



EMBARAZO
SALUDABLE



TÍTULO PROYECTO

“Institucionalización del Proyecto EMBARAZO SALUDABLE dentro del Sistema Público de Salud de Guatemala”

Convocatoria XVII: Año 2017

Responsable: Carlos del Cañizo Nadal

Entidad: Fundación EHAS

Equipo involucrado en España:

- Ignacio Prieto Egido (Fundación EHAS).
- Carlos Mataix (Director Centro de Innovación en Tecnología para el Desarrollo Humano de UPM).

OTROS SOCIOS

A) Entidad ejecutora

Recursos aportados: PERSONAL



B) Contraparte local

Recursos aportados: PERSONAL



c) Instituciones de salud locales

Recursos aportados: PERSONAL DE SALUD



D) Donantes:



POLITÉCNICA

9.000 €

ENTRECANALES-WOITRIN

47.300€

RESUMEN ACTIVIDADES

Objetivo General:

Reducir la mortalidad materna y neonatal en Alta Verapaz y San Marcos (Guatemala) mejorando los controles prenatales en comunidades remotas.

Objetivo Específico:

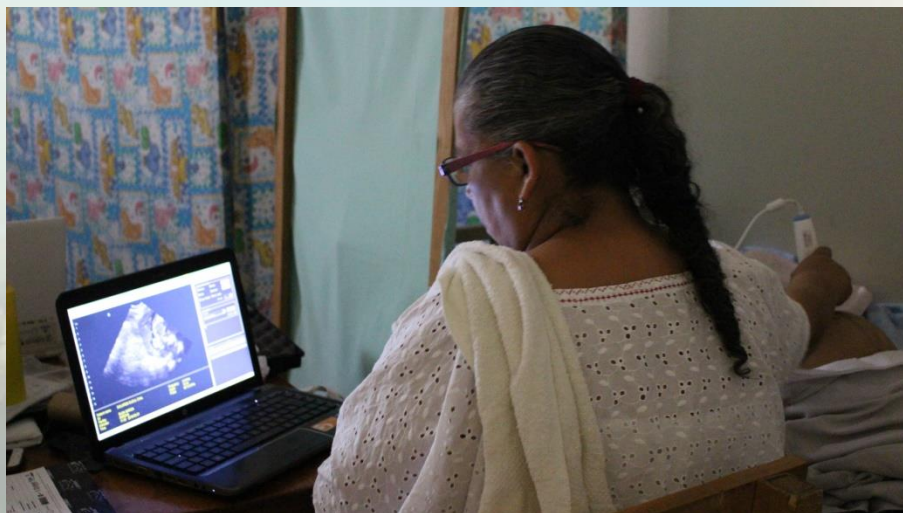
Institucionalizar el proyecto EMBARAZO SALUDABLE dentro del sistema público de atención primaria de Guatemala.

Localización:

GUATEMALA
(Alta Verapaz y San Marcos).

Duración: 12M

01/05/17 – 30/04/18
resto de cofinanciación hasta abril 2019.



RESUMEN ACTIVIDADES

- **R1:** Garantizada y fortalecida la atención prenatal en los distritos actualmente cubiertos por el proyecto EMBARAZO SALUDABLE.

3.170 mujeres atendidas durante los 12M con UPM (1.617 en Alta Verapaz y 1.553 en San Marcos).

- **R2:** Transferidos a las Direcciones Regionales de Salud los conocimientos y responsabilidades para coordinar las atenciones prenatales.

Guía Metodológica del Proyecto >>> Plan de Transferencia

- **R3:** Realizado un adecuado seguimiento del proceso de transferencia y una evaluación de impacto de la iniciativa.

Evaluación de Impacto Abril 2018 (Tesis Doctoral URJC)

RESUMEN ACTIVIDADES

A1.1: Actualizar los **Protocolos de Atención y Coordinación.**

A1.2: Mejorar el **Software de Registro** de las atenciones prenatales.

A1.3: Reforzar la **formación** de las enfermeras rurales.

