

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.