

On-the-Job Mentoring and Quality Improvement Strengthen Mozambique's Nutrition Program in Mecuburi District

Since 2015, FANTA has supported the efforts of Mozambique's Ministry of Health to strengthen implementation of the country's flagship program to identify and treat acute malnutrition—the Nutrition Rehabilitation Program (Programa de Reabilitação Nutricional [PRN]). Central to FANTA's approach is the provision of intense hands-on technical assistance—which often involves working one on one with health facility staff—and applying quality improvement (QI) approaches.

FANTA's work with the Mecuburi Health Center in Mecuburi District provides a case in point. The facility faced many challenges with providing PRN services. For example, the health facility's monthly reporting forms reported that few children were being admitted to PRN, and all patients were discharged as “cured.” This was inconsistent with what would be expected. In addition, many children who were no longer receiving PRN services were still recorded in the register books as “active” because their discharge from the program had not been properly recorded.

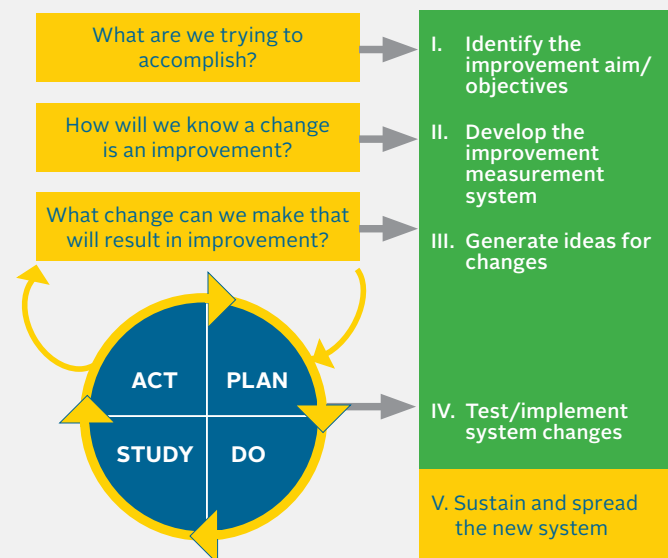
FANTA and the Mecuburi health staff explored the problems and identified several challenges to providing effective PRN services:

- Inconsistent nutrition screening, which meant health staff missed opportunities to identify malnourished individuals and treat them appropriately
- Misdiagnosis of nutritional status and incorrect nutrition products given to misdiagnosed patients
- Regular stock-outs of nutrition products
- High number of patients who do not complete the full course of treatment
- Inadequate follow-up of patients from admission to discharge
- Inadequate recording of information in the PRN register books
- Frequent staff rotation, which meant that some staff who had not been trained in PRN were providing PRN services

To address the challenges, FANTA provided refresher trainings to the Mecuburi health staff on PRN and conducted technical assistance visits to the facility monthly to offer one-on-one, on-the-job support. Dr. Shamir Carimo, FANTA senior technical officer in Mozambique, explained, “During the visits, we worked alongside the health staff as they met with patients

FHI 360 Quality Improvement Model

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 online.



Adapted from Langley, G.L.; Nolan, K.M.; Nolan, T.W.; Norman, C.L.; and Provost, L.P. 1996. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organization Performance*. Jossey-Bass Publishers: San Francisco.

and conducted PRN procedures. This allowed FANTA to offer information and advice on real situations in real time. For example, if the health staff had a question about a procedure or if we noted that something was done incorrectly, we could address the issue together immediately.”

In addition, in October and November 2016, FANTA trained the staff on the QI approach and helped them implement a QI process. 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.

Figure 1. Number of PRN Admissions in Mecuburi Health Center

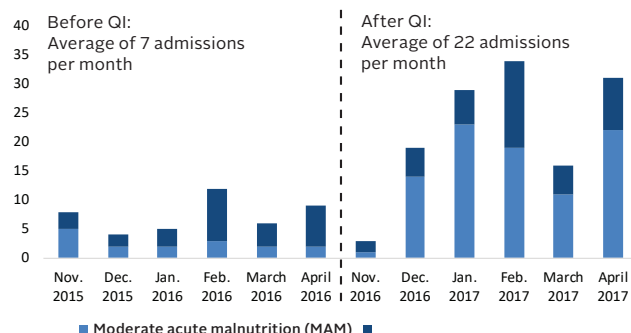
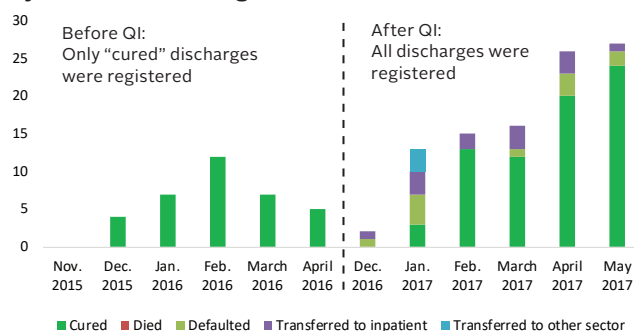


