

# MOVIMENTO PARTO ADEQUADO

Retomada do Ciclo Intensivo da Fase 2



15/05/2020





**Por favor, identifique-se  
com seu nome e o nome do  
hospital onde trabalha.**





**Ana Paula Cavalcante**

Gerente-Executiva de Estímulo à Inovação e Qualidade Setorial (GEEIQ) da Diretoria de Desenvolvimento Setorial (DIDES) Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS



**Linus Facina**

Gerente Médico Materno Infantil do - Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein



**Daniel Peres**

Gerente de Projetos IHI



**Paulo Borem**

Diretor Senior IHI América Latina



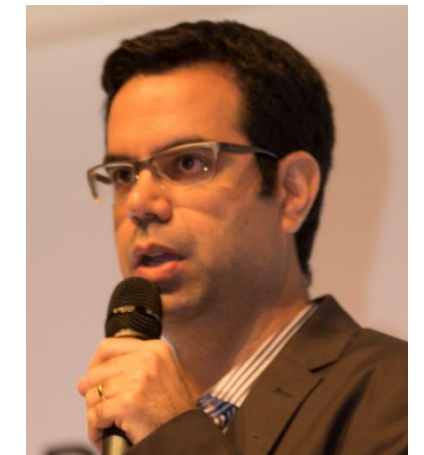
**Sérgio Martins Costa**

Professor Titular do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da Faculdade de Medicina – UFRGS / Hospital de Clínicas de Porto Alegre / Federação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo)



**Rosemeire Sartori de Albuquerque**

Doc. de Obstetrícia da Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo – USP e Pres. da Associação Brasileira de Obstetristas e Enfermeiras Obstétricas – Seccional São Paulo – ABENFO – SP



**Felipe Riani**

Especialista em Regulação Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS



# Agenda



## 1. Movimento Parto Adequado

- Ana Paula Cavalcante (ANS)

## 2. O Novo Normal

- Linus Fascina (Einstein)

## 3. Os cinco componentes da Colaborativa e o Ciclo Intensivo da Fase 2

- Paulo Borem (IHI)
- Daniel Peres (IHI)
- Rosemeire Sartori de Albuquerque (ABENFO)
- Sergio Martins Costa (FEBRASGO)

## 4. Inscritos e Próximos Passos

- Felipe Riani (ANS)

## 5. Comentários, Perguntas e Respostas










# Movimento Parto Adequado





- Setor Suplementar de Saúde brasileiro destoa do contexto internacional e das evidências científicas, com **elevada proporção de cirurgias cesarianas sem indicações clínicas, implicando em riscos desnecessários para mães e bebês.**
- Parto Adequado: iniciado em 2015, com o **objetivo De apoiar a implementação de ações baseadas em evidências científicas na saúde suplementar, para aumentar a qualidade e a segurança da atenção obstétrica e neonatal à saúde.**

	<b>ANS</b> □ coordenação e monitoramento das atividades
	<b>Hospital Israelita Albert Einstein</b> □ logística, parâmetros técnicos e treinamentos clínicos
	✓ <b>Institute for Healthcare Improvement (IHI)</b> □ Orientação estratégica e metodológica

- Lema:

**“Construindo um Movimento para a Saúde, Segurança e Equidade na Gestação e no Parto”.**





**TRANSFORMAR , RESOLVER DEFINITIVAMENTE!!!**  
**Aumentar o percentual de partos vaginais como experiência positiva e segura com base em evidências científicas na saúde suplementar.**

**Fase 1:** Piloto, entre 2015 e 2016, contou com a participação de 35 hospitais e 19 operadoras de planos de saúde. Essa fase foi caracterizada por testes iniciais, que demonstraram a viabilidade do projeto.

**Fase 2:** Início em 2020, em curso.  
 - 2018-2019: 108 hospitais e 60 operadoras de planos de saúde, atingindo 20 milhões de partos, com 20 milhões de cesarianas desnecessárias evitadas.  
 - **Ciclo Intensivo:** Hospitais e operadoras em parceria, com autofinanciamento. Início adiado em função da pandemia. **Hospitais e operadoras da Fase 2 que não aderirem ao Ciclo Intensivo estão excluídos.**

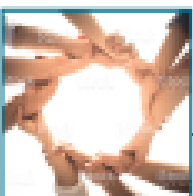
**Fase 3:** Concomitante com Ciclo Intensivo; grande escala, para alcançar o conjunto de maternidades e operadoras do país, além dos inscritos.  
 - Inclui reuniões **virtuais “Gravidez e Coronavírus”**, com orientações para assistência segura para todos - profissionais, gestantes e bebês - no contexto da pandemia de COVID-19\*.

\* Áudios e materiais das reuniões disponíveis em [www.ans.gov.br](http://www.ans.gov.br), Gestão em Saúde, Parto Adequado, inclusive **protocolos para atendimento** a gestantes e bebês durante o pré-natal, parto e pós-parto durante a pandemia, seguindo **recomendações da OMS e do Ministério da Saúde**, além de **Ferramenta para Gestão de Crise** para hospitais, adaptada da **Organização Panamericana de Saúde**.



# Movimento Parto Adequado - Fase 3: Campanha Nacional do Parto Adequado

## Lançado em outubro de 2019



### Coalisão entre os Principais Atores

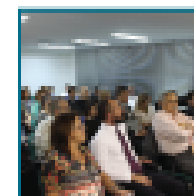
#### Participação dos Stakeholders

- Órgãos governamentais
- Ministério Público
- Operadoras
- Maternidades
- Grupos de Mulheres
- Sociedade



### Participação das Mulheres

- Protagonismo das mulheres
- Chamamento Público para participação das Mulheres no PPA



### Audiências Públicas

- Reuniões periódicas com toda a sociedade
- Discussão sobre Qualidade e Segurança na atenção obstétrica nos planos de saúde



### Comunicação e Informação

- Registro de indicadores de saúde, (monitoramento, transparência e aprendizado contínuo)
- Divulgação ampla de Informações sobre o Parto e o nascimento
- Informações divulgadas na página do Parto Adequado, no site da ANS
- Redes Sociais: Facebook, Twitter, Instagram, Youtube
- Conteúdos de saúde, com base em evidências científicas



### Selo de Qualidade

- Certificação em boas práticas na atenção obstétrica para operadoras
- Certificação em boas Práticas na atenção obstétrica para maternidades
- Reconhecimento de Entidades Acreditoras independentes

Indicadores de Hospitais e Operadoras, participantes ou não do PA, já estão disponíveis para o público no site da ANS.

Operadoras participantes do PA estarão mais próximas de cumprir requisitos.

Hospitais participantes do PA estarão mais próximos de cumprir requisitos.







