

Redução da Taxa de Cesárea em Maternidade da Região Sul de São Paulo

**Gestão Materno-Infantil
Obstetrícia
CEJAM**



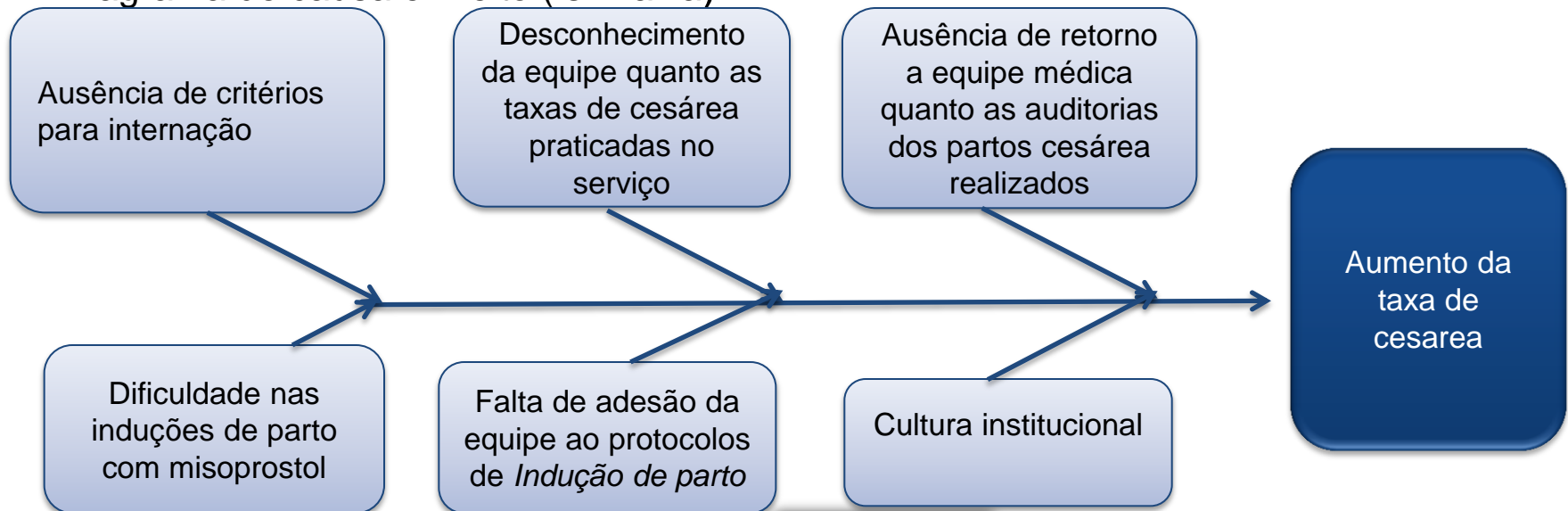
Fase 01 – Planejar

Identificação do problema

Em 2016 tivemos 34,83% de taxa de cesárea no primeiro semestre, mas no 2º semestre observamos aumento da taxa para 40,15% com queda do numero de partos em geral. Porem mesmo com retorno do numero de partos não houve retorno as taxas de cesárea praticadas anteriormente, sendo necessário um plano de ação.

Ferramentas de qualidade aplicáveis nesta fase:

Diagrama de causa e Efeito (Ishikawa)



Fase 01A – Planejar

Plano de ação: ferramenta 5W2H para estabelecer o plano de ação

O que	Quem	Quando	Por que	Onde	Como	Custo
Melhorar a divulgação para a equipe do índice de cesárea	Supervisão de enfermagem	jul/17	Para conscientizar a equipe sobre os resultados da assistência prestada	Em local de fácil acesso à toda equipe	Criação de quadro para exposição dos indicadores da assistência	538,75R\$
Discussão com equipe sobre dados das auditorias	Chefia médica e supervisão de enfermagem	Mensalmente	Evitar internações desnecessárias e indicações de parto cesárea não justificadas	Na sala da coordenação médica GO	Reuniões com a equipe	Hora trabalhada já prevista pelos responsáveis
Melhorar a indução de parto com treinamento para a equipe.	Supervisão de enfermagem e chefia médica	Julho/2017	Para melhorar as induções de parto	NO CO	Treinamento para a equipe quanto ao uso do misoprostol	Hora trabalhada já prevista pelos responsáveis

