



VERACRUZ 2016



COMUNIDAD
DE PARTERÍA
EN MÉXICO

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
ORGANIZACIONES	3
AVANCES Y RESULTADOS	5
RESUMEN DE RESULTADOS	7
DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS EN VERACRUZ	8



INTRODUCCIÓN

En Veracruz destaca el Hospital Comunitario de Teocelo, que desde 2012 implementa el Modelo de Atención Integral Perinatal, con servicios de salud materna y neonatal de parteras profesionales y tradicionales. 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.
Ambulante	Incrementar la demanda de servicios de partería en México.
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

La mayor parte de los resultados en el estado de Veracruz durante 2016 se ubican en el eje de Reconocimiento. A partir de trabajo de difusión y discusión de material audiovisual, se posicionó el tema de la partería y los derechos de las mujeres durante su embarazo, parto y puerperio, tanto en la sociedad en general, como entre algunos actores clave.

Por su parte, se generó conocimiento sobre la unidad de Teocelo, cuyo modelo de atención podría ser escalado. Se espera que, en 2017, el CPMSM difunda este conocimiento para impulsar iniciativas de partería que repliquen sus buenas prácticas. Por ejemplo, junto con Fundar, promoverán un intercambio de experiencias de Veracruz con autoridades de Guerrero.

En el eje de Marco legal y política pública, el resultado está vinculado al trabajo de la OPS por establecer servicios efectivos de enfermería obstétrica en los hospitales de la SS del estado. Será interesante dar seguimiento en 2017 a los nuevos resultados alcanzados en Veracruz.

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



CONTRIBUCIÓN. Avances y resultados alcanzados por la Comunidad de Partería en Veracruz, por indicador y eje de trabajo, 2016



FORMACIÓN

Sin resultados durante 2016.



RECONOCIMIENTO



Mayor conocimiento generado sobre la partería en México



Mayor difusión de resultados de investigación/evidencia con actores clave/involucrados



Más mensajes creados y difundidos



Más promotores/embajadores difunden mensajes



Más organizaciones fortalecidas o con nuevas capacidades



Más organizaciones que trabajan en alianzas



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 en Veracruz, 2016.



FORMACIÓN

- Sin resultados durante 2016.



RECONOCIMIENTO

- Conocimiento generado sobre:
 - Usos y necesidades de usuarias de SSRMN.
 - Unidades con modelos escalables.
- Mayor posicionamiento del tema en la sociedad en general por actividades de difusión y discusión sobre partería como el festival de Cine Ambulante.



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 busca establecer servicios efectivos de enfermería obstétrica en hospitales de la Secretaría de Salud del estado.



INTEGRACIÓN Y TRABAJO

- Sin resultados durante 2016.

DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS EN VERACRUZ, 2016

1. FORMACIÓN

Sin resultados durante 2016.



2. RECONOCIMIENTO

Objetivo 2.1. Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería

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 Teocelo, Veracruz.

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 Veracruz, entre otros estados.

Indicador 2.1.2. Mayor difusión de resultados de investigación/evidencia con actores clave/involucrados

Ambulante aumentó el posicionamiento del tema de la partería en México en la sociedad en general en Veracruz, entre otros estados. También entre actores relevantes, como estudiantes de enfermería y ginecobstetricia, grupos de maestras perinatales, la Federación Mexicana de Ginecobstetricia, así como con autoridades (Secretarías Estatales de Salud, Senado de la República, Coordinación de Salud Materna del ISSSTE).

Indicador 2.1.4. Más mensajes creados y difundidos

El CPMSM construyó mensajes centrados en la mujer y su acceso a una maternidad segura, gozosa y elegida, en lugar de centrarlos en la figura de la partera. Esto permitió al CPMS de Veracruz contar con un plano argumentativo más homogéneo y establecer un trabajo más coordinado con las autoridades correspondientes.

Indicador 2.1.5. Más promotores/embajadores difunden mensajes

Ambulante fue un promotor relevante del tema de la partería en México durante el Festival de Cine de 2016 en Veracruz, entre otros estados.

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

Indicador 2.2.2. Más organizaciones fortalecidas internamente o con nuevas capacidades

El CPMS estatal de Veracruz ha alcanzado un mayor diálogo y consenso al interior del propio Comité y con el CPMSM por mensajes construidos centrados en la mujer y su acceso a una maternidad segura, gozosa y elegida, en lugar de la partera.

Indicador 2.2.3. Más organizaciones trabajan en alianzas

Ambulante favoreció la creación y/o formación de vínculos entre actores relevantes a partir de las actividades realizadas en Veracruz.

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 de Veracruz, entre otros estados.

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.

