



International
Confederation
of Midwives

Informe anual y financiero

2022





Índice

Lista de acrónimos.....	4
Visión de la ICM	5
Misión de la ICM.....	5
Mensaje de la Presidenta.....	6
Mensaje de la Directora Ejecutiva.....	8

11 Resumen

Gobernanza.....	13
Miembros de la Junta de la ICM	14
Reuniones de la Junta.....	15
Reunión del Consejo.....	16
Comité electoral independiente (IEC).....	16
El equipo de la ICM	18

20 Avance de las prioridades

22 Prioridad 1: Impulsar la innovación y la sostenibilidad para el futuro de la partería

Financiación del crecimiento de la ICM.....	22
1.1 Sostenibilidad e innovación de la ICM	23
Sistemas y procesos internos de gobernanza y operaciones	23
WithWomen	24
Igualdad de género y Justicia, Equidad, Diversidad e Inclusión (JEDI)	24
1.2 Creación de capacidad de las Asociaciones miembro (AM).....	26
Localización.....	26
Equipos regionales de la Sede central (HORT).....	27
Reuniones y talleres regionales	28
Comités profesionales regionales (RPC)	29
Impacto de la ICM mediante la creación de capacidad de las AM	29
Proyecto piloto Twin to Win	30
Apoyo adicional a las AM.....	37

1.3 Presentación de los éxitos de las AM	37
Refuerzo de la capacidad de defensa y promoción en México	37
Evaluación de necesidades de promoción de la Bangladesh Midwifery Society	39

42 Prioridad 2: Desarrollar, reforzar y respaldar la creación de un nuevo marco profesional para la partería

2.1 La partería como una profesión autónoma	43
Marco de servicios de partería (MSF) en Zambia	43
Grupo técnico consultivo y estratégico de expertos en salud materna, neonatal, infantil y del adolescente + nutrición (STAGE).....	45
Programa de Desarrollo de Formación en Partería (MPATH).....	46
Proyecto conjunto de formación de matronas con Laerdal	47
La RDP de Laos consigue la acreditación internacional de la formación en partería ...	47
Alliance to Improve Midwifery Education (AIME)	48
Regulación	49
Liderazgo de la partería	49

52 Prioridad 3: Fomentar un movimiento de matronas que permita y refuerce las asociaciones, la promoción y las comunicaciones de partería, teniendo como eje la voz de las mujeres

3.1 Planes nacionales centrados en las mujeres y en la continuidad de la atención dirigida por matronas	52
3.2 Asociaciones con aliados nacionales, regionales y globales	53
Organización Mundial de la Salud.....	53
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).....	54
Laerdal Global Health (LGH).....	54
La Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (ASMRN).....	54
Direct Relief.....	55
Reunión tripartita CIE-ICM-OMS	56

Preparación del 33.er Congreso Trienal de la ICM	57
Campaña PUSH	57
3.3 Promoción y comunicación	60
Defensa y promoción	60
Comunicación.....	62
Aspectos destacados de promoción y comunicación.....	64

68 Previsiones

Resumen del presupuesto 2023	70
------------------------------------	----

71 Resumen financiero

Resumen ejecutivo de los Estados financieros	71
--	----

74 Estados financieros 2022

1. Balance de situación (después de asignar el resultado).....	74
2. Declaración de ingresos y gastos	75
3. Declaración de flujos de caja	76
4. Notas generales a los estados financieros	77
5. Notas al Balance de situación Activo	80
6. Notas al Balance de situación Pasivo	83
7. Derechos, obligaciones y acuerdos fuera del balance.....	86
8. Notas a la declaración de ingresos y gastos.....	88

94 Informe del auditor

95 Otras informaciones

96 Anexos

1. Ingresos y gastos por origen	96
---------------------------------------	----

LISTA DE ACRÓNIMOS

AAP	American Academy of Pediatrics	MEL	Supervisión, evaluación y aprendizaje
AIME	Alliance for Improving Midwifery Education	MHTF	Fondo temático para la salud materno-infantil
APP	Asociación de Parteras Profesionales	SMRN	Salud de la Madre, el Recién nacido y el Niño
BMS	Bangladesh Midwifery Society	MOH	Ministro de Sanidad
CAM	Canadian Association of Midwives	MSF	Marco de servicios de partería
CE	Director Ejecutivo	NNCF	Nursing Now Challenge Fellowship
CIRHT	Center for International Reproductive Health Training	EPP	Equipo de protección personal
COINN	Consejo Internacional de Enfermeras de Neonatología	RAM	Rwanda Association of Midwives
EMA	Estonian Midwives Association	RMC	Cuidado materno respetuoso
EML	Liderazgo de matronas directivas	RPC	Comités profesionales regionales
ENAP	Plan de acción «Todos los recién nacidos»	SEA	Asia Sudoriental
EPMM	Poner fin a la mortalidad materna prevenible	ODS	Objetivo de Desarrollo sostenible
FAR	Finanzas, Auditoría, Riesgo	SDNM	Direcciones estratégicas para enfermeras y matronas
FIGO	Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras	Sida	Agencia sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional
HBS	Ayudar a los bebés a sobrevivir	SoWMy	Estado de las Matronas en el Mundo
HMA	Hungarian Midwives' Association	SP	Prioridades estratégicas
HMS	Ayudar a las madres a sobrevivir	SSRMNA	Salud sexual, reproductiva, materna, neonatal y del adolescente
HORTs	Equipos regionales de la sede central	SSRMN	Salud sexual, reproductiva, materna y neonatal
ICM	Confederación Internacional de Matronas	SRHR	Derechos y salud sexual y reproductiva
ICN	Consejo Internacional de Enfermeras	STAGE	Grupo técnico consultivo y estratégico de expertos en salud materna, neonatal, infantil y del adolescente + nutrición
IEC	Comité electoral independiente	UHC	Cobertura sanitaria universal
IMAR	Independent Midwives Association of Romania	UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
AIP	Asociación Internacional de Pediatría	UNGA	Asamblea General de las Naciones Unidas
JEDI	Justicia, Equidad, Diversidad e Inclusión	OMS	Organización Mundial de la Salud
J&J	Johnson and Johnson	WRA	White Ribbon Alliance
LDHF	Dosis baja, alta frecuencia	YONM	Año de la enfermera y la matrona
LGH	Laerdal Global Health	YML	Liderazgo de matronas jóvenes
MA(s)	Asociaciones miembro	50KHB	50.000 Felices Nacimientos
MACAT	Herramienta para evaluar la capacidad de una Asociación miembro		
MAZ	Midwives Association of Zambia		
MEAP	Programa de acreditación de formación en partería		



VISIÓN DE LA ICM

La ICM aspira a hacer posible un mundo en el que cada mujer en edad fértil tenga acceso a los cuidados de una matrona para ella y su hijo recién nacido.

MISIÓN DE LA ICM

Reforzar las asociaciones de matronas y promocionar la partería a escala global fomentando el papel autónomo de las matronas como las profesionales de la salud más adecuadas para el cuidado de las mujeres en edad fértil y en el mantenimiento de la normalidad del parto a fin de mejorar la salud reproductiva de las mujeres y la salud de los recién nacidos y sus familias.



Franka Cadée

MENSAJE DE LA PRESIDENTA

En los seis últimos años, como Presidenta de la Junta de la ICM, he apoyado el progreso y los cambios internos que han transformado la ICM en un socio de confianza y en la organización de referencia para todos los asuntos relativos a las matronas y la partería; el año 2022 no fue una excepción.

Cuando pienso en el año 2022, me siento enormemente orgullosa de mis compañeros de la Junta y del equipo de la Sede central de la ICM por su compromiso con la sostenibilidad de la ICM, y por su inquebrantable confianza en esta organización y su potencial. Se me confió la responsabilidad de dirigir los cambios de la estructura de gobierno de la ICM de este año, es decir: avanzar hacia una Junta menos burocrática y más basada en competencias con un comité electoral independiente y más oportunidades para que las matronas de los países de rentas bajas y medias sean Presidenta y Vicepresidenta. Soy optimista y creo que este importante trabajo ha abierto camino para que el próximo Presidente y los miembros de la Junta lideren la gobernanza de la ICM para fomentar la prosperidad de las Asociaciones miembro y de la partería.

Cuando mi mandato como Presidenta de la ICM llega a su fin, me siento orgullosa de haber contribuido a mejorar la estabilidad y sostenibilidad de la ICM, las relaciones con los socios y la reputación como líder global de la profesión de matrona. Estos logros son el resultado de la determinación colectiva de la ICM de canalizar las opiniones de los socios, asumir nuestros logros y aprender de las dificultades. Estas mejoras son evidentes en el importante crecimiento reciente del equipo multidisciplinar e internacional de la sede central de la ICM y en la satisfactoria implementación de varios programas de trabajo de la ICM, como el Marco de servicios de partería (MSF), el programa Liderazgo de matronas jóvenes (YML) y el recientemente presentado Twin to Win (Hermanar para ganar), por nombrar solo algunos.

Estoy muy agradecida de haber tenido la oportunidad de colaborar con los miembros de la Junta y el equipo de la Sede central para ayudar a la ICM a convertirse en la organización sólida y resiliente que es ahora. Esta ha sido la primera vez que una Presidenta y una Directora Ejecutiva han trabajado juntas durante seis años con los pies en la tierra y teniendo siempre en mente la capacitación de las matronas para hacer lo que mejor saben: prestar cuidados de partería de calidad así como la justicia sexual y reproductiva para todos.

Estoy deseando conocer al próximo Presidente de la ICM que traerá energías renovadas. La matrona recién designada tendrá que formar un equipo fuerte con los miembros de la Junta para ofrecer un liderazgo estratégico e inspirador a la ICM. Para consolidar el importante crecimiento que ha experimentado la ICM recientemente, el nuevo Presidente debe garantizar la sostenibilidad de la organización y la diversificación de los ingresos. Por último, espero que la nueva Junta forme una relación estrecha con el equipo de la Sede central para que la gobernanza de la ICM siga consolidando las operaciones de la ICM.

Ha sido un placer extraordinario ejercer como Presidenta de la ICM este último año y he disfrutado sinceramente de mi función como enlace diplomático entre los socios de la ICM y las Asociaciones miembro, así como líder de la Junta en su camino hacia una mayor armonización, entusiasmo y unidad. Sé muy bien que el cargo de Presidente es un privilegio temporal y a lo largo de este apasionante viaje he seguido siendo lo que siempre he sido: una matrona orgullosa de serlo.

Estoy deseando observar el crecimiento continuo de la ICM al ritmo de las necesidades de la sociedad, sin dejar de ser, como hasta ahora, portavoz y experta en las matronas y la partería en todo el mundo.



Sally Pairman

MENSAJE DE LA DIRECTORA EJECUTIVA

A medida que nos acercamos al último año del trienio y celebramos nuestro centenario en 2022, la Confederación Internacional de Matronas (ICM) se enorgullece enormemente de todo lo conseguido en el último año. Nuestro trabajo ha sido aún más crucial puesto que las mujeres y las personas de género diverso siguen afrontando en todo el mundo problemas desproporcionados durante el embarazo y el parto. El actual contexto mundial se resume en una publicación reciente de la Organización Mundial de la Salud en la que se informaba de que cada dos minutos muere una mujer por motivos relacionados con el embarazo o el parto. Estas alarmantes estadísticas subrayan la urgencia e importancia del trabajo de la ICM para promover y reforzar los cuidados de partería en todo el mundo.

La ICM ha experimentado un crecimiento considerable, especialmente el último año, por lo que ha sido necesario reforzar nuestros sistemas, procesos y tecnologías internos. En este trienio se ha duplicado con creces el número de miembros del equipo y hemos dedicado considerables recursos al desarrollo de políticas de Recursos humanos, formación en diversidad e igualdad y en la mejora de las herramientas y procesos de

comunicación. Gracias al aumento de personal, en 2022 desarrollamos planes que se entrelazan con nuestro plan operativo, como el plan de género, justicia, igualdad, diversidad e inclusión (G-JEDI), el plan de sostenibilidad y el plan de supervisión, evaluación y aprendizaje (MEL). Tenemos un empeño especial en que los principios G-JEDI y de sostenibilidad se integren en todos los trabajos y procesos de la ICM, conscientes de que la partería es una profesión predominantemente femenina y que muchas matronas proceden de comunidades marginadas históricamente. Al crear una profesión más igualitaria e inclusiva podemos mejorar los resultados para las mujeres y familias en todas partes.

Junto con el crecimiento del equipo operativo de la ICM, hemos reforzado la gobernanza e implementado en 2022 el nuevo Comité electoral independiente que sustentará diversos cambios de gobernanza que entrarán en vigor en 2023, incluida una Junta más reducida, más igualitaria y ágil con mayor hincapié en las competencias de gobernanza de los miembros de la Junta. El refuerzo tanto de la gobernanza como de las operaciones ayudarán a la ICM a llevar a cabo su función de liderazgo global para la partería y la ampliación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos.

Estamos orgullosos del importante progreso realizado en nuestras prioridades estratégicas mediante la ejecución del plan operativo. Además de los planes transversales antes mencionados, también hemos elaborado otros planes para reforzar la formación en partería, la regulación de la profesión y las asociaciones de matronas, y hemos empezado a desarrollar las nuevas estructuras regionales que nos ayudarán a trabajar de forma más estrecha y eficaz con las Asociaciones miembro (AM). Presentamos la primera de una serie de módulos de aprendizaje online previstos, las escuelas de partería acreditadas en la RDP de Laos y Bangladesh han completado el piloto de nuestro Programa de acreditación de formación en partería (MEAP), impartido el programa revisado del Marco de servicios de partería (MSF) en Zambia, continuamos el programa de Liderazgo de matronas jóvenes/directivas (YML/EML), colaboramos con Laerdal Medical en nuevas herramientas de aprendizaje para el desarrollo de competencias y lanzamos el programa piloto Twin to Win. También hemos desarrollado un nuevo y exhaustivo marco profesional de la partería, disponible en nuestro sitio web, que recoge los componentes esenciales de una profesión de matrona fuerte y autónoma con una filosofía propia y un enfoque individualizado de la atención sanitaria. Además, a través de nuestro esfuerzo de defensa, promoción y comunicación, la ICM ha seguido apoyando las colaboraciones entre matronas, con especial hincapié en las asociaciones de matronas. A través de las tutorías y un fuerte apoyo regional, las matronas han formado redes, compartido conocimientos y experiencias y trabajado para

construir una profesión sólida y sostenible. La supervisión y evaluación de la implementación de estos planes y el trabajo programático demuestra nuestro compromiso con la innovación y ayuda a mostrar la influencia de la ICM para mejorar los resultados de salud para las mujeres y los recién nacidos mediante el acceso a la atención de matronas profesionales.

A medida que progresamos, la ICM trabaja junto a organizaciones globales que reconocen la amenaza que el cambio climático supone para las mujeres y las comunidades en todo el mundo; el cambio climático contribuye directa e indirectamente a unos resultados de salud materna negativos, aumenta las enfermedades infecciosas y la inseguridad alimentaria y reduce el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios. Al continuar defendiendo a las matronas y las mujeres de regiones vulnerables afectadas por el cambio climático, las crisis y los conflictos, y aumentar el apoyo, los recursos y la protección de las matronas que trabajan en estos lugares podemos ayudar a crear una profesión más fuerte y resiliente. Somos conscientes de los grandes problemas a los que se enfrentan las matronas que trabajan en estos contextos y nos esforzamos para proporcionarles formación y apoyarlas en su importante labor.

Por ello me gustaría expresar mi enorme gratitud al personal de la Sede central de la ICM y a los miembros de la Junta por su esfuerzo y dedicación tenaz a nuestra misión. Juntos, como organización de referencia para todos los asuntos relacionados con la partería, seguiremos avanzando hacia el objetivo común de garantizar que todas las mujeres reciban unos cuidados de partería seguros y de gran calidad.



Resumen

El presente informe resume las principales actividades realizadas durante el año 2022 por la

CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MATRONAS (ICM)
KONINGINNEGRACHT 60, 2514 AE LA HAYA
REGISTRO DE LA CÁMARA DE COMERCIO: 27286042

Su objetivo es poner en contexto el informe financiero que se incluye en la sección 8.

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) es una organización no gubernamental (ONG) que respalda, representa y trabaja para reforzar las asociaciones profesionales de matronas de todo el mundo. Este año, la ICM celebró con orgullo su centenario. Durante los últimos cien años, la ICM ha sido el único organismo internacional que ha trabajado para apoyar y fortalecer la profesión de matrona en todo el mundo. Al cierre del año 2022 eran miembros de la ICM 140 asociaciones de matronas (también denominadas Asociaciones miembro) que representaban a 119 países de todos los continentes. A través de sus miembros, la ICM representa a más de un millón de matronas en todo el mundo. La ICM está organizada en seis regiones que incluyen siete subregiones. Las regiones de actuación son:

- ① **ÁFRICA** (anglófona y francófona)
- ② **AMÉRICA** (Norteamérica, Caribe y Latinoamérica)
- ③ **PACÍFICO OCCIDENTAL**
- ④ **MEDITERRÁNEO ORIENTAL**
- ⑤ **ASIA SUDORIENTAL**
- ⑥ **EUROPA** (Norte, Centro y Sur)

La ICM realiza una gran parte de su trabajo a través de sus Asociaciones miembro y en estrecha colaboración y asociación con organismos mundiales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y otras agencias de las Naciones Unidas; asociaciones de profesionales de la salud como la Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO), la Asociación

Internacional de Pediatría (AIP) y el Consejo Internacional de Enfermería (CIE); organizaciones gubernamentales como la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida); organizaciones no gubernamentales y grupos de la sociedad civil como White Ribbon Alliance (WRA); Latter-Day Saint Charities y donantes como Laerdal Global Health, Bill and Melinda Gates Foundation, Johnson and Johnson, Direct Relief y MacArthur Foundation.