- Benefícios:
  - Participação de 02 Pessoas da Equipe da Operadora;
  - Acesso à plataforma digital do Projeto;
  - Troca de experiências com demais participantes;
  - 02 Visitas Técnicas Remotas de Consultores Especialistas em Ciência da Melhoria;
  - 03 Semanas de Aprendizagem Virtual (SAVs);
  - Sessões de coaching individualizado virtual;
  - Reuniões virtuais periódicas;
  - Acesso a material técnico consolidando as melhores evidências e melhores práticas;
  - Possibilidade de 01 Sessão de Aprendizagem Presencial (SAP) no encerramento, sujeita a confirmação, conforme condições epidemiológicas do país, incluindo Alimentação, Logística, Passagens, Hotel e Traslado dos 02 integrantes da Equipe.

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*







- Benefícios:

- Participação de 04 Pessoas da Equipe do Hospital;
- Acesso à plataforma digital do Projeto;
- Troca de experiências com participantes;
- 02 Visitas Técnicas Remotas de Consultores Especialistas em Ciência da Melhoria;
- 03 Semanas de Aprendizagem Virtual (SAVs);
- Sessões de coaching individualizado virtual;
- Reuniões virtuais periódicas;
- Acesso a material técnico consolidando as melhores evidências e melhores práticas;
- Possibilidade de 01 Sessão de Aprendizagem Presencial (SAP) no encerramento, sujeita a confirmação, conforme condições epidemiológicas do país, incluindo Alimentação, Logística, Passagens, Hotel e Traslado dos 04 integrantes da Equipe.

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*





- Compromissos:
  - Aplicar os melhores recursos técnicos para facilitar que as gestantes beneficiárias desta Operadora tenham informação e compreensão suficientes para atuar na escolha do cuidado baseado na melhor evidência científica;
  - Apoiar a qualificação de equipes multiprofissionais ofertadas na rede conveniada/credenciada para que assistam as gestantes durante pré-natal, parto e pós-parto com base nas melhores evidências científicas atuais;
  - Assegurar as melhores condições possíveis para que os prestadores integrantes da rede conveniada/credenciada se mantenham preparados para assistir com qualidade máxima tanto parto vaginal fisiológico quanto cesarianas com indicação baseada em evidências científicas;
  - Pactuar e praticar modelo de remuneração alinhado com qualidade e que incentive práticas baseadas em evidências científicas;
  - Integrar o Movimento Parto Adequado à governança estratégica da operadora.

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*







- Principais Compromissos (CONCEITOS DE MUDANÇA):
  - Alocar de 2 a 4 profissionais, com horas de trabalho reservadas, conforme especificações de perfil e atribuições estabelecidas no formulário de inscrição;
  - Manter atualizada lista de nomes, responsabilidades, e-mails e telefones da equipe do projeto;
  - Garantir recursos financeiros e de pessoal necessários para a implantação do plano de trabalho, em especial horas de trabalho dedicadas à melhoria;
  - Participar das Sessões de Aprendizagem Virtuais (e da Presencial, caso haja), estando ciente que haverá controle de presença;
  - Enviar relatórios mensais no formato e na plataforma definidos;
  - Informar mensalmente indicadores pactuados no formato e na plataforma definidos;

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*







- Principais Compromissos (CONCEITOS DE MUDANÇA):
  - Informar gestantes, com base em evidências científicas, por meio de Central de Atendimento, telefone, e-mails, SMS, chat, *webinars*, hotsite, aplicativos, portal, material impresso etc.
  - Realizar encontros presenciais periódicos para gestantes e familiares centrados na mulher.
  - Instituir programa de navegação de gestantes (gerenciamento do cuidado).
  - Incluir representantes de beneficiárias e familiares na equipe de melhoria do Parto Adequado na operadora.
  - Estabelecer em contrato o envio de indicadores de qualidade obstétrica por profissionais e maternidades.
  - Incluir enfermeiras obstétricas/obstetrizes na rede.
  - Operadora alinha com prestadores em contrato o processo de autorizar cesárea eletiva segundo Política CEP.
  - Estabelecer junto à maternidade em contrato a conformação mínima das equipes de plantão obstétrico.
  - Operadora garante que prestadores apoiados no Parto Adequado ofereçam "walk analgesia" para parto vaginal.
  - Operadora estimula doulagem utilizando equipe dos prestadores e família.
  - Operadoras adotam modelo *Centering* como novo modelo de pré-natal, seja oferecendo esse modelo como serviço próprio, seja co-desenhando com prestadores.
  - Testar modelos de pagamento baseados em valor publicados pela ANS.

\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020

\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual







- Principais Compromissos (CONCEITOS DE MUDANÇA):
  - Operadora contratualiza com hospitais metas para indicadores.
  - Operadora estende estímulo a boas práticas obstétricas para hospitais não participantes do Parto Adequado à medida em que as mudanças testadas indiquem melhoria.
  - Aprimorar a gestão da rede referenciada incluindo monitoramento de resultados, agrupamento e divulgação conforme indicadores de qualidade (% de partos vaginais, taxa de eventos adversos, etc.) e feedback, com benefícios para grupos próximos às metas do Parto Adequado.
  - Realizar reuniões periódicas com as equipe de responsáveis pelo Parto Adequado no(s) hospital(is) para discutir melhorias com base nos indicadores acompanhados.
  - Operadora contempla em seu planejamento estratégico a Qualificação da Atenção à Saúde materna e neonatal com base em metas globais do Objetivo nº 3 de Desenvolvimento Sustentável da ONU.

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*





- Principais Compromissos:
  - Promover o letramento entre as gestantes e a sociedade;
  - Favorecer o protagonismo da Mulher, estabelecendo rotinas e mecanismos que garantam sua escuta e o cuidado centrado na mulher e no bebê;
  - Disponibilizar *equipes multidisciplinares capacitadas* para parto vaginal fisiológico e cesarianas segundo melhores evidências científicas;
  - Oferecer equipe capacitada e infraestrutura adequada para manejo da dor, tanto por métodos não-farmacológicos quanto por métodos farmacológicos;
  - Adequar ambiência ao parto vaginal fisiológico;
  - Operar Política que evite Cesariana Eletiva Precoce (CEP), em acordo com Operadora;
  - Acordar e seguir protocolos assistenciais (indução, analgesia, aceleração, monitoramento da vitalidade fetal)

\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020

\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual



- Principais Compromissos (CONCEITOS DE MUDANÇA):
  - Alocar de 4 a 6 profissionais , com horas semanais disponíveis, conforme especificações de perfil e atribuições estabelecidas no formulário de inscrição;
  - Manter atualizada lista de nomes, responsabilidades, e-mails e telefones da equipe do projeto;
  - Participar das Sessões de Aprendizagem Virtuais (e da Presencial, caso haja), estando ciente que haverá controle de presença;
  - Enviar relatórios mensais no formato e na plataforma definidos;
  - Informar mensalmente indicadores pactuados no formato e na plataforma definidos;
  - Garantir recursos financeiros e de pessoal necessários para a implantação do plano de trabalho, em especial horas de trabalho dedicadas à melhoria.

