

Microplanejamento para atividades de mudança social e comportamental (MSC) no contexto da covid-19

V.1 (novembro de 2020)

Lembre-se das medidas de prevenção da infecção por covid-19¹

- Mantenha uma distância física de pelo menos um metro das demais pessoas, com exceção de seus familiares diretos ou daquelas pessoas que moram com você no mesmo local;
- Lave bem as mãos com água e sabão ou use uma solução desinfetante à base de álcool várias vezes ao dia. A OMS recomenda lavar frequentemente as mãos com água e sabão por pelo menos 20 segundos. Caso não tenha sabão ou desinfetante para as mãos ao seu dispor, esfregue bem as mãos com cinzas de madeira;
- Evite tocar os olhos, o nariz e a boca;
- Pratique a etiqueta respiratória. Ao tossir ou espirrar, cubra o nariz e a boca com a parte interna do braço ou com um lenço e descarte-o² imediatamente e lave suas mãos;
- Fique em casa e não vá trabalhar se tiver febre ou sintomas respiratórios;
- Use uma máscara de tecido quando houver transmissão comunitária disseminada e especialmente quando não for possível manter o distanciamento físico;
- Use e descarte corretamente quaisquer materiais para a prevenção da covid-19 ao seu dispor, como máscaras e luvas;
- Siga as demais medidas de prevenção mesmo quando estiver usando o equipamento de proteção;
- Mantenha-se atualizado(a) a respeito das últimas orientações e regulamentos da OMS e do governo do seu país.

OBSERVAÇÃO: Com a evolução da pandemia, a OMS atualiza suas medidas de prevenção de infecções com base nos novos achados científicos. Consulte as informações mais recentes em <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

Principais documentos da AMP: *Principais orientações para a distribuição de mosquiteiros tratados com inseticida (MTIs) durante a pandemia da covid-19*

Considerações gerais para a distribuição segura de MTIs durante a pandemia da Covid-19.

<https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/>

Diretrizes de microplanejamento: <https://allianceformalariaprevention.com/amp-tools/tools-resources/>. Este documento fornece orientações muito detalhadas a respeito do processo de microplanejamento antes da covid-19. A maioria das orientações continua a ser grande relevância para o contexto da covid-19.

Certifique-se de dar prioridade à MSC durante o macro e o microplanejamento³

¹ <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

² Siga as recomendações da OMS e do seu país sobre o descarte do lixo. O lixo deve ser descartado de forma adequada para que não se torne um risco de contaminação ambiental. Veja também: <https://www.who.int/publications/i/item/water-sanitation-hygiene-and-waste-management-for-the-covid-19-virus-interim-guidance>

Para a distribuição de MTIs durante a pandemia da covid-19, a MSC desempenhará um papel ainda mais importante do antes da pandemia para garantir o sucesso da campanha. O planejamento de MSC deverá se certificar de que a importância da prevenção da malária seja reiterada ao público enquanto assegura às populações-alvo que todos os esforços estão sendo envidados para protegê-las da covid-19 durante as diferentes atividades da campanha.

O planejamento de *advocacy*, as atividades de mobilização social e comunicação para mudança social e comportamental (CMSC), canais e mensagens na fase de macroplanejamento serão gerenciados pelos programas nacionais da malária em colaboração com diferentes partes interessadas e parceiros, incluindo representantes da força-tarefa nacional da covid-19, e darão prioridade às intervenções com pouco contato para minimizar o risco de transmissão da covid-19. As intervenções com pouco contato podem incluir rádio ou unidades móveis (difusão de mensagens por megafones ou alto-falantes por meio de um veículo motorizado), mensageiros da cidade ou agentes comunitários de saúde (ACSs) com megafones para divulgar mensagens a nível comunitário. As intervenções também incluem o engajamento de líderes comunitários(as) e de influenciadores(as) para a gestão a nível local da campanha e a resolução de problemas, incluindo a gestão de boatos prejudiciais e de informações erradas que levam a uma baixa participação nas atividades da campanha.