Invertir en las matronas y aumentar la cobertura de las intervenciones realizadas por matronas podría evitar el 41 % de las muertes maternas, el 39 % de las neonatales y el 26 % de los mortinatos, con un total de 2,2 millones de muertes evitadas cada año para 2035. Hemos defendido que las matronas deben ocupar puestos de liderazgo y desempeñar funciones clave en la toma de decisiones, desarrollar recursos para aumentar el nivel de los cuidados de partería, apoyar y reforzar a las asociaciones de matronas, impulsar continuamente la innovación y el aprendizaje en la profesión y defender un mayor respeto, autonomía y estatus de las matronas en los sistemas y las comunidades.

A lo largo de nuestros 100 años de historia, como la única organización profesional de la partería de ámbito global, hemos implementado estrategias que han reforzado la partería, por ejemplo, con la elaboración de las [definiciones internacionales de matrona y de la profesión de matrona](#), y del [ámbito de práctica de la partería](#) además de establecer las normas globales de [competencia](#), [formación](#) y [regulación](#) de la partería. La historia de la ICM refleja las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades a las que se enfrentan sus Asociaciones miembro (AM) en un contexto de prioridades cambiantes en materia de salud global.

Con la persistente pandemia de COVID-19, las crecientes crisis y conflictos medioambientales y humanitarios, como la guerra rusa contra Ucrania, así como el mayor retroceso y oposición a la salud, los derechos y la autonomía de las mujeres en todo el mundo, las matronas están en primera línea en la defensa de las mujeres, las personas de género diverso y las comunidades para determinar y apoyar sus experiencias de embarazo, parto y posparto al tiempo que prestan servicios de salud reproductiva fundamentales. En muchos casos, las matronas se enfrentan a la discriminación de género en forma de desigualdad en la formación, el liderazgo y el salario y en la falta de respeto y reconocimiento en tiempo de crisis con condiciones de trabajo peligrosas.

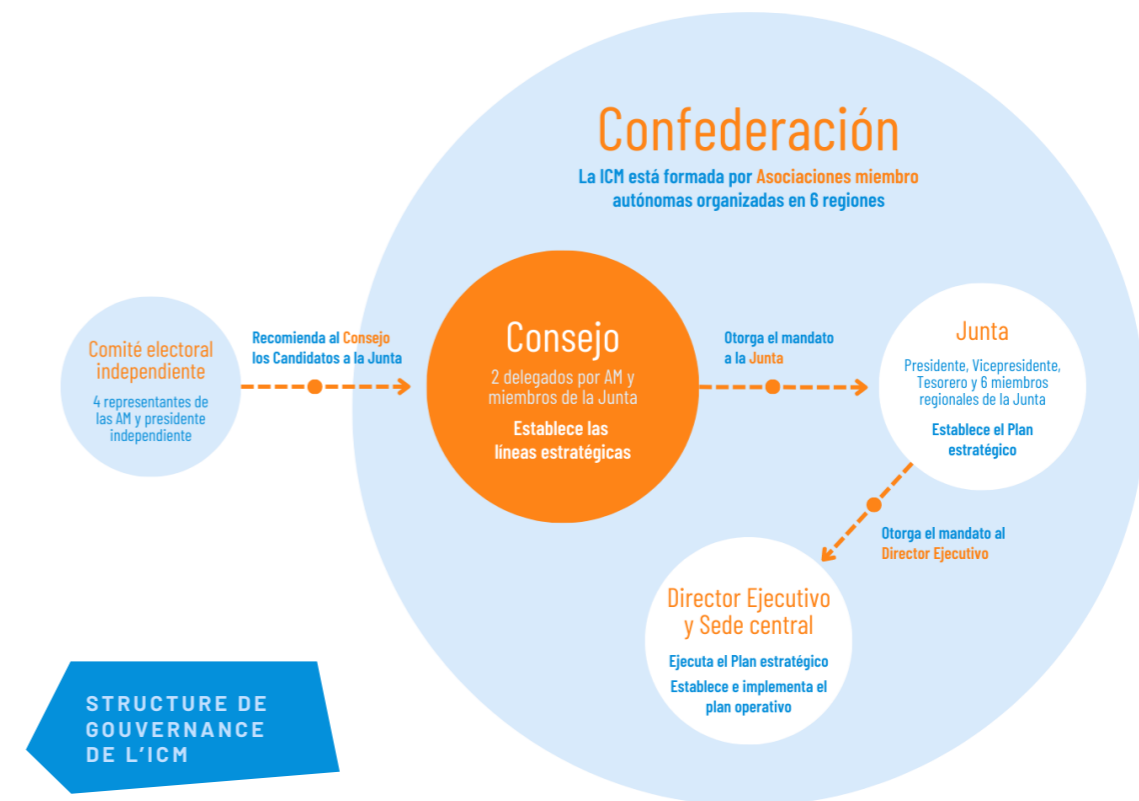
Este año, para lograr los objetivos establecidos en el [Plan estratégico trienal](#), aumentamos significativamente la capacidad de la ICM para apoyar a las AM y a la profesión de matrona. Tenemos el compromiso de establecer unos sistemas y cimientos sólidos que repercutirán a largo plazo en las AM, las matronas de todo el mundo, así como en las personas y comunidades a las que servimos. Gracias a la dedicación del personal

de la Sede central, los donantes y socios comprometidos y el gran esfuerzo de nuestra comunidad, AM y matronas, estamos orgullosos de trabajar cada día para reforzar la partería y ayudar a que las comunidades prosperen.

En 2022 celebramos nuestro centenario y nos encontramos en un momento crucial para el desarrollo de la organización. Nuestra historia demuestra sobradamente que siempre nos hemos mantenido fieles a la misión fundamental de apoyar a las AM y a las matronas de todo el mundo. Para cumplir nuestra misión hemos establecido colaboraciones con socios globales, hemos seguido reforzando la capacidad organizativa, además de diseñar e implementar proyectos de éxito que ahora evolucionan para convertirse en un programa continuo de trabajo a largo plazo para implementar el [Marco profesional de la partería de la ICM](#).

GOBERNANZA

La ICM se gobierna desde las AM por mediación del Consejo, el órgano de toma de decisiones de la organización que establece la dirección estratégica en cada Reunión trienal del Consejo. El Consejo de la ICM está constituido por dos delegados de cada Asociación miembro y por la Junta de la ICM. El Director Ejecutivo y el personal de la Sede central contribuyen a la ejecución del plan estratégico mediante sus actividades operativas.



MIEMBROS DE LA JUNTA DE LA ICM

En 2022, la Junta constaba de 13 miembros, incluidas la Presidenta, la Vicepresidenta y el Tesorero y los representantes de las seis regiones de la ICM (incluidas siete subregiones), con un total de 13 miembros. Durante 2022, un miembro de la Junta por Europa dimitió y el puesto se dejó vacante debido a la reducción en el número de miembros de la Junta que entra en vigor en 2023.

MIEMBROS DE LA JUNTA DE LA ICM EN 2022

POSICIÓN	NOMBRE	PAÍS	REGIÓN
Presidenta	Franka Cadée	Países Bajos	
Vicepresidenta	Sandra Oyarzo Torres	Chile	
Tesorero	Vitor Varela	Portugal	
Miembro de la Junta	Pandora Hardtman	Estados Unidos	América (Norteamérica y Caribe)
Miembro de la Junta	María Florencia Francisconi	Argentina	América (Latinoamérica)
Miembro de la Junta	Trude Thommesen	Noruega	Europa (Norte de Europa)
Miembro de la Junta	Lisa Apini Welcland <i>(dimitió en junio de 2022)</i>	Alemania	Europa (Europa Central)
Miembro de la Junta	Victoria Vivilaki	Grecia	Europa (Sur de Europa)
Miembro de la Junta	Ann Kinnear	Australia	Pacífico Occidental
Miembro de la Junta	Emi Nurjasmi	Indonesia	Asia Sudoriental
Miembro de la Junta	Dicko Fatoumata S Maiga	Mali	África (África francófona)
Miembro de la Junta	Hilma Shikwambi	Namibia	África (África anglófona)
Miembro de la Junta	Roa Altaweli	Arabia Saudí	Mediterráneo Oriental

El Consejo de la ICM elige al Presidente y Vicepresidente, mientras que los miembros regionales de la Junta son elegidos por las Asociaciones miembro de cada subregión como candidaturas vinculantes que son avaladas por el Consejo. El Tesorero es nombrado por el Comité electoral independiente y ratificado por el Consejo. Los miembros de la Junta se eligen para un periodo de tres años con la posibilidad de una reelección. La Directora Ejecutiva participa en las reuniones de la Junta, pero sin derecho a voto.

La Junta establece los comités que sean necesarios, como el de Finanzas, Auditoría y Riesgos (FAR) y el Comité de gobierno. El Presidente y los comités trabajan estrechamente con el Director Ejecutivo para ayudar a la Junta en sus funciones de supervisión, especialmente en asuntos de finanzas, riesgos y reforma de gobierno.

REUNIONES DE LA JUNTA

La Junta siguió celebrando reuniones mensuales por videoconferencia durante 2022, y en abril se celebró una reunión de cuatro días que incluyó formación en gobernanza. El Comité de Finanzas, Auditoría y Riesgos (FAR) y el Comité de gobierno se reunieron periódicamente a lo largo del año.

En octubre, a medida que las restricciones por COVID-19 se fueron relajando, los miembros de la Junta viajaron a la sede central de la ICM en La Haya para reunirse en persona por primera vez durante su mandato. No fue solo una oportunidad de reunirse y trabajar juntos, por ejemplo en los temas de formación en gobernanza, sino que el personal de la Sede central de la ICM aprovechó la ocasión para conectar y establecer relaciones con la Junta. Durante su estancia en La Haya, los miembros de la Junta de la ICM también participaron en ejercicios de creación de equipos con los equipos regionales de la sede central de la ICM, entre cuyas responsabilidades están facilitar la comunicación y la planificación entre las AM regionales, los miembros regionales de la Junta y el personal de la Sede central de la ICM.

«Para la Junta de la ICM fue muy importante tener esta oportunidad de vernos en persona tras unos años de restricciones para viajar», dijo la Presidenta de la ICM, Franka Cadée. «Logramos muchas cosas durante esa semana y como equipo estamos más unidos y somos más fuertes».

REUNIÓN DEL CONSEJO

En 2022, la Reunión del Consejo se celebró virtualmente por tercera vez desde 2020. Una decisión clave de esta reunión fue la aprobación de las Atribuciones del **Comité electoral independiente (IEC)**, tras el acuerdo del Consejo de 2021 para establecer un IEC que apoyara el proceso de elección de la Junta para 2023. Con esta decisión se puso fin a una serie de cambios de gobierno realizados por el Consejo desde 2020, como la reducción del número de miembros regionales de la Junta de 10 a 6 (2020), la sustitución del reglamento por Políticas de gobierno de la Junta (2022) y la decisión de que el Tesorero ya no tendría que ser matrona y que la estructura de la Junta no requiere un Comité Ejecutivo (2021).

COMITÉ ELECTORAL INDEPENDIENTE (IEC)

En 2021, el Consejo de la ICM acordó crear un IEC que dirigiera el proceso de nombramientos y garantizara la existencia de planes para la sucesión ordenada de la Junta. El IEC es independiente de la Junta pero responde ante el Comité de gobierno de la Junta para cumplir su función. Establecido en 2022, entre las funciones del IEC están:

- Evaluar a los candidatos a ocupar cargos en la Junta propuestos por las AM de la ICM utilizando el marco de competencias de la Junta de la ICM para identificar las capacidades, los conocimientos y las experiencias necesarios para ocupar un cargo en la Junta,
- Volver a presentar a las AM de cada región una lista de candidatos idóneos para que la estudien antes de las elecciones regionales a miembros regionales de la Junta,
- Presentar a los delegados al Consejo una lista de candidatos idóneos a la Presidencia y Vicepresidencia antes de las elecciones al Consejo.,
- Elegir a un Tesorero con competencias adecuadas en finanzas y gobierno, e
- Implementar planes para la sucesión organizada de los miembros de la Junta.

El IEC está formado por cuatro miembros y un Presidente, seleccionados tras responder a una declaración de interés (EOI) y en virtud de sus aptitudes para desempeñar los requisitos del cargo. Todos ellos deberán pertenecer a una AM de afiliación completa de la ICM. El IEC fue nombrado por el Comité de gobierno de la Junta de la ICM, del que depende el IEC. El Presidente del IEC es elegido por su capacidad de liderazgo, sus conocimientos y experiencia sobre el funcionamiento de los comités

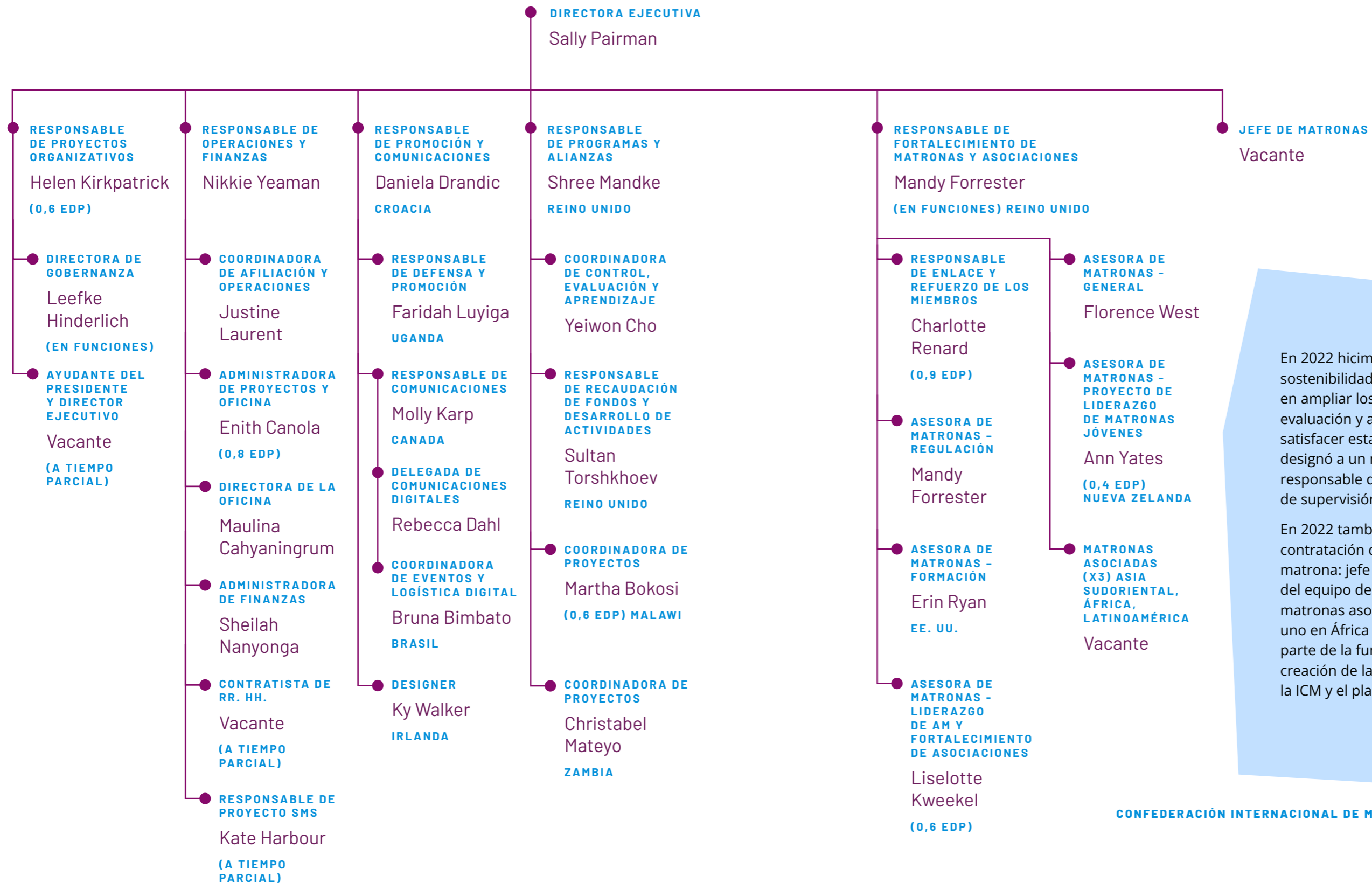
electorales. Durante la fase de implantación, de junio de 2022 a junio de 2023, la actual Presidenta de la ICM presidirá el IEC. Los nombramientos al IEC son voluntarios y podrán extenderse durante un periodo máximo de seis años, prorrogable durante un año más para facilitar el traspaso de funciones a los nuevos miembros. Un cuarto miembro del IEC abandonó su cargo en febrero de 2023 y será sustituido en el próximo trienio.

El IEC empezó a trabajar en octubre de 2022 con la formación sobre temas tales como el marco de competencias, la estrategia de la ICM, justicia, igualdad, diversidad e inclusión (JEDI) y la supervisión del proceso electoral para la próxima elección de la Junta en junio de 2023. La Junta actualizó las Atribuciones de todos los miembros de la Junta antes de la convocatoria de candidaturas a finales de 2022.

COMMISSION ÉLECTORALE INDÉPENDANTE 2022			
POSICIÓN	NOMBRE	PAÍS	ASOCIACIÓN
Présidente	Franka Cadée	Pays-Bas	Présidente de l'ICM 2017-2023 Royal Dutch Association of Midwives
Membre	Farah Babaey	Iran	Asociación Científica de Partería de Irán
Membre	Catherine Collins-Fulea	États-Unis d'Amérique	American College of Nurse-Midwives
Membre	Anna af Ugglas	Suède	Asociación Sueca de Matronas

EL EQUIPO DE LA ICM

A continuación se muestra el organigrama a diciembre de 2022. A menos que se indique lo contrario, el equipo de la ICM trabaja en la oficina de La Haya.