*\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020*

*\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual*





- Principais Compromissos (CONCEITOS DE MUDANÇA):
  - Integrar representantes das Mulheres na equipe de Melhoria do Hospital;
  - Dispor de enfermeiras obstétricas/obstetrizes na equipe do hospital com autonomia e integração com obstetras para prestar assistência em partos vaginais e induções;
  - Disponibilizar *equipes multidisciplinares capacitadas* para parto vaginal fisiológico e cesarianas segundo evidência científica com base nas melhores evidências;
  - Oferecer equipe capacitada e infraestrutura adequada para o manejo da dor, tanto por métodos não-farmacológicos quanto por métodos farmacológicos;
  - Dispor de anestesistas treinados em *walk analgesia*;
  - Operar Política que evite Cesariana Eletiva Precoce (CEP), em acordo com Operadora;
  - Oferecer doulas como parte da equipe e/ou admitir doula de escolha da mulher, se for um desejo dela;
  - Estabelecer e seguir protocolos precisos de indicação de cesariana e parto vaginal;
  - Oferecer pré-natal a partir de 34 semanas com equipe de plantão;
  - Adotar classificação de risco de Robson, com metas e protocolos para cada classificação;
  - Operar adaptações nos fluxos de atendimento e no uso de EPIs para cuidado durante a pandemia;
  - Implementar ferramenta de gestão de crise durante pandemia.

\*Atividades por 8 meses, até Março de 2020

\*\*Adequação de atividades e orçamento para ambiente virtual







**O novo normal**





- O COVID-19 mudou a maneira como vivemos, trabalhamos e interagimos.



- A unidade de **obstetrícia** normalmente é um local de **comemoração e esperanças cumpridas**.
- Em meio à pandemia, ela foi **transformada**.
- Agora temos **mães com COVID e seus bebês**, com o **dilema** de deixá-los **juntos**. Eles são mantidos **separados de outros pacientes**, e os **profissionais de saúde usam roupas de proteção** ao atendê-los. Os **corredores** onde as mulheres andavam enquanto suportavam o trabalho de parto estão **vazios**, com as **futuras mães confinadas** em seus quartos. Vários **médicos e enfermeiros** do departamento **adoeceram**.





- Podemos voltar aos velhos hábitos em **semanas, meses ou anos**.
- **Todos nós podemos ficar irreconhecíveis** no próximo ano.
- E, acredite ou não, algumas das coisas que estamos prestes a encontrar podem nem ser **inéditas**.





# Os Cinco Componentes da Colaborativa



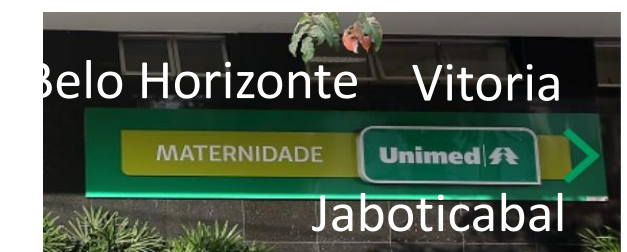
Criando a teoria de mudança  
para melhorar o cuidado  
materno-infantil no Brasil  
Ciclo intensivo PPA

Quem participou na construção da nova teoria de mudança



**Leticia Sperotto**

Representante das mães e grávidas para o Parto Adequado. Leticia tem 30 anos, é gerente administrativa e tem dois filhos, um de 2 anos e outro de 2 meses, este último nascido em um hospital participante do Parto Adequado.





Poderia ser  
~ 90%

Real  
61,7%



## O que esta acontecendo para que o desfecho não seja PV?

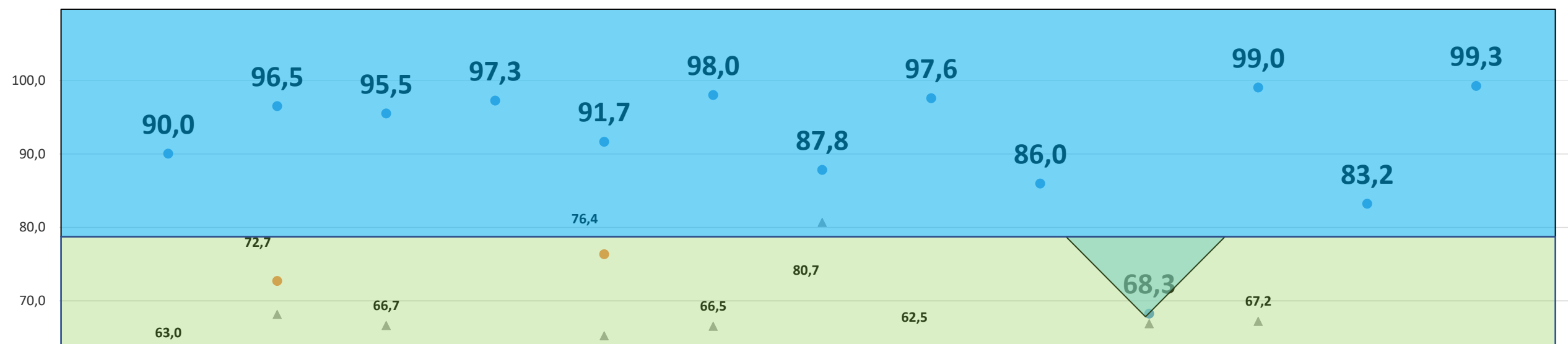
- Falta de segurança das famílias com as equipes: será que a equipe quer o mesmo que eu quero?**
- Medo da gestantes: falta de esclarecimento/empoderamento em relação ao melhor cuidado**
- Condução inadequada do TP:** entre a evolução fisiológica do parto e identificação de suas fases há um descompasso de cuidados e intervenções adequadas, uso inadequado do partograma e tomada de decisão baseadas nos achados, analgesia não adequada, uso indiscriminado e inseguro de ocitocina, falha no diagnóstico e manejo de alteração de vitalidade fetal, manejo inadequado da dor farmacológico e não.
- Ausência de um processo adequado de admissão na fase ativa**
- Plano de acolhimento pela enfermagem para todas as gestantes (especialmente as que pedem cesarianas)**
- Cuidado centrado no medico e não equipe (falta inclusão enfermeira assistencial) e modelo de cuidado**  
rever modelo assistencial pré-natal/assistência parto  
Modelo de remuneração estimula CS
- Infraestrutura inadequada**
- Modelo de cuidado obstetra/gestantes**
- Prenatal “prepara” a mulher para a cesariana**
- Processos contra médicos**