O microplanejamento para MSC é fundamental para o sucesso das diferentes atividades identificadas ao nível macro para:

- identificar as estações de rádio que têm o maior alcance em nível de implementação (em vez de tomar a decisão em nível central e contratar estações de nível nacional);
- identificar as principais partes interessadas, os(as) líderes e os(as) influenciadores(as), incluindo aqueles que possam rejeitar a campanha por qualquer motivo, para garantir que as pessoas certas participem de reuniões de *advocacy*;
- identificar populações com obstáculos para a participação em campanhas de saúde ou para utilização de MTIs, áreas onde os MTIs podem ser usados de forma errada (como comunidades de pescadores) e áreas onde existem crenças incorretas sobre malária ou os MTIs.

Dada a comunicação interpessoal limitada face às medidas de controle e prevenção de infecções para a covid-19 em vigor nos países, é fundamental que o microplanejamento para a MSC identifique as melhores oportunidades, canais e indivíduos para garantir uma campanha de comunicação forte e abrangente de modo a ajudar a conquistar os objetivos mais amplos da campanha para o acesso e o uso dos MTIs.

Com um número provavelmente menor de facilitadores e de participantes nas oficinas de microplanejamento, assim como a menor duração das mesmas, é fundamental certificar-se de que a MSC receba a devida atenção e que sua importância seja ressaltada. A formação de formadores deve incluir uma sessão para familiarizar os(as) facilitadores(as) da oficina a respeito do modelo e das informações que devem ser produzidas como resultado das oficinas de microplanejamento. Além disso, os(as) facilitadores(as) da oficina devem procurar dividir os(as) participantes de cada distrito em diferentes grupos para permitir que um grupo se concentre na logística e no modelo de M&E enquanto o outro se concentra no modelo de MSC.

³ Consulte a recomendação da AMP: *Considerações gerais para a mudança social e comportamental (MSC) para a distribuição de MTIs durante a pandemia da covid-19*. <https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/>

Certifique-se de que o modelo de microplanejamento de MSC reflita as atividades de MSC priorizadas

Geralmente, o modelo de microplanejamento de MSC deve capturar todos os detalhes do nível de implementação para garantir que o plano e o orçamento para *advocacy*, mobilização social e CMSC reflitam o contexto real do local de distribuição dos MTIs.

O modelo de microplanejamento de MSC deve seguir a mesma formatação e regras do modelo de microplanejamento de logística e M&E para facilitar a familiarização e o uso pelas equipes distritais durante as oficinas de microplanejamento⁴. O modelo é uma pasta de Excel que contém diversas planilhas.

Os programas nacionais da malária devem desenvolver planilhas que reflitam sua própria situação e planejamento, certificando-se de que o modelo reflita as atividades priorizadas para MSC para que possam ser implementadas com segurança no contexto da covid-19. Diferentes países têm diferentes opções de MSC em nível de implementação (p. ex.: redes robustas de ACS ou religiosas, comitês de saúde comunitária ou de desenvolvimento, parceiros do setor privado, etc.) e o modelo de microplanejamento de MSC deve ser ajustado para refletir as diferentes oportunidades e os recursos disponíveis.

Reveja e atualize as planilhas no modelo de microplanejamento de MSC

As planilhas no modelo oferecem um apoio à coleta de informações a nível local para melhor orientar o planejamento para a *advocacy*, mobilização social e CMSC. As planilhas podem incluir:

- a planilha de **instruções e lista de verificação**, que descreve como preencher o modelo de microplanejamento de MSC e serve como um lembrete para os(as) participantes da oficina de microplanejamento. Essa planilha pode ser especialmente importante quando a equipe de MSC não estiver presente nas diferentes sessões de microplanejamento.
- a planilha de **informações básicas**, que fornece as hipóteses usadas para a quantificação das atividades de MSC, tais como o número de dias que os mensageiros da cidade irão trabalhar antes, durante e após a campanha. A planilha de informações básicas auxilia no cálculo do orçamento de MSC. Durante a pandemia da covid-19, as informações básicas adicionais podem incluir o tipo, a quantidade e os custos dos equipamentos de proteção individual (EPIs) necessários para a equipe de campanha de MSC.
- a planilha de **preços unitários**, que fornece os custos acordados com os parceiros de financiamento para os diferentes equipamentos, materiais, pessoal, impressão, etc. necessários para a realização das atividades de MSC. Ela está vinculada à planilha de orçamento de MSC para o distrito. Ao coletar informações a nível local, alguns preços unitários podem diferir dos custos definidos a nível nacional, por exemplo, custos de transporte para as unidades móveis em áreas remotas ou de difícil acesso. Recomenda-se que os distritos não alterem os preços unitários de tais itens na planilha de preços unitários durante a oficina de microplanejamento. Os facilitadores da oficina de microplanejamento devem ser informados a respeito das discrepâncias entre os preços locais e nacionais para que possam fazer as devidas alterações a nível central durante os processos de limpeza e de validação do microplanejamento. Alternativamente, o programa nacional da malária poderia adicionar uma planilha de comentários adicionais para a inclusão desse tipo de informação.
- o **orçamento de MSC**, que tem diversas fórmulas e é geralmente protegido por senha para prevenir que seja manipulado de forma acidental ou intencional durante a oficina de microplanejamento. A planilha de orçamento no modelo de microplanejamento é normalmente desenvolvida para apresentar os custos operacionais necessários para todas as atividades do distrito até o nível de implementação. Os custos a nível nacional e regional,

