

UNIDAD SNIS  
SEDES LA PAZ  
JULIO, 2012

# **ESTRATEGIAS EXITOSAS PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD MATERNA. NEONATAL**



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

**PLAN ESTRATEGICO  
NACIONAL PARA  
MEJORAR LA SALUD  
MATERNA  
PERINATAL Y  
NEONATAL EN  
BOLIVIA  
2009 - 2015**

**Mortalidad materna**

Tercera demora

Segunda demora

Primera demora

Retardo en recibir un tratamiento adecuado

Retardo en llegar a un establecimiento adecuado

Retardo en tomar la decisión de búsqueda de atención

**Mortalidad materna elevada y sin una tendencia sostenida a la baja**

Baja calidad de la atención médica. Sobre saturación de servicios en segundo nivel. Baja atención en el primer nivel

Inaccesibilidad física, financiera y cultural de los servicios de salud

Condiciones de inequidad de género, étnica, y ejercicio de los derechos disminuido

**Disminución de la mortalidad materna en un 40% para el año 2012, partiendo de las cifras del 2006**

Haber logrado una óptima calidad de la red de servicios con capacidad de resolución de la emergencia obstétrica, y la atención humanizada del parto normal en ocho estados prioritarios

Haber logrado la accesibilidad universal eliminando las barreras financieras, mejorando la accesibilidad geográfica y adaptando culturalmente los servicios de atención materna

Haber logrado disminuir la inequidad de género y étnica a fin de asegurar una decisión temprana en la búsqueda de atención por parte de las mujeres y sus familias



# LINEA ESTRATEGICA 1: CREAR UN ENTORNO FAVORABLE PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MATERNA Y NEONATAL

## LINEAS DE ACCIÓN:

- ✘ 1.1: *Promover la elaboración, ejecución, seguimiento y evaluación de planes departamentales, con énfasis en la madre y al recién nacido/a.*
- ✘ 1.2: *Crear y fortalecer alianzas y asociaciones*

# LINEA ESTRATEGICA 2: PROMOVER PROCESOS INTERCULTURALES CON ENFOQUE DE LOS DERECHOS

- ✘ 2.1.: Fortalecer las organizaciones y actores sociales, dentro el marco de la SAFCI.
- ✘ 2.2: Crear mecanismos que permitan el ejercicio de los derechos individuales para el cuidado de la salud de la mujer y del recién nacido/a.

## LINEA ESTRATEGICA 3: PROMOVER LA APLICACION DE LOS CUIDADOS ESENCIALES PARA LA MUJER EMBARAZADA, LA MADRE Y RECIEN NACIDO/A EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD.

- 3.1: Movilizar la comunidad para la **promoción de prácticas saludables** para la madre y el/la recién nacido/a.
- 3.2: Fortalecer las instancias del modelo de gestión participativa y control social de la SAFCI
- 3.3: Implementar metodologías que faciliten la **participación de la comunidad**, de hombres y mujeres para atender la salud materna, perinatal y Neonatal
- 3.4: Desarrollar Estrategias de Comunicación multimedia para la promoción de las practicas saludables con enfoque de genero e interculturalidad.



# LINEA ESTRATEGICA 4. MEJORAR LA ATENCION A LA MADRE Y AL RECIEN NACIDO/A EN LOS SERVICIOS DEL SISTEMA DE SALUD

- 4.1: Aplicar modelos de atención con enfoque intercultural.
- 4.2: Mejorar la calidad de atención de los establecimientos de salud- ACREDITACION-
- 4.3: Mejorar las competencias técnicas del personal a través de procesos de capacitación presencial y semi-presencial, individual y en redes de servicios, para la atención de calidad de la mujer y el recién nacido/a.
- 4.4: **Aplicar los CONE** básicos en los Centros/Puestos SAFCI y los I de II y III/ Nivel, de acuerdo a /a conformación de la red de servicios a /a que pertenecen o corresponden.
- 4.5: Fortalecer la aplicación del AIEPI Nut Clínico y Neonatal Clínico en línea con metodología de atención sistematizada.

## LINEA ESTRATEGICA 5: FORTALECER LOS SISTEMAS DE INFORMACION, VIGILANCIA, MONITOREO Y EVALUACION DE LA SALUD MATERNA, PERINATAL Y NEONATAL.

- 5.1: Fortalecer el sistema de información en salud materno, perinatal y neonata VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
- 5.2: Establecer y fortalecer la evaluación de desempeño del personal de salud en el marco del continuo de la atención en salud materno, perinatal y neonatal
- 5.3: Generar procesos y mecanismos para apoyar investigaciones en salud materno, perinatal y neonatal.



# FINALIDAD

---

- El presente plan busca: Hacer hincapié en las oportunidades desaprovechadas, que podrían ser beneficiosas para las madres y los recién nacido/as.
- Fortalecer los nexos entre las Unidades del Ministerio de Salud y Deportes y de otros sectores.
- Mejorar la capacidad de respuesta y la calidad de los servicios de salud fortaleciendo la atención primaria, la caracterización por niveles de atención y el sistema de referencia y retorno en las redes de servicios.



# CONTINUACION

---

- **Proporcionar un cuidado de la salud que sea eficaz, integrado y culturalmente apropiado.**
- **Fortalecer las competencias del personal de salud, incluidos los agentes comunitarios de salud.**
- **Promover intervenciones que fortalezcan a las personas, familias y comunidades.**
- **Formular sistemas de vigilancia, seguimiento y evaluación que permita evaluar el progreso.**
- **Fortalecer las alianzas y la responsabilidad hacia el logro de resultados**

# INTERVENCIONES EXITOSAS RECOMENDADAS

- ✘ Suplemento de ácido fólico y sulfato ferroso
- ✘ Anticoncepción promoviendo un espacio intergenésico de 3 a 5 años
- ✘ Cuatro controles prenatales en el marco del nuevo modelo. Vacunación TT
- ✘ Tamizaje y tratamiento de sífilis materna y neonatal y Malaria en zonas endémicas
- ✘ Prevención de la eclampsia y pre eclampsia
- ✘ Utilización de AMEU para el tratamiento del aborto incompleto

- 
- ✘ Inducción del parto luego de las 41 semanas cumplidas de gestación
  - ✘ Antibióticos para la rotura prematura de membranas (Amoxicilina)
  - ✘ Corticoides para parto prematuro
  - ✘ Cesárea electiva ante presentación pelviana al termino del embarazo
  - ✘ CICLOS DE MEJORA CONTINUA- Monitoreo de estándares de Calidad para la atención MADRE- NEONATOS y NIÑOS



- ✘ Vigilancia del trabajo de parto (incluyendo **Partograma**) para el diagnóstico temprano de complicaciones
- ✘ Prácticas de parto limpio- MATEP
- ✘ Reanimación Neonatal
- ✘ Lactancia materna, ligadura tardía del cordón, apego precoz, prevención y manejo de la hipotermia
- ✘ Madre canguro (recién nacido de bajo peso en establecimientos de salud)
- ✘ Manejo comunitario de la neumonía