En 2022 hicimos especial hincapié en la sostenibilidad y el crecimiento de la ICM y en ampliar los elementos de supervisión, evaluación y aprendizaje (MEL) del trabajo. Para satisfacer esta necesidad, la Confederación designó a un nuevo coordinador de MEL responsable de la estrategia futura en materia de supervisión, evaluación y aprendizaje.

En 2022 también comenzó el proceso de contratación de cinco nuevos cargos de matrona: jefe de matronas, responsable del equipo de matronas y tres asesores de matronas asociados (uno en Latinoamérica, uno en África y otro en Asia Sudoriental). Una parte de la función del jefe de matronas será la creación de la estructura y el plan regionales de la ICM y el plan de liderazgo de la ICM.

Avance de las prioridades

El contenido y las actualizaciones incluidos en el Informe anual de la ICM 2022 están organizados de acuerdo con las tres prioridades estratégicas del **Plan estratégico 2021-2023**, tal como se indica a continuación.

PE1 Impulsar la innovación y la sostenibilidad para el futuro de la partería

PE2 Desarrollar, reforzar y respaldar la creación de un nuevo marco profesional de la partería

PE3 Fomentar un movimiento de matronas que permita y refuerce las asociaciones, la promoción y las comunicaciones en favor de la partería, teniendo como eje la voz de las mujeres

TEMA TRANSVERSAL

Promover la igualdad de género utilizando una perspectiva de género y considerándola como una prioridad en todos los elementos del Plan estratégico

Como muestra la figura 1, las prioridades estratégicas de la ICM se refuerzan entre sí. Por ejemplo, el movimiento de matronas en el que se centra la prioridad 3 depende del refuerzo de la ICM y de las AM que se consigue mediante el progreso de las prioridades 1 y 2. Por su parte, la prioridad 3 refuerza el avance en la sostenibilidad de la partería (prioridad 1), así como la mejora en el entorno capacitador para las matronas (asociado a la prioridad 2). No podemos promover un movimiento si las AM son débiles y carecen de recursos. Por consiguiente, las prioridades 1 y 2 permiten la creación del movimiento.

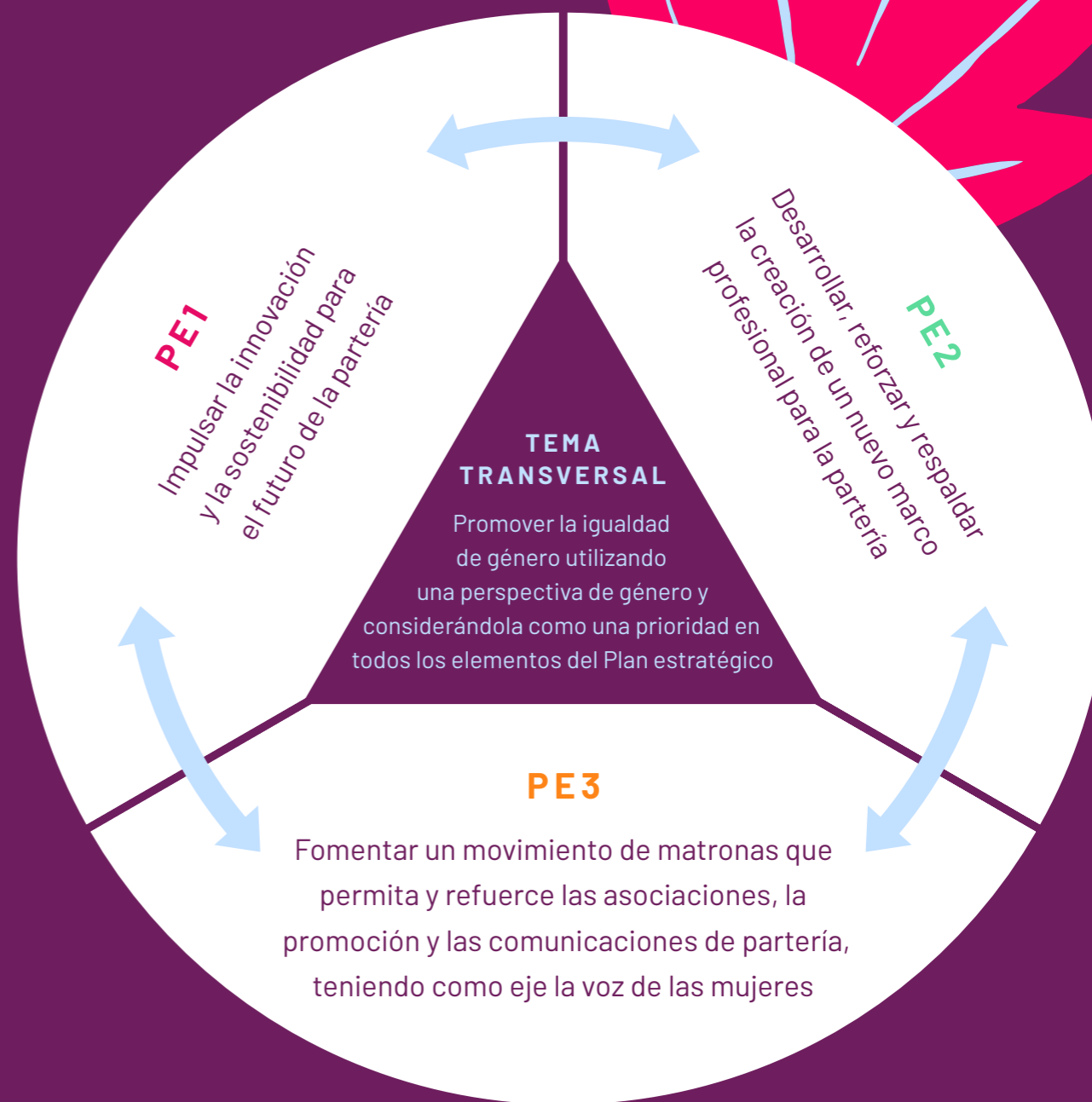


FIGURA 1. INTERCONEXIÓN DE LAS PRIORIDADES ESTRATÉGICAS DE LA ICM

PRIORIDAD 1

Impulsar la innovación y la sostenibilidad para el futuro de la partería

Resultado 1.1: La ICM se convierte en una organización sostenible e innovadora que es receptiva a las necesidades de capacitación de sus miembros.

Resultado 1.2: La ICM es más receptiva y creativa respecto a la creación de capacidad de sus miembros.

Para garantizar el futuro a largo plazo de la profesión de matrona, necesitamos ser una organización sostenible y, para ello, hemos iniciado un camino de reforzamiento de sus estructuras y sistemas organizativos, así como de responsabilidad social y medioambiental y hemos tomado medidas para consolidar la solidez financiera. Juntos, nuestro trabajo se ha centrado en el apoyo a las AM y las matronas para reforzar la profesión y fomentar la sostenibilidad y el impacto en todo el mundo.

Financiación del crecimiento de la ICM

Hemos trabajado para ampliar el número de donantes y maximizar los fondos de los patrocinadores actuales. A partir de la financiación básica de Direct Relief y las importantes contribuciones de la Agencia sueca para la cooperación y el desarrollo internacional (Sida), la ICM obtuvo una nueva financiación sin restricciones a través de la Bill and Melinda Gates Foundation para el periodo entre octubre de 2022 y diciembre de 2026. La financiación básica de la Sida ha ofrecido a la ICM la oportunidad de centrarse en el desarrollo y fortalecimiento de su capacidad interna y en la movilización de recursos para poner en práctica la Estrategia Trienal 2021-2023 y también para sentar unas bases sólidas sobre las que construir una ICM más sostenible a largo plazo. La colaboración con el UNFPA en 2022 nos permitió centrarnos en el desarrollo de los recursos de formación de matronas. En 2022 terminamos con éxito diversos proyectos de colaboración de varios años financiados por la FIGO, la McArthur Foundation y Latter-Day Saint Charities. El Programa de liderazgo de

matronas jóvenes, financiado conjuntamente por un donante anónimo y la Johnson and Johnson Foundation, continuó en 2022. También presentamos nuestra candidatura ante Lever for Change para el premio a la Salud materna y neonatal. La asociación con Direct Relief ha crecido rápidamente e incluye financiación garantizada para ayudar a las AM en situaciones de crisis humanitarias, incluidas a las afectadas por la guerra rusa contra Ucrania. A finales de 2022 se presentó una solicitud a Direct Relief para obtener financiación básica adicional. Por último, un nuevo acuerdo de colaboración de cinco años con Laerdal Global Health (LGH) y Laerdal Medical centrado en el trabajo de formación de la ICM se firmó en noviembre de 2022.

Los importes exactos de la financiación pueden consultarse en el apartado financiero de este informe.

La investigación y los casos prácticos demuestran lo que las matronas ya saben: la resiliencia y la perseverancia son innatas a la partería. Las matronas han seguido prestando cuidados a pesar de sus recursos limitados, la suspensión del pago de su sueldo y la cruda realidad de la pandemia de COVID-19, las guerras y los desastres naturales. El mundo exige mucho a las matronas y estas necesitan nuestro apoyo.

1.1 SOSTENIBILIDAD E INNOVACIÓN DE LA ICM

Sistemas y procesos internos de gobernanza y operaciones

En 2022 desarrollamos y empezamos a implementar un plan de sostenibilidad que va de la mano del plan estratégico trienal y permite a la ICM conseguir sus objetivos con partes interesadas clave. Este plan se centra en la promoción de la partería como un modelo de atención sostenible (económica, medioambiental y social) que ayuda a las matronas a adaptarse a un mundo cambiante (p. ej., cambio climático, acceso limitado a agua limpia y saneamiento, crisis naturales y provocadas por las personas) y garantizar la sostenibilidad de la ICM y de las AM a largo plazo. Incluye directrices de implementación y para la comunicación y la participación de partes interesadas, elementos clave para concienciar sobre el trabajo de la ICM y el ecosistema de la partería, así como para garantizar el éxito continuado de la ICM.

Además, la ICM dirige con eficacia y eficiencia operaciones diarias utilizando sistemas para recursos humanos, gestión del conocimiento, gestión de proyectos, gestión de partes interesadas, finanzas, comunicaciones, eventos y tecnología de la información (IT). En respuesta a los comentarios recibidos de los miembros de la ICM durante las reuniones de la Encuesta bienal de expectativas y necesidades de los miembros de 2021, la ICM ha revisado las ventajas de ser miembro para incluir nuevos servicios como el acceso a la plataforma de aprendizaje online de la ICM, representación como miembro de uno de los seis Comités profesionales regionales (RPC) de la ICM y acceso a la ayuda de los RPC, así como a financiación en caso de emergencias humanitarias. Las ventajas actuales y las recién introducidas se están integrando en un nuevo documento que recogerá las ventajas de una forma clara y más atractiva y que se dará a conocer a los miembros en 2023.

En respuesta a las opiniones recibidas del personal de la ICM, hicimos una encuesta para determinar el mejor uso de las distintas plataformas virtuales. En consecuencia, la Sede central de la ICM utiliza ahora Microsoft Teams para la comunicación y los chats internos y Zoom para compromisos con socios externos de mayor tamaño y con las AM. También hemos configurado los parámetros para utilizar ClickUp, una herramienta de gestión de proyectos que apoyará el trabajo del equipo de la Sede central en 2023.

WithWomen

Con el fin de diversificar las fuentes de financiación y apoyar el desarrollo y la implementación de planes operativos y de gobierno y ayudar a las AM, la ICM fundó la organización benéfica [WithWomen](#) en diciembre de 2019. La organización benéfica no tiene capital fundacional y se considera una filial de la ICM, que es la responsable de la dirección del grupo. La ICM ejerce actualmente como tesorera de la Junta de WithWomen.

En 2022 la Junta de WithWomen acordó con la ICM que el apoyo operativo para WithWomen lo proporcionaría el equipo de la Sede central de la ICM. Posteriormente, WithWomen promocionó una campaña para recabar el apoyo de quienes quisieran contribuir al trabajo de las matronas que salvan vidas y las mejoras mediante donaciones a la organización benéfica WithWomen.

Igualdad de género y Justicia, Equidad, Diversidad e Inclusión (JEDI)


Sabemos que las experiencias vividas por nuestro personal y las AM son muy diferentes según las regiones y los contextos. Justicia, igualdad,

diversidad e inclusión han sido temas centrales del trabajo de la ICM desde sus comienzos, subrayados por los principios del modelo de atención de las matronas que refuerza un contacto personal arraigada en el respeto entre la matrona y la persona que recibe los cuidados. En 2022, la ICM contrató a una empresa consultora, Black Coconut LTD, para que desarrollara un plan general de JEDI y género y una hoja de ruta para la organización. Además del desarrollo del plan y de la hoja de ruta, tanto la Junta como el personal asistieron a talleres de concienciación.

La igualdad de género es fundamental para el objetivo de la ICM, a esto hay que añadir que la mayoría de las matronas del mundo son mujeres y también son mujeres las destinatarias de los cuidados de las matronas. La desigualdad de género es la causa de muchos de los problemas a los que se enfrentan las matronas tales como la discriminación por razón de género, la falta de oportunidades de liderazgo, el acoso y la desigualdad salarial que disuade a las mujeres a elegir la profesión de matrona y es una de las causas de la escasez de profesionales en este campo. Las matronas también tienen que hacer frente a dificultades originadas por la dinámica de poder que rodea a los derechos de las mujeres y a la partería, tanto a nivel de organización como a nivel individual. Las mujeres y los niños son quienes más sufren en caso de catástrofes naturales o provocadas por la actividad humana; lo hemos visto cuando las Asociaciones miembro se preparaban para afrontar la llegada de mujeres y recién nacidos desplazados por causa de las guerras (p. ej., Ucrania, Afganistán) y los desastres naturales (en Pakistán o Haití). Si bien ha quedado claramente demostrado que una mayor inversión en la partería tendría grandes beneficios en los resultados de salud, especialmente para las mujeres, las personas de género diverso y los recién nacidos, la desigualdad de género crea barreras que deben superarse para que las matronas puedan alcanzar todo su potencial en todas partes y contribuir a conseguir unos resultados de salud mejores.

En 2022 desarrollamos dos iniciativas para apoyar la inclusión de las voces infrarrepresentadas, con dos nuevas secciones en nuestro boletín periódico: la Historia de la partería y Pasa el micrófono. La sección de historia se ha dedicado a presentar un elemento diferente de la historia de la ICM, por ejemplo, el papel de las matronas negras en el progreso de la profesión en Estados Unidos, y «Pasa el micrófono» ofrece una plataforma para que las comunidades infrarrepresentadas (p. ej., las matronas que cuidan a las mujeres con discapacidad, las refugiadas, matronas transexuales, etc.) hablen de temas clave y de las experiencias vividas. Somos conscientes de nuestra responsabilidad y del papel que desempeñamos para promover la seguridad cultural y la eliminación de las disparidades raciales y la desigualdad de género, y trabajamos cada día para apoyar a las matronas y a las AM luchando contra la desigualdad

y la discriminación por género dentro de los sistemas de salud y para superar los obstáculos sistémicos, políticos y programáticos. Tenemos el compromiso de garantizar que la igualdad de género y la perspectiva JEDI se apliquen a todos los marcadores de progreso y actividades relevantes y que estos principios se integren en todo nuestro trabajo.



A través de la serie «Pasa el micrófono», la ICM presta su plataforma a expertos con conocimientos y experiencia práctica en una serie de temas relativos a la identidad y la representación. La serie de narraciones multimedia crea espacio y visibilidad para las voces infrarrepresentadas de nuestra comunidad, facilita oportunidades de aprendizaje tanto para la ICM como para las Asociaciones miembro, y protege la confianza que las mujeres, las personas de género diverso y las familias tienen en nuestra organización y en las matronas y la partería. «Pasa el micrófono» conmemora los días y actos internacionales importantes en los canales digitales de la ICM varias veces al año.

1.2 CREACIÓN DE CAPACIDAD DE LAS ASOCIACIONES MIEMBRO (AM)

Reforzar la capacidad de las AM es una de las funciones más valiosas y singulares que desempeña la ICM. Es una parte fundamental del actual plan estratégico que cumplimos con distintos recursos y enfoques basados en las opiniones de los miembros. Nuestra respuesta a las opiniones de los miembros recabadas en encuestas y contactos personales nos han llevado a centrarnos en la localización. También hemos apoyado proyectos y programas específicos dirigidos a reforzar las AM para respaldar la capacidad de las matronas para prestar servicios de calidad a las mujeres y los recién nacidos. Los elementos clave del trabajo de la ICM para reforzar la capacidad de las AM en 2022 se indican a continuación.

Localización

La localización ha sido el hilo conductor del tejido del trabajo de la ICM desde sus inicios y está estrechamente relacionada con las prioridades de la ICM en materia de sostenibilidad, igualdad de género, justicia, igualdad,

diversidad e inclusión. Este año nos hemos comprometido de forma decidida a articular claramente la localización como elemento clave de nuestro trabajo. Con financiación básica adicional, hemos desarrollado un plan de refuerzo de las AM que incluye el respaldo para desarrollar la capacidad de su personal y de los recursos, así como probar una versión revisada de la Herramienta para evaluar la capacidad de las Asociaciones miembro (MACAT) que incluye el trabajo junto a facilitadores de las AM locales. La Junta de la ICM también refleja los principios de localización y garantiza que el liderazgo de las seis regiones ayuda a impulsar la trayectoria y los procesos de toma de decisiones de la ICM.

Al prestar ayuda donde se necesita para la creación de capacidades de las matronas localmente, la ICM trabaja para garantizar la viabilidad de las AM y deja el liderazgo en (sus) buenas manos. Al respaldar los esfuerzos de las AM para defender, captar fondos y promocionar la partería como profesión autónoma, la ICM ayuda a localizar el trabajo para garantizar que las AM y las matronas a las que apoyan estén preparadas para liderar y prosperar.