⁴ Veja também: *Diretrizes de microplanejamento no contexto da covid-19*.

<https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/> e as principais *Diretrizes de microplanejamento*: <https://allianceformalariaprevention.com/amp-tools/tools-resources/> desenvolvidas antes da covid.

tais como para a aquisição de materiais, não estão incluídos no orçamento de microplanejamento de MSC pois os fundos não são investidos em nível distrital ou subdistrital. Depois que todas as folhas de trabalho no modelo de microplanejamento de MSC tiverem sido preenchidas com as informações necessárias, o orçamento de MSC será calculado automaticamente para cada distrito. O orçamento de MSC gerado através do microplanejamento reflete, de forma geral, somente os custos do nível de implementação.

- a planilha do **modelo de microplanejamento de MSC**, que tem como base as informações do modelo de microplanejamento de logística e M&E, indicando os pontos de pré-posicionamento ou de distribuição e as comunidades e a população às quais servem. Com a lista de comunidades, é possível fazer o mapeamento para determinar quais não podem ser alcançadas através de canais como rádio a fim de planejar uma fonte de informação alternativa, como os mensageiros da cidade ou unidades móveis, ACSs ou outras opções. A realização desse tipo de planejamento detalhado para a MSC durante as oficinas de microplanejamento garante que um plano e um orçamento sejam desenvolvidos para refletir as necessidades de transmitir as principais mensagens de mobilização social e de CMSC da campanha de MTIs para todas as comunidades.

Plano de Microposicionamento		Rádio		Mensageiros da cidade			Unidades móveis (para áreas urbanas)			Comentários			
No.	Estabelecimento de Saúde/Centro Comunitário	Aldeia #	Nome da aldeia	População	Número de domicílios	A aldeia tem cobertura de ondas de rádio?	No. de mensageiros da cidade necessários	No. total de mensagens	No. total de guias de comunicação		No. de unidades móveis necessárias	No. total de CDs pré-gravados	No. total de guias de comunicação
1	Centro de saúde rural de Baomunkha (Aldeia A)	1	Aldeia A	3,300	530	Sim							
		2	Aldeia B	795	128	Sim							
		3	Aldeia C	1,043	172	Sim							
		4	Aldeia D	898	150	Sim							
		5	Aldeia E	1,028	171	Não	7.0	7.0	7.0	1.0	1.0	1.0	
	Subtotal	5		7,064	1,177		7	7	7	1	1	1	
2	Centro de saúde rural de Baomunkha/Centro comunitário # 1 (Aldeia F)	6	Aldeia F	2,414	402	Sim ou não							
		7	Aldeia G	795	128								
		8	Aldeia H	1,300	217								
		9	Aldeia I	898	150								
			Subtotal	4		6,407	907		4	4	4	0	0
	Centro de saúde rural de	10	Aldeia J	1,300	217	Sim ou não							
		11	Aldeia K	895	149								

- a planilha de **advocacy a nível distrital**⁵, que deve ser utilizada para garantir que as pessoas certas sejam convidadas para as sessões distritais de *advocacy*. É importante lembrar que vários países podem realizar as sessões de *advocacy* a nível distrital, ao mesmo tempo que as oficinas de microplanejamento, para minimizar determinados custos (como custos de viagens). Se os países decidirem realizar sessões de *advocacy* a nível distrital antes, ou ao mesmo tempo, das oficinas de microplanejamento, então a planilha de *advocacy* a nível distrital deverá ser preenchida com bastante antecedência antes da oficina de microplanejamento. Independentemente do momento de realização da sessão de *advocacy*, é importante garantir que os(as) participantes incluam mulheres e representantes de

⁵ Consulte a recomendação da AMP: *Advocacy em campanhas de MTI durante a pandemia da Covid-19*. <https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/>

quaisquer grupos minoritários ou desfavorecidos para assegurar que todos os membros do grupo-alvo recebam informações sobre a campanha.

