



PARTO ADEQUADO

Empoderar as gestantes e famílias
Garantindo prontidão para parto
vaginal como experiência positiva

Nome da Organização: Hospital Unimed Americana

Equipe: Dr. Emerson Assis, Dr Gustavo L A Andrade, Dr. João José de Paula,
Simone Moraes, Monize Mestriner Ragazzo, Glaucia Ruiz, Ana Lúcia Fré
Beretta Rossi.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Como era preparação das gestantes?

- **Pré-natal realizado no consultório;**
- **Pouco tempo para tirar dúvidas ou colher informação;**
- **Gestantes inseguras ao chegarem no hospital;**
- **Apenas um encontro com as gestantes no início da gestação;**
- **Oficinas de gestantes com baixa adesão;**
- **Incentivo à cesárea.**



O que motivou as mudanças?

- **Alto índice de solicitação de cesárea;**
- **Necessidade de informar e tranquilizar;**
- **Incentivar o trabalho de parto;**
- **Tornar as gestantes seguras e empoderadas;**
- **Melhorar o relacionamento da gestante com a equipe;**
- **Promover o Parto Adequado.**



Modelo de Melhoria: O que estamos tentando alcançar?

- Aumentar os índices de trabalho de parto, de 67% para 85%, até dezembro de 2016.
- Aumentar os índices de parto vaginal, de 28% para 40%, até dezembro de 2016.



Promovendo boas experiências em saúde, maior satisfação, segurança e empoderamento por parte das gestantes e seus acompanhantes.

Modelo de Melhoria

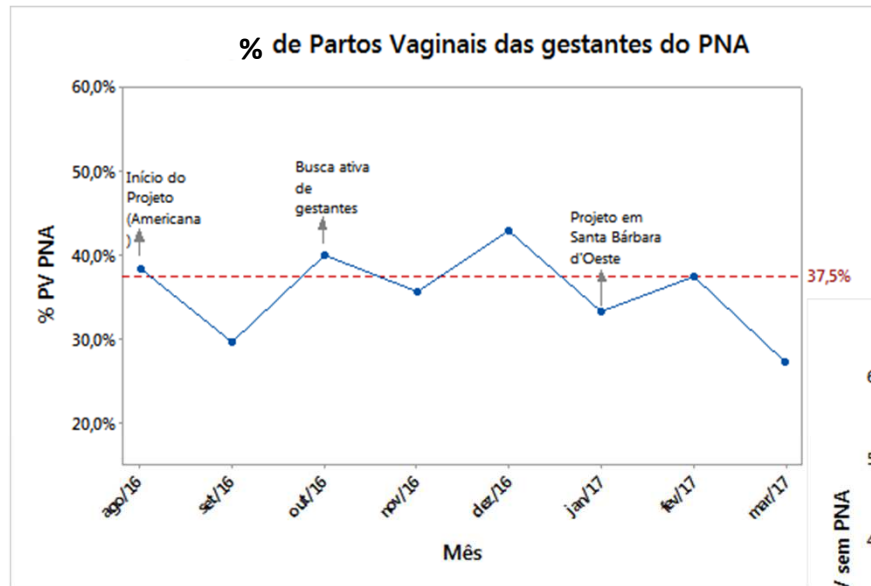
Que mudanças fizemos que resultou em melhorias?

- **Atendimento no Espaço Nascer;**
- **Gestantes a partir de 34 semanas (Risco Habitual);**
- **Estímulo à participação do acompanhante;**
- **Obstetras diferentes a cada encontro;**
- **Interação entre as gestantes;**
- **Oficinas e visita guiada ao Hospital.**

