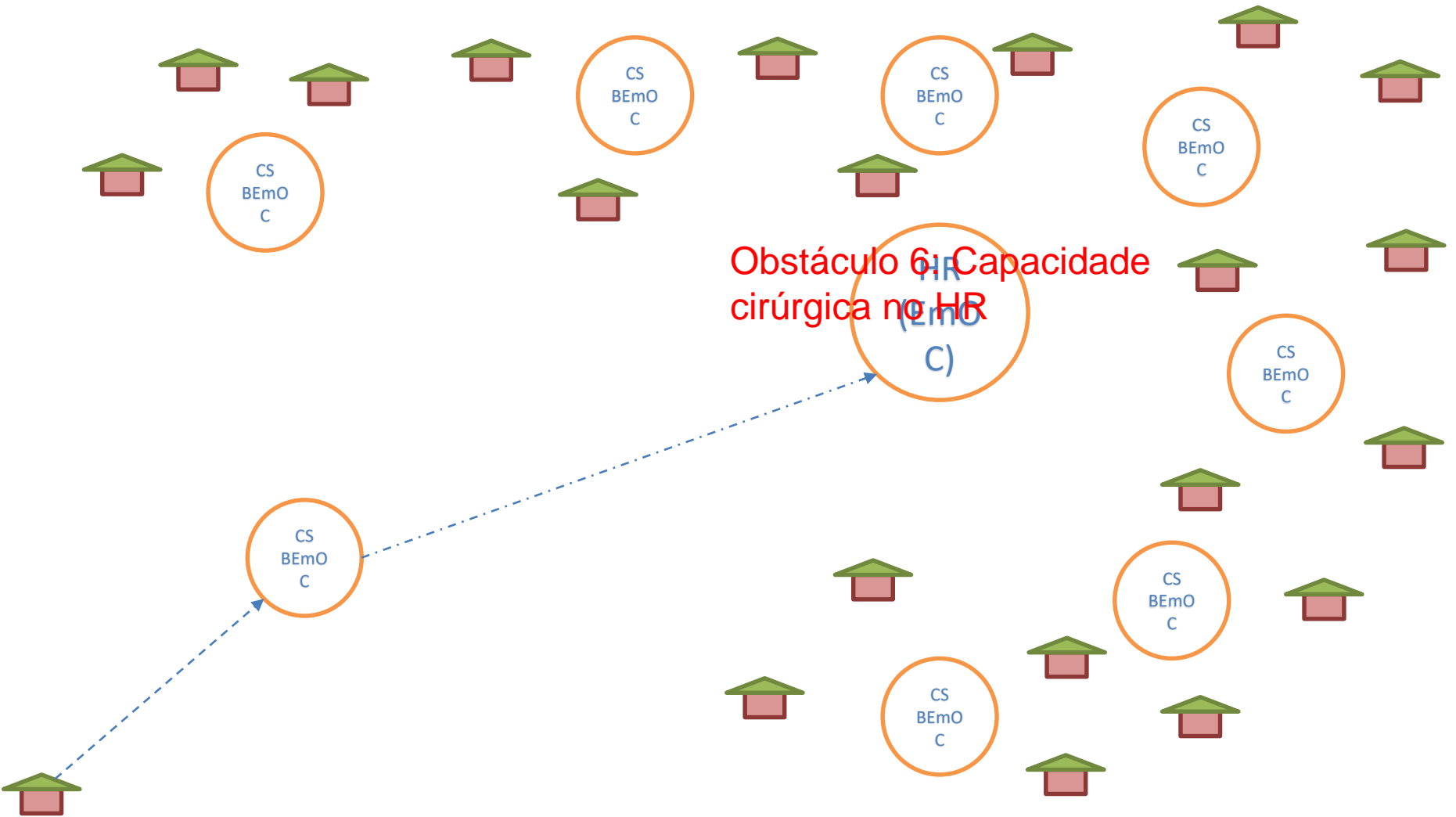


# O que funciona na redução da MMI (Lancet series, 2006)

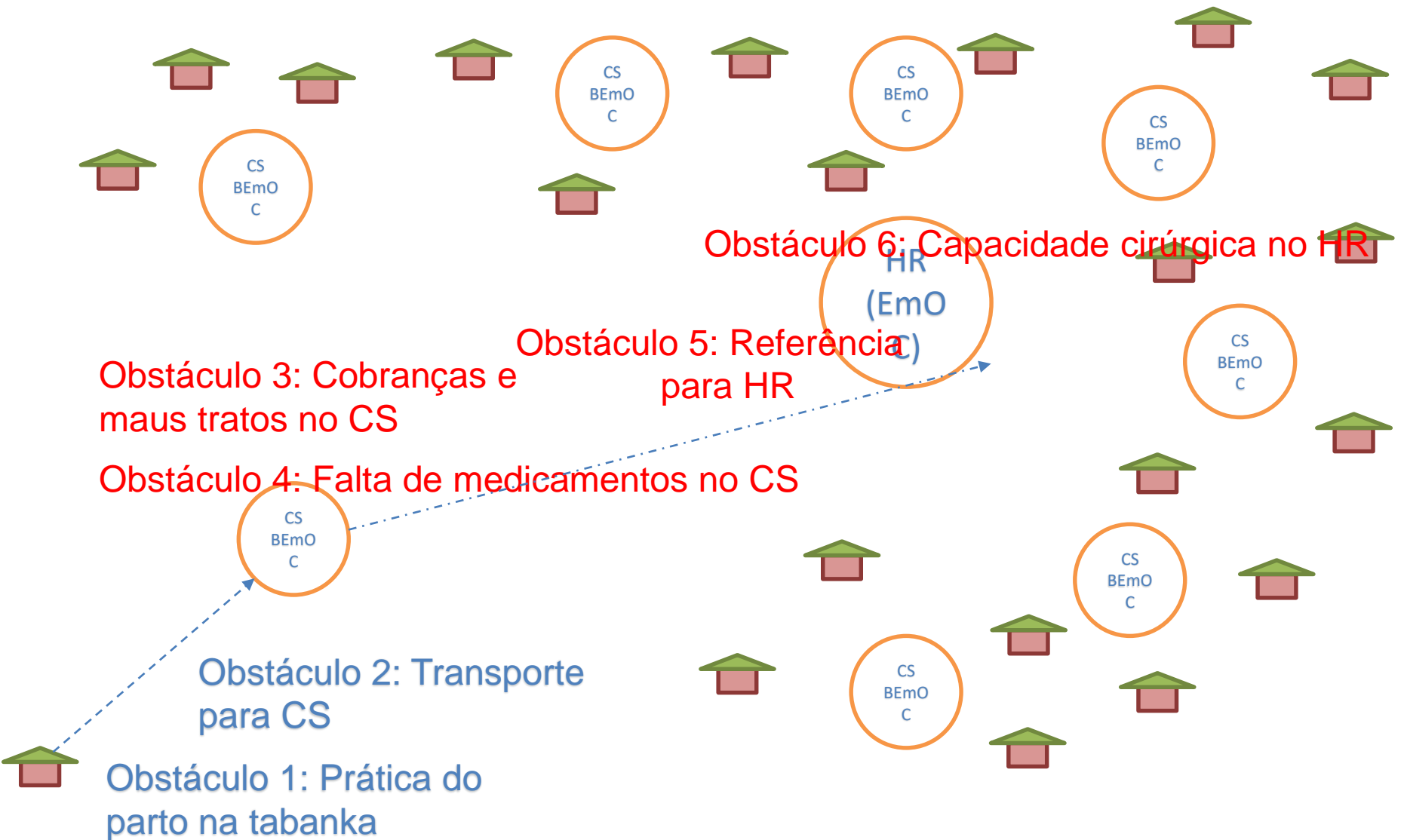




# O que funciona na redução da MMI (Lancet series, 2006)



# O que funciona na redução da MMI (Lancet series, 2006)



## PRIMARY HEALTH CARE IS NOT CHEAP: A CASE STUDY FROM GUINEA BISSAU

Jarl Chabot and Catriona Waddington

In 1977 the Ministry of Health in Guinea Bissau started two regional community health projects. In this article we describe the progress of the Tombali project. Three aspects are discussed: the “Learning Process Approach” used in the project; measure-

Community-based intervention packages for reducing maternal and neonatal morbidity and improving neonatal outcomes (Review)

Kok et al. *Health Research Policy and Systems*  
DOI 10.1186/s12961-015-0001-3



RESEARCH

Open Access

## How does context influence performance of community health workers in low- and middle-income countries? Evidence from the literature

Maryse C Kok<sup>1,2\*</sup>, Sumit S Kane<sup>1</sup>, Olivia Tulloch<sup>3</sup>, Hermen Ormel<sup>1</sup>, Sally Theobald<sup>3</sup>, Marjolein Dieleman<sup>1</sup>, Miriam Taegtmeier<sup>3</sup>, Jacqueline EW Broerse<sup>2</sup> and Korrie AM de Koning<sup>1</sup>

