

Quality Improvement and Nutrition Program Trainings Help Mozambique's Drought-Stricken Provinces Tackle Malnutrition

In 2015 and 2016, Mozambique experienced its worst drought in 35 years, with food insecurity, water shortages, and loss of income affecting 1.5 million people in the central and southern parts of the country.¹ The U.N. Office for the Coordination of Humanitarian Affairs reported that a severe food shortage in those regions was taking a toll on families, with an estimated 192,000 children and 87,000 pregnant and lactating women malnourished.²

In response, the Government of Mozambique asked FANTA to train health workers to identify and treat malnutrition in 14 drought-affected districts in Sofala, Manica, Tete, Gaza, and Inhambane provinces. FANTA used a two-pronged approach: combining training in the government's Nutrition Rehabilitation Program (Programa de Reabilitação Nutricional [PRN]), which the project was already supporting, with training in quality improvement (QI). The QI process enables service providers to systematically improve the quality of health care delivery through a cycle of identifying weaknesses in current practices, analyzing the reasons for the weaknesses, developing solutions, monitoring progress over time, studying the results, and making further adjustments in the next cycle. Dr. Paula Cuco, FANTA senior technical officer and one of the trainers, emphasized the importance of institutionalizing the QI approach into PRN services: "Knowledge alone is not sufficient. Ensuring effective health services requires health staff to continually review problem areas and test ways to improve them in order to provide more quality health care services for nutrition."

FANTA provided financial support for and co-facilitated 10 trainings with the Provincial Health Directorates using the PRN materials that FANTA helped develop.

The 302 participants in the five provinces included nutritionists, maternal and child health nurses, medical technicians and other health staff, as well as nongovernment partners such as the Clinical and Community HIV/AIDS Strengthening



Services Project and the Maternal and Child Survival Project. Participants learned how to assess nutritional status; treat malnutrition and related medical conditions; deliver key messages to patients and caregivers; work with communities to screen, refer, and follow up cases of malnutrition; monitor stocks of nutrition products; and fill out the register books and reporting forms. A pre- and post-test evaluation showed that participants' knowledge increased an average of 30 percentage points.

FANTA also developed and conducted a training in each province on using QI to strengthen implementation of PRN services. In the 2-day QI training, 94 participants were introduced to the overall approach and worked in groups on practical exercises to apply the QI steps known as the "plan-do-study-act" (PDSA) cycle: identifying a problem area, implementing changes to address the problem, studying the results after a short period, and then either adopting the changes if they

1 U.N. Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. 2016. *2016 Strategic Response Plan*. https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/mozambique_drought_response_plan_hct_april2016.pdf.
2 Ibid.

FANTA's QI training approach was based on the *Quality Improvement Handbook: A Guide for Enhancing the Performance of Health Care Systems*, developed by FHI 360, which manages FANTA. The handbook is available at:

<https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-quality-improvement-handbook-health-systems.pdf>

[illegible]

work or adjusting the changes and testing them in another round of the cycle.

In one exercise, the participants explored the problem of incorrect classification of nutritional status. Incorrect classification of nutritional status leads to incorrect treatment, missed opportunities to identify and treat all cases of malnutrition, and inaccurate data on the burden of malnutrition. Health workers determine nutritional status using classification tables based on a patient's weight, height, mid-upper arm circumference, age, and sex. During the training, the participants reviewed PRN register books from nearby health facilities to double-check whether the children's nutritional status had been classified correctly (this also allowed participants to practice the skills they learned in the PRN training). They found that across all five provinces, nutritional status was misclassified for an average of 38 percent of the patients listed in the register books. The participants also explored two possible reasons: Information needed

to classify nutritional status was sometimes missing from the register books, and the classification tables were sometimes used incorrectly. At the end of the training, FANTA recommended that participants apply the PDSA cycle in their health facilities by conducting the same PRN register book review, implementing changes, studying the outcomes after 1 month, and developing a corrective action plan based on their findings. FANTA also shared a simple Excel tool to help health workers keep track of the register review.