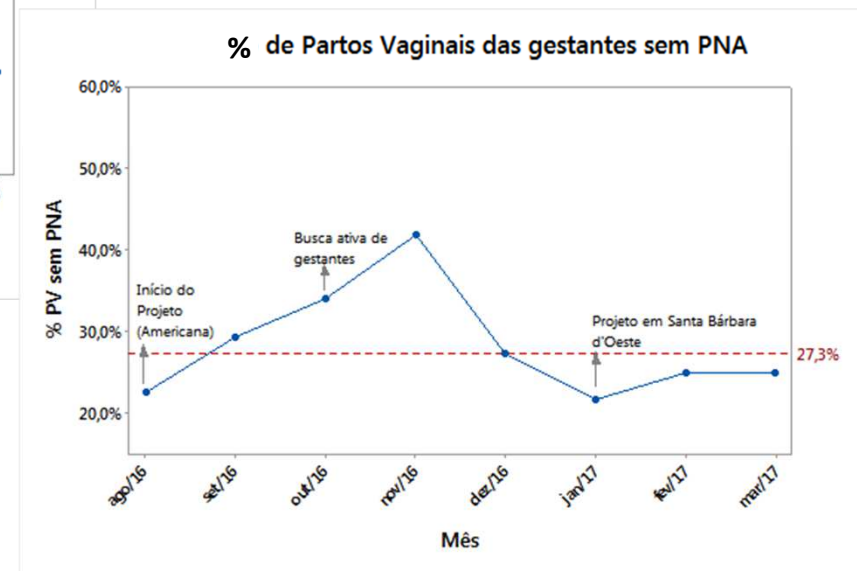


Modelo de Melhoria - Resultados

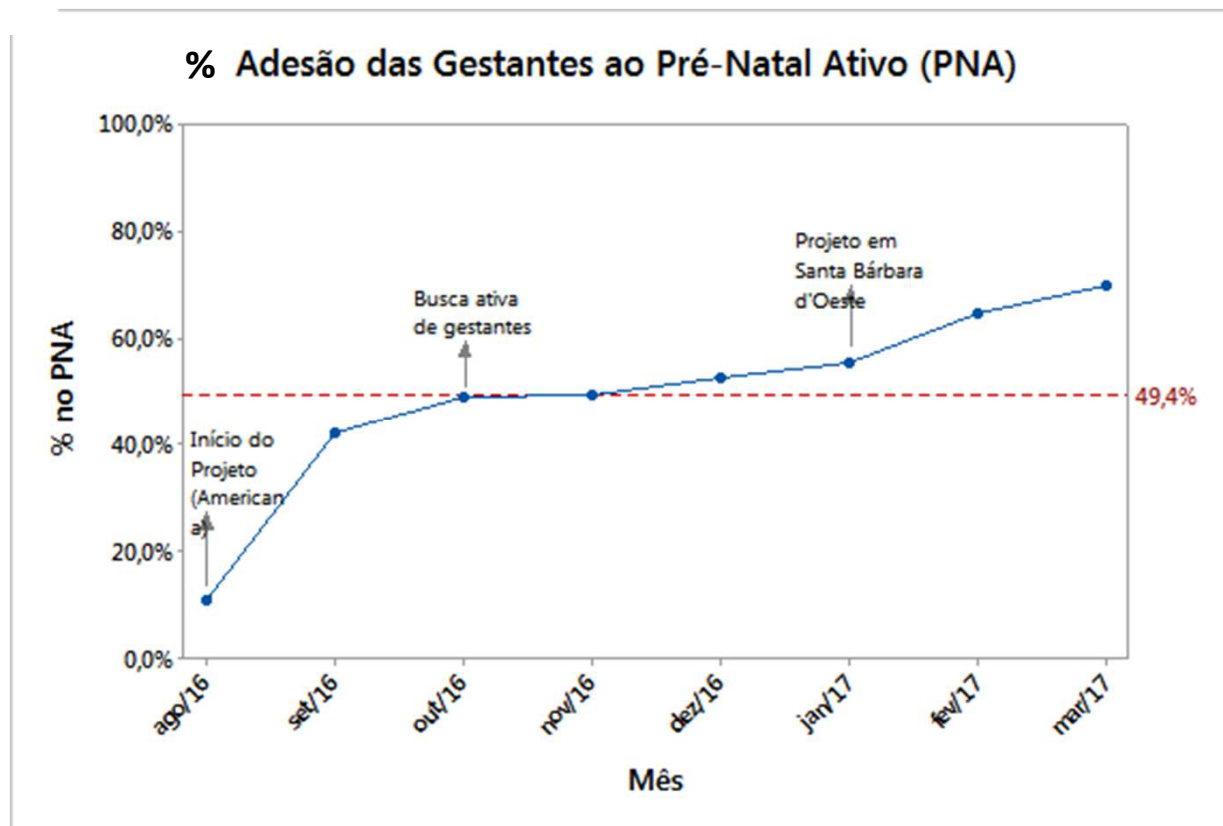
(como sabemos que a mudança foi uma melhoria?)