# Uma teoria para o excesso cesarianas no Brasil

---



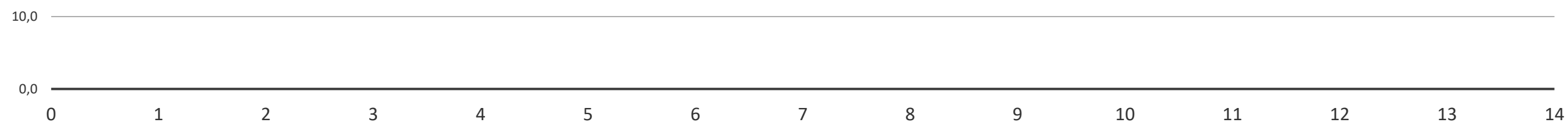




Mesmo obstetra do pré-natal assiste parto

=

**Maior percentagem de cesarianas**



- Traditional Care: provided by the same professional who accompanied antenatal care
- Model 2: Care provided by professionals from the hospital staff and until arrival of the doctor who accompanied antenatal care
- ▲ Model 1: Care provided by professionals from the hospital staff only



## Parto vaginal: Que tipo de experiência historicamente oferecemos?

Sozinha, em jejum, imobilizada, sem manejo da dor, linguagem pejorativa e infantilizando a mulher

Parto em salas de cirurgia

Soro para manter veia

Admissão Hospitalar prematura



Litotomia prolongada

Altas doses de ocitocina

**Kristeller**





# Por que 85% de Cesarianas?

---



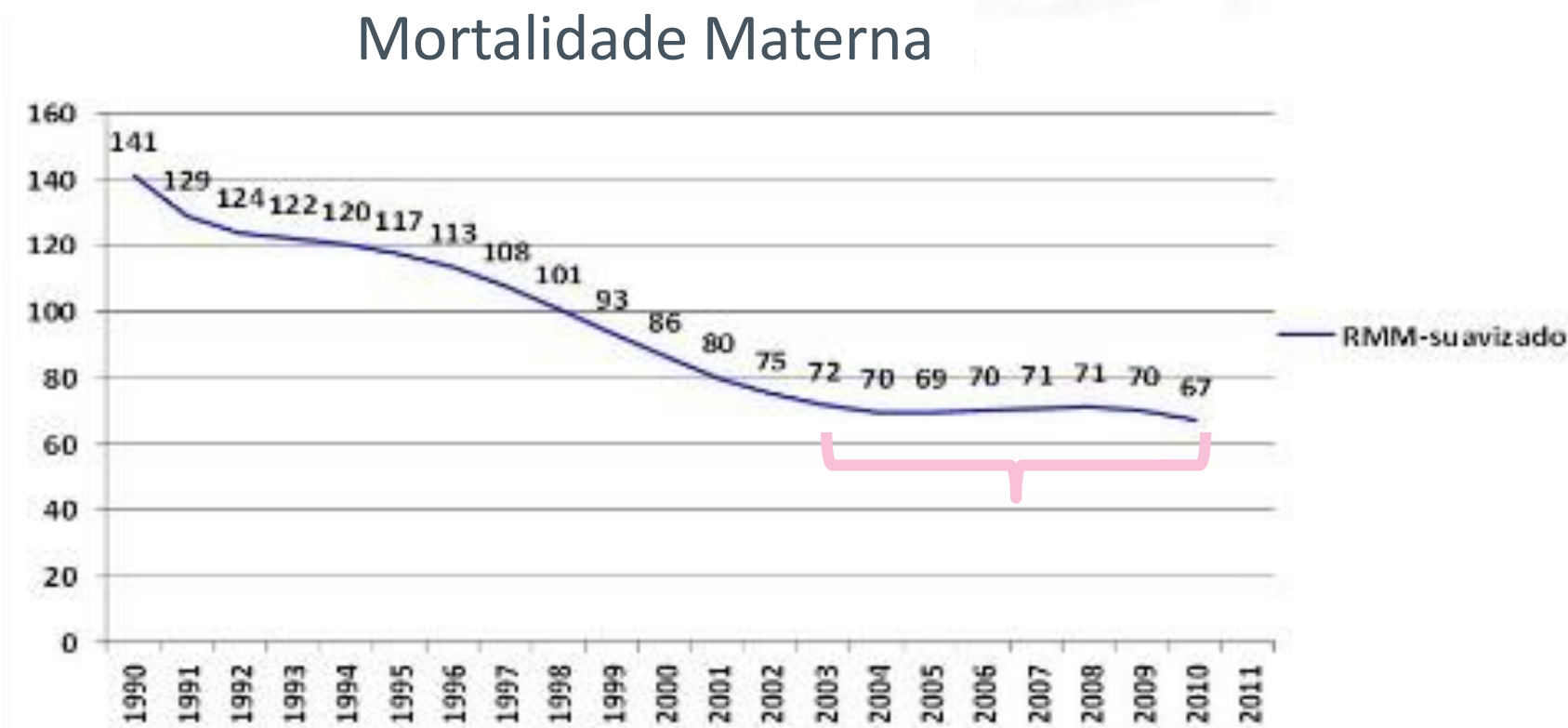
Dr. Paul Batalden

*“Todo sistema é perfeitamente desenhado para obter os resultados que obtém.”*

**Líderes e profissionais da assistência: vocês são responsáveis pelos resultados deste sistema.**

# 2. Quadro Conceitual

## Sim, temos um problema



Na última década, a mortalidade materna não foi reduzida. Excesso de cesarianas pode estar contribuindo.