Indicador: Numero de parto cesárea/ numero total de partos x 100

Meta: Abaixo de 35%



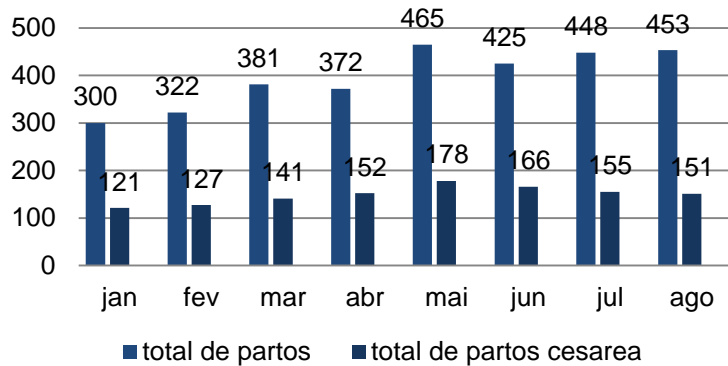
Fase 02 – Fazer

Executar o Plano de Ação elaborado:

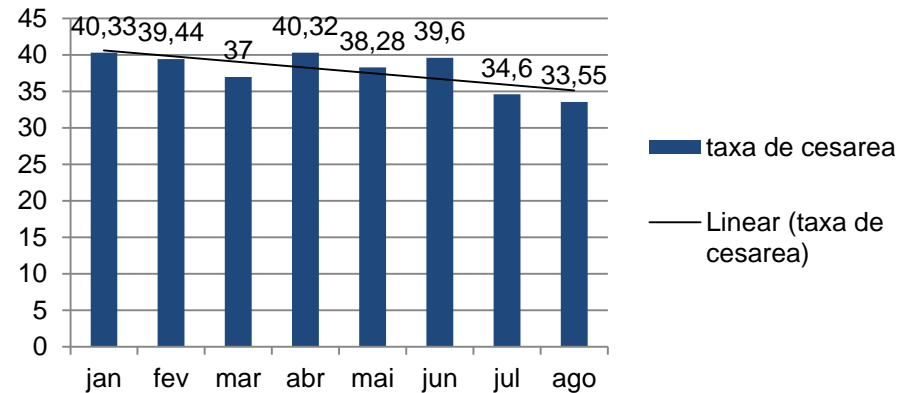
Ações	Recursos (humanos/materiais)	Responsáveis (cargos)	Prazo	Investimento/Despesas (R\$)
Aula de indicações de uso de Misoprostol com foco nas induções de parto	Equipe da Hebrom	Chefia Médica GO e Supervisão de Enfermagem	Julho/2017	Doação Hebrom
Criação do quadro de Gestão a Vista para exposição das taxas de cesárea praticadas pelo serviço.	Quadro para exposição dos indicadores	Supervisão de Enfermagem	Julho/2017	538,75R\$
Discussão dos casos de indicação de cesárea com a equipe assistente e auditoria de 50 % dos prontuários de cesárea.	Chefia médica e de Enfermagem – Parto Seguro	Chefia Médica GO e Supervisão de Enfermagem	Mensal	Horas de trabalho.

Fase 03 – Verificar

Número de Partos Cesárea /2017



Taxa de Cesárea - 2017



Agir / Consolidar / Controlar

- ✓ Acompanhamento da assistência com reuniões mensais com a equipe, demonstrando controle sobre a assistência prestada, conforme o protocolo da instituição.
- ✓ Avaliação do perfil dos profissionais contratados.
- ✓ Controle mensal do indicador com apresentação mensal das taxas de cesárea praticados no serviço, no quadro *Gestão à Vista*.
- ✓ O processo será mantido.

Bibliografias

- O modelo de atenção obstétrica no setor de Saúde Suplementar no Brasil: cenários e perspectivas. ANS,2008. Capturado em 04/07/16 - http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/modelo_atencao_obstetrica.pdf
- World Health Organization (WHO). Managing Complications in Pregnancy and Childbirth. A guide for midwives and doctors. Geneva: Department of Reproductive Health and Research; 2003
- Torres JA et al. CESARIANA E RESULTADOS NEONATAIS EM HOSPITAIS PRIVADOS NO BRASIL: estudo comparativo de dois diferentes modelos de atenção perinatal. Rio de Janeiro: Cad. Saúde Pública, 2014. p220-224.
- Organização Mundial da Saude. Organização Pan-Americana da Saúde. Declaração da OMS sobre taxas de cesarea. Disponível em: www.paho.org/bra. Acesso em 03/08/161288