The trainings on PRN and QI, conducted from March to July 2017, better equipped health workers to address the drought's impact on nutrition and to improve the quality of nutrition services, which can lead to a more responsive health system in the face of severe droughts and food insecurity. Antonieta Inácio Nhantumbo, a nutrition technician at the Chicupe Rural Hospital in Inhambane Province, said the PRN training helped her better understand the importance of screening at the community level to identify malnutrition as early as possible, keeping accurate records, and providing quality services that focus on all aspects of treatment and not just on dispensing nutrition products. "Since the training, we managed to retain malnourished patients in the program. Compared to before, we have a higher cure rate and lower defaulter rate," she said. Carla Saveca, Head of Provincial Nutrition at the Provincial Health Directorate in Manica Province, also observed progress. "As a result of the [PRN and QI] trainings, improvements are being seen, such as correct [entries in] the registry book, follow-up of patients, and correct management of nutrition products," she said. Moreover, "health providers perform more accurate diagnoses for malnutrition," which leads to improved treatment, she added.



www.fantaproject.org



@FANTAproject

Contact Information:

Food and Nutrition Technical Assistance III Project
(FANTA)
FHI 360
1825 Connecticut Avenue, NW
Washington, DC 20009-5721
Tel: 202-884-8000
Fax: 202-884-8432
Email: fantamail@fhi360.org

Recommended Citation: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2018. *Quality Improvement and Nutrition Program Trainings Help Mozambique's Drought-Stricken Provinces Tackle Malnutrition*. Washington, DC: FHI 360/FANTA.

This brief is made possible by the generous support of the American people through the support of the Office of Health, Infectious Diseases, and Nutrition, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID), and USAID/Mozambique, under terms of Cooperative Agreement No. AID0AA-A-12-00005, through the Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA), managed by FHI 360.

The contents are the responsibility of FHI 360 and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government.

Formações em Melhoria de Qualidade e Programa de Reabilitação Nutricional ajudam as Províncias afectadas pela Seca a Enfrentar a Desnutrição em Moçambique

Em 2015 e 2016, Moçambique enfrentou sua pior seca dos últimos 35 anos, com insegurança alimentar, escassez de água e perda de rendimento afectando 1,5 milhões de pessoas nas regiões centro e sul do país.¹ O Gabinete para a Coordenação de Assuntos Humanitários da ONU informou que uma grave escassez de alimentos nessas regiões estava afectando as famílias, com aproximadamente 192 mil crianças e 87 mil mulheres grávidas e lactantes desnutridas.²

Em resposta, o Governo de Moçambique solicitou ao projecto FANTA que treinasse trabalhadores de saúde para identificar e tratar a desnutrição em 14 distritos das províncias de Sofala, Manica, Tete, Gaza e Inhambane afectados pela seca. O FANTA usou uma abordagem em duas vertentes: combinando treinamento no Programa de Reabilitação Nutricional (PRN), que o projecto já estava apoiando, com treinamento em melhoria de qualidade (MQ). O processo de MQ permite que os provedores de serviços melhorem sistematicamente a qualidade da prestação de cuidados de saúde através de um ciclo de identificação de fraquezas das práticas actuais, analisando os motivos das fraquezas, desenvolvendo soluções, monitorando o progresso ao longo do tempo, estudando os resultados e fazendo novos ajustes no ciclo seguinte. A Dra. Paula Cuco, oficial técnica sénior do FANTA e uma das formadoras, enfatizou a importância de institucionalizar a abordagem de MQ nos serviços do PRN: “O conhecimento por si só não é suficiente. Garantir serviços de saúde eficazes exige que a equipe de saúde reveja continuamente as áreas problemáticas e encontre formas de melhorá-las de modo a fornecer mais qualidade aos serviços de saúde na área de nutrição”.

O FANTA prestou apoio financeiro e co-facilitou 10 formações com as Direcções Provinciais de Saúde usando os materiais de PRN que igualmente ajudou a desenvolver.

Os 302 participantes das cinco províncias incluíam nutricionistas, enfermeiras de saúde materno-infantil,

técnicos de medicina e outros profissionais da saúde, além de parceiros não-governamentais, como o Projeto de Fortalecimento dos Serviços Clínicos e Comunitários do HIV e SIDA e o O Programa de Saúde e Sobrevivência Materna e Infantil. Os participantes aprenderam a avaliar o estado nutricional; tratar a desnutrição e condições médicas relacionadas; transmitir mensagens-chave para pacientes e cuidadores; trabalhar com as comunidades para rastrear, referir e fazer seguimento dos casos de desnutrição; monitorar estoques de produtos nutricionais; e preencher os livros de registo e os formulários de relatório. A avaliação do pré e pós-teste mostrou que o conhecimento dos participantes aumentou em média 30 pontos percentuais.

O FANTA também desenvolveu e realizou um treinamento em cada província sobre o uso de MQ para fortalecer a implementação dos serviços do PRN. Durante o treino de MQ, que teve a duração de 2 dias, foi feita uma apresentação com uma abordagem geral, aos 94 participantes, os quais trabalharam em grupos e realizaram exercícios práticos de modo a aplicar as etapas de MQ conhecidas como ciclo de “planejar-fazer-estudar-agir” (“*plan-do-study-act*” [PDSA]): identificar uma área problemática, implementar mudanças para resolver o problema, estudar os resultados após um curto período e, em seguida, adoptar as mudanças se elas funcionarem ou ajustarem às mudanças e testá-las em outra rodada do ciclo.