### Prematuridade crescente

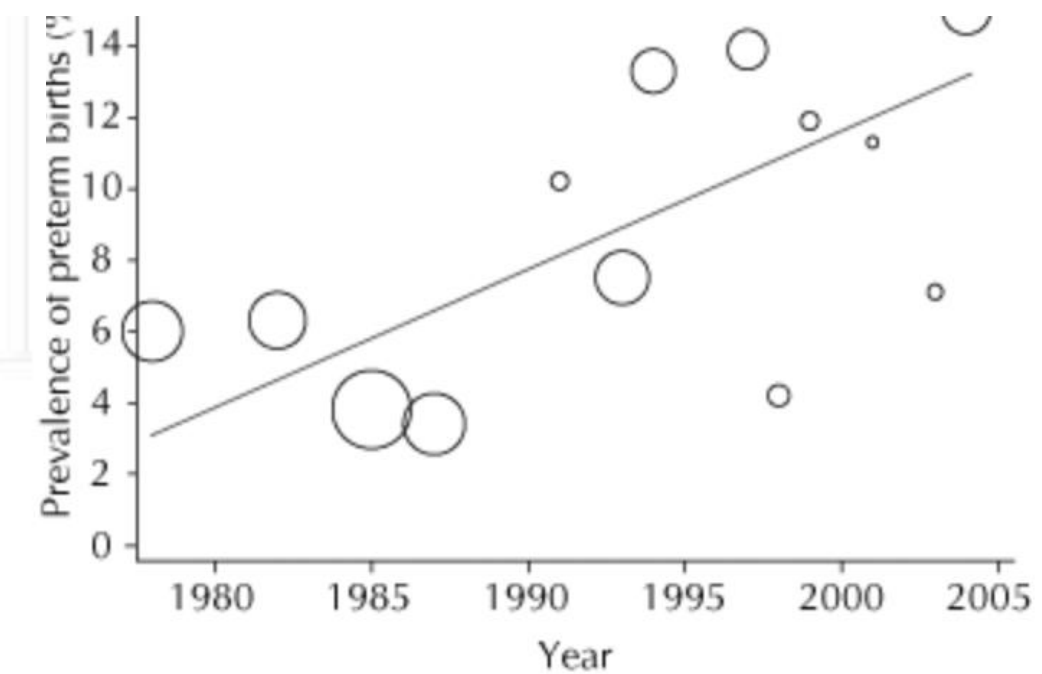
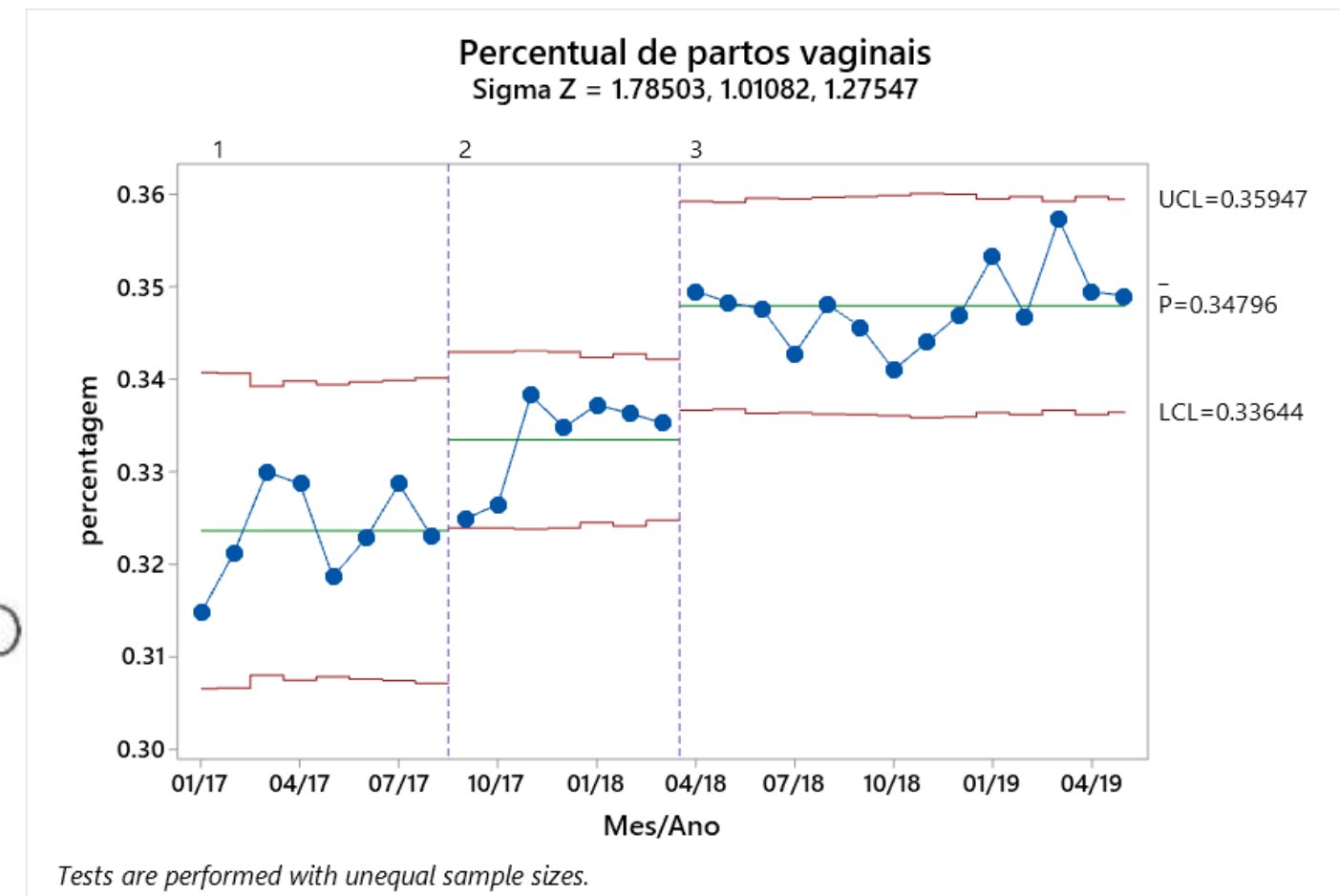
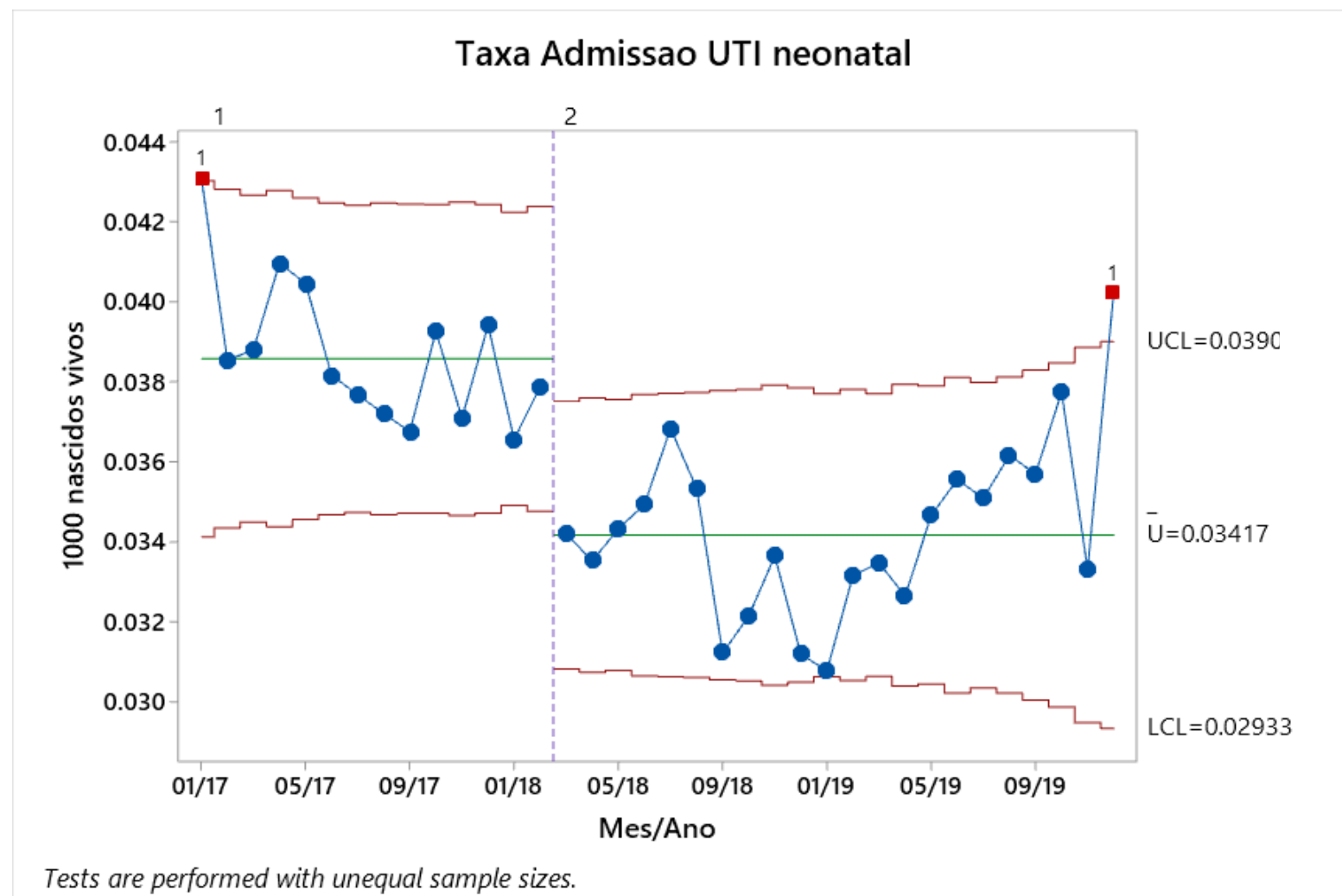


