



ESTADO DE MÉXICO 2016



COMUNIDAD
DE PARTERÍA
EN MÉXICO

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
ORGANIZACIONES	3
AVANCES Y RESULTADOS	4
RESUMEN DE RESULTADOS	6
DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO	7



INTRODUCCIÓN

En este estado funciona desde 2009 la Maternidad de Atlacomulco del Instituto de Salud del Estado de México, basada en el modelo de atención del Centro de Investigación Materno Infantil del Grupo de Estudios al Nacimiento (CIMIGEN). Actualmente se busca replicar este modelo a nivel estatal. A continuación se presenta el trabajo de Comunidad de Partería en el estado.

ORGANIZACIONES

Durante 2016, 4 organizaciones de la Comunidad de Partería trabajaron en el estado:

Organización	Objetivo del proyecto
ACASAC	Contribuir a mejorar la calidad de los servicios de salud materna de acuerdo a las necesidades de las mujeres.
CIMIGEN	Incrementar la formación e incorporación de enfermeras especialistas perinatales (EEP) con competencias del modelo de partería para que desarrollen sus habilidades en el sistema de salud con atención materno y perinatal.
CPMSM	Fortalecer modelos actuales que incorporan la partería y coadyuvar en la creación de nuevos espacios de incorporación en el sistema de salud.
OPS	Contribuir al trabajo que realiza el CNEGySR para disminuir la muerte materna en México a través de la definición e incorporación de un modelo de partería.



AVANCES Y RESULTADOS

En el Estado de México estas organizaciones alcanzaron resultados en tres ejes de trabajo durante 2016:

En eje de Formación se firmó un acuerdo para formar enfermeras en la Especialidad de Enfermería Perinatal (EEP) de la ENEO-CIMIGEN, a fin de que luego puedan dirigir 10 nuevas maternidades del Estado de México.

En el eje de Reconocimiento se generó mayor conocimiento sobre la partería en el estado, tanto sobre modelos exitosos de atención en partería como de necesidades de las usuarias.

En el eje de Marco legal y política pública, los resultados están vinculados al trabajo de la OPS por ampliar la contratación de parteras y establecer servicios efectivos de enfermería obstétrica en los hospitales de la Secretaría de Salud del estado.

Se espera que en 2017, el Estado de México comience a presentar resultados en el eje de Integración y trabajo.

La siguiente gráfica presenta la contribución de la Comunidad de Partería a fin de avanzar la partería en el Estado de México. Muestra los avances y resultados por indicador de cada eje de trabajo.



CONTRIBUCIÓN. Avances y resultados alcanzados por la Comunidad de Partería en el Estado de México por eje de trabajo e indicador, 2016



FORMACIÓN



Más aspirantes,
matriculación y
permanencia



RECONOCIMIENTO



Mayor conocimiento
generado sobre la
partería en México



MARCO LEGAL Y DE POLÍTICA PÚBLICA



Más decisiones
de política para
integración de
parteras basada en
evidencia



INTEGRACIÓN Y TRABAJO

Sin resultados durante 2016.



RESUMEN DE RESULTADOS

Resumen de avances y resultados alcanzados por las organizaciones a nivel nacional y/o federal, 2016.



FORMACIÓN

- Acuerdo para que 15 enfermeras del Estado de México ingresen a la EEP en la ENEO-CIMIGEN (ciclo 2017-2018), para ser reintegradas como directoras de maternidades en su estado.



RECONOCIMIENTO

- Conocimiento generado sobre:
 - Unidades escalables de atención de partería profesional
 - Usos y necesidades de usuarias de SSRMN.



MARCO LEGAL Y DE POLÍTICA

- Grupo de Trabajo integrado por OPS, autoridades del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), LEOs y 11 universidades estatales para establecer servicios efectivos de enfermería obstétrica en hospitales de la Secretaría de Salud del estado.
- Acuerdos alcanzados con autoridades para contratar parteras y promover la partería.



INTEGRACIÓN Y TRABAJO

- Sin resultados durante 2016.



DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO, 2016

1. FORMACIÓN

Objetivo 1.1. Fortalecer las opciones existentes para formación de parteras profesionales (LEO, EP, parteras profesionales)

Sin resultados durante 2016

Objetivo 1.2. Crear nuevas opciones para la formación de parteras profesionales

Sin resultados durante 2016

Objetivo 1.3. Incrementar el número de personas formadas y certificadas en programas de partería profesional

Indicador 1.3.1. Más aspirantes, matriculación y permanencia

El Estado de México y CIMIGEN establecieron un acuerdo para que 15 enfermeras del estado ingresen en 2017 a la EEP de la ENEO-CIMIGEN y al graduarse se incorporen en puestos de dirección de 10 nuevas maternidades del Estado de México, así como en trabajos donde ejerzan sus competencias.

Objetivo 1.4. Ampliar los conocimientos de prestadores de servicios de salud sobre partería basada en evidencia

Sin resultados durante 2016

2. RECONOCIMIENTO

Objetivo 2.1. Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería en las autoridades, prestadores de servicios de salud y población en general

Indicador 2.1.1. Mayor conocimiento generado sobre la partería en México

El CPMSM revisó casos exitosos de modelos de atención de partería profesional:

- Identificó a los líderes nacionales que lograron la transformación de servicios públicos hacia modelos de atención de partería profesional.
- Identificó y revisó las unidades escalables de atención de partería profesional, entre otras, la de Atlacomulco, Estado de México.

ACASAC elaboró reportes de investigación de los grupos de trabajo que indican los aspectos más relevantes de sus hallazgos sobre usos y necesidades de usuarias de SSRM en Estado de México, entre otros estados.



Objetivo 2.2. Fortalecer los liderazgos de parteras y organizaciones, y el trabajo en alianzas

Sin resultados durante 2016

3. MARCO LEGAL Y DE POLÍTICA PÚBLICA**Objetivo 3.1. Impulsar la normatividad que promueve la integración de parteras al sistema de salud**

Sin resultados durante 2016

Objetivo 3.2. Promover la aplicación de políticas que favorecen la integración de las parteras**Indicador 3.2.1. Más decisiones de política para integración de parteras basadas en evidencia**

OPS integró un grupo de trabajo junto con autoridades del CNEGSR, enfermeras obstétricas y 11 universidades estatales para establecer servicios efectivos de enfermería obstétrica en los hospitales de la Secretaría de salud del Estado de México, entre otros estados.

Indicador 3.2.3. Mayor apertura de puestos para parteras

Acuerdos alcanzados entre OPS y autoridades de salud del Estado de México, entre otros estados, para contratar EP, LEOs, parteras y parteras técnicas con financiamiento del programa de salud materna y perinatal del CNEGSR, con el compromiso de que luego lo asumirán con sus propios recursos (incluye Servicio social de LEOs).

Objetivo 3.3. Promover la aplicación de políticas que favorecen la atención del parto

Sin resultados durante 2016

4. INTEGRACIÓN Y TRABAJO

Sin resultados durante 2016