Figure 2. Number of PRN Discharges in Mecuburi Health Center, by Reason for Discharge



The health staff decided to use the QI process to improve the monitoring of patients from admission to discharge to better understand patients' progress. The staff explored issues such as whether patients were returning on time, whether patient follow-up was being done and recorded in the PRN register books, and whether the reason for patient discharge was entered in the register books. The staff noted each patient's progress in the register books, and FANTA provided an Excel-based tool in which the staff could enter the information for easier monitoring. During FANTA's technical assistance visits, the health staff reviewed the register books and the Excel tool to monitor improvements and identify any challenges. In addition, at the end of each month, the health staff recorded the number of admissions (categorized as cases of either severe or moderate acute malnutrition) and the number of discharges (categorized by the reason for discharge) on the government's PRN monthly reporting forms.

The monthly hands-on technical assistance visits and the QI support helped the health staff improve the facility's PRN implementation considerably. PRN admissions more than tripled from an average of seven per month before the QI process to 22 per month (Figure 1). In addition, the proportion of admissions classified as cases of moderate acute malnutrition (versus severe acute malnutrition) nearly doubled from 36 percent to 68 percent; this indicates that more

cases were being captured earlier, when patients were moderately malnourished, instead of after they became severely malnourished and faced greater risk of death.

The recording of PRN discharges showed improvements as well. Before the QI process, the discharges were all classified as "cured" and averaged only six cases per month (Figure 2). After the QI process, the discharges were more accurately recorded according to reason (cured, died, defaulted, and transferred), and they nearly tripled to an average of 17 per month. The number of children screened for malnutrition and the accuracy of screening also improved. The number of children screened rose about fivefold from 26 before the QI process to 137 after the QI process, and the number of children screened accurately rose from 77 percent to 96 percent.

Through FANTA's support and the application of the QI process, the Mecuburi Health Center improved the health staff's follow-up of patients, the reporting of PRN data, and, most importantly, the quality of PRN services. Dr. Carimo noted, "PRN services in Mecuburi are now better able to address the challenges of identifying and treating malnutrition, which will result in better patient outcomes." Moreover, he added, "the health staff can continue applying the QI processes to any area that they want to improve. This is a very positive step in the right direction."



www.fantaproject.org

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



@FANTAproject

Recommended Citation: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2018. *On-the-Job Mentoring and Quality Improvement Strengthen Mozambique's Nutrition Program in Mecuburi District*. 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.

A Mentoria em Trabalho e Métodos de Melhoria de Qualidade Fortalecem o Programa de Nutrição de Moçambique, no Distrito de Mecubúri

Desde 2015, o FANTA tem apoiado os esforços do Ministério da Saúde (MISAU) no fortalecimento da implementação do Programa de Reabilitação Nutricional (PRN) com vista a identificar e tratar a desnutrição aguda. A abordagem central do FANTA é a prestação de uma assistência técnica prática intensiva que geralmente envolve trabalho individual junto ao pessoal das Unidades Sanitárias e a aplicação de abordagens de melhoria de qualidade (MQ).

O trabalho do FANTA com o Centro de Saúde de Mecubúri, no Distrito de Mecubúri na Província de Nampula, é um exemplo. A Unidade Sanitária enfrentou muitos desafios ao fornecer serviços de PRN. Por exemplo, as fichas de resumo mensal da Unidade Sanitária reportavam que poucas crianças eram admitidas ao PRN, e todos os pacientes recebiam alta como estando “curados”. Este facto era inconsistente com o que seria de se esperar. Para além disso, muitas crianças que já não estavam a receber os serviços do PRN continuavam a ser registadas no livro de registo como estando “activas” porque as altas do programa não tinham sido devidamente registadas.