Como forma de garantir que as pessoas certas sejam identificadas e convidadas para as sessões de *advocacy* a nível distrital, os países devem incluir um menu "suspenso" na planilha de *advocacy* com sugestões a respeito do título ou das funções e responsabilidades dos(das) participantes. Isso pode incluir, por exemplo, um representante da Equipe de Gestão de Saúde do Distrito, um representante de ONGs e organizações da sociedade civil, do gabinete distrital de educação, do sindicato distrital de agricultura, personalidades de rádio/televisão, etc. Em alguns casos, haverá grupos de oposição ou outros grupos organizados que não participam de eventos ou atividades com os partidos governantes. Nesses casos, durante as oficinas de microplanejamento, será importante identificar formas de atingir e engajar tais pessoas (p. ex.: por meio de visitas diretas para fornecer o pacote de informações de *advocacy*) para que os orçamentos reflitam tais situações.

Ministério da Saúde Programa Nacional de Controle da Malária de (inserir nome do país) Programa: Campanha de distribuição em massa de MTIs 2020					
Lista de participantes das reuniões de <i>advocacy</i> a nível distrital (máx. de XX participantes)					
Diretrizes: Os participantes devem ser pessoas de dentro do distrito que possuem uma rede interpessoal e que possam divulgar informações/oferecer recursos para a implementação da campanha					
Nº	Sobrenome e nome do participante	Endereço	Endereço de e-mail	Telefone de contato	Título do participante (selecione a partir do menu suspenso)
1	Marcy				
2	Alain				
3	Zandamela				
4	Hamisu				
5	Jean Marc				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
TOTAL	5				

- Planilha de comunicação interpessoal (CIP):** É provável que as atividades de CIP sejam limitadas ou significativamente modificadas no contexto da covid-19. A CIP é altamente eficaz nas campanhas de MTI, especialmente na promoção da mudança social e comportamental, e, onde for um canal necessário para o engajamento de grupos específicos da população, deve ser adequadamente planejada e orçada. Isso inclui levar em consideração as necessidades específicas (como as estações para a lavagem de mãos e o EPIs para os(as) trabalhadores(as) comunitários(as) que implementam as atividades) para garantir que as atividades possam ser realizadas em segurança. As oportunidades de CIP a nível comunitário podem variar, mas abordagens seguras que minimizem o risco de

transmissão da covid-19 incluem a difusão de mensagens através dos mensageiros da cidade e unidades móveis (cobertas no modelo de microplanejamento de MSC), bem como dos(as) líderes comunitários(as). As atividades do CIP podem ser limitadas em muitas áreas urbanas e substituídas por rádio, televisão ou redes sociais.

As funções e responsabilidades dos(as) líderes comunitários(as) nas campanhas de MTIs durante a pandemia de covid-19 não devem ser subestimadas. Embora recomende-se fortemente que os(as) líderes comunitários(as) recebam uma sessão de orientação em vez de apenas uma reunião de *advocacy* ou de informação, como acontece com as sessões de *advocacy* em nível distrital, é importante identificar os(as) líderes comunitários(as) certos logo no início⁶.

Certifique-se de que os(as) líderes comunitários(as) sejam identificados pela área de cobertura do estabelecimento de saúde para que todas as comunidades estejam adequadamente representadas. Deve ser dada atenção especial às comunidades que não têm cobertura de rádio ou de rede móvel, certificando-se de identificar os(as) líderes comunitários(as) necessários para transmitir todas as principais mensagens da campanha à população-alvo. Para garantir uma ampla representação dos(das) líderes comunitários(as), certifique-se de que a planilha de líderes comunitários(as) tenha um menu suspenso com os diferentes grupos (p. ex.: líder religioso(a), professor(a), representante de grupo de mulheres, etc.). Durante a validação dos microplanos de MSC, onde um número insuficiente de representantes foi planejado, pode ser possível sugerir ajustes para inclusão de outros grupos. Assim como nas reuniões *advocacy* em nível distrital, é importante garantir que mulheres, minorias e grupos desfavorecidos sejam representados a nível comunitário.