A1.4: Coordinar y **realizar las atenciones** a gestantes mientras se produce la transferencia a las **Direcciones Regionales de Salud.**



RESUMEN ACTIVIDADES

A2.1: Diseñar un **Plan de Transferencia** gradual.

A2.2: Formar a personal funcionario (especialistas y enfermeras) para la coordinación y el seguimiento de la iniciativa.

A2.3: Formar a técnicos/as informáticos para el mantenimiento del kit de ecografía.



RESUMEN ACTIVIDADES

A3.1: Definir la metodología de **evaluación**.

A3.2: Línea de Base.

A3.3: Llevar a cabo la Evaluación Continua y Final del proyecto, y publicar en revista científicas los resultados obtenidos.

- Muestra de 10.108 mujeres atendidas entre 2014 y 2016.
- Reducción de un 35% de la Mortalidad Materna en las áreas de intervención
- Reducción de un 38% de la Mortalidad Neonatal en las áreas de intervención.
- 87% de ecografías realizadas con calidad por las enfermeras formadas por el proyecto.

PROYECCIÓN DEL PROYECTO

Replicado de la iniciativa en nuevos contextos:

- Guinea Ecuatorial (2016/2018 – AECID).
- BOLIVIA (en la actualidad – Corporación Andina de Fomento): *“Diseño de una propuesta de implantación del proyecto EMBARAZO SALUDABLE en Bolivia.*

Consulta en tu Puesto de Salud
Patzón sa' b'anleb'aal
wan sa' laa K'aleb'aal

Controles de salud para las mujeres de zonas rurales de Guatemala:
POR UNA MATERNIDAD LIBRE DE RIESGOS

EMBARAZO SALUDABLE

UN PROYECTO DE: EHAS TulaSalud Ministerio de Salud Pública República de Guatemala

FINANCIADO POR: MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES Y COOPERACIÓN aecid USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA COMIN PONTIFICIA

www.ehas.org www.tulasalud.org www.mspas.gob.gt www.aecid.es/ES www.usaid.gov www.fomin.org www.upm.es

OTRAS ADMINISTRACIONES

PREMIOS
Fundación
MAPFRE
MEJOR INICIATIVA 2017 DE
PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Junio 2018
- Mayo 2018 - **Convocatoria Cooperación Comunidad de Madrid 2018** (*pendiente de resolución*).
- Octubre 2018 - **Convocatoria Investigación UE H2020 “INVESTIGACIÓN APLICADA SOBRE SALUD MATERNA E INFANTIL”**.

PUBLICACIONES

TESIS DOCTORAL:

- ***“Ecografía Portátil y Cribado de Sangre y Orina para el Control de Gestantes en zonas rurales de países en desarrollo: Estudio de caso en Guatemala”***. Dra. Patricia Crispín Milart, Responsable de Evaluación del proyecto (abril 2018, URJC).

RESUMEN GASTOS E INGRESOS

PARTIDAS		GASTO REALIZADO			Desviaciones UPM
		UPM	Otros	Total	
A	COSTES DIRECTOS				
A.I	Material inventariable	2.433,80	1.336,09	3.769,89	0,49
A.II	Material fungible	3.820,74	7.749,40	11.570,14	1,91
A.III	Gastos de viaje	2.765,45	5.943,51	8.708,96	1,38
A.IV	Gastos de dietas	0,00	0,00	0,00	1,00
A.V	Gastos de personal	0,00	29.066,27	29.066,27	1,00
A.VI	Otros gastos (financieros, servicios)	24,00	3.226,81	3.250,81	1,00
TOTAL COSTES DIRECTOS		9.043,99	47.322,08	56.366,07	1,00
TOTAL COSTES INDIRECTOS		0,00	0,00	0,00	1,00
TOTAL COSTES		9.043,99	47.322,08	56.366,07	1,00

CONCLUSIONES

Próximos retos:

- ✓ Garantizar la continuación del proceso de institucionalización para lograr la sostenibilidad en Alta Verapaz y San Marcos.
- ✓ Escalado a nuevas regiones, implicando a nuevos actores y multiplicando el número de beneficiarias.
- ✓ <https://youtu.be/CKeleACfgI>