



Projeto Parto Adequado Operadoras Apoiadoras

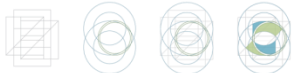
2ª Reunião – Assinatura dos Termos
de Compromisso


Agência Nacional de
Saúde Suplementar

15
anos

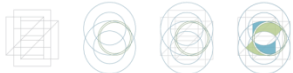
Roteiro da Apresentação

1. Sobre o Projeto;
2. Metodologia de trabalho com os hospitais;
3. Atividades realizadas;
4. Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;
5. Próximas tarefas.



Roteiro da Apresentação

1. **Sobre o Projeto;**
2. Metodologia de trabalho com os hospitais;
3. Atividades realizadas;
4. Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;
5. Próximas tarefas.



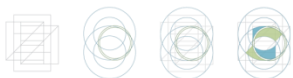
Sobre o projeto

O QUE É:

- ✓ Iniciativa conjunta da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), do Hospital Israelita Albert Einstein e do *Institute for Healthcare Improvement (IHI)*, com o apoio do Ministério da Saúde;
- ✓ Implementada em hospitais privados e públicos, na forma de **projeto-piloto**;
- ✓ para testar estratégias baseados nas **melhores evidências científicas** disponíveis e em experiências efetivas na saúde suplementar visando à **melhoria da atenção ao parto**

OBJETIVO:

- ✓ Mudar o **modelo de atenção ao parto**, favorecendo a redução de cesarianas sem indicação clínica e de possíveis eventos adversos decorrentes de um parto não adequado.
- ✓ Com isso busca-se **reduzir riscos desnecessários** e **melhorar a segurança do paciente** e a **experiência do cuidado para mães e bebês**



Papel de cada parceiro

ANS: Coordena e monitora a cooperação técnica e o projeto-piloto

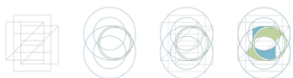
- Promove a articulação com representantes do setor
- Monitora e divulga os resultados
- Acompanha hospitais piloto, seguidores e operadoras apoiadoras

HOSPITAL ALBERT EINSTEIN: Colaborador técnico-científico e operacional

- Responsável pela logística de participação dos hospitais
- Treinamento dos participantes, atuando como laboratório de excelência
- Também está incluído como hospital piloto, testando as mudanças propostas

IHI: Colaborador técnico-científico e metodológico

- Responsável pela transferência de conhecimento da ciência da melhoria aos hospitais
- Utilizará a ciência da melhoria no apoio à implantação das mudanças, mapeamento de processos, construção de indicadores, análise de dados e monitoramento



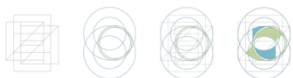
Hospitais Piloto e Seguidores

Pilotos

- ✓ Serão acompanhados pela ANS, IHI e Einstein;
- ✓ Terão acesso a sessões de aprendizado em ciência da melhoria;
- ✓ Sessões de treinamento prático em obstetrícia; e
- ✓ Monitoramento de indicadores.

Seguidores

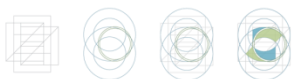
- ✓ Serão acompanhados pela **ANS** por meio de reuniões periódicas;
- ✓ Poderão ter acesso a treinamentos por meio de vídeos e sessões de aprendizagem virtuais (*open school* do IHI e as vídeo-aulas do Einstein).



Quem?

Hospitais participantes

- **23 hospitais privados** integrantes da rede própria ou credenciada de planos de saúde e **5 maternidades públicas** selecionados para integrar o **grupo piloto**
- **10 hospitais privados** integrantes de rede própria ou credenciada de planos de saúde selecionados para integrar o **grupo seguidor**
- Outros **hospitais colaboradores** convidados para compartilhar experiências já iniciadas com os participantes.