Se os(as) participantes das oficinas de microplanejamento em nível distrital não estiverem plenamente confiantes de que são capazes de identificar os(as) principais líderes comunitários(as), eles/elas deverão procurar o apoio (antes da oficina de microplanejamento) de outras partes interessadas-chave, como ONGs nacionais e internacionais, parceiros do Movimento da Cruz Vermelha e do Crescente Vermelho, agências das Nações Unidas e outros, para garantir a identificação dos(as) líderes comunitários(as) certos.

⁶ Consulte a recomendação da AMP: *Engajamento de líderes comunitários na distribuição de mosquiteiros tratados com inseticida (MTI) durante a pandemia da Covid-19* <https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/>

Ministério da Saúde
 Programa Nacional de Controle da Malária de (inserir nome do país)
 Programa: Campanha de distribuição em massa de MTIs 2020

Microplanejamento de MSC do distrito: Líderes comunitários

No. de Áreas de Cobertura do Estabelecimento de Saúde no distrito	3
Número total de líderes comunitários identificados	15

Lista de participantes para Orientação comunitária



Nome da Área de Cobertura do	Sobrenome e nome do participante	Endereço	Telefone de contato	Título do participante (selecione a partir do menu)
Centro de saúde rural de Bwanunkha (Aldeia A)	Julien			Chefe da aldeia
	Christopher			Jovem líder
	Fatima			Chefe tribal
	Zainab			Curandeiro tradicional
	Maha			Líder religioso
	Geraldine			Mulher líder
	Gerald			Outros
TOTAL		7		
Centro de saúde rural de Bwanunkha/Centro comunitário # 1 (Aldeia F)	Hammad			
	Hamisu			
	Viv			
	Egle			
	Jessica			
	David			
TOTAL		6		
	Sylvester			
	Phillip			

- Planilha de **redes de rádio e de telefonia celular**: durante a pandemia da covid-19, será necessário divulgar informações por meio do maior número possível de canais de comunicação de massa como parte dos esforços para diminuir o contato entre as pessoas e reduzir o potencial de transmissão da covid-19 durante as atividades de campanha. Nos níveis distrital e comunitário, isto é feito principalmente por meio do rádio e de mensagens SMS em massa, particularmente nas áreas rurais. Para as áreas urbanas, existem mais opções que devem ser levadas em consideração durante o planejamento.

O modelo de microplanejamento deve reunir uma lista de estações de rádio com informações sobre os preços, contratos e pagamentos, cobertura, horários de pico de audiência e os tipos de programa (com participação dos(das) ouvintes, anúncios de rádio) para que os distritos contratem horários para a transmissão de anúncios de rádio, *jingles* e debates, de acordo com o plano de ação de MSC.

As redes de telefonia celular também são importantes. É preciso identificar quais redes estão disponíveis no distrito e qual é a cobertura. Juntamente com a cobertura de rádio, isto permitirá que os distritos:

- decidam quais são as melhores estações de rádio ou rede móvel para atingir o maior número de pessoas no distrito, especialmente se existirem restrições de financiamento;
- identifiquem as comunidades que não são cobertas pelos meios de comunicação em massa e que, portanto, necessitam de suporte adicional de MSC, geralmente na forma de CIP.

- número de voluntários(as) comunitários disponíveis e ONGs que operam na área, bem como os tipos de projetos que estão apoiando;
- áreas de alto risco para a não participação na campanha ou para o uso inadequado dos MTIs;
- escolas, igrejas, mesquitas, outros locais religiosos e informações de contato;
- uma lista de líderes comunitários(as) e influenciadores(as) com os seus dados de contato;
- perfil e alcance das estações de rádio locais, idioma(s) utilizado(s), pessoa de contato, preços unitários;
- mercados que podem ser usados para divulgar informações para alcançar um grande público.