Figura. Prevalência de prematuridade no Brasil conforme estudos de base populacional, ponderada pelo tamanho da amostra.





11% de redução

Aumento de 32% para 35%



Direcionadores primários

Objetivo

Aumentar % de PV de X para Y como experiência positiva e segura em cada categoria de Robson ate XX de 202X

Assistência ao parto INSTITUCIONAL

Adaptação dos espaços físicos e processos da maternidade para prover assistência ao parto como experiência positiva

Hospital aumenta letramento entre as gestantes e a sociedade

Equipe obstétrica preparada para assistir o parto adequado

Hospital tem processos e infraestrutura para gerenciamento da dor durante trabalho de parto

Hospital tem processos e infraestrutura para lidar com a pandemias



# Parto Adequado (PA)

## Modelo Lógico

Large-Scale Initiative (LSI)

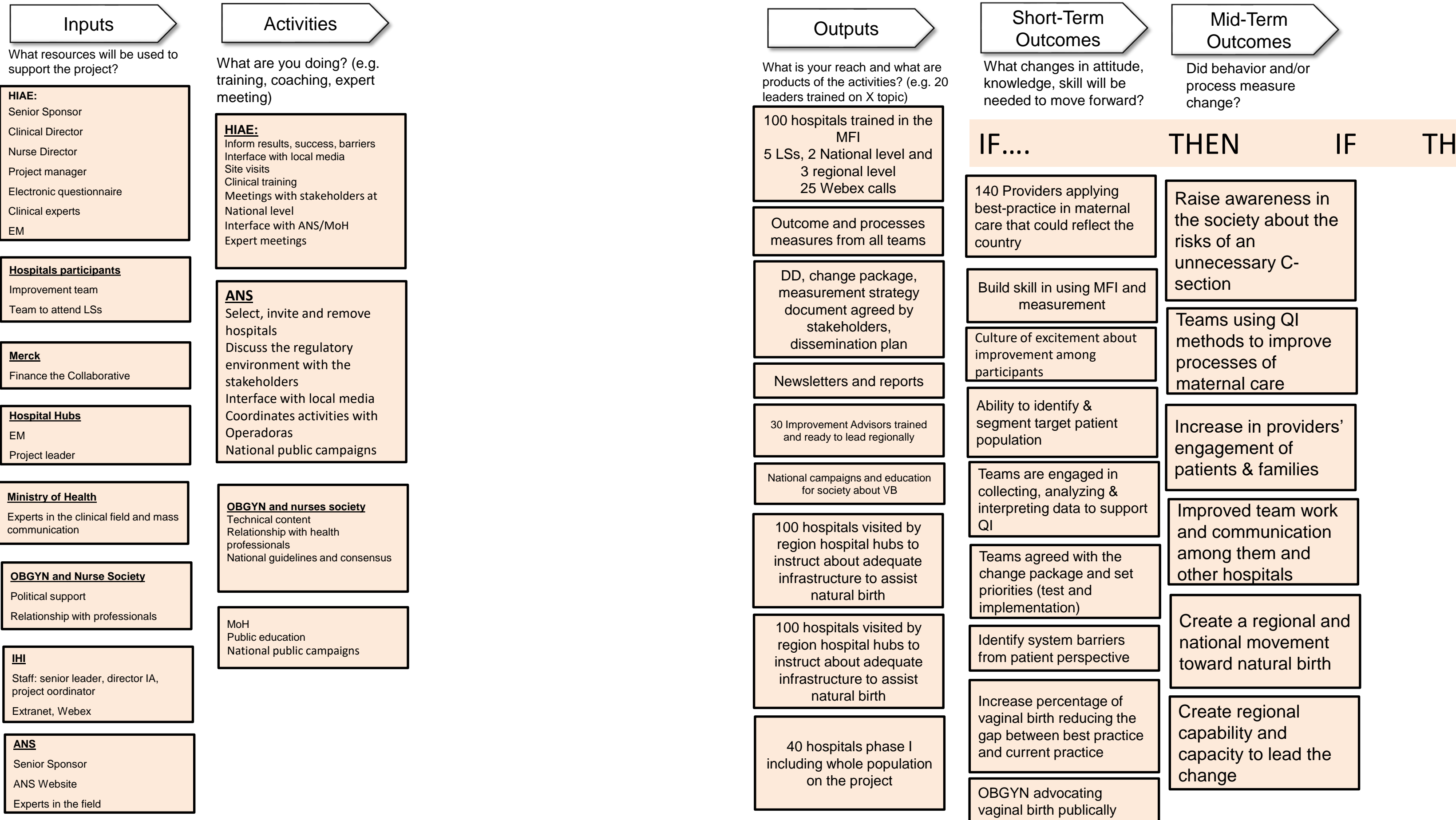
Maternal Care Initiative

**Content:** High Degree of Belief

**Execution:** Moderate to high DoB

1. High rates of C-section has been a huge problem in Brazil for more than 3 decades > PPA phase I could increase the percentage of vaginal births from 18% to 40% in 18 months in 26 hospitals.
2. PA has a very well established change package to reach at least 40% of VB, tested and refined during phase I.
3. Brazil now has at least 40 hospitals that experienced how it is to work with IHI's Model for Improvement.
4. Physicians don't see it as a problem attributing their behavior to the mother (mothers would ask for a C-section).
5. Some very strong leaders emerged from phase I, with a new mental model on how to deliver maternal care.
6. The proponent is the regulatory government body for the private sector – ANS.
7. The local partner, Hospital Israelita Albert Einstein, is considered one of the best in the whole Latin American region.
8. Brazilian's women "culture" has been shifting towards vaginal birth. There is a sense of urgency to increase the percentage of vaginal birth and safety.
9. Insurances are supportive.

