



THE WORLD BANK



Convirtiendo Promesas en Evidencia

“Impacto en la Salud Neonatal del Plan de Supervisión de la Atención”

Ministerio de Salud-Nicaragua

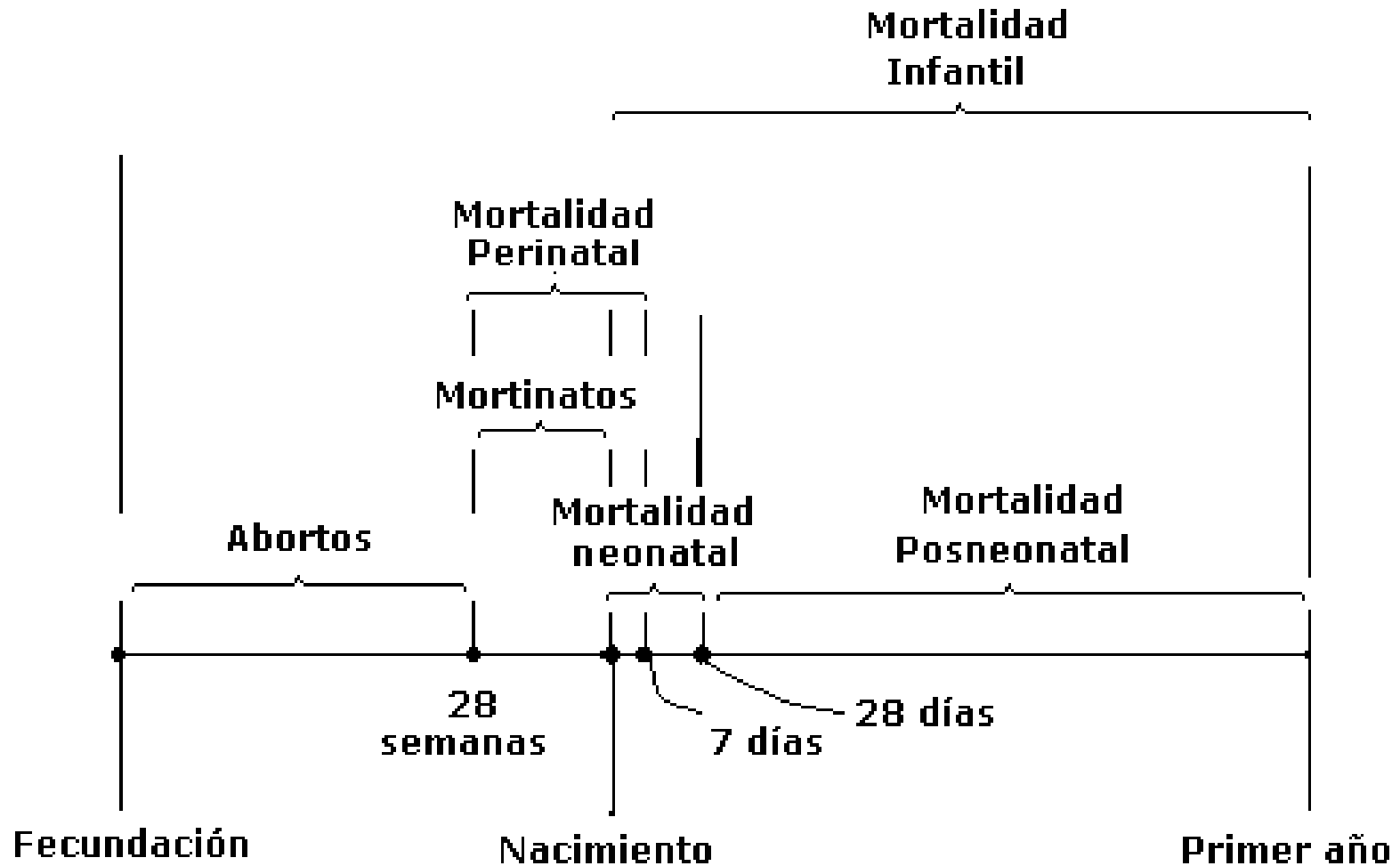
Dinorah Corea, Ivonne Siu, Claudia Pineda, Luis Carballo