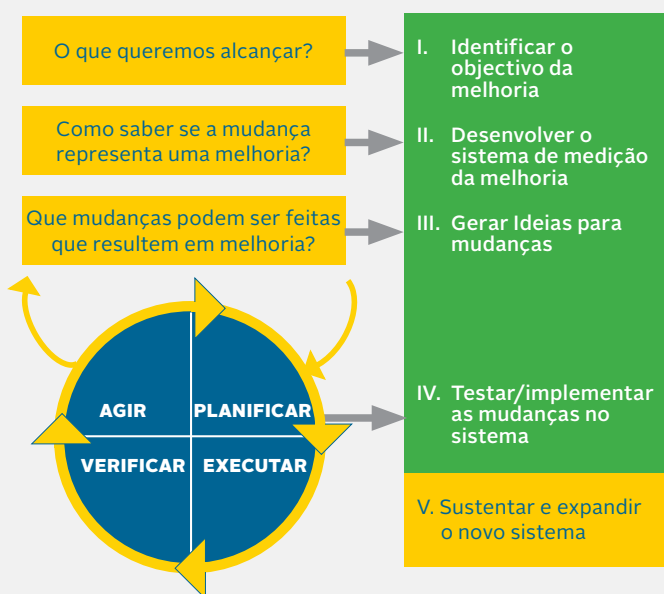
O FANTA e os profissionais de saúde de Mecubúri exploraram os problemas e identificaram vários desafios para prestar de forma eficaz serviços de PRN:

- Rastreio nutricional inconsistente, significando que os profissionais de saúde perdiam oportunidades em identificar e tratar indivíduos desnutridos adequadamente
- Diagnósticos incorrectos do estado nutricional e produtos nutricionais fornecidos aos pacientes diagnosticados incorrectamente
- Frequentes rupturas de stock de produtos nutricionais
- Elevado número de pacientes que não completam o ciclo de tratamento
- Seguimento inadequado dos pacientes desde a admissão até a alta
- Registo inadequado da informação nos livros de registo do PRN
- Rotação frequente do pessoal, o que significa que alguns funcionários que não tinham sido formados em PRN estavam a prestar serviços do PRN

Para enfrentar os desafios, o FANTA forneceu formações de actualização para os profissionais de saúde de Mecubúri sobre o PRN e realizou visitas de assistência técnica à Unidade Sanitária mensalmente para prestar apoio individual no local de trabalho. O Dr. Shamir Carimo, oficial técnico sénior do FANTA em Moçambique

Modelo de Melhoria de Qualidade da FHI 360

A abordagem de formação do FANTA foi baseada no *Manual de Melhoria de Qualidade: Um Guião para o Fortalecimento do Desempenho dos Sistemas de Cuidados de Saúde*, desenvolvido pela FHI 360, que gere o FANTA. O [manual](#) está disponível na internet.

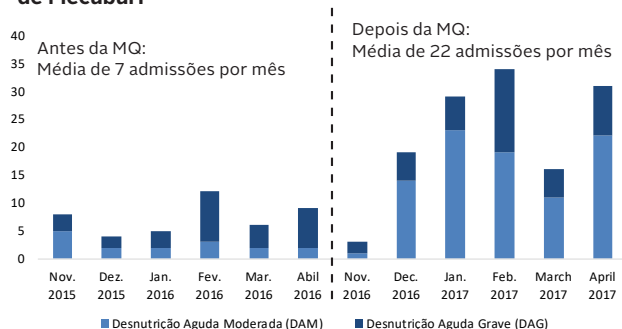


Adapted from Langley, G.L.; Nolan, K.M.; Nolan, T.W.; Norman, C.L.; and Provost, L.P. 1996. *The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organization Performance*. Jossey-Bass Publishers: San Francisco.

explicou, “Durante as visitas, nós trabalhamos ao lado dos profissionais de saúde à medida que eles se encontravam com os pacientes e realizavam procedimentos de PRN. Isto permitiu que o FANTA fornecesse informação e aconselhamento sobre situações reais, em tempo real. Por exemplo, se o funcionário de saúde tivesse alguma pergunta sobre um determinado procedimento ou se notássemos que algo estava incorrecto, nós abordávamos o assunto em conjunto, de imediato.”

Para além disso, em Outubro e Novembro de 2016, o FANTA formou o pessoal em abordagens de MQ e ajudou-os a implementar o processo de MQ. O processo de MQ permite que os provedores de serviços melhorem sistematicamente a qualidade da prestação dos cuidados de saúde através de um ciclo de identificação dos pontos fracos nas práticas actuais, analisando os motivos das fraquezas, desenvolvendo soluções, monitorando o progresso ao longo do tempo, estudando os resultados e efectuando novos ajustes no ciclo seguinte.