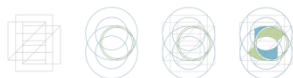


Quem? Hospitais privados – Grupo Piloto

REGIÃO	UF	MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO
Centro-Oeste	MT	Cuiabá	Fêmeina Hospital Infantil e Maternidade
Nordeste	BA	Salvador	Hospital Teresa de Lisieux
	CE	Fortaleza	Hospital Regional Unimed Fortaleza
Norte	PA	Belém	Maternidade do Povo
Sudeste	ES	Serra	Vitoria Apart Hospital
	ES	Vitória	Hospital Dia e Maternidade Unimed
	MG	Belo Horizonte	Hospital Mater Dei
	MG	Pouso Alegre	Hospital e Maternidade Santa Paula
	RJ	Duque de Caxias	Hospital Daniel Lipp
	RJ	Niterói	Complexo Hospitalar de Niterói
	RJ	Rio de Janeiro	Hospital Pasteur
	RJ	Rio de Janeiro	Casa de Saúde São José
	SP	Santos	Hospital São Lucas de Santos
	SP	Ribeirão Preto	Maternidade Sinhá Junqueira
	SP	Limeira	Unimed Limeira
	SP	São Paulo	Hospital Rede D'Or São Luiz S/A – Unidade Itaim
	SP	São Paulo	Hospital Santa Helena
	SP	São Paulo	Hospital Nipo Brasileiro
	SP	São Paulo	Hospital SEPACO
	Sul	PR	Curitiba
RS		Porto Alegre	Hospital Moinhos de Vento
SC		Joinville	Centro Hospitalar Unimed Joinville

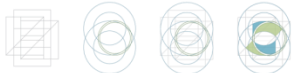
Quem? Hospitais privados – Grupo Seguidores

REGIÃO	UF	MUNICÍPIO	INSTITUIÇÃO
Nordeste	BA	Itabuna	Hospital Manoel Novaes
	PE	Caruaru	Hospital Unimed Caruaru
Sudeste	MG	Barbacena	Santa Casa de Misericórdia de Barbacena
	MG	Ipatinga	Hospital Márcio Cunha
	MG	Ponte Nova	Hospital Nossa Senhora das Dores
	SP	Bebedouro	Hospital Unimed Samaritano
	SP	Guaratinguetá	Hospital Maternidade Frei Galvão
	SP	Tupã	Hospital São Francisco
Sul	SC	Florianópolis	Hospital Santa Helena
	PR	Londrina	Hospital Evangélico de Londrina



Roteiro da Apresentação

1. Sobre o Projeto;
- 2. Metodologia de trabalho com os hospitais;**
3. Atividades realizadas;
4. Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;
5. Próximas tarefas.

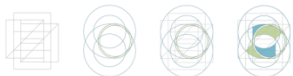


Como?

Estratégias de ação

A principal **inovação** a ser testada **nos hospitais** diz respeito **às mudanças no processo de cuidado**, que envolvem:

- ➔ Adequação de recursos humanos para a incorporação de equipe multiprofissional nos hospitais e maternidades
- ➔ Capacitação profissional para ampliar a segurança na realização do parto normal
- ➔ Engajamento do corpo clínico, da equipe e das próprias gestantes
- ➔ Revisão das práticas relacionadas ao atendimento das gestantes e bebês, desde o pré-natal até o pós-parto



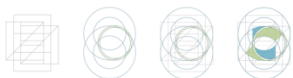
Como?

Metodologia de Trabalho

Como podemos desenvolver mudanças fundamentais que resultam em melhorias do sistema? Qual a relação entre nossas teorias sobre um determinado problema e ideias efetivas de mudança?

Se queremos desenvolver mudanças que alterem positivamente o desempenho de um sistema, é útil elucidar as teorias (ou hipóteses) que expliquem o motivo pelo qual pensamos que nossa teoria será uma boa mudança.

O IHI propõe a elaboração de um **diagramas direcionadores** para elucidar a teoria da mudança pretendida.



Objetivo

Direcionadores Primários

1. Formar uma coalisão entre lideranças do setor saúde alinhadas principalmente em torno da qualidade e segurança na atenção ao parto e nascimento

2. Empoderar as gestantes e famílias para escolher o cuidado mais adequado garantindo a prontidão para o trabalho de parto

3. Reorganizar o modelo de cuidado perinatal de modo à favorecer a evolução fisiológica do trabalho de parto

4. Estruturar sistema de informação que permita o aprendizado contínuo

Direcionador Secundário

Alinhar o financiamento do cuidado à qualidade e segurança
HOSPITAL-PLANO DE SAÚDE

Promover a mudança e remover as barreiras para criar a cultura do aprendizado e melhoria contínuos

Engajamento de todos para que as gestantes recebam cuidados com melhor qualidade e mais segurança

Informações adequadas e baseada na melhor evidência sobre as opções do parto

Coautoria do novo modelo de cuidado e decisão compartilhada

Resgatar o protagonismo da mulher no parto

Redesenho do pre-natal

Ambiente que de suporte a equipe para promover realização profissional e a alegria no trabalho