# Parto Adequado Collaborative Scale Up and Spread – PPA 11/2016 – 11/2018



**Contextual and External Factors:** Brazil has the highest C-section rate in the planet. In the last decade the C-section rate increased despite the efforts of ANS, the regulatory Agency for the private sector: published rules and recommendations – no effect!!!!. Before 2012 no demonstrations to reduce CS rates private sector was acknowledged. First Pilot 2012 – Unimed Jaboticabal from 0% to 40% NB in 9 months using MFI. 3 more cities with same results. Public prosecutor sued ANS. ANS ask for IHI help. Obstetrician don't see the high C-section rate as a problem.



Activities	PPA Fase 2 2017											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Grupo Piloto							SAP					
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Nacional			SAV	SAV	SAP							
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAPs) Regionais								SAPs				
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Nacional						SAV	SAV				SAV	SAV
Onda PPA do Especialista em Melhoria (EM) Hubs					EM1	SAV	SAV	SAV	SAV	EM2	SAV	SAV
Treinamento Breakthrough Series (BTS) Hubs		SAV	SAV	SAV	BTS	SAV	SAV					
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Hubs								SAV	SAV	SAV	SAV	SAV
Treinamento Praticas Clinicas @ SBIBAE						Treinamento Clinico						
<b>Progresso</b>												
Progresso Atual	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2
Progresso Esperado	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2

Activities	PPA Fase 2 2018											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Nacional					SAP						SAP	
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Nacional	SAV	SAV	SAV	SAV		SAV	SAV	SAV	SAV	SAV		SAV
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Hubs	SAV	SAV	SAV	SAV		SAV	SAV	SAV	SAV	SAV		SAV
Congresso FIGO										FIGO		
<b>Progresso</b>												
Progresso Atual	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
Progresso Esperado	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3

Atividades	PPA Fase 2 2019											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Nacional							SAP					
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Nacional		SAV			SAV							X
Coaching Individualizado Virtual (1=1)												
<b>Progresso</b>												
Progresso Atual	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	X
Progresso Esperado	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	X

# Disseminação Parto Adequado – Fase 2

- ***BMJ - IHI International Forum at Gottemburgo, Abril, 2017 ( Rita Sanchez, Pedro Delgado)***
- ***8va Jornada Abierta del Foro Latinoamericano Colaborativo en Calidad y Seguridad en Salud - Parto Adequado – Buenos Ayres – Set, 2017 (Eduardo Santana)***
- ***National Congress of OBGYN Society - Belem, BR, Novembro 2017***
- ***29th Annual National Forum on Quality Improvement in Health Care ,Orlando – USA, Dez 2017 - Eduardo Santana***
- ***Work shop Parto – Unimed do Brasil – Classificação de Robson e Parto Adequado – Abril/2018 (Rita Sanchez)***
- ***27th Jornada Anual Sinhá de Ginecologia e Obstetrícia – Ribeirão Preto – SP – 07-10, March (Rita Sanchez )***
- ***1st Obstetric and Neonatal Integration Symposium - Albert Einstein Hospital – São Paulo – 13-14, Abril (Rita Sanchez)***
- ***International Forum on Quality and Safety in Healthcare – Amsterdam - 2 - 4,May, 2018 (Pedro Delgado, Rita Sanchez)***
- ***IHI around the World – Presentation Poster – Reducing unnecessary C-Section in a safe way in Brazil – scaling up from 35 to 127 hospitals – Amsterdam – Pierre Barker and Rita Sanchez***



# Disseminação Parto Adequado – Fase 2

- ***International Forum of Quality Improvement – IHI – Einstein - Outubro 2018, Cartagena, Colombia, (Rita Sanchez, Jacqueline Torres, Paulo Borem)***
- ***PPA at National Congress of OBGYN Society - Novembro 2018, in International FIGO Congress, in Rio de Janeiro, Brazil (Rita Sanchez, Jacqueline Torres)***
- ***30th IHI National Forum on Quality Improvement in Health Care - Dezembro 2018 - Orlando, USA, (Rita Sanchez, Claudia Garcia, Paulo Borem, Pedro Delgado). Special presentation about clinical trainings at Realistic Simulation Center in a BTS Innovative Session.***
- ***BMJ - IHI International Forum at Amsterdam, Março 2019, Glasgow, Scotland ( Rita Sanchez, Paulo Borem, Jacqueline Torres, Pedro Delgado)***
- ***Workshop UNIP - Maio, Limeira, BR (Rita Sanchez)***
- ***PPA , Unimed Sul de Goiás, Junho, (Rita Sanchez)***
- ***ABQV Congress (Life Quality Brazilian Association), Junho (Rita Sanchez)***

## Prêmio FGV Direito Rio – Melhores Práticas em Regulação – 2019

Reconhecer e dar destaque às melhores práticas de regulação adotadas por agências reguladoras no Brasil, premiando iniciativas inovadoras em matérias como transparência, governança, participação, gestão e proteção aos direitos dos consumidores ou usuários.

### Menção Honrosa 2019

Parto Adequado: mudança sustentável do sistema de atenção à saúde de materno-neonatal no Brasil: Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)





# Publicações:

- **OBSTETRICS & GYNECOLOGY - *Clinical Practice and Quality* - A Quality Improvement Initiative to Increase the Frequency of Vaginal Delivery in Brazilian Hospitals - Paulo Borem, MD, Rita de Cássia Sanchez, MD, Jacqueline Torres, PhD, Pedro Delgado, MSc, Ademir Jose Petenate, PhD, Daniel Peres, BA, Gareth Parry, PhD, Ana Pilar Betrán, PhD, and Pierre Barker, MD, MBChB**
- Artigo Einstein – 22.000 partos – Aplicativo PPA
- Artigo Einstein - Análise dos Grupos de Robson durante PPA
- **Nascer Saudável: estudo prospectivo de avaliação da implantação e dos efeitos de intervenção multifacetada para melhoria da qualidade da atenção ao parto e nascimento em hospitais no Brasil - Edital: MCTI/CNPq/MS/SCTIE/Decit/Fundação Bill e Melinda Gates N º 47/2014**