<http://www.human-resources-health.com/content/12/1/8>



RESEARCH

Open Access

## Community health workers: to train or to restrain? A longitudinal survey to assess the impact of training community health workers in the Bolama Region, Guinea-Bissau

Sérgio C Lopes<sup>1\*</sup>, António J Cabral<sup>2</sup> and Bruno de Sousa<sup>3</sup>

Effects of community health interventions on under-5 mortality in rural Guinea-Bissau (EPICS): a cluster-randomised controlled trial

Peter Boone, Diana Elbourne, Ila Fazio, Samory Fernandes, Chris Frost, Chitra Jayanty, Rebecca King, Vera Mann, Gilda Piaggio, Albino dos Sa Polly R Walker\*

Community health systems: allowing community health workers to emerge from the shadows

needs to be taken for community health. Universal health coverage in all countries by 2030 is unattainable without strengthening community health systems—enabling community health workers to deliver preventive and curative services, and supporting

to fill evidence gaps, and enable course co time. But a shift in h learnt and policy refo is also required, built c sharing of expertise an participatory knowle

# Como a saúde comunitária pode ajudar?

- Várias revisões sistemáticas demonstram um efeito na redução da mortalidade neonatal [0.67 . 0.83], redução de natos mortos [0.73 , 0.91] e mortalidade perinatal [0,70 . 0.86] (Lassi et al, 2015)
- Aumenta a taxa de vacinação de tétano (Lassi et al, 2015)
- Aumenta os partos institucionais de 20%
- Duplica a probabilidade de amamentação natural
- Aumenta em 42% a procura de serviços neonatais
- Possível aumento de consumo de suplementos de ácido fólico e de ferro durante a gravidez

# Como a saúde comunitária pode ajudar? (cont.)

- Contudo, não há evidência que programas de saúde comunitária possam reduzir a mortalidade materna - apenas um possível efeito de redução - 95% CI [0.64 , 1.00] (Lassi et al, 2015)
- Circunstâncias locais, contexto e desenho da intervenção parecem determinar o sucesso dos programas (Lehman and Sanders, 2007)
- Kok et al (2015) falam da importância do tipo da comunidade, dos fatores económicos e das integração dos programas comunitários com as políticas/sistemas de saúde

# A evolução do conceito dos agentes comunitários

- Conceito originário da China dos anos 1920, e precursor da figura dos ‘médicos de pés descalços’
- Emergência da figura dos ‘promotores’ e ‘visitadoras’ na América Latina nos anos 1960 ligada às limitações do modelo de formação médica
- Publicação do livro da OMS *Health by the people* em 1975 recolhendo exemplos de programa comunitários e criando as fundações para o conceito da saúde primária de Alma-Ata
- Proliferação nos anos 1970 e 1980 de programas de saúde comunitária e CHWs apoiados por ONGs particularmente no Brasil, Bangladesh e Nepal
- Crise do conceito nos anos 1980 por causa das falhas no treinamento, dos custos de formação e dificuldade de enquadramento nos sistemas de saúde (Perry et al, 2013)
- Revitalização do conceito nos anos 1990-2000 na Índia (ASHAs), Etiópia e na África do Sul pós apartheid ligado aos cuidados continuados do SIDA

# Recentes desenvolvimentos nesta área

- O conceito voltou estar na moda, relacionado com os objectivos da UHC e SDGs
- Na conferência de Johannesburg este ano apelou à ‘institucionalização da saúde comunitária e dos agentes de saúde’ (Zambruini et al, 2017)
- Nova vaga de estudos visando perceber as determinantes dos sucesso ou falhanço dos programas de saúde comunitária (Mirzoev et al, 2016)
- Novo debate sobre a oportunidade de retribuir os agentes de saúde, para mexer nas motivações (Singh et al, 2015)

# E na Guiné Bissau?



# A evidência sobre os agentes comunitários na Guiné Bissau

- Introdução nos anos 1970 e 1980, na sequência da primeira diáspora dos RHS apoiados por várias ONGs, mas com luzes e sombras, e custos elevados (Chabot et al, 1987)
- Dificuldades na formação dos agentes, relacionados com o baixo capital humano (Lopes et al, 2014)
- Escassos resultados sobre a mortalidade infantil em estudos randomizados em Tombali e Quínara (Boone et al, 2016)
- Contudo, grande investimento recente na saúde comunitária, relacionado com o PIMI com apoio de ONGs
- Nova ênfase sobre a saúde comunitária no PNDS III, e custeamento para integrar estes quadros

# O que ainda precisamos de saber sobre saúde comunitária e agentes na GB

- Entender melhor os ASC na Guiné em termos da sua evolução, conhecimentos, capacidades e motivações - *profiling*
- Estudar o contexto da comunidade onde eles operam – como serão aceites os serviços e as funções deles?
- Qual o *interplay* destes programas e indivíduos com o sistema de saúde e com as políticas de redução da mortalidade materno infantil?
- Como a experiência guineense pode contribuir a entender melhor esta ferramenta nos LMICs? Local evidence feeding into global thinking....