Prestadores confiantes e competentes para assistir ao parto vaginal

Cuidado baseado em equipe para binômio mãe-filho

Implementação confiável das melhores práticas

Transparência

Seleção de indicadores que reflitam segurança/qualidade do cuidado

Conceito de Mudança

Lideranças, médicos e enfermeiros, líderes na sua prática e linha de frente com as habilidades em melhoria contínua

Instituições representativas de classe e serviços de saúde engajados e ativos

Educar líderes sêniores, prestadores, comunidade e gestantes sobre o benefício do parto adequado

Novo contrato entre operadoras e prestadores criando incentivos para a qualidade e segurança do cuidado

Modelo de incentivos aos profissionais de saúde mais adequado ao PV - Valorização do Cuidador

Ativar a comunidade – Cuidado centrado na mulher e família

Dialogar com mulheres e famílias sobre o novo modelo de cuidado

Engajar a comunidade para potencializar as ações do projeto

Os aspectos intangíveis do processo de se tornar mãe – valorização da experiência de gestar, parir e cuidar de um novo ser

Ouvir Gestantes e Famílias

Protocolos e padronizações do cuidado pre-natal

Ambiência para acomodar o parto vaginal fisiológico e seguindo boas práticas

Investir recursos para conquistar ambiente saudável de trabalho

Equipe de profissionais bem treinados para assistir ao parto com segurança (qualidade e segurança do binômio mãe-bebe)

Modelos de assistência – Parto assistido por equipe multiprofissional

Protocolos para o TP, P e PP e cuidados com o bebe baseados em evidências científicas

Estabelecer indicadores de qualidade e segurança do cuidado e tornar as informações públicas

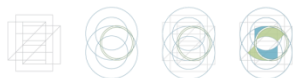
Rotina de feedback aos prestadores do cuidado

Criar a capacidade na organização em coletar e publicar de forma confiável os resultados

Promover a saúde de mães e bebês alcançando XX% de Parto Vaginal até Setembro de 2016

Pacote de mudanças

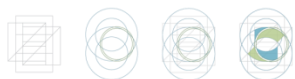
Conceito de Mudança	Descrição
Lideranças, médicos líderes na sua prática, linha de frente com as habilidades em melhoria contínua	Curso IHI Open School
	SAP IHI
	Dois projetos de Melhoria ano
	Rondas com a linha de frente
	Criação do quadro de aprendizagem organizacional
	Construir valores na organização que valorize qualidade e segurança do cuidado
Educar líderes sêniores, prestadores, comunidade e gestantes sobre o benefício do parto adequado	Apresentação dos resultados dos indicadores em reuniões frequentes com conselho e liderança do hospital
	Apresentação mensal dos resultados do Projeto nas reuniões de liderança senior, média gerencia, comite de qualidade
	Inserir Indicadores do Projeto no Dashboard de Metas da Organização
	Reunião mensal da liderança senior com equipe do projeto para eliminar barreiras
	Oferecer recursos como tempo, dinheiro, pessoal, equipamentos, tecnologias e outro tipo de suporte para que a
	Educação do médico - linguagem adequada para gerar confiança durante TP
Reuniões clínicas para discutir evidencias científicas relacionadas ao nascimento	
Ativar comunidade - Humanização no Atendimento	Criação de Comissão Perinatal aberta ao público
	Depoimento gestantes com líderes e corpo clínico
	Criar canais proativos para receber sugestões das famílias para melhorar a qualidade e segurança
	Criação da Comissão De Melhoria Continua com a participação da comunidade
Modelo de incentivos aos profissionais de saúde mais adequado ao PV - Humanização do Cuidador	Pagamento pelo Plantão
	Plantão + Remuneração variável
	Plantão + Bônus annual
	% reduzida de cesáreas e sem EAG - pontos EMC
	Ambiente trabalho adequado
	Recursos Humanos de acordo com movimento hospital
Novo contrato entre operadoras e prestadores criando incentivos para a qualidade e segurança do cuidado	Pagamento baseado em valor
	Pagamento por qualidade baseado em uma série de indicadores
	Operadoras promovem treinamentos
	Programa de Incentivos