% Parto Vaginal

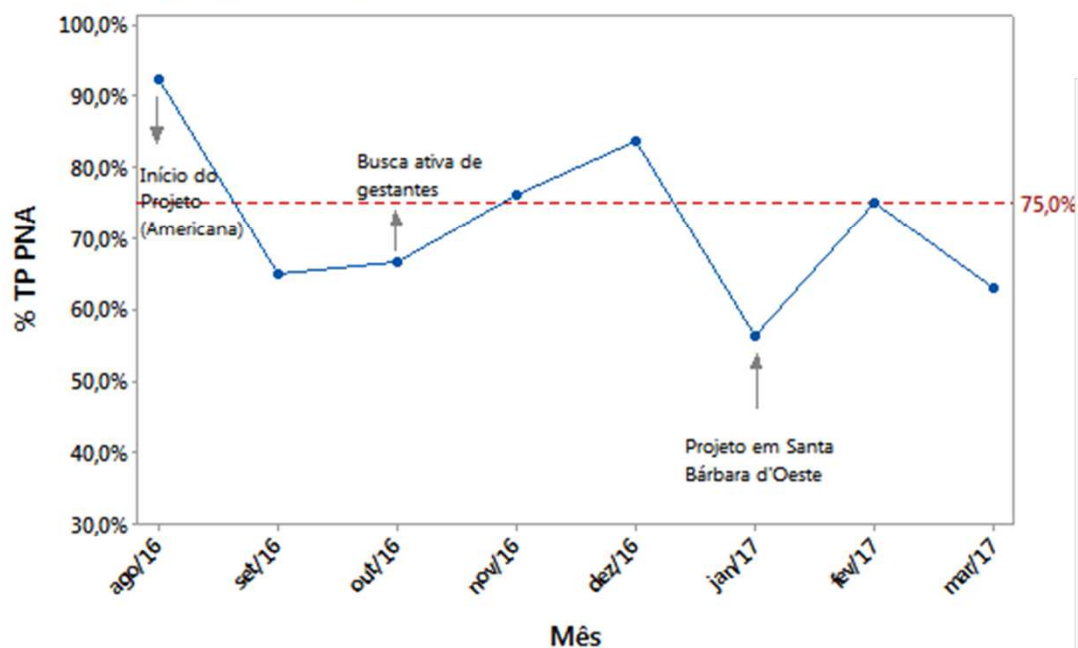


Indicador de Processo -% Adesão

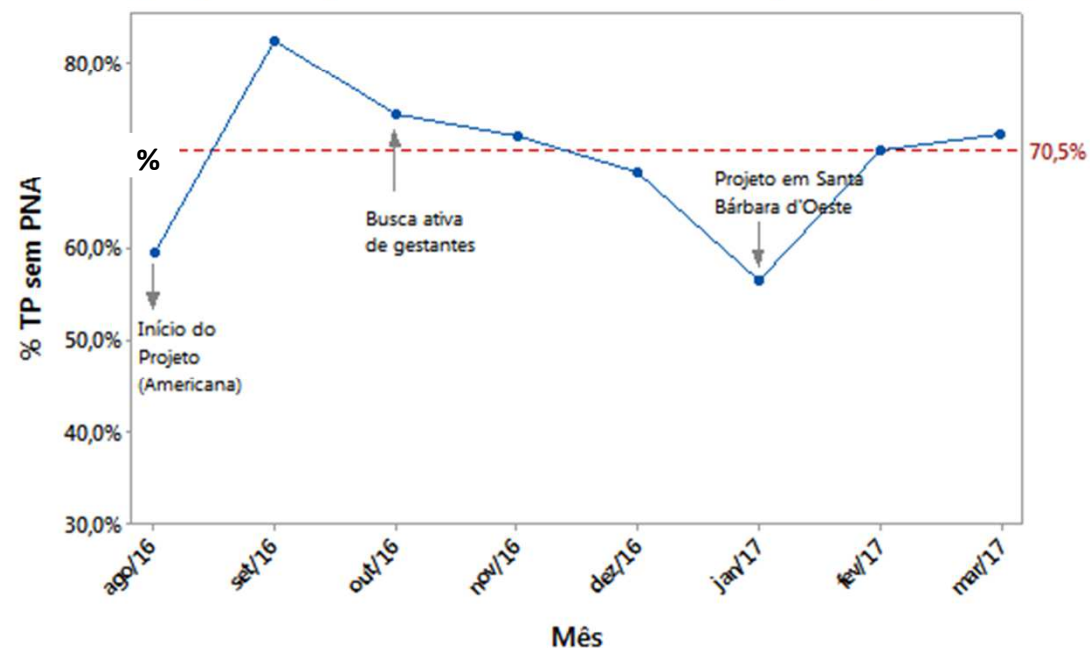


Processos – Trabalho de Parto

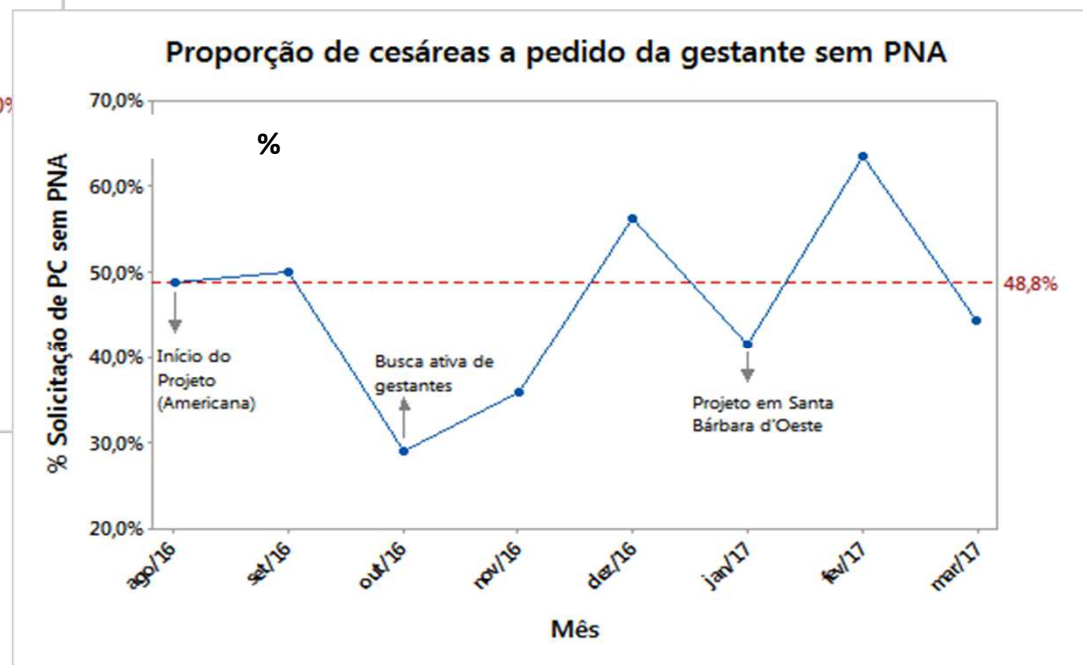
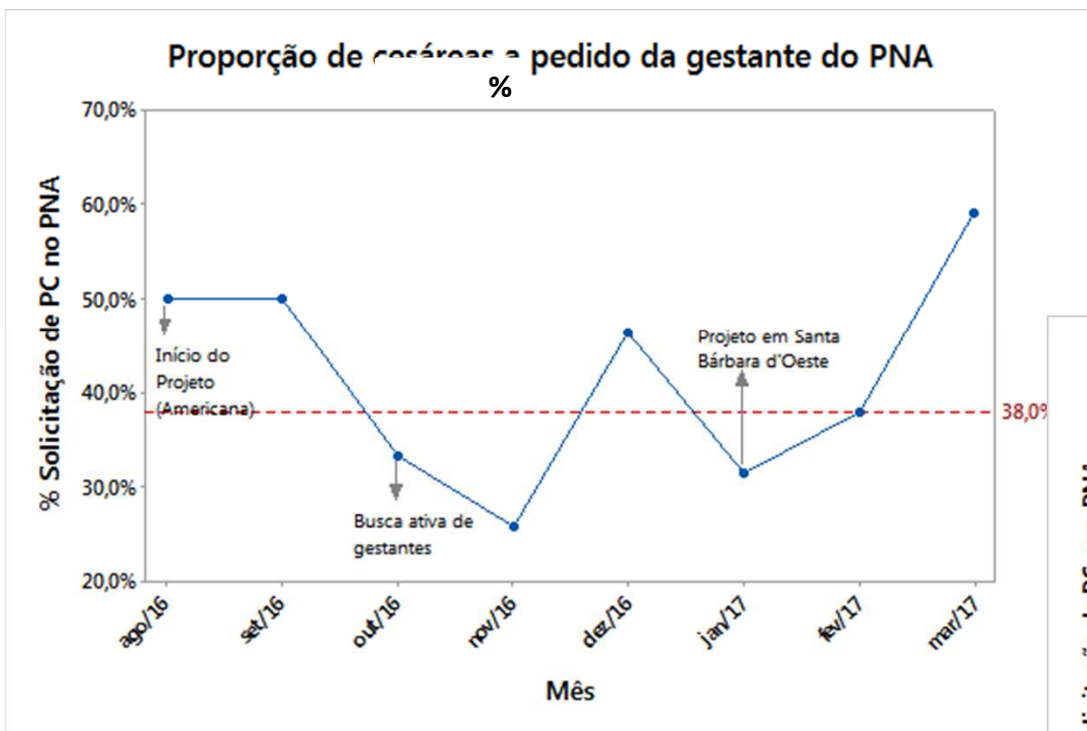
Proporção das que entraram em trabalho de parto (PNA)



Proporção das que entraram em trabalho de parto (sem PNA)



Equilíbrio – % Solicitação de cesárea



Lições aprendidas

- Gestantes e familiares querem e precisam de informações;
- Envolver as gestantes gradativamente;
- Ter um obstetra diferente a cada encontro gera segurança;
- Conhecer o hospital, processos e rotinas (visita guiada);
- Segurança que seus limites (dor) e suas opiniões e opções (plano de parto) serão consideradas e respeitadas;
- Possibilidade de mudar cultura dos envolvidos (Gestantes, familiares e profissionais).
- Postura diferente da gestante e acompanhantes que participam do Pré natal ativo.



O que imaginamos para o futuro?

- **Iniciar o pré-natal ativo antes de 34 semanas.**
- **Atender alto-risco.**
- **Criar oficina preparatória dos acompanhantes.**
- **Retomar a ferramenta de comunicação “Mães da Guarda” (entre gestantes e profissionais).**
- **Apoiar, promover e incentivar o aleitamento materno (Iniciativa Hospital Amigo da Criança).**
- **Ampliar a participação de novos profissionais**