Marzo 2008

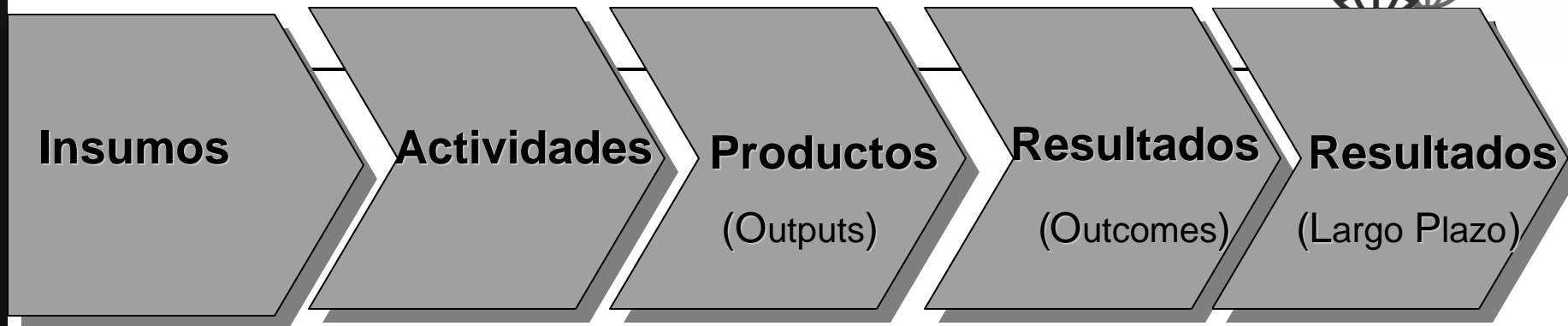
1. Antecedentes

- Énfasis en estrategias para reducir la Mortalidad Materna.
- Acciones para reducir la Mortalidad Materna y Peri Natal no han sido evaluadas.
- Plan de Reducción de la Mortalidad Peri Natal, componente de Supervisión de la Atención Peri natal.
- Información de la atención de los nacimientos facilita evaluar impacto.

Más sobre los antecedentes



2. Cadena de Resultados



•Recursos financieros

•RRHH

•Establecimientos de salud.

•Registros estadísticos.

•Capacitación al personal de salud

•Visitas de apoyo y asistencia técnica

•Plan de parto implementado.

•Vigilancia del Partograma.

•Registro del sistema informático perinatal.

•Incrementada la calidad de la atención neonatal.

•Reducción de la mortalidad perinatal en Nicaragua.

•Contribuir a elevar el bienestar de las familias nicaragüenses, reduciendo la mortalidad en la niñez.

3. Preguntas de Investigación

- ❑ Cual es el impacto de la capacitación del personal de salud en la mortalidad perinatal y el APGAR?
- ❑ Cual es el impacto de la supervisión del personal de salud en la mortalidad perinatal y el APGAR.
- ❑ Cual es el impacto combinado de la capacitación y supervisión.
- ❑ Cual es el costo-efectividad de las tres opciones.

4. Indicadores

- El APGAR promedio al 1er y 5to minuto posterior al nacimiento, con que se clasifica a niños nacidos.

- Muertes peri-natales.

5a. Estrategia de Identificación del Contrafactual

Grupos de tratamiento: 3

Grupo de Control: 1

- Nacimientos en hospitales con capacitación
 - Con observación del supervisor – tratamiento 1
 - Sin observación del supervisor – tratamiento 2
- Nacimientos en hospitales sin capacitación
 - Con observación – tratamiento 3
 - Sin observación – grupo control PURO

Sobre la Estrategia de Identificación del Contrafactual

		Hospitales con Personal Capacitado		Total
		Si	No	
Hospitales con supervisión al personal	Si	T1	T3	7
	No	T2	C	7
Total		7	7	14

5b. Método

Identificación

- Hospitales - Total 14 hospitales con SIP (Sistema Informático Perinatal) y con características similares. Selección aleatoria o con pareo de
 - 7 con capacitación
 - 7 sin capacitación
- Nacimientos
 - A dentro de cada hospital (con y sin capacitación), selección aleatoria de partos para una supervisión adicional.

6. Datos

□ Fuente de Información:

- Administrativa (secundaria), datos contenidos en la Historia Clínica Perinatal Básica SIP, con código de nacimiento.
- Ficha de supervisor para identificar cuales nacimientos fueron supervisados, con código de nacimiento.
- Características del hospital o de la unidad para el pareo.

7. Calendario /Plan de Trabajo

- Abril:
 - Presentación a autoridades nacionales.
 - Preparación del Plan de Capacitación.
 - Revisión de los datos del SIP, selección y asignación de hospitales.
 - Gestión de recursos financieros, humanos y logísticos.
- Mayo:
 - Medición inicial preparación de línea de base.
 - Capacitación a personal de hospitales seleccionados.
 - Inicio de supervisión.
- Junio 2008 – Mayo 2009:
 - Recolección de la información.

8. Fuentes de financiamiento

- ▣ Fondos del Tesoro Nacional.
- ▣ Donación del Banco Mundial – Programa SIEF.
- ▣ Organización Panamericana de la Salud.

9. Información de Contacto

- Dinorah Corea, Msc., MINSA-Nicaragua, organizacionpna@minsa.gob.ni
- Ivonne Siu, Msc., Banco Mundial-Nicaragua, ivonnesiu@hotmail.com
- Claudia Pineda, Msc., Consultora Independiente, cpineda@ceap.org.ni
- Luis Carballo Palma, Msc., MINSA-Nicaragua, estadisticas707@minsa.gob.ni



THE WORLD BANK



Convirtiendo Promesas en Evidencia

“Impacto en la Salud Neonatal del Plan de Supervisión de la Atención”

Ministerio de Salud-Nicaragua

Muchas Gracias!