Pacote de mudanças

2. Empoderar as gestantes e famílias para escolher o cuidado mais adequado garantindo a prontidão para o PV

Conceito de Mudança	Descrição
Orientar e treinar as gestantes e famílias para o novo modelo de cuidado	Introduzir o plano de parto para todas as gestantes
	TCLE contempla informações de plano de parto, acessível no site do Hospital
	Publicar no site do hospital resultados de cada médico conforme norma da ANS
	Curso da Gestante por equipe multiprofissional
	Cartão de gestante com informações confiáveis
	Roda de conversa
Campanhas Populacionais	Folheto Informativo e outros elementos de mídia impressa
	Mídias sociais para engajamento e troca de experiências
	Site do Hospital "Espaço Gestante" informações sobre processo de internação, trabalho de parto, vídeos, depoimentos
	Campanhas rádio, tv, jornal
	Grupo Nascer aos 4 cantos
Os aspectos intangíveis de ser mãe – encantar a nossas gestantes e famílias	Rodas de conversa com as Doulas: O Natural é parto normal
	Visita guiada à maternidade
	Política de visitação co-definida pela família e hospital
	Vídeos de sensibilização
	Visita domiciliar no puerpério
Ouvir Gestantes e Famílias	Política de Visitação no Puerpério - Home Care
	Questionário emocional para co-desenho do modelo
	Redesenho do modelo baseado na Experiencia (NHS) - Questionário emocional
	Cirar canais proativos de ouvir gestantes e famílias
	Reuniões de debriefing com mães e famílias

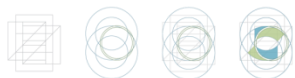


Pacote de mudanças

3. Nova organização do cuidado que acomode o tempo maior necessário ao parto vaginal fisiológico		Ciclo de PDCA	
Conceito de Mudança	Descrição	Quem	Data
Protocolos e padronização do cuidado pré-natal	Padronização de exames prenatal de acordo com evidências		
	1o. TRI - Exames Maternos, Exames Fetais, planejar e agendar rotina de consultas até o final		
	2o TRI - Avaliação Fisioterapia (Fortalecimento perineal), Curso Gestantes (TP, opções alívio da dor, mecanismo expulsão do bebê - Sims. Cócoras. Gaskin). discutir Plano de Parto. Conhecer Hospital.		
	3o. TRI - Fisioterapia (Alongamento), fluxo dia do TP, Amamentação, Cuidados RN		
	Cartão Pré-Natal padronizado		
	Prenatal coletivo com equipe multiprofissional (Consultas com enfermeiras obstetras, fisioterapeutas e doulas, médico titular e auxiliares)		
Consulta prenatal com equipe do hospital a partir da 34 semana			
Adotar estratégias para a efetiva adoção de protocolos			
Reforma do espaço físico para acomodar o parto vaginal fisiológico e seguindo boas práticas	Criação do Centro de Parto Normal com salas PPP (área nova / CME / salas de parto CO / aptos ou enfermarias)		
	Prepartos e salas de parto do CO são transformados em sala PPP - Cesáreas no CC		
	Introduzir a prática da utilização de banquinho, cavalinho, bola, banheira, chuveiro		
	Ambientação para redução de ruídos e iluminação adequada		
Investir recursos para conquistar ambiente saudável de trabalho	Adaptação para acomodar acompanhantes		
	Introduzir motirô e debriefs - Debriefings / Disclosures medicos e familiares		
	Gerenciar conflitos - Linguagem apropriada		
Time de profissionais bem treinados para assistir ao parto com segurança (qualidade e segurança do binômio mãe-bebe)	Melhorar a comunicação entre membros da equipe e familiares - SBAR - repetir de volta		
	Treinamento Técnico CSR HIAE		
	Reunioes clinicas multiprofissional=is periódicas - discussão diretrizes		
Modelos de assistência Parto assistido por Equipe Multidisciplinar	Equipe deve se sentir envolvida na construção de novo modelo		
	Obstetras Plantonistas + Enferm Obstetra Plantão		
	Médico do corpo clínico + médico plantonista + enferm obstetra plantão		
	Grupo de Médicos associados + enferm Obstetra Grupo		
Protocolos e padronização do TP , P e PP	Fisioterapeuta na sala de Parto?		
	Utilização do plano de parto pela equipe multiprofissional		
	Protocolo de medidas não farmacológicas para alívio da dor		
	Analgesia quando solicitado seguindo os mais rígidos processos de qualidade		
	Protocolos de uso de ocitocina		
	Protocolos de realização de episiotomia		
	Boas práticas com o RN saudável		
	Protocolo de Indicação de cesarianas baseada em evidências		
Parto Eletivo PC ou Indução - apenas > 39 semanas e Bishop > 6			
Padronização prescrição baseada em Robson			