A partir de nuestro interés en la localización, hemos profundizado en las regiones y países durante los dos últimos años. La decisión del Consejo de la ICM de pasar a seis regiones nos llevó a establecer seis equipos regionales de la Sede central (HORT). Estos equipos trabajan estrechamente con las AM regionales y los miembros regionales de la Junta para establecer relaciones y compartir conocimientos y comprensión a través de reuniones y talleres regionales periódicos. En 2022 formamos los Comités profesionales regionales (RPC) para apoyar a la ICM en su cometido de fortalecer la profesión de matrona en los ámbitos regional y global, en consonancia con el Marco profesional de la ICM.

Equipos regionales de la Sede central (HORT)

Los HORT se pusieron en marcha oficialmente en 2022. Estos equipos sirven de enlace con las AM regionales y los miembros regionales de la Junta y se mantienen al tanto de los sucesos actuales en cada una de las seis regiones. Los HORT se componen de tres o cuatro miembros del equipo de la Sede central de la ICM (matronas y no matronas). Su función incluye el apoyo a las regiones para la planificación de reuniones, desarrollo de agendas, recogida de información, etc. Los HORT han sido importantes por su experiencia y conocimientos del contexto de cada región, así como por su capacidad para hablar el idioma de la región a la que están asignados. Antes de los HORT, el proceso de enlace dependía totalmente de las redes personales de cada miembro de la Junta en la región. La creación de los HORT nos ha permitido estructurar mejor

la gestión del conocimiento y los procesos de información, así como establecer un enfoque más coherente para la creación de conocimientos y capacidades de cada región.

Reuniones y talleres regionales

En calidad de coordinadores de cada región, los HORT y los miembros de la Junta de la ICM colaboran para preparar el orden del día y el contenido de las reuniones regionales. En 2022 dos reuniones fueron seguidas de un taller de 1,5 horas de duración dirigido por el personal de la ICM, el primero sobre el marco profesional de la ICM y el segundo sobre la implementación del nuevo Comité electoral independiente de la ICM y su función en el proceso de elección de la Junta de la ICM en 2023. Una tercera reunión se celebró justo antes de la reunión del Consejo de la ICM en junio y brindó la oportunidad de que las AM se prepararan para la reunión del Consejo y debatieran algunos elementos del orden del día. Las reuniones regionales nos ofrecen una magnífica oportunidad para compartir nuevas herramientas e información con las AM de cada región y conocer los problemas a los que se enfrentan y la mejor forma en que la ICM puede complementar su capacidad.

En 2022, participaron unas mil matronas de más de 112 Asociaciones miembro en las tres reuniones regionales de la ICM y los dos talleres. Tras la primera y la tercera reunión (y talleres) hicimos una encuesta de opinión para evaluar la relevancia de los temas tratados, el tiempo dedicado y la oportunidad para opinar dada a las matronas. Más de 210 matronas respondieron la encuesta con comentarios constructivos y alentadores para la ICM.

Según la encuesta, un 99 % de los representantes opinaron que los temas tratados en las reuniones regionales fueron adecuados para la región. En total, el 72 % de las AM dijo que el tiempo dedicado a las reuniones regionales era correcto y el 23 % dijo que podría ser mayor. Un 89 % de las AM dijo que tuvieron la oportunidad de dar su opinión sobre los temas tratados en la reunión. Un 77 % de las AM dijo que tenían suficiente seguridad para explicar el Marco profesional de la partería de la ICM a otros miembros y partes interesadas, un enorme triunfo que subraya los logros de la ICM en relación con la Prioridad estratégica 2.

Un participante comentó: «¡Me gustan mucho estas reuniones! Sé que son muy largas, pero necesitamos tiempo para encontrar soluciones y no solo problemas... si se aborda la cuestión global de que necesitamos más matronas en los gobiernos, entonces necesitamos herramientas directas para solucionar estos problemas y avanzar. Quizás la próxima reunión pueda centrarse en las respuestas a los problemas planteados en las reuniones de hoy. ¡Muchas gracias por todo. Me encanta formar parte de la ICM!»

Comités profesionales regionales (RPC)

Antes de la creación en 2022 de los Comités profesionales regionales (RPC), la ICM tenía comités permanentes dedicados a la formación, regulación e investigación que dependían de la Junta. A partir de las opiniones de los presidentes de los comités permanentes, en 2022 la ICM disolvió los comités y publicó un proceso oficial de Declaración de interés (EOI) en la que solicitaba miembros para el establecimiento de los RPC. Los RPC están en funcionamiento, trabajando estrechamente con los HORT y la Jefe de partería de la ICM que será nombrada próximamente y tendrá la responsabilidad de elaborar el Plan regional de la ICM. Formados por dos educadores de matronas, dos reguladores y dos investigadores de partería, dos matronas en ejercicio y un líder emergente, los RPC ayudarán a establecer redes y relaciones de trabajo positivas entre educadores, reguladores, investigadores y líderes de partería, y con las AM de cada región. Los RPC ayudarán a la ICM a recopilar información sobre las actividades y prioridades profesionales en cada región, así como a comunicar e implementar los planes de trabajo de la ICM para reforzar la educación, regulación, investigación y práctica de la partería en las seis regiones de la ICM y entre ellas, contribuyendo al logro de los objetivos estratégicos y operativos, especialmente en lo referente a la Prioridad estratégica 2.

Las reuniones de los RPC se celebrarán trimestralmente, la primera reunión inaugural está prevista para principios de 2023.

Impacto de la ICM mediante la creación de capacidad de las AM

La ICM también implementa proyectos y programas temporales diseñados para reforzar la capacidad de las AM. El planteamiento de

estos proyectos va desde el aprendizaje entre iguales o «hermanamiento» hasta la respuesta en caso de emergencias y el refuerzo de la capacidad institucional proporcionada por la ICM. A continuación se recogen una selección de los proyectos y programas más importantes que emprendimos para apoyar a las AM en 2022. En muchos casos, estos proyectos respaldan la implementación de más de una prioridad estratégica.

Proyecto piloto Twin to Win

A partir de las peticiones de tutoría y colaboración de las AM y con la ayuda de la Bill & Melinda Gates Foundation, la ICM lanzó oficialmente su primer proyecto piloto Twin to Win, una iniciativa de dos años en las que AM de contextos similares se hermanan y apoyan para desarrollar y realizar proyectos individuales y compartidos. La metodología de hermanamiento se centra en fomentar colaboraciones interculturales y recíprocas entre dos AM que trabajan juntas para conseguir metas comunes. El método ha sido reconocido como una forma eficaz de mejorar la calidad de los cuidados de partería en los sistemas sanitarios mediante la creación de capacidad de liderazgo de las matronas de las dos asociaciones que participan por igual. Esta estructura crea unas condiciones de igualdad que permiten mantener una comunicación abierta y compartir conocimientos. Las AM pueden aprender mutuamente, apoyarse y, en última instancia, mejorar su región y la práctica de la partería al trabajar juntas. Los tres objetivos principales del proyecto piloto son:

- Crear relaciones de confianza que permitan a las AM crecer individual y profesionalmente y asumir funciones de liderazgo;
- Incrementar la mejora de la capacidad de las AM; y
- Desarrollar la red de la partería como forma natural de establecer comunidades profesionales.

En total, 68 AM participaron en una sesión de motivación organizada por la ICM, y 19 AM solicitaron formar parte de la primera promoción del programa Twin to Win. La ICM seleccionó seis AM en octubre, hermanándolas con arreglo a su ubicación e idioma, así como el contexto económico y social. Los hermanamientos para el proyecto piloto son: Uganda y Burundi, Guatemala y Costa Rica, y Mali y Senegal. En esta selección se han incluido AM de habla inglesa, española y francesa.

En noviembre, la ICM celebró la primera reunión virtual con la promoción Twin to Win para hablar sobre las expectativas y la logística. También se celebró una reunión presencial de tres días en Casablanca

(Marruecos), en la que se realizaron varios talleres sobre el método de hermanamiento. Estos talleres se dedicaron a redactar el plan del proyecto y de comunicaciones y a esbozar los objetivos conjuntos dentro de cada hermanamiento que se recogieron en una carta fundacional. Entre 2023 y 2024 la ICM organizará una serie de talleres con estos países piloto. Se proporcionará un servicio de intérpretes durante las reuniones de las seis AM y se facilitará el trabajo entre diferentes países, edades y competencias, todo ello con el fin de reforzar las asociaciones de matronas.

En los dos próximos años, las AM hermanadas de Burundi y Uganda, Mali y Senegal, y Guatemala y Costa Rica trabajarán juntas para crear proyectos cuantificables y viables. Cada AM también identificará a un Twin to Win Champion que recibirá formación de la ICM para ayudar a las AM a iniciar y realizar los proyectos Twin to Win. Estos procesos fomentarán la sostenibilidad del proyecto en el futuro y dejará la organización de otros hermanamientos en manos de los líderes de las AM locales. Tras el proyecto piloto de dos años, evaluaremos los resultados, que se darán a conocer.

A partir del hermanamiento estamos trabajando para vincular las AM con otras AM, responsables de la educación y la regulación de sus países, así como con organizaciones globales, grupos de mujeres y las principales entidades de desarrollo, tales como el UNFPA y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se puede consultar más información sobre Twin to Win [aquí](#).

«Espero que este proyecto sea un éxito para las asociaciones de matronas de ambos países, a pesar de las diferencias culturales, para que podamos prestar una atención más reconfortante a las mujeres y sus familias».

- ALEX

«Después de este proyecto, espero que se reconozca la importancia de las matronas de Burundi».

- AUGUSTIN

«Espero que los vínculos entre Guatemala y Costa Rica se refuercen y sean un ejemplo conjunto de la partería latinoamericana».

- GRIZ



«Espero aprender de mis colegas de Uganda que tienen más experiencia que nosotros».

- MIRELLA

«Este proyecto va a posibilitar la mejora de las relaciones entre las matronas y las beneficiarias de sus cuidados para las mujeres».

- BIGUÉ

«Con lo que aprendamos del hermanamiento esperamos atraer a más matronas a la asociación y mejorar nuestra visibilidad».

- RITAH

«Espero que el hermanamiento refuerce la asociación y demuestre la importancia del papel que desempeña para las matronas».

- ANNETTE

Más felices nacimientos en Ruanda

El proyecto original 50.000 felices nacimientos –implementado en Ruanda, Etiopía y Tanzania entre 2018 y 2020– consiguió formar a trabajadores sanitarios y darles las competencias y recursos que les permitirán ayudar a las mujeres y evitar muertes maternas.

En 2021 y 2022 tuvimos la gran oportunidad de seguir apoyando el proyecto Más felices nacimientos en Ruanda gracias a la ayuda de Latter-Day Saint Charities (LDSC). Este proyecto duró ocho meses, desde agosto de 2021 hasta junio de 2022 y ofreció cursos de actualización a las matronas y otros trabajadores sanitarios con el paquete de recursos de formación «Ayudar a las madres a sobrevivir (HBS)» y «Ayudar a los bebés a sobrevivir (HBS)» así como mediante sesiones prácticas de «Dosis baja, alta frecuencia (LDHF)». A partir de lo aprendido con el proyecto 50.000 felices nacimientos (50KHB) (2018-2020), incorporamos un aspecto de

refuerzo de las AM mediante la mejora de la gobernanza y el liderazgo. Utilizando la herramienta MACAT, trabajamos con la Rwanda Association of Midwives (RAM) para evaluar sus necesidades, identificamos la necesidad de mejorar las cifras de captación de miembros, realizar reuniones profesionales satisfactorias y convocar actos, por ejemplo, el del Día Internacional de la Matrona. La RAM compartió información con el público mejorando su sitio web y revisando y actualizando sus materiales de divulgación. El refuerzo de la capacidad financiera llevó al desarrollo de una descripción de puestos y a la contratación de un director financiero, la compra de nuevo software financiero, mejoras en la contabilidad, el control financiero y el archivo y al desarrollo de habilidades de gestión de proyectos incluido el uso del ciclo de gestión de proyectos. Además, la RAM contrató a un miembro de la asociación para que trabaje como consultor de MEL. Este consultor trabajó para desarrollar un sistema MEL con un marco lógico, encuestas cualitativas para valorar el progreso e informes periódicos utilizando la capacidad local. Gracias a ello la gestión de proyectos mejoró, la captación de miembros (y, por consiguiente, lo recaudado por cuotas de afiliación) aumentó y los procedimientos de gestión financiera se hicieron más eficaces. Una auditoría interna de la ICM destacó la robustez de los sistemas financieros existentes en Ruanda.

La colaboración mediante el uso de herramientas digitales fue otro logro fundamental más allá de la RAM y alcanzó al gobierno y a otras asociaciones profesionales. Trabajamos con la RAM para crear herramientas que aumentaran la colaboración, como una Google Drive. También trabajamos con la Maternity Foundation para aprender a utilizar su aplicación digital Safe Delivery, que se incorporó a la formación sobre HMS y HBS. Como resultado del éxito en la aplicación de estas herramientas, el Ministerio de Salud pidió reunirse con la RAM para compartir las herramientas y lo aprendido con el proyecto. Esta colaboración permitió un mayor conocimiento dentro de la profesión y aumentó el respeto por las matronas de médicos, enfermeras y otro personal sanitario.

Los defensores del proyecto en entornos clínicos dijeron que este había contribuido a mejorar el espíritu de equipo en su trabajo diario: «En mi centro, el trabajo en equipo y la colaboración en el cuidado de las mujeres y los bebés ha mejorado» dijo un defensor, a lo que un colega añadió: «El programa ha cambiado la forma en que cuida de las madres con hemorragia posparto y el trabajo en equipo ha mejorado».

Ayuda de emergencia para Ucrania

Cuando se producen crisis humanitarias, las matronas están en condiciones de prestar servicios de atención primaria, además de unos cuidados maternos y neonatales de calidad y respetuosos. La guerra rusa contra Ucrania ha afectado considerablemente a las mujeres y los niños de la región, ya que más del 90 % de los más de seis millones de refugiados ucranianos pertenecen a estas categorías más vulnerables. Entre las mujeres de este grupo calculamos que aproximadamente un 9 % están embarazadas.

Las matronas y sus asociaciones están en primera línea de la guerra de Ucrania prestando ayuda, cuidados sanitarios y otros servicios sociales que necesitan los refugiados. Las mujeres migrantes y refugiadas se enfrentan a un mayor riesgo de violencia sexual, embarazos no deseados y exposición a enfermedades de transmisión sexual. Otros riesgos son la malnutrición, una mala higiene y la ausencia de cuidados de maternidad, como por ejemplo la asistencia psicológica en el embarazo, parto y posparto.

En marzo de 2022 hicimos una evaluación preliminar en colaboración con las AM de la región de Europa del Este para conocer sus necesidades e intervención en la crisis de Ucrania. En estas consultas iniciales se identificaron varias necesidades acuciantes en los países vecinos a Ucrania en los que hay AM activas. Después solicitamos y recibimos financiación de Direct Relief para prestar ayuda financiera directa a las AM de Europa que trabajan con refugiados ucranianos. Preparamos un proceso de ayuda de respuesta rápida por el que las AM pueden solicitar fondos para pagar salarios, suministros, servicios y cualquier otra necesidad derivada de la guerra de Ucrania.

Recibimos solicitudes de AM de Estonia (Estonian Midwives Association), Hungría (Hungarian Midwives' Association) y Rumanía (Independent Midwives Association of Romania), y tras un proceso de revisión y diligencia debida, pudimos transferirles fondo para que implementaran sus proyectos.

SUBVENCIONES CONCEDIDAS A LAS AM	
ASOCIACIÓN	AMOUNT
Estonian Midwives Association	7021,70 \$
Independent Midwives Association of Romania	112.619,00 \$
Hungarian Midwives Association	146.387,06 \$

El proyecto de la **Hungarian Midwives' Association (HMA)** estaba dividido en dos partes: la primera parte consistía en coordinar el aprovisionamiento y la distribución de suministros en los campos de refugiados ucranianos en Hungría; la segunda parte, que comenzó a finales de diciembre de 2022, incluía el abastecimiento de equipos y suministros al hospital de Béregovo en Ucrania, y prestar asistencia psicológica a las viudas ucranianas.

Entre el 1 de septiembre y el 14 de octubre de 2022 se implementó la primera parte del proyecto en su totalidad. En este periodo, la HMA:

- Prestó asistencia a dos campos de refugiados que la necesitaban. Los campos estaban en Záhony y Budapest (separados unos 300 km entre sí) y en ellos había entre 150 y 200 personas.
- Hicimos cinco visitas a los campos de refugiados y entregamos las donaciones de alimentos y bebidas, pañales, productos higiénicos, vitaminas y medicamentos por un total de 18.890 dólares.

Más información sobre la respuesta de la HMA ([informe completo de la HMA y fotos](#)).

La **Estonian Midwives Association (EMA)** recibió financiación para comprar productos higiénicos (pañales y productos para la menstruación) y distribuirlos entre los refugiados ucranianos en los puntos de referencia de Estonia. El presupuesto fue de 6876 euros y la EMA distribuyó productos en cuatro ciudades estonias y dos ubicaciones de la misma ciudad (Tallin). A principios de 2023 ya había distribuido todos los artículos adquiridos.

La respuesta de la EMA puede verse aquí ([fotos](#)).

La **Independent Midwives Association of Romania (IMAR)** recibió fondos procedentes de la financiación entregada por Direct Relief a la ICM para ayudar a las mujeres refugiadas a acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. Durante este periodo de referencia, la IMAR consiguió:

- En calidad de facilitador, la IMAR recopiló información de 1217 familias refugiadas y clasificó sus necesidades para proporcionar información y facilitar el acceso a los servicios sanitarios.
- Mediante la contratación de una persona más (cofinanciada por UNICEF) para trabajar en el servicio de atención telefónica de salud reproductiva y apoyo a los refugiados, recibieron y solucionaron más de 1356 llamadas. Más de 2842 personas se beneficiaron de la divulgación de información en el centro de Romexpo (el mayor centro de Bucarest para donaciones y servicios para refugiados).
- La IMAR proporcionó servicios de traducción en clínicas para 187 refugiados.