1 U.N. Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. 2016. [2016 Strategic Response Plan](#).

2 Ibid.

A abordagem da formação de MQ do FANTA foi baseada no [Manual de Melhoria da Qualidade: Um Guião para Melhorar o Desempenho do Sistema de Saúde](#), desenvolvido pela FHI 360, que gere o FANTA.

[illegible]

Em um dos exercícios, os participantes exploraram o problema da classificação incorrecta do estado nutricional. A classificação incorrecta do estado nutricional conduz a um tratamento incorrecto, perda de oportunidades para identificar e tratar todos os casos de desnutrição e dados imprecisos sobre o peso da desnutrição. Os profissionais de saúde determinam o estado nutricional usando tabelas de classificação baseadas no peso, estatura, perímetro braquial, idade e sexo do paciente. Durante a formação, os participantes fizeram a revisão dos livros de registro do PRN dos centros de saúde mais próximos para verificar se o estado nutricional das crianças havia sido classificado correctamente (isso também permitiu que os participantes praticassem as habilidades que aprenderam na formação do PRN). Eles encontraram que, em todas as cinco províncias, o estado nutricional foi mal classificado para uma média de 38 por cento dos pacientes inscritos nos livros de registro. Os participantes também exploraram dois possíveis motivos: a informação necessária para classificar o

estado nutricional estava, por vezes, em falta nos livros de registo e as tabelas de classificação às vezes eram usadas incorrectamente. No final da formação, o FANTA recomendou que os participantes aplicassem o ciclo PDSA em suas unidades sanitárias, realizando a mesma revisão do livro de registo do PRN, implementando mudanças, estudando os resultados após 1 mês e desenvolvendo um plano de acção correctivo com base nos achados. O FANTA também compartilhou uma ferramenta simples em Excel para ajudar os profissionais de saúde a acompanhar a revisão do registo.

As formações em PRN e MQ, realizadas de Março a Julho de 2017, melhoraram a capacidade dos trabalhadores de saúde em enfrentar o impacto da seca sobre a nutrição e melhorar a qualidade dos serviços de nutrição, contribuindo para que o sistema de saúde responda face a secas severas e insegurança alimentar. Antonieta Inácio Nhandumbo, técnica de nutrição no Hospital Rural de Chicupe na Província de Inhambane, disse que a formação de PRN ajudou-a a compreender melhor a importância do rastreio a nível comunitário para identificar a desnutrição o mais cedo possível, manter registos precisos e proporcionar serviços de qualidade que se concentrem em todos os aspectos do tratamento e não apenas na distribuição de produtos nutricionais. “Desde a formação, conseguimos reter pacientes desnutridos no programa. Comparativamente ao período anterior às formações, temos uma taxa de cura mais elevada e menor taxa de abandonos”, disse ela. Carla Saveca, Responsável Provincial de Nutrição da Direcção Provincial de Saúde da Província de Manica, também observou progressos. “Como resultado das formações [PRN e MQ], melhorias estão sendo observadas, como preenchimento correcto do livro de registo, seguimento correcto dos pacientes e gestão correcta dos produtos nutricionais”, afirmou. Além disso, “os profissionais de saúde realizam diagnósticos mais precisos quanto à desnutrição, o que leva a um melhor tratamento”, acrescentou.



www.fantaproject.org



@FANTaproject

Contacts:

Food and Nutrition Technical Assistance III Project
(FANTA)
FHI 360
1825 Connecticut Avenue, NW
Washington, DC 20009-5721
Tel: 202-884-8000
Fax: 202-884-8432
Email: fantamail@fhi360.org

Citação Recomendada: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2018. *Formações em Melhoria de Qualidade e Programa de Reabilitação Nutricional ajudam as Províncias afetadas pela Seca a Enfrentar a Desnutrição em Mocambique*. Washington, DC: FHI 360/FANTA.

A elaboração do presente documento foi feita graças ao generoso apoio do povo Americano através do apoio do Gabinete de Saúde, Doenças Infecciosas e Nutrição, Bureau para Saúde Global, Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID) e USAID/Moçambique, ao abrigo dos termos do Acordo Cooperativo N° AID-OAA-A-12-00005, através do Projecto de Assistência Técnica em Alimentação e Nutrição III (FANTA), gerido pela FHI 360.

O seu conteúdo é da responsabilidade da FHI 360 e não reflecte necessariamente o ponto de vista da USAID ou do Governo dos Estados Unidos.