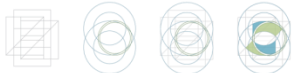
Pacote de mudanças

		Direcionador Primário	
4. Sistema de informação que permita o aprendizado contínuo		Ciclo de PDSA	
Conceito de Mudança	Descrição	Quem	Data
Estabelecer indicadores de qualidade e segurança do cuidado e tornar as informações públicas	Lista de indicadores e resultado		
	Política de publicação do indicadores		
Rotina de feedback aos prestadores do cuidado	Relatório de performance individual e coletivo		
	Processo de ações corretivas das não conformidades publicadas nos relatório		
	Debriefing com equipe assistencial - casos de EAG		
Criar a capacidade na organização em coletar e publicar de forma confiável os resultados	Livro de Indicadores do PADEQ (Além do Livro de Parto)		
	Coleta de Dados - Treinamento e Engajamento de Enf Obstetrizes - 1 por plantão		
	Coleta de Dados - Treinamento e Engajamento de Médico Plantonista		
	Opção de Coleta - Planilhas/ tablets - deve haver acesso em todos os plantões		



Roteiro da Apresentação

1. Sobre o Projeto;
2. Metodologia de trabalho com os hospitais;
- 3. Atividades realizadas;**
4. Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;
5. Próximas tarefas.

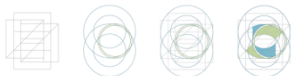


Atividades realizadas

Grupo Piloto:

1ª Sessão de Aprendizado Presencial (SAP) – 26 e 27/05/2015, no RJ

- Discussão dos casos de cada hospital, redefinição de objetivos e estratégias
- Aprendizado sobre a metodologia da Ciência da Melhoria
- Participação de hospitais colaboradores para compartilhamento das experiências
- Apresentação de documentos padronizados a serem utilizados no acompanhamento do projeto

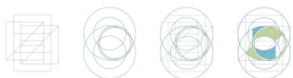


Atividades realizadas

Grupo Seguidor:

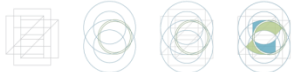
1ª Reunião de Acompanhamento dos Seguidores (RAS) – 18 e 19/06/2015, no RJ

- Discussão dos casos de cada hospital, redefinição de objetivos e estratégias
- Apresentação do material de apoio, diagrama direcionador e pacote de mudanças
- Participação de 1 hospital piloto e 1 hospital colaborador para compartilhamento das experiências
- Apresentação de documentos padronizados a serem utilizados no acompanhamento do projeto



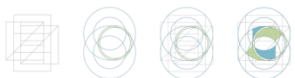
Roteiro da Apresentação

1. Sobre o Projeto;
2. Metodologia de trabalho com os hospitais;
3. Atividades realizadas;
4. **Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;**
5. Próximas tarefas.



Compromissos das Operadoras Apoiadoras

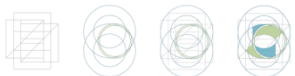
- ➔ Priorização dos interesses das gestantes e suas famílias na organização
- ➔ Criação do “Espaço Parto Adequado” em seu sítio eletrônico
- ➔ Orientação e Direcionamento das beneficiárias da operadora que desejarem o parto normal, na rede de prestadores (profissionais e prestadores)
- ➔ Modelos de Remuneração: avaliação de viabilidade financeira dos modelos assistenciais inovadores implementados nos hospitais apoiados, e construção de propostas para a remuneração
- ➔ Outras ações propostas pela operadora



Compromissos das Operadoras Apoiadoras: Propostas de ações

➔ Priorização dos interesses das gestantes e suas famílias na organização

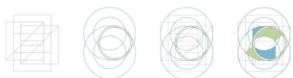
- Garantir direito ao acompanhante;
- Estimular o uso do cartão da gestante e partograma;
- Fornecer informações sobre o que é e como fazer um plano de parto e estimular o diálogo sobre o plano entre mulheres e médicos;
- Montar *programas de acompanhamento de gestantes que esclareçam melhor as questões de parto, e que transmitam confiança às gestantes e parturientes de que poderão, caso queiram, ter um parto normal respeitoso e seguro através de seu convênio.*
- Realizar pesquisas de satisfação com as mulheres sobre a assistência perinatal e usar o resultado para melhorar os processo de cuidado.