- La IMAR ayudó a 206 refugiados a darse de alta en médicos de familia.
- La IMAR distribuyó productos higiénicos, suplementos, anticonceptivos, vacunas y medicamentos entre 600 mujeres y niños.
- La IMAR proporcionó planificación familiar, educación en salud sexual y reproductiva para adolescentes, clases de educación prenatal y posnatal y servicios médicos a 108 mujeres.
- Además, en colaboración con una empresa de asesoría jurídica y un abogado prestaron a los refugiados la asistencia jurídica necesaria.

Más información sobre la IMAR ([historias](#) y [fotos](#))

Las AM han pedido ayuda continuada para este tipo de programas, subrayando la necesidad de soluciones sostenibles para respaldar los cuidados maternos y neonatales cuando surgen conflictos y crisis.

La ICM y sus socios trabajan para ayudar a las asociaciones de matronas en Europa que cuidan de las mujeres refugiadas ucranianas y sus familias; se aprovisionan y distribuyen suministros tales como alimentos, productos higiénicos y billetes de autobús y tren para mujeres y niños; alojan a las familias y prestan otros servicios esenciales.

La ICM ha diseñado un proceso de ayuda de respuesta rápida con el que las Asociaciones miembro (AM) pueden solicitar fondos para poder llevar a cabo su trabajo de asistencia a los refugiados ucranianos. Las AM de los países cercanos a Ucrania solicitaron fondos para traductores, profesionales de salud mental y otros, así como suministros tales como productos higiénicos y sanitarios, ropa de cama, prendas de vestir y fondos para pagar los gastos de transporte.

Documento normativo sobre la importancia de las AM

Partiendo del impresionante trabajo de las AM, nos asociamos con la Canadian Association of Midwives (CAM) y su equipo de investigadores para documentar el impacto de las AM en varios países. Esta investigación

culminó en un documento normativo para el gobierno canadiense y un proyecto ulterior para volver a redactar el documento normativo para la ICM en el que se evaluara la investigación desde una perspectiva global. Este documento normativo, que incluirá opiniones de las entrevistas realizadas a las AM, subrayará la importancia de las AM y qué planteamientos son los que funcionan. El documento normativo que se está elaborando será un recurso tanto para la defensa y promoción de la ICM como de las AM y en él se destacarán las buenas prácticas y ventajas de las AM del país y globales. La versión de la AM será una guía a medida con ilustraciones y buenas prácticas para seguir consolidando la comunidad profesional que la ICM está empeñada en promover.

Apoyo adicional a las AM

Trabajamos para apoyar a las AM cuando y donde lo necesitan y las AM suelen ponerse en contacto con nosotros para pedir ayuda en distintos asuntos. Por ejemplo, la National Yemen Midwives Association pidió a la ICM que intercediera en su nombre y se pusiera en contacto con el Ministerio de Salud de Yemen. La ICM pudo hablar con el Ministerio de Salud sobre la importancia de las matronas y lo puso en contacto con la AM. Ambos colaboran en la actualidad. Hemos trabajado para mejorar el acceso a los recursos de la ICM para las AM, por ejemplo, el trabajo con la AM de Kirguistán para suministrar materiales en ruso. También hemos trabajado con la Israeli Midwives Association para elevar el perfil y los conocimientos sobre la partería en Israel.

1.3 PRESENTACIÓN DE LOS ÉXITOS DE LAS AM

Una parte fundamental de nuestro trabajo son los esfuerzos para apoyar y desarrollar las AM en las seis regiones de la ICM. Tenemos el orgullo de celebrar el éxito y la fuerza de cada una de las AM y seguiremos respaldando sus iniciativas y colaborando para reforzar la profesión de matrona. El año pasado contribuimos a los avances considerables de la partería conseguidos por las AM de Bangladesh, Ruanda, México y Zambia.

Refuerzo de la capacidad de defensa y promoción en México

México tiene una larga e intensa historia de partería tradicional. Sin embargo, la partería profesional está dando sus primeros pasos y no está bien integrada en el sistema sanitario mexicano. En 2017, la ICM ayudó

a que 30 matronas mexicanas participaran en el Congreso de la ICM por primera vez. El Congreso, que se celebró en Toronto, fue muy inspirador para las matronas, que regresaron a sus comunidades con la intención de establecer la partería profesional en México.

Tras este hito de Toronto, la ICM obtuvo ayuda de la MacArthur Foundation para reforzar la capacidad de defensa y promoción de nuestra AM mexicana (APP - Asociación de Parteras Profesionales). En una primera fase trabajamos con la AM para hacer una evaluación inicial de las habilidades y competencias de defensa y promoción. Desarrollamos una serie de talleres, cada uno con la participación de 50 matronas, basados en las habilidades de defensa y promoción que debían ampliarse: tres talleres se dedicaron a la adquisición de competencias y dos al análisis y la evidencia. Esta experiencia sirvió para desarrollar una herramienta de evaluación de necesidades de promoción que actualmente se utiliza con otras AM y que se ha adaptado al formato de aprendizaje online que nos permite llegar a más matronas.

Con este proyecto se quiere responder a los objetivos de la iniciativa MacArthur, así como a las recomendaciones del Gobierno y a las estrategias que han propuesto las matronas de México. Ambos intentan incrementar la disponibilidad de matronas en México y optimizar su integración en el sistema sanitario, contribuyendo así a mejorar el acceso, la disponibilidad y la calidad de los servicios de partería para las mujeres y recién nacidos del país. En 2022 ayudamos a la APP a realizar un ejercicio de evaluación de necesidades de promoción centrado en planificar y realizar la promoción y los procesos de promoción, que después serviría para elaborar una estrategia y un paquete de recursos de apoyo a la APP para defender una profesión de partería más fuerte que pueda mejorar los resultados sanitarios de las mujeres, recién nacidos y familias.

Como resultado de este trabajo, la APP, con el soporte técnico de la ICM, desarrolló un plan de promoción con las áreas prioritarias para el progreso de la partería en México. La APP también desarrolló una plataforma virtual para las matronas donde las matronas alejadas geográficamente pueden sentirse parte de una comunidad, obtener información de sus colegas y animarse mutuamente. La APP coordina estas actividades al máximo nivel, informa a sus miembros sobre la realización del plan de promoción y defensa, así como sobre las oportunidades para adquirir competencias.



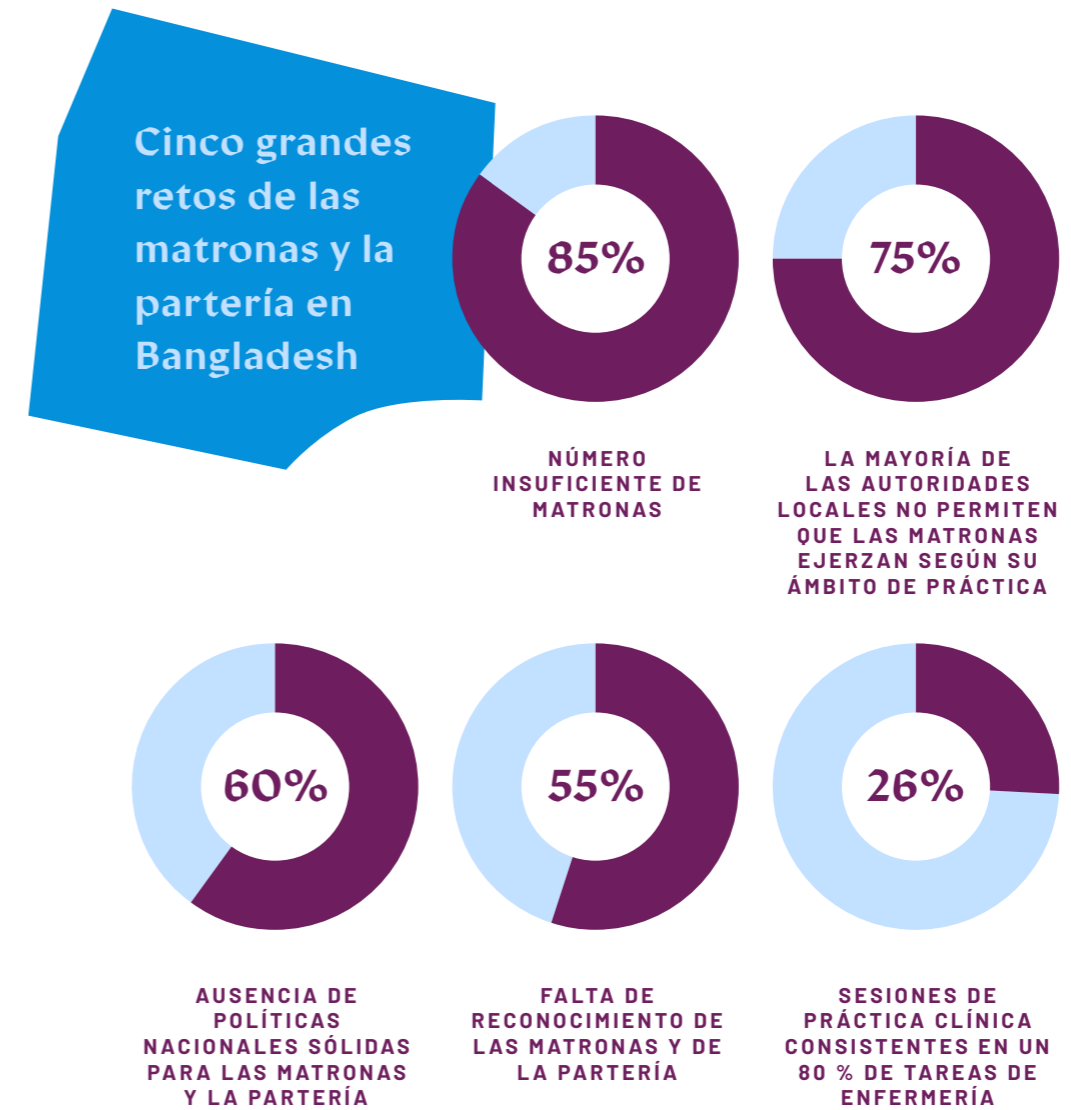
Evaluación de necesidades de promoción de la Bangladesh Midwifery Society

La ICM lleva trabajando con la Bangladesh Midwifery Society (BMS) unos cuantos años. La BMS también fue una de las pioneras para el proyecto del Marco de servicios de partería (MSF) de la ICM que se desarrolló entre 2015 y 2017 y ayudó a Bangladesh a crear una estructura de partería amplia y sólida. Este año, la BMS, con ayuda de la ICM, realizó con éxito un ejercicio de Evaluación de necesidades de promoción (ENP). Este ejercicio orientó una estrategia y un paquete de recursos de apoyo a la BMS para defender una profesión de partería más fuerte y capaz de mejorar la situación sanitaria de las mujeres, recién nacidos y familias de Bangladesh.

El proceso ENP arrancó con una encuesta guiada a los miembros de la BMS y partes interesadas a la que siguieron dos talleres de validación con unos 15-20 participantes en cada uno. Estos talleres permitieron que la BMS explorara y evaluara las competencias, recursos, conocimientos y prácticas de la asociación específicos para la defensa y promoción. En

última instancia, este ejercicio orientó una estrategia y un paquete de recursos de apoyo a la BMS para defender una profesión de partería más fuerte y capaz de mejorar la situación sanitaria de las mujeres, recién nacidos y familias de Bangladesh. También estamos trabajando con la BMS para localizar la obtención de financiación mediante la contratación de un responsable que ayude en este trabajo y desarrolle la capacidad a nivel local. El [Informe definitivo sobre el taller ENP](#) resume los resultados clave, los éxitos y las recomendaciones para el futuro obtenidos con la encuesta inicial y con los resultados de los talleres de profundización. También proporcionamos una pequeña ayuda financiera a la BMS para que creara una red y promoviera la profesión de matrona ante las autoridades locales. Con esta ayuda, la BMS organizó cinco programas de promoción y defensa con líderes y partes interesadas locales en diciembre de 2022. Gracias a nuestra contribución, en 2022 se celebraron unas 60 reuniones de promoción con partes interesadas, 20 matronas líderes se inscribieron y terminaron 20 cursos de formación y cinco matronas líderes se graduaron en el programa Nursing Now Challenge Fellowship (NNCF).

Como resultado de la evaluación, se desarrolló un plan de acción para subsanar las deficiencias de promoción y defensa identificadas por los participantes en los talleres. La ICM utilizó la evaluación para diseñar el contenido de los siguientes talleres de adquisición de competencias de promoción y defensa cuyo objetivo es desarrollar la capacidad de promoción y defensa de la BMS y sus miembros. Además, los miembros de la BMS identificaron posibles soluciones para los cinco problemas principales de la partería en Bangladesh (ver más adelante) y, en las diversas sesiones sobre promoción y sus elementos fundamentales, adquirieron conocimientos y competencias para seguir trabajando. La ICM ha utilizado los resultados de la evaluación para diseñar y preparar un paquete de recursos de apoyo a la BMS para defender una profesión de partería más fuerte para mejorar la situación sanitaria de las mujeres, recién nacidos y familias de Bangladesh. La ICM también es la nueva socia de implementación del UNFPA de Asia Sudoriental desde noviembre de 2022, donde trabaja con la BMS para ayudar a desarrollar capacidades en la región, así como para elegir a un responsable de movilización de recursos.



PRIORIDAD 2

Desarrollar, reforzar y respaldar la creación de un nuevo marco profesional para la partería

Resultado 2.1: Los sistemas y procesos desarrollados por la ICM se utilizan en los países para respaldar la implementación de la partería como profesión autónoma, independiente de la enfermería

Resultado 2.2: Las AM funcionan como organizaciones profesionales independientes y eficaces que lideran la implementación del Marco profesional de la partería en sus países

El periodo 2021-2022 fue decisivo para la actualización del [Marco profesional de la partería](#) que utilizamos en todo nuestro trabajo. Estas actualizaciones sirvieron para reflejar la evolución de la profesión y representar mejor la situación actual de la partería en el mundo. La guía es una herramienta de orientación para la ICM, sus miembros, socios y partes interesadas clave en el ámbito de la partería. A continuación se indican elementos y colaboraciones esenciales que sirvieron para reforzar el Marco profesional de la partería y consolidar su utilización.

«La ICM es el organismo normativo global para la partería. Esto es superimportante».

- DONANTE DE LA ICM

2.1 LA PARTERÍA COMO UNA PROFESIÓN AUTÓNOMA

En 2022 seguimos apoyando el movimiento de la partería como profesión autónoma, subrayando que la forma más eficaz de ayudar a las mujeres y las comunidades es cuando se reconoce y respeta a las matronas como profesionales y se las integra en los sistemas sanitarios. Para ello hemos:

- Desplegado herramientas como el Marco de servicios de partería (MSF) para reforzar las Asociaciones miembro y ayudarlas a involucrar a los gobiernos a fin de consolidar la partería como núcleo de la salud de la madre, el recién nacido y el niño (SMRN).
- Revisado y actualizado las normas reguladoras de la ICM, el paquete de herramientas y otros recursos que guían a las AM a la hora de establecer relaciones con los ministerios de Salud y los reguladores de partería.
- Divulgado recursos y guías educativos, elaborado guías cuando era necesario y facilitado el establecimiento de relaciones entre AM, educadores de matronas del país y los ministerios de Educación y de Salud.
- Establecido la Campaña PUSH para promover la partería como profesión autónoma, crear un movimiento de partidarios y aliados y facilitar las colaboraciones entre AM y las organizaciones de mujeres y de derechos reproductivos.

Realizamos todo este trabajo junto a las Asociaciones miembro, socios clave como el UNFPA y otros que entienden la importancia de las matronas.

Marco de servicios de partería (MSF) en Zambia

El Marco de servicios de partería (MSF) para desarrollar servicios de salud sexual, reproductiva, materna y neonatal (SRMNH) por las matronas fue creado por la ICM en estrecha colaboración con el UNFPA y la OMS en 2015 y desde entonces se ha utilizado para impulsar el desarrollo y refuerzo de los servicios de partería en seis países. El MSF se centra en tener profesionales de alto nivel y en la implementación de un modelo de atención dirigido por matronas. El proceso MSF se actualizó durante la pandemia de COVID como consecuencia de la evaluación externa del programa piloto 2015-2017 y la participación de un mayor número de agentes del país responsables de mejorar los resultados de salud materna y neonatal.

Zambia fue el primer país donde la ICM pudo utilizar el nuevo enfoque desde el principio. El trabajo de MSF en Zambia es un ejemplo sólido de

localización en acción, que ayuda al país a aplicar la evidencia, las normas y la orientación para mejorar la política y el entorno de programación para implementar los servicios de partería y optimizar los resultados de salud materna y neonatal.

En 2022, para impulsar la localización, definimos y realizamos durante una semana un taller sobre salud pública, con expertos de SMRN y SRHR en el que se explicó cómo utilizar MSF para identificar y subsanar las deficiencias en el sistema de salud materna y neonatal. Crear la capacidad localmente para facilitar el proceso de MSF, en lugar de que alguien de fuera del país venga para facilitarlo, ha dado como resultado la implicación y la defensa para el establecimiento de servicios de salud materna y neonatal centrados en la mujer. Estos expertos locales también participan en la adjudicación de las estructuras de gobierno existentes, tales como equipos y grupos de trabajo técnicos para determinar las formas en las que las prioridades del MSF pueden integrarse e implementarse.