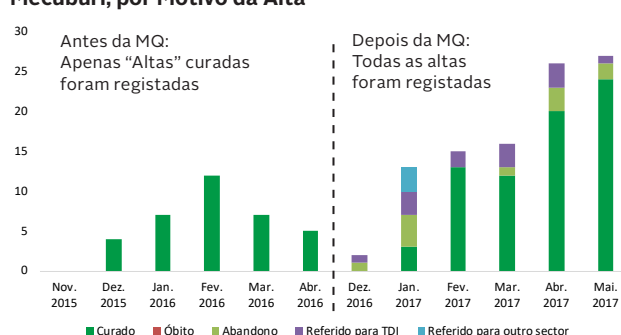
Figura 1. Número de Admissões ao PRN no Centro de Saúde de Mecuburi



Os profissionais de saúde decidiram usar o processo MQ para melhorar o seguimento dos pacientes desde a admissão até a alta para melhor compreender o progresso dos mesmos. Os profissionais de saúde exploram questões tais como: se os pacientes regressavam a tempo; se o seguimento dos pacientes estava a ser feito e registado nos livros de registo do PRN; e se o motivo da alta do paciente estava a ser registado nos livros de registo. O pessoal registou o progresso de cada paciente nos livros de registo e o FANTA providenciou uma ferramenta baseada no programa Excel no qual o pessoal poderia inserir a informação para facilitar a monitoria. Durante as visitas de assistência técnica do FANTA, o pessoal da saúde fez a revisão dos livros de registo e da ferramenta em Excel para monitorar as melhorias e identificar quaisquer desafios.

Para além disso, no final de cada mês, os profissionais de saúde registavam o número de admissões (categorizadas como casos de desnutrição aguda grave ou moderada) e o número de altas (categorizadas de acordo com o motivo da alta) nas fichas de resumo mensal do PRN. As visitas mensais de assistência técnica e o apoio a MQ ajudaram os profissionais de saúde a melhorar consideravelmente a implementação do PRN na Unidade Sanitária. As admissões ao PRN mais do que triplicaram de uma média de sete por mês antes do processo de MQ para 22 por mês (Figura 1). Para além disso, a proporção das admissões classificadas como casos de desnutrição aguda moderada (versus desnutrição aguda grave) quase que duplicaram, de 36 para 68 por cento; isto indica que mais casos foram identificados

Figura 2. Número de Saídas do PRN no Centro de Saúde de Mecuburi, por Motivo da Alta



mais cedo, quando os pacientes estavam moderadamente desnutridos, ao invés de ser depois de se tornarem severamente desnutridos e enfrentarem um risco mais elevado de morte.

Houve também melhorias nos desfechos do PRN. Antes do processo de MQ, as altas eram todas classificadas como “curadas” e em média eram de apenas seis casos por mês (Figura 2). Depois do processo de MQ, as altas foram registadas de forma mais correcta de acordo com o motivo (curado, óbito, abandono e transferido), e quase que triplicaram para uma média de 17 por mês. O número de crianças rastreadas para desnutrição e a precisão do rastreio também melhorou. O número de crianças rastreadas aumentou cerca de cinco vezes, de 26 antes do processo de MQ para 137 depois do processo de MQ, e o número de crianças rastreadas correctamente aumentou de 77 para 96 por cento.

Através do apoio do FANTA e da aplicação do processo de MQ, o Centro de Saúde de Mecuburi melhorou o sistema de seguimento dos pacientes pelos profissionais de saúde, os relatórios de dados do PRN e, mais importante, a qualidade dos serviços do PRN. O Dr. Carimo afirmou que “os serviços do PRN em Mecuburi estão agora em melhores condições de enfrentar os desafios relacionados com a identificação e tratamento da desnutrição, o que resultará em melhores resultados para o paciente”. Além disso, acrescentou ele, “os profissionais de saúde podem continuar a aplicar os processos de MQ em qualquer área que eles pretendam melhorar. Este é um passo muito positivo e na direcção certa.”



www.fantaproject.org

Contactos:

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



@FANTAproject

Citação Recomendada: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2018. *A Mentoria em Trabalho e Métodos de Melhoria de Qualidade Fortalecem o Programa de Nutrição de Moçambique, no Distrito de Mecuburi*. 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.