## O Ciclo Intensivo da Fase 2



Atividades	PPA Fase 2 (Ciclo Intensivo)											
	2020											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Periodo de Inscrições												
Periodo Covid-19 (Webinars)				x4								
Periodo de Reintegracao/Publicacao Covid												
Periodo de Contratacao/Financiamento												
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Nacional												
Semana de Aprendizagem Virtuais [8 horas] (SSAV) Nacional								SAV			SAV	
Coaching Individualizado Virtual [1 hora] (1:1)										1=1	1=1	
Visita Virtual [4 horas] (VV)									V			V
<b>Progresso</b>												
Progresso Atual												
Progresso Esperado	TBD											

Atividades	PPA Fase 2 (Ciclo Intensivo)											
	2021											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Sessões de Aprendizagem Presenciais (SAP) Nacional			SAP	Fase 3								
Sessões de Aprendizagem Virtuais (SAV) Nacional			SAV									
Coaching Individualizado Virtual (1=1)	1=1	1=1										
Coaching Individualizado Presencial (Visita)												
<b>Progresso</b>												
Progresso Atual												
Progresso Esperado	TBD											



- 8 meses de atividade intensiva
  - 2 Semanas de Aprendizagem *in loco* Virtuais (SALVs)
  - 2 rodadas de Visitas Virtuais (VV) em todos os hospitais
  - Coaching Personalizado (1=1) mensal
  - **POTENCIAL:** 1 Sessão de Aprendizagem Presencial (SAP)
- Utilização de uma plataforma para reporte de dados, gestão do projeto e colaboração
- Agregação e desagregação de dados e análise de relatórios personalizados
- Aplicação da teoria de mudança refinada pelos Desbravadores e contemplando mudanças para lidar com a COVID-19





# Confirmação de Inscritos e Próximos passos



# Confirmação de Inscritos 33 OPERADORAS



Amil Assistência Medica Internacional SA
Bradesco Saúde SA
Caixa de Assistência dos Servidores do Estado de Mato Grosso do Sul
Central Nacional Unimed Cooperativa Central
Cooperativa de Trabalho Medico – Unimed Sul Mineira
Cooperativa de Trabalho Medico Unimed Pato Branco
Federação das Unimeds do Estado de São Paulo
Green Line Sistema de Saúde S A
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Passos
Mediservice Operadora de Planos de Saude SA
Medsanitas Brasil Assistência Integral Sade SA Vitallis
Samel Plano de Saúde Ltda
Samp Espirito Santo Assistência Medica Ltda
Sul América Companhia de Seguro Saúde
Unimed Belém Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Belo Horizonte Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Cuiabá Cooperativa de Trabalho Medico

Unimed de Cascavel Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed de Jaboticabal Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed de Piracicaba Sociedade Cooperativa de Serviços Médicos
Unimed de Santos Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed de Sorocaba Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Fortaleza Sociedade Cooperativa Medica Ltda
Unimed Goiânia Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Maceió Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Ponta Grossa Cooperativa de trabalho médico
Unimed Regional Maringa
Unimed Ribeiro Preto Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Rio Verde Cooperativa de Trabalho
Unimed Seguros Saude SA
Unimed Sul Paulista Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Vale do São Francisco Cooperativa de Trabalho Medico
Unimed Vitória Cooperativa de Trabalho Medico





AMICO SAUDE LTDA

Benemerita sociedade portuguesa beneficente do Para

CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO  
DE MATO GROSSO DO SUL

Fundação hospitalar São Lucas

Hospital de Medicina Especializada Ltda [HOSPITAL SANTA  
ROSA S A]

Hospital e Clinicas Santa Paula

HOSPITAL E MATERNIDADE MARINGA SA

Hospital e Maternidade Santa Joana

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SINHA JUNQUEIRA

Hospital Novo Atibaia

HOSPITAL SANTA CASA DE MARINGA

Hospital Sao Jose da SSVP

Hospital Sao Lucas de Santos Ltda

Hospital Unimed de Piracicaba

Hospital Unimed Maceio

HOSPITAL UNIMED RIO VERDE

HOSPITALSANTA MARIA DE SUZANO SA

IMPAR SERVICOS HOSPITALARES SA

Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco ISSAL

IPO INSTITUTO DE CIRURGIA PLASTICA OFTALMOLOGIA

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Passos

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE JABOTICABAL

MATERNIDADE DE CAMPINAS

MATERNIDADE MODELO LTDA

MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA

Rede Dor Sao Luiz

REDE MATER DEI DE SADE SA

SAMEL SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICO HOSPITALAR LTDA

SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SADE

Unimed Belo Horizonte cooperativa de trabalho medico

Unimed de Sorocaba cooperativa de trabalho medico

Unimed Fortaleza sociedade cooperativa medica Ltda

Unimed Ponta Grossa cooperativo de trabalho médico

Unimed Sao Carlos Cooperativa de Trabalho Medico

UNIMED SUL PAULISTA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Unimed Vale do São Francisco Cooperativa de Trabalho Medico

UNIMED VITORIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

VITORIA APART HOSPITAL



- **Operadoras:** 33 Formulários
- **Hospitais:** 38 Formulários
- **Parcerias Operadora-Hospital:** 38\* (1 operadora apoia 2 hospitais / 2 operadoras apoiam 3 hospitais)
- **Hospitais sem Operadora parceira:**

Maternidade de Campinas	Campinas-SP
Maternidade Modelo LTDA	Goiânia-GO
Impar Serviços Hospitalares SA - CHN	Niterói-RJ
Hospital Santa Maria de Suzano SA	Suzano-SP
Rede Dor São Luiz	São Caetano do Sul - SP
Hospital Novo Atibaia	Atibaia - SP
Hospital Santa Casa de Maringá	Maringá-PR

\* Faltam Formulários de 4 Hospitais apontados por Operadoras como parceiros formais





# Ciclo Intensivo da Fase 2 do Parto Adequado

Operadoras e Hospitais que **não se inscreverem** no Ciclo Intensivo:

- Deixarão de ser considerados participantes do Parto Adequado

Operadoras e Hospitais que **se inscreveram** no Ciclo Intensivo:

- Compromisso com a realização das mudanças (Diagrama Direcionador)

**Próxima reunião virtual: 28/05 – esclarecimentos jurídicos e conclusão das adesões**

Formulário de Inscrição para o Ciclo Intensivo da Fase 2:

[http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=51847](http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=51847)





# ***Comentários, Perguntas e Respostas.***





# Obrigado!



 DISQUE ANS  
0800 701 9656

 Formulário eletrônico  
[www.ans.gov.br](http://www.ans.gov.br)

 Atendimento presencial  
12 Núcleos da ANS


 Atendimento exclusivo  
para deficientes auditivos  
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)

 [@ANS\\_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)

 [company/ans\\_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)

 [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)

 [ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