Compromissos das Operadoras Apoiadoras: Propostas de ações

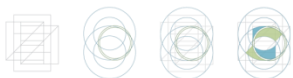
- ➔ Criação do “Espaço Parto Adequado” em seu sítio eletrônico
- Divulgação de informações básicas sobre o parto normal e a cesariana baseadas em evidências científicas*;
 - Disponibilização de informações sobre taxa de cesariana / taxa de parto normal pelos prestadores de sua rede;
 - Divulgação dos hospitais participantes do projeto em sua rede, eventualmente com depoimentos dos responsáveis nessa unidade sobre sua participação no Projeto Parto Adequado;
 - Divulgação de material para prestadores – protocolos, guias de boas práticas, publicações relacionadas*.

*ANS pode fornecer conteúdo e referências, sob demanda, pelo e-mail partoadequado@ans.gov.br.



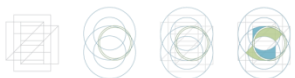
Compromissos das Operadoras Apoiadoras: Propostas de ações

- ➔ Orientação e Direcionamento das beneficiárias da operadora que desejarem o parto normal, na rede de prestadores (profissionais e prestadores)
 - Identificação de profissionais que apoiem o projeto e realização de ações de apoio e incentivo á esses profissionais;
 - Direcionamento das gestantes que desejem parto normal para os hospitais participantes do projeto e pertencentes à rede;
 - Treinamento da equipe do SAC para atendimento às gestantes.



Compromissos das Operadoras Apoiadoras: Propostas de ações

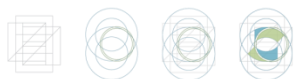
- Modelos de Remuneração: avaliação de viabilidade financeira dos modelos assistenciais inovadores implementados nos hospitais apoiados, e construção de propostas para a remuneração
- Levantamento de custos com todas as partes do processo de atendimento ao pré-natal, parto e pós-parto (consultas, exames, internação quarto/UTI, procedimentos, reinternação);
 - Propor mudanças no modelo de remuneração com base no ganho de produtividade esperado ao longo do projeto – compartilhamento entre operadoras, hospitais e profissionais;
 - Simulação e teste de novos modelos de remuneração em parceria com os hospitais participantes do projeto;
 - Troca de experiências com outros participantes do projeto – operadoras e prestadores.



Compromissos das Operadoras Apoiadoras: Propostas de ações

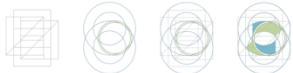
➔ Outras ações propostas pela operadora

- Apoio aos hospitais participantes, incluindo financiamento e logística relacionada à coleta de dados e (re)estruturação dos sistemas de informação, reestruturações físicas, contratação de profissionais; treinamento de obstetras credenciados etc.
- Troca de experiências com outros participantes do projeto – operadoras e prestadores



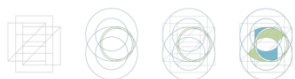
Roteiro da Apresentação

1. Sobre o Projeto;
2. Metodologia de trabalho com os hospitais;
3. Atividades realizadas;
4. Compromissos das Operadoras Apoiadoras e propostas de ação;
5. Próximas tarefas.



Próximas tarefas das operadoras apoiadoras

- ➔ Definição do apoio a prestadores
- ➔ Definição das estratégias de ação propostas
(Envio do formulário pelo partoadequado@ans.gov.br até 20/07/2015)
- ➔ 1º Fórum Latino Americano de Qualidade e Segurança na Saúde
(SP, 13-16/08/2015)
- ➔ 1ª Reunião de acompanhamento dos compromissos assumidos (a definir)





ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

In partnership with



Institute for
Healthcare
Improvement

1º Fórum Latino Americano de
Qualidade e Segurança na Saúde

Em busca da sustentabilidade

VENHA PARTICIPAR DO MAIOR
FÓRUM DA AMÉRICA LATINA SOBRE
QUALIDADE E SEGURANÇA
NA SAÚDE

DE 13 A 16 DE AGOSTO



DONALD M. BERWICK



DAN HEATH



MAUREEN BISOGNANO



SIDNEY KLAJNER



CLAUDIO LOTTEBERG



GARY COHEN

www.einstein.br/forumqualidadesequanca

Vamos ao debate?

Obrigada!

partoadequado@ans.gov.br



15
anos

Ministério da
Saúde