Essas instruções devem ser comunicadas aos(às) participantes das oficinas distritais nas correspondências pedindo a coleta dos dados necessários para o microplanejamento (normalmente um mês antes da oficina de microplanejamento real). Para a MSC, muitas vezes as informações coletadas antes do microplanejamento são insuficientes para preencher os modelos. Isso inclui os nomes dos(das) representantes de todos os grupos-alvo para o engajamento, informações de contato de pessoas que serão solicitadas a desempenhar funções específicas durante a campanha e mapas de áreas com obstáculos específicos para a aceitação e a utilização dos MTIs. É importante que o subcomitê de MSC converse frequentemente com as Equipes de Gestão de Saúde do Distrito para garantir que todas as informações necessárias estejam disponíveis durante as oficinas.

Microplano para áreas urbanas e rurais

Os microplanos devem refletir as estratégias estabelecidas no macroplano de ação de MSC. Muitas vezes, isso significa atividades diferentes que são especificamente orientadas para o contexto urbano. O modelo de microplanejamento de MSC deve ser adaptado em conformidade, podendo ser necessário haver um modelo de microplanejamento específico para os distritos com áreas predominantemente urbanas. Um exemplo é o distrito *Western Area Urban* de Serra Leoa, que dependia predominantemente de unidades móveis em vez de mensageiros da cidade e, assim, tinha um modelo específico de microplanejamento de MSC diferente do modelo de microplanejamento para áreas rurais.

Outro exemplo é que as pessoas-alvo influentes das sessões de *advocacy* em nível distrital ou das sessões de orientação para líderes comunitários(as) podem ser muito diferentes nas áreas urbanas, onde os(as) líderes tradicionais podem ter um alcance e influência menores do que seus pares nas áreas rurais. Isso exigiria uma alteração dos perfis dos(das) participantes recomendados para essas duas sessões, sendo que os menus suspensos nas respectivas folhas de trabalho seriam diferentes.

Forneça procedimentos operacionais padrão⁷ (POP) para garantir a coleta do máximo de informações para o macroplanejamento de MSC

Considerando-se que o microplanejamento de MSC pode ser novo ou pode ter sido feito de forma menos detalhada no passado, bem como as restrições causadas pela covid-19, existe um grande risco de que o modelo de microplanejamento de MSC não tenha sido preenchido de forma precisa ou completa. Os programas nacionais da malária devem desenvolver instruções detalhadas para o preenchimento dos modelos de microplanejamento. Os POPs devem fornecer instruções detalhadas (escritas de forma ou em linguagem que facilite o uso das instruções e que sejam facilmente compreendidas pelos participantes de nível distrital) para todas as diferentes folhas de trabalho. Os POPs devem explicar claramente quais planilhas não devem ser manipuladas, quais devem ser preenchidas pelos(as) participantes do distrito e como fazê-lo.

⁷ Consulte a recomendação da AMP: *Procedimentos operacionais padrão para o preenchimento do modelo de microplanejamento de mudança social e comportamental (MSC)*. <https://allianceformalariaprevention.com/about/amp-guidelines-and-statements/>

Os POPs devem incluir uma representação visual da planilha a ser preenchida durante a oficina e que poderá ser consultada pelos(as) participantes à medida que seguirem as instruções apresentadas após a imagem da planilha. Isso garantirá que os microplanos de MSC sejam preenchidos durante as oficinas de microplanejamento e reduzirá a necessidade de acompanhamento após a conclusão do microplanejamento.

Faça a validação dos microplanos de MSC

Tal como no modelo microplanejamento de logística e M&E, os modelos de microplanejamento de MSC de todos os distritos devem ser limpos e consolidados e posteriormente aprovados a nível central. É importante que os membros do subcomitê de MSC ou da equipe central de MSC estejam envolvidos nesse processo de limpeza e validação para garantir que os itens críticos não sejam removidos devido a suposições erradas ou ao não entendimento das atividades de MSC. Quando forem efetuadas alterações aos microplanos distritais (como o número de mensageiros da cidade ou de líderes comunitários(as) envolvidos devido a restrições no orçamento) durante a limpeza e validação central, tais mudanças devem ser comunicadas de forma clara às equipes distritais de saúde para garantir que estejam trabalhando no mesmo plano que a equipe central.