La ICM ayudó a los expertos de MSF locales a organizar la [formación y orientación de partes interesadas](#) que reunió a todos los socios para hablar de la situación de los servicios de maternidad. Entre las partes interesadas que asistieron a la reunión estaban UNICEF, UNFPA, escuelas de partería, ONG y organismos reguladores de Zambia centrados en los servicios de partería. Los participantes identificaron las áreas prioritarias relacionadas con la partería que podrían necesitar atención, tales como la formación, la regulación, el personal, el liderazgo de la partería y el entorno capacitador, así como el establecimiento de grupos de trabajo para impulsar áreas temáticas y reunirlos en un informe que se envió al Secretario permanente de Salud, el profesor Lackson Kasonka. Este informe coincidió con la culminación del Plan Estratégico Nacional de Salud de Zambia (NHSP) para 2022-2025. Fue una oportunidad para intentar incorporar al plan las prioridades identificadas. A partir de este trabajo, el Secretario permanente sugirió que hubiera centros que pilotaran el modelo de cuidados dirigidos por matronas, un gran triunfo para la partería en Zambia.

En tan solo unos años de trabajo se ha avanzado mucho en el liderazgo técnico de la partería dentro del Ministerio de Salud, un aspecto clave para integrar la partería en el sistema sanitario. El Ministerio de Salud también está estudiando el liderazgo de la partería a nivel provincial y de distrito para complementar a los actuales consejeros de enfermería.

Otro resultado clave ha sido el establecimiento de una relación de trabajo más estrecha entre el Ministerio y la MAZ. Por ejemplo, la MAZ ahora está representada en el grupo de trabajo técnico para el equipo de vigilancia y respuesta materna y perinatal. El Grupo de trabajo técnico informa sobre los motivos médicos de las complicaciones y muertes y

ayuda al gobierno a diseñar estrategias claras que palíen estos problemas solucionen deficiencias en el futuro. Otro resultado ha sido que la MAZ ha desarrollado un plan estratégico para garantizar la complementariedad con los esfuerzos del gobierno y su difusión a las partes interesadas.

Surgió una gran oportunidad cuando el presidente de Zambia, Hakainde Hichilema, anunció que quería que todos los centros sanitarios contaran con servicios de maternidad. La MAZ ha trabajado para desarrollar el marco que se va a implementar en todos los centros de salud públicos. La MAZ ha expresado su preocupación sobre la falta de personal y actualmente está ejerciendo presión para garantizar que el gobierno aumente el número de matronas. Para mantener el impulso, la MAZ también trabaja para conseguir el compromiso del gobierno y empujarlo a incluir el cuidado materno respetuoso en la educación y formación de las matronas y enfermeras. La Asociación también colabora con el Consejo de Enfermería y Partería de Zambia para estudiar cómo normalizar la educación para garantizar que la formación de las matronas esté a la altura de los criterios internacionales de calidad.

Todos estos avances se sustentan en nuestro interés deliberado en ayudar y reforzar la MAZ para garantizar que siga creciendo de forma sostenible. Hemos trabajado con la MAZ para conocer sus necesidades de obtención de fondos y reforzar sus sistemas organizativos, tales como la gestión financiera y la gobernanza. Gracias al apoyo de la ICM, la MAZ contrató a un responsable de movilización de recursos así como a un miembro de la plantilla responsable de la gestión y administración financiera. En 2023, la MAZ prevé realizar formación en defensa y liderazgo con la Presidenta y directivos de la MAZ y se centrará en cómo seguir desarrollando la asociación.

Este trabajo ha sido posible gracias a la ayuda de la Bill & Melinda Gates Foundation. También estamos trabajando con la MAZ para garantizar una financiación básica que no esté vinculada a un proyecto específico sino que pueda utilizarse para reforzar la asociación de forma que pueda responder ante los problemas y oportunidades imprevistos.

Grupo técnico consultivo y estratégico de expertos en salud materna, neonatal, infantil y del adolescente + nutrición (STAGE)

El Grupo técnico consultivo y estratégico de expertos en salud materna, neonatal, infantil y del adolescente + nutrición (STAGE) se formó en 2020 como respuesta a un llamamiento para un liderazgo global coordinado coherente con el proceso de reforma de la OMS. Como grupo de 30 socios, entre los que está la ICM, el trabajo de STAGE incluye ofrecer orientación

estratégica y técnica al Director General de la OMS. En 2022 STAGE creó un grupo de trabajo sobre partería con la misión de elaborar un documento de orientación antes de finales de 2023 para aquellos países que están planificando activamente la transición a un modelo de atención de las matronas. También se han formado tres subcomités dedicados a (1) las necesidades de las matronas, (2) objetivos para reforzar los sistemas de salud y los centros sanitarios, y (3) políticas para respaldar el entorno capacitador necesario. La Directora Ejecutiva de la ICM copreside el Grupo de trabajo de partería general y las matronas de la ICM también forman parte de los subcomités, una de ellas como copresidenta. En nuestro trabajo con STAGE colaboramos con muchos socios, como las agencias de Naciones Unidas, organizaciones bilaterales, fundaciones y otros fuera del ámbito de la partería.

Programa de Desarrollo de Formación en Partería (MPATH)

A lo largo de 2022, la ICM siguió desarrollando recursos dirigidos a los educadores de las matronas a través del programa MPath. Por ejemplo, Guías del Programa para el acceso directo a la formación en partería y programas de posgrado en partería previo al servicio para enfermeras colegiadas desarrollado actualmente con el modelo de plan de estudios del UNFPA. También hemos creado guías sobre la práctica y evaluación clínica de la partería. Los recursos y el respaldo de MPath pueden ayudar a los educadores de matronas a reforzar los programas de formación en partería previos al servicio cuando sea necesario.



Proyecto conjunto de formación de matronas con Laerdal

Partiendo de una relación con Laerdal que comenzó en 2010, este año hicimos nuevos avances en nuestra colaboración: la creación de un Proyecto conjunto de formación de matronas. En la primera fase estamos creando y pilotando conjuntamente herramientas de aprendizaje digital para ayudar a los estudiantes a desarrollar las habilidades necesarias para lograr las competencias de la partería de la ICM. Estos recursos se presentarán en el Congreso Trienal de la ICM en Bali en 2023. Mediante el desarrollo de un acuerdo sólido de colaboración a largo plazo con Laerdal, la ICM ya no es un mero socio de implementación sino que contribuye en pie de igualdad.

La RDP de Laos consigue la acreditación internacional de la formación en partería

Una formación de partería de calidad es esencial para tener matronas competentes y profesionales. Si bien algunos gobiernos, asociaciones de matronas y organismos reguladores han desarrollado normas de formación en partería, muy pocos tienen los sistemas necesarios para promocionar los esfuerzos habituales de mejora de la calidad ni las evaluaciones externas que utilizan dichas normas. El Programa de acreditación de formación en partería (MEAP) de la ICM ofrece los procesos de acreditación y reacreditación y puede respaldar los procesos existentes de acreditación o solventar las deficiencias. Mediante [las Normas globales para la formación en partería](#) y [las Competencias esenciales para la práctica de la partería de la ICM](#), el MEAP proporciona una evaluación independiente de los programas de formación en partería y certifica si cumplen las normas e identifica las áreas de buenas prácticas.

El MEAP, financiado por la Bill and Melinda Gates Foundation, es un mecanismo regulador y educativo clave que sirve para valorar si los programas de educación en partería previa al servicio cumplen las Normas globales para la formación en partería de la ICM. El MEAP ofrece la aprobación de la acreditación de los programas de formación en partería de una institución, basada en una evaluación independiente, para determinar hasta qué punto cumplen las normas de la ICM. El MEAP no solo sirve como etiqueta de calidad, sino que permite contar con procesos coherentes en la formación en partería y en los resultados de los graduados.

En 2022, la ICM, tras consultar con el UNFPA en Laos, eligió tres universidades de Laos para formar parte del segundo proyecto piloto

del MEAP. Las tres universidades de Laos se sometieron a un proceso de mejora de la calidad de 18 meses de duración dirigido por UNFPA Laos. El UNFPA organizó tres talleres para ayudar a las escuelas en tres áreas de mejora claves. Cuando las escuelas terminaron esta serie de talleres, fueron invitadas a solicitar el MEAP piloto. El equipo de evaluación MEAP de la ICM estuvo en Laos 11 días y, por recomendación del equipo de evaluación MEAP, la Junta de la ICM tomó la decisión de acreditar las universidades en diciembre de 2022.

Las escuelas de Laos, junto a las de Bangladesh y Ruanda, que también fueron incluidas en este proyecto piloto de MEAP, fueron las primeras de mundo en completar el proceso. El programa de Ruanda fue acreditado en 2020 y los otros programas en diciembre de 2022. La acreditación mediante MEAP es un gran paso para conseguir una formación en partería regulada y normalizada en todo el mundo y respalda los esfuerzos de los países para reducir las muertes de las madres y los recién nacidos y mejorar la calidad de la atención de partería.

Alliance to Improve Midwifery Education (AIME)

Creada el año pasado por el UNFPA, la ICM, la OMS y UNICEF, junto con otros socios como Laerdal, la [Alliance to Improve Midwifery Education \(AIME\)](#) es una iniciativa centrada en mejorar los servicios de salud sexual, reproductiva, materna, neonatal, infantil y del adolescente (SSRMNIA) de calidad dando prioridad a la formación, educación y profesionalización de las matronas. Utilizando el Marco de acción 2019 de la OMS, la ICM, el UNFPA y UNICEF para reforzar la educación de partería de calidad a fin de lograr la cobertura sanitaria universal, la AIME trabaja para coordinar las actividades educativas de la partería en todo el mundo y fomentar la colaboración y el uso eficaz de los recursos. El primer taller presencial se celebró en Nairobi (Kenia) en junio de 2022 y sirvió como punto de encuentro de los socios africanos y los miembros del grupo directivo (ICM, OMS, UNFPA) para implementar el marco de acción. En total participaron 75 personas de 23 países. En este encuentro dirigimos una serie de talleres sobre temas tales como el plan de estudios de acceso directo, la regulación y promoción de la partería y una sesión de debate codirigida con nuestro socio Laerdal sobre el desarrollo de las habilidades para la adquisición de competencias de la matrona, algunas de las cuales fueron votadas como las mejores sesiones del encuentro.

Con la creación de AIME podemos facilitar una mayor divulgación y la implementación de las normas y competencias de la ICM en la educación previa al servicio y durante el servicio en todo el mundo. Ninguna otra profesión sanitaria tiene una entidad como la ICM que marque la pauta de unas normas y competencias eficaces. Conocemos nuestro papel clave

en AIME y tenemos el compromiso de escuchar lo que se ha hecho en los países a través de nuestras AM y dar a conocer los retos y éxitos a otros líderes de este ámbito para crear un movimiento influyente. La siguiente reunión de AIME se celebrará en Bangkok (Tailandia) en marzo de 2023.

Regulación

En Ghana, la ICM recibió el encargo del Tropical Health Education Trust (THET) de hacer un análisis de deficiencias en la regulación de la partería. Con esta consulta la ICM pudo conocer la regulación y el apoyo que las AM necesitan para ejercer presión y defender eficazmente la mejora en la representación de las matronas, un objetivo fundamental para la ICM.

Liderazgo de la partería

Los programas YML y EML

Para la nueva promoción del programa de Liderazgo de matronas jóvenes (YML), 2022 fue un año apasionante. También fue el primer curso completo del programa de Liderazgo de matronas directivas (EML), que se centra en emparejar a una líder electa y más veterana de una AM con una YML del mismo país. Como característica adicional del programa YML 2021-2023, la formación EML está dirigida a directivos de las AM. Se invitó a cinco países piloto —que tienen un participante en el programa YML y reunían los criterios de selección— a elegir a un miembro del grupo directivo de su AM para incorporarse al programa EML. El participante en el programa YML y el directivo de la AM realizan un proyecto conjunto colaborando para aumentar su impacto. Este año participan 15 YML y 5 EML. Diez están emparejados como colaboración YML/EML y diez son individuales.

«Este programa es lo mejor que me ha podido pasar en mi vida profesional. Todos procedemos de distintos países pero ahora formamos una comunidad profesional. Muchas matronas jóvenes se inspiran en mí y quieren involucrarse. Estoy aprendiendo a ser mejor líder para mi comunidad y estoy desarrollando más y mejores habilidades de comunicación como responsable de comunicaciones de la AM. Conozco mejor la partería a nivel global. Mi gran sueño como matrona es ver un cambio radical en el sistema sanitario de mi país. Este programa es mi mejor herramienta».

- JEFFTHANIE MATHURIN (HAÍTÍ)

A través de este programa piloto, los directivos de las AM reciben formación, realizan tutorías y otras actividades junto a los participantes del YML, practican sus habilidades de liderazgo para contribuir a desarrollar y ampliar la capacidad de sus AM respectivas. Los YML y EML colaboran en un proyecto conjunto, realizan formación presencial y en plataformas online y participan en tutorías y se ayudan mutuamente para reforzar y consolidar sus AM. Un ejemplo de pareja de YML/EML, Anitah Kusaasira y Hadijah Nakatudde de Uganda, trabajan en un proyecto conjunto centrado en la promoción de la atención materna respetuosa. En 2022 elaboraron un plan para desplegar este proyecto que incluye seminarios web y formación para matronas previa al ejercicio profesional y en ejercicio en las regiones central y oriental de Uganda.

La asistencia a conferencias, formación y acontecimientos globales es un aspecto importante del aprendizaje para YML y EML. Reunirse en persona y tener la oportunidad de hablar sobre su trabajo en foros públicos consolida la dinámica de equipo y forma vínculos fuertes con su comunidad profesional. En 2022, Frederica Enyonam Hanson, una EML de Ghana, asistió a la conferencia del Center for International Reproductive Health Training (CIRHT) en Kigali gracias al apoyo de la ICM. En la conferencia habló en una plataforma de la OMS sobre la importancia de garantizar que las matronas tengan la capacidad de prestar servicios relacionados con el aborto. Otras matronas asistieron a la Conferencia Internacional de Investigación sobre nacimiento y parto normal en Dinamarca en septiembre y en el taller MOTH de relatos de matronas en octubre, donde se relacionaron con matronas de todo el mundo. Las YML también hicieron una presentación el 5 de mayo, Día Internacional de la Matrona, en una ceremonia de entrega de premios para matronas a la que asistieron importantes dignatarios. La Conferencia Internacional de Investigación sobre nacimiento y parto normal nos brindó la oportunidad de organizar una reunión para la nueva promoción de YML y EML y de coordinar una reunión para AM, YML y EML con el UNFPA para crear y reforzar los vínculos con sus delegaciones locales.

El programa YML sirve para desarrollar la capacidad de las AM, reforzar a las matronas y su comunidad profesional, crear tutorías y relaciones de aprendizaje mutuo para compartir conocimientos y experiencias y mejorar la formación y la promoción de la partería como profesión, todos ellos elementos decisivos que fortalecen a las matronas y su trabajo.

«En algún momento pensé en abandonar la carrera de matrona y este programa cambió lo que sentía sobre la partería y me ayudó a verla de otra forma. La partería es mucho más que estar presente en un parto. Es más que una madre y un bebé: existe la defensa, el liderazgo, es muy amplia. Puedes tener la oportunidad de hacer todas estas cosas en esta profesión. Me ha ayudado a amar de nuevo la partería y me ha ayudado a entrar en contacto con distintos lugares, dentro y fuera de la AM. Empecé a participar más en la AM por las oportunidades que ofrecía la ICM. Antes era una simple matrona, ahora quiero ver que la asociación progresa y cómo podemos mejorar la profesión de matrona en el país».

- ANITAH KUSAASIRA (UGANDA)

«Como EML he aprendido mucho. Las YML son mucho más jóvenes que yo. A veces me sorprende cómo utilizan las redes sociales para compartir sus conocimientos y hacer defensa y promoción. Aprendo mucho de ellas. Te das cuenta de que la forma de contar una historia es lo que la hace interesante. Aprender a contar una historia sobre cómo defender un asunto, hemos aprendido mucho. Ver cómo podemos llegar a los responsables políticos, en poco tiempo y somos capaces de transmitir un mensaje concreto es muy educativo y útil».

- FREDRICA HANSON (GHANA)

«El principal motivo por el que solicité ser una EML fue porque hay muy pocos programas específicos para matronas. He tenido otras becas, pero los temas tratados eran muy amplios. La gente no entiende a lo que tenemos que enfrentarnos como matronas. Por eso lo solicité. Me ha dado lo que necesitaba. No solo ha sido muy bueno para liderazgo sino que me ha ayudado mucho a comprender la partería como profesión ya que me ha dado a conocer la partería a nivel global. Me ha ayudado a ver que no era la única indignada por los problemas de la salud materna. Me he dado cuenta de que todos tenemos los mismos problemas. Después del programa sentí la necesidad de devolver el favor a otras matronas jóvenes. Siempre busco otras matronas jóvenes para ser su tutora. También quería escribir más sobre partería, por lo que empecé a publicar en Substack donde escribo sobre temas de partería. También gracias a la ICM encontré el programa de máster que estoy haciendo en Londres».

- OLAJUMOKE ADEBAYO (NIGERIA)

PRIORIDAD 3

Fomentar un movimiento de matronas que permita y refuerce las asociaciones, la promoción y las comunicaciones de partería, teniendo como eje la voz de las mujeres

Resultado 3.1: El Ministerio de Salud incluye servicios de continuidad de la atención dirigida por matronas centrados en la mujer en sus planes nacionales

Resultado 3.2: La profesión de matrona se refuerza significativamente gracias a la colaboración eficaz con aliados y partes interesadas nacionales, regionales y globales, lo que conlleva una mejora en la calidad de la atención a las mujeres y los recién nacidos.