Na bai!



# Referências bibliográficas

- Boone, Peter, Diana Elbourne, Ila Fazzio, Samory Fernandes, Chris Frost, Chitra Jayanty, Rebecca King, et al. 'Effects of Community Health Interventions on Under-5 Mortality in Rural Guinea-Bissau (EPICS): A Cluster-Randomised Controlled Trial'. *The Lancet Global Health* 4, no. 5 (1 May 2016): e328–35. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(16\)30048-1](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(16)30048-1).
- Chabot, Jarl, and Catriona Waddington. 'Primary Health Care Is Not Cheap: A Case Study from Guinea Bissau'. *International Journal of Health Services* 17, no. 3 (1 July 1987): 387–409. <https://doi.org/10.2190/EPLN-KN6T-G1JQ-TF8X>.
- Kok, Maryse C., Marjolein Dieleman, Miriam Taegtmeier, Jacqueline E. W. Broerse, Sumit S. Kane, Hermen Ormel, Mandy M. Tijm, and Korrie A. M. de Koning. 'Which Intervention Design Factors Influence Performance of Community Health Workers in Low- and Middle-Income Countries? A Systematic Review'. *Health Policy and Planning* 30, no. 9 (November 2015): 1207–27. <https://doi.org/10.1093/heapol/czu126>.
- Lassi, Zohra S., and Zulfiqar A. Bhutta. 'Community-Based Intervention Packages for Reducing Maternal and Neonatal Morbidity and Mortality and Improving Neonatal Outcomes'. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, no. 3 (23 March 2015): CD007754. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007754.pub3>.
- Lehmann, Uta, and David Sanders. 'Community Health Workers: What Do We Know About Them? The State of the Evidence on Programmes, Activities, Costs an Impact on Health Outcomes of Using Community Health Workers'. World Health Organization, 2007. <https://www.hrhresourcecenter.org/node/1587>.
- Lopes, Sérgio C., António J. Cabral, and Bruno de Sousa. 'Community Health Workers: To Train or to Restrain? A Longitudinal Survey to Assess the Impact of Training Community Health Workers in the Bolama Region, Guinea-Bissau'. *Human Resources for Health* 12 (11 February 2014): 8. <https://doi.org/10.1186/1478-4491-12-8>.
- Mirzoev, Tolib, Enyi Etiaba, Basse Ebensso, Benjamin Uzochukwu, Ana Manzano, Obinna Onwujekwe, Reinhard Huss, et al. 'Study Protocol: Realist Evaluation of Effectiveness and Sustainability of a Community Health Workers Programme in Improving Maternal and Child Health in Nigeria'. *Implementation Science* 11 (7 June 2016): 83. <https://doi.org/10.1186/s13012-016-0443-1>.
- Perry, Henry B., Rose Zulliger, and Michael M. Rogers. 'Community Health Workers in Low-, Middle-, and High-Income Countries: An Overview of Their History, Recent Evolution, and Current Effectiveness'. *Annual Review of Public Health* 35 (2014): 399–421. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-032013-182354>.
- Singh, Debra, Joel Negin, Michael Otim, Christopher Garimoi Orach, and Robert Cumming. 'The Effect of Payment and Incentives on Motivation and Focus of Community Health Workers: Five Case Studies from Low- and Middle-Income Countries'. *Human Resources for Health* 13 (14 July 2015): 58. <https://doi.org/10.1186/s12960-015-0051-1>.
- Zambruni, Jerome Pfaffmann, Kumanan Rasanathan, David Hipgrave, Nathan P. Miller, Maureen Momanyi, Luwei Pearson, Dolores Rio, et al. 'Community Health Systems: Allowing Community Health Workers to Emerge from the Shadows'. *The Lancet Global Health* 5, no. 9 (1 September 2017): e866–67. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30268-1](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30268-1).

# Texto

# Texto