La defensa, promoción y comunicación son herramientas poderosas que la ICM y sus socios utilizan para promocionar la partería y la igualdad de género. La Prioridad estratégica 3 se refiere al uso de la promoción y la comunicación para crear un movimiento de mejora de las políticas, prácticas y actitudes sobre la partería y la igualdad de género. También incluye la promoción y defensa para garantizar un entorno capacitador de la partería como profesión autónoma que está con las mujeres y amplía el número de socios que apoyan a las matronas y a las mujeres.

3.1 PLANES NACIONALES CENTRADOS EN LAS MUJERES Y EN LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN DIRIGIDA POR MATRONAS

Consulte la sección MSF de la Prioridad 2

3.2 ASOCIACIONES CON ALIADOS NACIONALES, REGIONALES Y GLOBALES

Somos conscientes de nuestra responsabilidad de servir como coordinadora, conectora y catalizadora —tanto en el sector de la partería como fuera de él— representando los intereses de las AM y de las matronas en nuevos sectores, ante aliados de fuera del ámbito de la partería, responsables de la toma de decisiones y socios no tradicionales, así como de ampliar el reconocimiento y apoyo que reciben las matronas. Para conseguir la misión y visión de la ICM, las asociaciones han sido determinantes.

Organización Mundial de la Salud

En la última década, nuestra colaboración con la OMS se ha acelerado e intensificado. Somos un organismo no estatal que mantiene relaciones oficiales con la OMS desde 1957. Entre otras cosas, este estatus nos obliga a establecer acuerdos de colaboración trienales con la OMS para apoyar su trabajo. Desde 2017, este se ha centrado en reforzar la formación de partería, que incluía las remisiones correspondientes a las normas y directrices de cada organización en el trabajo de implementación, los datos técnicos en los recursos de la OMS y el apoyo específico a las AM de la ICM involucradas en los proyectos de implementación de la OMS (p. ej., Sierra Leona, India, Pakistán, Malawi y Liberia) y desarrollo conjunto (con la OMS y el UNFPA) de documentos de orientación e investigaciones claves, tal como se menciona anteriormente. Con la OMS hemos contribuido a distintas partes del paquete interprofesional de herramientas de partería de la OMS (cuidados esenciales del parto y el nacimiento, el recién nacido, atención para el aborto y cuidados respetuosos). También somos un socio global de las Direcciones estratégicas de la OMS para enfermeras y matronas (SDNM) adoptadas en la Asamblea Mundial de la Salud de 2022 y participamos en debates estratégicos dentro de los países. Matronas de Burundi, Bangladesh, Sudán del Sur y Liberia participan junto a la ICM en el Grupo de trabajo de defensa y responsabilidad ENAP/EPMM dirigido por la OMS cuyo trabajo consiste en garantizar que las matronas de esos países participen activamente en la planificación de acciones y supervisen el progreso de los objetivos e hitos de salud materna y neonatal a través del Plan de acción «Todos los recién nacidos (ENAP)» y «Poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM)».

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)

El UNFPA es otro socio global con el que la ICM trabaja estrechamente. El programa del Fondo temático para la salud materno-infantil (MHTF) del UNFPA (tercera fase, 2018-2022) tenía por objetivo hacer el parto más seguro para las mujeres, las niñas y los recién nacidos. Este esfuerzo incluye un Programa global de partería del UNFPA centrado específicamente en ayudar a que las matronas sean profesionales sanitarios competentes, con la formación y el apoyo adecuado donde hay escasez de recursos. En 2022, el UNFPA y la ICM siguieron colaborando para: (a) coordinar un enfoque global para reforzar la profesión de la partería y mejorar la calidad de la atención de las matronas, y (b) reforzar la calidad de la formación en partería. Nuestro plan de trabajo apoyó el desarrollo y culminación de una serie de recursos técnicos sobre la formación en partería de calidad y la participación en varias reuniones regionales y globales del comité de dirección dedicadas al refuerzo de las colaboraciones, consultas técnicas, coordinación conjunta y despliegue de recursos en colaboración con otros grandes socios globales de la partería. Este trabajo incluye apoyar la puesta en marcha y el desarrollo de la Alliance to Improve Midwifery Education (AIME), tal como se ha mencionado más arriba, impartir un taller regional sobre la formación en partería en África durante el cuarto trimestre de 2022 y la planificación de otros talleres similares en Asia Sudoriental en el primer trimestre de 2023.

Laerdal Global Health (LGH)

LGH se une a la ICM, el UNFPA, la OMS y otros como socios fundadores de AIME. La relación de la ICM con Laerdal Global Health viene de lejos y se centra principalmente en la formación de matronas y otros profesionales en técnicas de partos de emergencia. Recientemente, Laerdal Medical ha empezado a trabajar en formación de partería previa al servicio, desarrollando modelos de simulación y otras tecnologías virtuales para ayudar a los estudiantes a adquirir competencias y seguridad en sí mismos. La ICM trabaja estrechamente con Laerdal en estos recursos de formación en partería previa al servicio y juntos van a pilotar las herramientas en algunos de los países objetivo de otros socios como la OMS, para de esta forma ampliar y coordinar la experiencia y los recursos de distintos socios y conseguir así un impacto mayor.

La Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño (ASMRN)

A través de la afiliación a la Alianza para la Salud de la Madre, del

Recién nacido y del Niño (PMNCH, ASMRN), trabajamos junto a más de 1200 organizaciones en 10 circunscripciones. Como miembro de la circunscripción de profesionales sanitarios, trabajamos estrechamente con la Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO), la Asociación Internacional de Pediatría (AIP), la American Academy of Pediatrics (AAP), el Consejo Internacional de Enfermería (ICN) y el Consejo Internacional de Enfermeras de Neonatología (COINN). La actividad actual incluye el desarrollo de una declaración conjunta sobre el cuidado materno respetuoso.

En 2022 trabajamos con el Health Workforces Workstream en PMNCH, con FIGO, ICN y otros para redactar declaraciones colaborativas sobre la medicina segura y la seguridad de los medicamentos para el personal sanitario que se presentó en el Día Internacional de la Cobertura Sanitaria Universal. También hemos colaborado con el Burnet Institute, COINN, FIGO, IPA, ISA, UNICEF, el UNFPA, la OMS y la White Ribbon Alliance (WRA) para producir el documento «Prevenir y abordar las muertes fetales en el cuidado continuo: una guía de defensa global e implementación», en el que la ICM dirigió el capítulo dedicado al cuidado antenatal. También participamos en la reunión sobre los Micronutrientes en el embarazo organizada por la OMS en Ginebra.

Direct Relief

Mejorar el nivel de los cuidados de partería y llamar la atención sobre el papel fundamental de las matronas como tema que continúa a través de nuestra asociación con Direct Relief. Nuestro trabajo es práctico y se basa en los datos, mediante la distribución de kits para matronas y otros recursos en países de rentas bajas y en zonas de socorro en caso de catástrofe y ayuda humanitaria, y aprovechando la información para capacitar a las matronas en su esfuerzo de información a los políticos sobre su papel esencial para salvar vidas y reforzar las comunidades. El [ICM/Direct Relief Global Midwives' Hub](#) (Centro global de matronas) es una base de datos digital en la que las matronas y las asociaciones de matronas pueden encontrar información sobre el estado de la profesión y la necesidad de servicios de partería seguros. Esta información les ayuda a promocionar la continuidad de la atención dirigida por matronas y a reforzar los servicios de salud materna y neonatal en sus países y regiones.

White Ribbon Alliance

La defensa y promoción es el núcleo de nuestra colaboración con White Ribbon Alliance, una organización de la sociedad civil con la que nos asociamos hace mucho tiempo y que comparte nuestra pasión por

llamar la atención sobre las necesidades y deseos de las mujeres y las familias durante el embarazo, el parto y el puerperio y sobre las matronas como solución para salvar las vidas de las mujeres y los recién nacidos durante el parto. La ICM y la WRA han trabajado estrechamente en diversas iniciativas sobre la atención materna respetuosa y la recogida de información sobre lo que desean las mujeres y necesitan las matronas para mejorar los servicios sanitarios maternos y neonatales. El programa Smart de formación en defensa y promoción de WRA se ha incluido en trabajos recientes para fortalecer a las asociaciones de matronas de México, India y Bangladesh y es un elemento esencial de nuestro programa de Liderazgo de matronas jóvenes.

Además de la OMS, el UNFPA, PMNCH, Laerdal, Direct Relief y WRA, hemos trabajado estrechamente con organizaciones gubernamentales tales como Sida, y otras no gubernamentales como The Maternity Foundation, Rotary International y Latter-day Saint Charities. Colaboramos habitualmente con muchos otros socios. Por ejemplo, la ICM es miembro de FP2030, donde elevamos la voz de las matronas y las mujeres a las que sirven para mejorar el acceso a la planificación familiar.

Reunión tripartita CIE-ICM-OMS

La OMS, el CIE y la ICM convocaron la 9.º reunión tripartita que se celebró virtualmente entre el 9 y el 11 de mayo de 2022, con más de 650 delegados. En ella participaron altos funcionarios de enfermería y partería del país, presidentes asociaciones de enfermería y partería, reguladores profesionales, educadores de partería y enfermería y otros procedentes de 165 países.

La reunión se centró en la implementación en cada país de las *Directrices Estratégicas Globales para la Enfermería y Partería 2021-2025*, adoptadas por la 74.ª Asamblea Mundial de la Salud en la resolución WHA74.15. Los participantes afirmaron y reconocieron el impacto que la pandemia de COVID-19 había tenido tanto en las matronas como en las enfermeras y subrayaron la importancia de un entorno de trabajo seguro y propicio y la necesidad de colaboración en la defensa y las políticas para conseguir la cobertura sanitaria universal y lograr los objetivos de desarrollo sostenible (ODS).

Los participantes en la reunión tripartita se comprometieron a realizar una serie de actividades entre las que se incluye el trabajo para agilizar la implementación de las *Directrices Estratégicas Globales para la Enfermería y Partería 2021-2025*, la adopción de planteamientos innovadores para fortalecer la capacidad y la gestión óptima de los equipos profesionales,

aumentar las inversiones en educación, competencias, puestos de trabajo, garantías y protecciones, así como en profesionales de la salud y los cuidados, entre muchos otros.

Preparación del 33.er Congreso Trienal de la ICM

La ICM está preparando actualmente el 33.er [Congreso Trienal de la ICM](#), que se celebrará del 11 al 14 de junio de 2023 en Bali (Indonesia). El Congreso de 2020 se aplazó debido a la pandemia de COVID-19 y se celebró virtualmente en 2021. El Congreso de 2023 será la primera oportunidad de que las matronas de todo el mundo se reúnan en persona desde 2017.

Campaña PUSH

La Campaña PUSH, que se puso en marcha en 2022, es una campaña global de diez años que se centra en las matronas para reducir la mortalidad materna y neonatal, promover la justicia reproductiva y cambiar las normas de género subyacentes que infravaloran los derechos, las vidas y el trabajo de las mujeres. La Campaña vincula el Objetivo de desarrollo sostenible (ODS) 3, centrado en la salud y el bienestar, y el ODS 5, centrado en la igualdad de género para conseguir financiación y prioridades políticas para las matronas y concienciar al público sobre la función única y esencial que desempeñan las matronas para conseguir mejores resultados para las mujeres, personas de género diverso y recién nacidos y defender los derechos reproductivos, que son elementos críticos para impulsar la igualdad de género. El objetivo de PUSH es situar la partería como un asunto de derechos humanos y no de salud, mediante una identidad de marca nueva, moderna y atractiva. La Campaña comenzó oficialmente en la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU) en Nueva York en septiembre de 2022. A continuación se puede encontrar más información sobre el acontecimiento.

La ICM ocupa activamente la secretaría de la campaña PUSH y en 2023 se habrá creado un comité de dirección formado por distintas partes interesadas. Teniendo en cuenta que es una campaña de diez años, 2022 fue un año de evolución. La campaña utilizará narraciones virtuales, una serie documental, el fotorreportajes, exposiciones y otros marcos en distintas regiones y lugares específicos como Norteamérica/EE. UU., Latinoamérica, Asia Sudoriental/Pakistán, Europa/Ucrania, Pacífico Occidental/Nueva Zelanda y Australia, y África.

Un elemento clave de la Campaña PUSH este año ha sido la movilización de recursos para las matronas. En este trabajo se trata de conseguir patrocinadores tradicionales y no tradicionales interesados en la justifica

reproductiva y la igualdad de género para que las matronas ocupen un lugar adecuado y superior en las prioridades de los donantes y las decisiones de financiación y aumentando la importancia de la partería en espacios multilaterales mediante políticas, perfiles y financiación. Hasta ahora, la campaña ha dado prioridad a los donantes bilaterales, multilaterales, filántropos y el sector privado entre los que se encuentran Canadá, Estados Unidos, Francia, Suecia, Alemania, Japón, Emiratos Árabes Unidos y el Mecanismo de financiamiento global. PUSH trabaja con la Canadian Association of Midwives (CAM) para desarrollar una estrategia colectiva de fomento de la financiación. Hay un plan de compromiso para donantes en curso e incluye acontecimientos clave, momentos y oportunidades para desarrollar políticas. Hasta ahora, PUSH ha recaudado un millón de dólares de su objetivo de 3 millones.

Por otra parte, la política y promoción específicas que se dirigen localmente servirán para dar forma y mejorar la educación y la formación, centrándose asimismo en la mejora salarial y de recursos, así como el reconocimiento, estatus y poder de tomar decisiones de las matronas. El objetivo de impulsar el cambio nacional y regional a través de colaboraciones, creación de coaliciones y la planificación común es fundamental para el trabajo y la misión de la campaña PUSH. La campaña de comunicación mundial de PUSH se centra en última instancia en cambiar la percepción pública de la partería a nivel global y en impulsar la demanda de matronas entre las mujeres y familias. Con el esfuerzo en materia de comunicación se quiere llegar a todo el ámbito de la igualdad de género, así como al de la salud. Los materiales se han traducido a más de 15 idiomas y se pueden conseguir fácilmente en distintas plataformas y se está haciendo un seguimiento de los medios para estar al tanto de los acontecimientos relacionados con la partería en todo el mundo. Este plan de comunicaciones se centra en la participación de personas influyentes clave y en impulsar el progreso durante 2023.

En octubre de 2022 se desarrollaron las atribuciones del Comité de dirección de la Campaña PUSH durante una reunión presencial y se adelantó un modelo de gobierno que habrá que acordar. El Comité de dirección de la Campaña es diverso y reúne a partes interesadas de sectores alineados (p. ej., salud, igualdad de género, desarrollo, SRHR, etc.). Hasta ahora se han desarrollado cinco planteamientos políticos, se han contratado dos coordinadores regionales, se ha puesto en marcha el trabajo regional y se han elaborado planes de trabajo regionales para actuar en Asia Meridional y África Oriental. En julio se celebraron dos foros regionales digitales en los que participaron más de 80 personas. En Kenia, PUSH apoya la reunión de un senador con la MAK y WRA para hablar sobre un proyecto de ley sanitaria.

La Campaña PUSH tiene dos coordinadoras regionales, Patricia Nudi Orawo y Neha Mankani, que viven en África Oriental y Asia Sudoriental respectivamente, y su misión es realizar una serie de actividades de promoción y defensa, como una relación de partes interesadas y del panorama político, la identificación de asuntos de política y sensibilización de las partes interesadas sobre la Campaña PUSH. Ambas coordinadoras defienden los derechos de las matronas como parte de un impulso mayor de los derechos de las mujeres, especialmente en lo que se refiere a SRHR y salud materna. En la ejecución del primer tramo del plan de trabajo identificaron países objetivo en sus respectivas regiones. En África Oriental este trabajo incluye el contacto y la movilización de organizaciones en Kenia, Zambia y Malawi. En Asia Sudoriental, incluye la sensibilización de organización sobre la Campaña PUSH en Pakistán, Nepal e India. Juntas han sensibilizado a más de 50 organizaciones en sus regiones. Ambas han desarrollado una sólida colaboración con organizaciones WRA nacionales y en julio de 2022 hicieron una puesta al día global para socios en la que los participantes recibieron más información sobre la Campaña PUSH y sobre la situación de la partería en las regiones directamente de una serie de partes interesadas dedicadas a la SRHR, la salud materna y la igualdad de género en su jurisdicción. Todas las actividades se hacen junto a las asociación de matronas nacionales.

En 2022, el trabajo en África Oriental consistió en organizar una reunión con políticos del Comité de Salud del Senado de Kenia, trabajar con CAM para promover la política de la partería en Tanzania, identificar a las partes interesadas clave de Zambia en colaboración con la ICM, así como organizar la sensibilización sobre la Campaña PUSH. En Asia Sudoriental, gracias al esfuerzo de coordinación se organizó una exposición fotovoz para WOW Pakistán y un importante reportero gráfico documentó el papel de las matronas durante la crisis provocada por las inundaciones. Por otra parte, se celebró un taller de planificación para preparar el Congreso trienal de Bali en 2023.

Este año se realizó el trabajo de base para crear el marco idóneo para una campaña centrada en Estados Unidos trabajando en colaboración con el Brunswick Group. Los debates se centraron en una exposición de arte sobre la autonomía corporal, centrada específicamente en las mujeres de Estados Unidos, ya que muchas no utilizan a las matronas y presenta un gran mercado de donantes potenciales. El equipo PUSH también se reunió con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York que está estudiando cómo desarrollar una vía política para elaborar el plan rector de la salud materna en Estados Unidos.

Como siguientes pasos estamos desarrollando estrategias de comunicación y participación con el fin de establecer coaliciones en el

ámbito nacional y regional teniendo en cuenta las próximas subvenciones que darán PUSH y WRA. También estaremos muy involucrados en la activación de PUSH en la Conferencia Women Deliver en julio de 2023. Además, dos nuevos filántropos se comprometieron en 2022 a apoyar la Campaña PUSH en 2023.

3.3 PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN

Defensa y promoción

Trabajamos activamente para aumentar la visibilidad de las AM y crear una comunidad profesional mediante [esfuerzos de promoción específicos](#) que incluyen la evaluación de las necesidades de promoción de las AM, el desarrollo de los recursos pertinentes, por ejemplo, el [paquete de herramientas de promoción](#) desarrollado con el UNFPA, sesiones de apoyo sobre promoción para las AM, formación en actividades de promoción SMART, coordinación de talleres regionales con las AM, utilización de las plataformas sociales de la ICM para contar historias impactantes y la creación de coaliciones de socios para respaldar los esfuerzos de la Campaña PUSH.

[Apoyo para la adquisición de competencias de defensa y promoción para el personal de la ICM, la Junta, YML y EML y las AM](#)

Como parte de los esfuerzos para dar apoyo a la promoción a las matronas y a los defensores de la partería, hemos desarrollado varios programas y recursos de formación y adquisición de competencias. Son los siguientes: Advocacy 101, formación para principiantes dirigido a matronas y a la partería; SMART Advocacy, un nivel de promoción más técnico para alcanzar «triunfos rápidos», es decir, oportunidades que tienen posibilidades de éxito a corto plazo; Tailored Data and Advocacy (Datos y promoción a medida), una formación para mejorar y dar forma a la promoción basada en la evidencia; y apoyo de promoción general para respaldar la promoción de las matronas y la partería en diversos contextos. Durante 2022, a través de los diversos programas de promoción, la ICM desarrolló la capacidad de promoción de su personal, la Junta, las Jóvenes Matronas Líderes y las Matronas Líderes Directivas así como los defensores de las matronas y la partería de distintas AM. En colaboración con White Ribbon Alliance, la ICM impartió formación sobre SMART Advocacy para AM en Malawi, Kenia e India.

Por otra parte, seguimos facilitando el aprendizaje a través del [módulo de aprendizaje online](#) sobre defensa y promoción de la plataforma de aprendizaje online de la ICM. Este módulo complementa los talleres de

adquisición de competencias de promoción y defensa que suelen tener restricciones tanto por el número de matronas que pueden asistir a ellos como por el tiempo que se les dedica. El módulo tiene un enfoque de estudio autodirigido y deja más tiempo para tratar adecuadamente conceptos relacionados con la promoción y defensa para las matronas y los defensores de la partería que declaran estar muy ocupados en el trabajo. El módulo está a disposición de todas las matronas, Asociaciones miembro, educadores de matronas, autoridades reguladoras y otras partes interesadas de la ICM.

A través del [Global Midwives' Hub](#), las matronas de todo el mundo pueden investigar y promocionar y defender su profesión y comunidades. A principios de diciembre, Direct Relief organizó una sesión virtual del Global Midwives' Hub con su equipo, el equipo de la ICM y las Asociaciones miembro de Namibia, Argentina y Suiza. La sesión sirvió para reanudar la colaboración y debatir futuros proyectos para el Hub. Este recurso digital, fruto de la colaboración entre la ICM y Direct Relief, proporciona datos procesables sobre el estado de la profesión en varios países y en todo el mundo que pueden utilizarse para promocionar y defender a las matronas y la partería.

[Taller de formación de matronas para la región de África Occidental y del Sur](#)

La oficina regional del UNFPA en África Oriental y Meridional, junto con la Alliance to Improve Midwifery Education (AIME), organizaron un taller regional de formación en partería en Nairobi (Kenia) en noviembre de 2022.

El taller reunió a los socios de AIME: El UNFPA, la OMS, UNICEF, la ICM, la Liverpool School of Tropical Medicine, Jhpiego, Laerdal Global Health, USAID Momentum, y representantes de la partería entre los que había socios globales, regionales y de los países que trabajan en formación en partería para compartir y revisar novedades técnicas, recursos, planes de actividades y dar a conocer los esfuerzos positivos que se están haciendo para mejorar la calidad de la formación en partería.

«El taller AIME fue oportuno ya que puso de relieve cuestiones clave que plantean dificultades a la mayoría de las matronas y los educadores. Si cada matrona puede recordar estas competencias clave y aplicarlas en la práctica clínica, se salvarán muchas vidas de mujeres y bebés». - SARAH NGOMA, PRESIDENTA DE LA MIDWIVES' ASSOCIATION OF ZAMBIA (MAZ)

Defender el papel de los trabajadores sanitarios para promover el autocuidado para los derechos y la salud sexual y reproductiva

La ICM participó en los debates sobre el autocuidado como parte de la Semana Mundial de Trabajador Sanitario, el Día de la Cobertura Sanitaria Universal y otros acontecimientos. En abril de 2022, Annet Kanyunyuzi, Presidenta de la National Midwives Association de Uganda se unió a expertos del ámbito del autocuidado procedentes de todo el mundo en la Segunda Cumbre Anual de Miembros organizada por el Trailblazers Group de autocuidado. En la cumbre se hizo hincapié en los logros en el autocuidado y se debatieron diversos temas, como el papel de los trabajadores de la salud en la mejora del autocuidado. Hadijah Nakatudde y una Matrona Líder Directiva de la ICM, Annette Kanyunyuzi prepararon el blog titulado: [Midwives are key to enabling self-care and achieving health for all](#) (Las matronas son fundamentales para fomentar el autocuidado y conseguir la salud para todos).

Comunicación

Sitio web

El sitio web de la ICM se actualizó semanalmente con nuevas informaciones sobre los proyectos de la ICM, las iniciativas de las AM y las noticias del sector. El año pasado se mantuvo el sitio web mientras que los planes para un nuevo sitio web de la ICM se pusieron en marcha. En 2022, el sitio web de la ICM tuvo 128.000 visitantes individuales.

Boletín

El boletín de la ICM sigue publicando mensualmente contenidos relacionados con la campaña ICM 100. En el boletín aparecieron artículos de la campaña «Pasa el micrófono» y la campaña sobre la Historia de la partería. A finales de 2022, la ICM tenía 17.960 suscriptores del boletín, 10.000 más que en el periodo anterior.

Medios tradicionales

La combinación de COVID-19 y el Año de la Enfermera y la Matrona (YONM) hizo que la ICM recibiera una gran cantidad de solicitudes de periodistas de todo el mundo. El equipo de comunicaciones y promoción también fue proactivo y se puso en contacto con los medios para ofrecer su propia perspectiva sobre la situación, por ejemplo, [Midwives and Climate Change](#) (Las matronas y el cambio climático).

Redes sociales

La ICM siguió utilizando las redes sociales como canal de promoción y defensa de las matronas y de la salud materna y neonatal en diferentes canales:

- **Facebook:** La página de la ICM en Facebook consiguió 2373 seguidores nuevos en 2022. ICM publicó en Facebook 346 veces en 2022, y esas publicaciones llegaron casi a 1,5 millones de cuentas.
- **Twitter:** La cuenta de Twitter consiguió 1400 nuevos seguidores en 2022 y obtuvo 372.000 impresiones totales. A lo largo del año se compartieron 474 publicaciones.
- **Instagram:** La cuenta de la ICM en Instagram consiguió 2285 seguidores nuevos en 2022. Se compartieron 121 publicaciones a lo largo del año que llegaron a 45.371 cuentas.
- **LinkedIn:** La cuenta de la ICM en LinkedIn consiguió 2700 seguidores nuevos en 2022. La ICM publicó más de 300 veces en LinkedIn el año pasado y consiguió más de 400.000 impresiones sobre esas publicaciones.
- **YouTube:** Los vídeos de YouTube de la ICM se vieron 15.029 veces, y el canal consiguió 300 nuevos suscriptores en 2022. Se cargaron 23 vídeos nuevos durante el año.

Plataformas de comunicación para las Asociaciones miembro de la ICM

Creamos grupos regionales en Facebook para animar a establecer redes intrarregionales y facilitar la comunicación entre la Sede central de la ICM, la Junta y los miembros. Los grupos han conseguido una media de 50-100 miembros, con la excepción de los grupos de Asia Sudoriental y Pacífico Occidental, cuya participación ha seguido siendo especialmente baja. Nuestro equipo de Promoción y comunicación seguirá trabajando en 2023 para aumentar el compromiso de estos grupos en beneficio de sus miembros. El equipo de Promoción y comunicación también ha desarrollado y aprovechado las herramientas de encuestas digitales para recopilar información de las AM sobre noticias o proyectos locales que podrían beneficiarse del alcance y la promoción global de la ICM.

Identidad visual de la ICM

A lo largo de 2022, la ICM trabajó para adaptar los productos y plantillas con nuestra marca a la nueva guía de la marca. Inspirándonos en la identidad visual de nuestros 100 años de progreso, elegimos una gama de colores e imágenes más atractivas para mejorar la experiencia de la marca

en el espacio digital. Actualizamos las plantillas para imprimir y para uso digital, desde los informes a las redes sociales y los correos electrónicos. Este trabajo nos ha preparado para embarcarnos en un proyecto crítico que ocupará la mayor parte de 2023 para poner de relieve y perfeccionar la marca visual de la ICM mientras construimos un nuevo sitio web.

Aspectos destacados de promoción y comunicación

Celebración del centenario de la ICM – 20 de septiembre

El 20 de septiembre reunimos a nuestros socios y patrocinadores clave para celebrar el centenario, la historia y la trayectoria de la ICM y la partería. A diferencia de otras celebraciones y actos de los dos últimos años que se hicieron exclusivamente online, pudimos organizar esta reunión íntima en persona en Nueva York, coincidiendo con la Asamblea General de las Naciones Unidas (AGNU).

La AGNU es una semana ajetreada para la comunidad sanitaria mundial: queríamos asegurarnos de que nuestra celebración fuera sencilla pero, al mismo tiempo, aprovechar la oportunidad para recordar a los invitados por qué es fundamental que la ICM tenga recursos para fortalecer a las asociaciones de matronas y el crecimiento y potencial de la partería. A lo largo de la semana y durante la celebración del centenario nuestro mensaje para los socios y patrocinadores fue claro: La ICM y sus Asociaciones miembro están en condiciones idóneas para promover la partería y, si promovemos la partería, podemos promover la igualdad de género, los sistemas de salud sostenibles, la salud y los derechos sexuales y reproductivos y, prácticamente, cualquier aspecto del bienestar comunitario. Nos sentimos orgullosos de llevar este mensaje al escenario global y de hacer este trabajo en nombre de las matronas y asociaciones de matronas de todo el mundo.

Además de esta celebración presencial del aniversario, también realizamos las siguientes actividades:

- **#MidwifeMemories:** Para garantizar que la celebración del centenario se dedicaran tanto a las asociación de matronas y sus miembros como a las contribuciones de la ICM a la partería, invitamos a las AM a que compartieran recuerdos sobre sus hitos organizativos, que se volvieron a publicar en nuestros canales de las redes sociales. Haga clic [aquí](#) para leer algunos de estos recuerdos.
- **Pasa el micrófono:** En la segunda mitad de 2022, el equipo de Promoción y comunicación de la ICM realizó entrevistas con miembros de nuestra comunidad infrarrepresentados para resaltar y aprender de las distintas perspectivas e incorporarlas al trabajo de los próximos

100 años de la ICM y la partería. Como parte de esta serie hablamos con matronas trans que ofrecen cuidados a padres trans, así como con un experto en el cuidado de mujeres discapacitadas y personas de género diverso. Esta serie continuará en 2023 y después. Haga clic [aquí](#) para ver las entrevistas creadas para esta serie.

- **Historia de la partería:** A lo largo de 2022, cada número del boletín mensual de la ICM incluyó el examen de un aspecto distinto de la historia de la ICM o de la historia de la partería. Haga clic [aquí](#) para ver un ejemplo de esta iniciativa sobre el desarrollo de la partería en África anglófona.

Día Internacional de la Matrona, 5 de mayo (DIM)

El tema del Día Internacional de la Matrona este año fue 100 años de progreso para conmemorar el centenario de la ICM. Entre las actividades principales del DIM cabe destacar:

- Fiestas virtuales para las asociaciones de matronas y sus miembros e invitación a las matronas para que contaran recuerdos de su carrera profesional;
- El primer [sitio web DIM](#) con recursos para ayudar a las matronas y sus asociaciones a promocionar y defender la profesión antes, durante y después del DIM; y
- Presentación de una [animación](#) que recorre los próximos 100 años de la ICM y la partería y cómo sería el mundo si las matronas recibieran la inversión que merecen y necesitan.

Algunos aspectos destacados de los contenidos compartidos por la ICM con motivo del DIM:

- **Grabación: Fiesta virtual de la ICM para el Día Internacional de la Matrona (13:00 h CEST)** - 577 participantes asistieron a este acto virtual y 1700 respondieron a este acto como «interesado».
- **Grabación: Fiesta virtual de la ICM para el Día Internacional de la Matrona (20:00 h CEST)** - 411 participantes asistieron a este acto virtual y 945 respondieron a este acto como «interesado».
- Durante 2022, el sitio web del Kit de herramientas para el DIM fue visitado por más de 17.000 usuarios. El tráfico fue máximo el DIM cuando el sitio web tuvo 6205 nuevos usuarios. Más de 10.000 usuarios interactuaron con el sitio web descargándose un archivo para uso personal, lo que equivale a casi el 60 % de todos los visitantes del kit de herramientas para el DIM que utilizan el sitio web en la forma prevista.

- La animación del DIM se vio en YouTube más de 1400 veces.
- [Un resumen de las estadísticas del DIM puede verse en esta presentación](#)

Lanzamiento de la Campaña PUSH – 18 de septiembre

Coincidiendo con la 77a Asamblea General de las Naciones Unidas, reunimos en una sala a míticos activistas por la igualdad de género para lanzar oficialmente la **Campaña PUSH**, un movimiento global para toda una década a favor de las mujeres y las matronas que protegen y defienden sus derechos. Las panelistas que intervinieron en el acto, [Ana Barreto](#), [Jennie Joseph](#), [Paula Eiselt](#), y [Tonya Lewis Lee](#) recordaron a nuestros invitados que no se necesita un útero para defender a las mujeres y todo el espectro de cuidados de salud sexual y reproductiva que proporcionan. El debate se centró en la crisis de salud materna en Estados Unidos y los cambios específicos de política y actitud necesarios para garantizar que las vidas, los derechos y las necesidades de las mujeres negras se valoren igual que la de sus homólogas blancas. ¿La conclusión principal? Estados Unidos necesita más matronas —especialmente matronas negras— y las mujeres necesitan la formación y el apoyo para exigir servicios de partería: de gran calidad y culturalmente relevantes. Necesitamos un movimiento que aúne a agentes nacionales y de los estados en los sectores de la igualdad de género y la partería para plantear demandas políticas unificadas y concienciar sobre el potencial de las matronas y la partería. Necesitamos PUSH.

Haga clic aquí para ver un resumen del [acto de lanzamiento de PUSH](#).





A partir del trabajo realizado hasta la fecha, la siguiente fase del desarrollo de la ICM en el trienio 2023-2026 consolidará la posición de la ICM como experta en crear, asesorar, influir y capacitar a la partería a nivel global. Desempeñamos un papel exclusivo y esencial como la única organización centrada específicamente en apoyar a las asociaciones de matronas y a las matronas afiliadas en todo el mundo. Seguiremos defendiendo a las matronas, trabajando para cambiar la mentalidad de los gobiernos, líderes y partes interesadas clave e impulsando cambios políticos que repercutan en las matronas de todo el mundo. Crearemos un plan de liderazgo y estructuras regionales y un plan para mejorar las comunicaciones dentro y entre las AM regionales. Nos adaptaremos a los nuevos retos, como el cambio climático, la preparación para catástrofes y crisis humanitarias que afectan a la salud de las familias y las comunidades, reforzaremos la ICM como líder en el apoyo a las matronas y la defensa de la profesión en todo el mundo.

Aprovecharemos el éxito de proyectos y programas piloto, como el trabajo de MSF en Zambia, la siguiente fase de la Campaña PUSH y las nuevas actividades programáticas tales como Twin to Win y el apoyo directo a YML y EML para seguir desarrollando la sostenibilidad de la ICM y sus Asociaciones miembro. Asimismo, una nueva función de «gestión de conformidad de donantes y subvenciones» dentro de la ICM nos ayudará a respaldar futuros procesos de renovación de subvenciones a gran escala con las AM y otras organizaciones que reciben ayuda financiera, subrayando aún más nuestro compromiso con la localización en acción.

RESUMEN DEL PRESUPUESTO 2023

A consecuencia de los requisitos de subvención de la Sida y de acuerdo con la presentación de una Política de recuperación total de costes, la ICM está cambiando de un planteamiento presupuestario basado en costes a uno basado en resultados (o en actividades). Este nuevo planteamiento presupuestario conecta con mayor fuerza la estrategia de la ICM con su presupuesto. El plan operativo se desarrolla anualmente de acuerdo con la Estrategia y se identifican los resultados anuales. Los costes de las actividades necesarias para conseguir estos resultados se calculan y se les asignan fondos. Este planteamiento ayuda a la ICM a identificar y planificar la recuperación de todos los costes de implementación de su Estrategia.

A continuación se resumen las previsiones de ingresos y gastos para 2023.

INGRESOS (X € 1000.-)	
Cuotas de afiliación	494
Becas/Subsidios	
Financiación básica	2.221
Financiación de proyectos	2.501
Otros ingresos	20
TOTAL INGRESOS	5.236
GASTOS	
Costes de personal	2.353
Actos y programas	2.372
Junta	95
Representación	47
Servicios profesionales	134
Costes generales de oficina	183
TOTAL GASTOS	5.184
Resultado operativo	52
Costes financieros	-18
TOTAL RESULTADO	34

Resumen financiero

RESUMEN EJECUTIVO DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

El informe financiero recoge los resultados de las actividades descritas, realizadas durante el ejercicio 2022. El ejercicio se cerró con un resultado positivo de 384.425 euros, que se debe en gran medida a lo siguiente

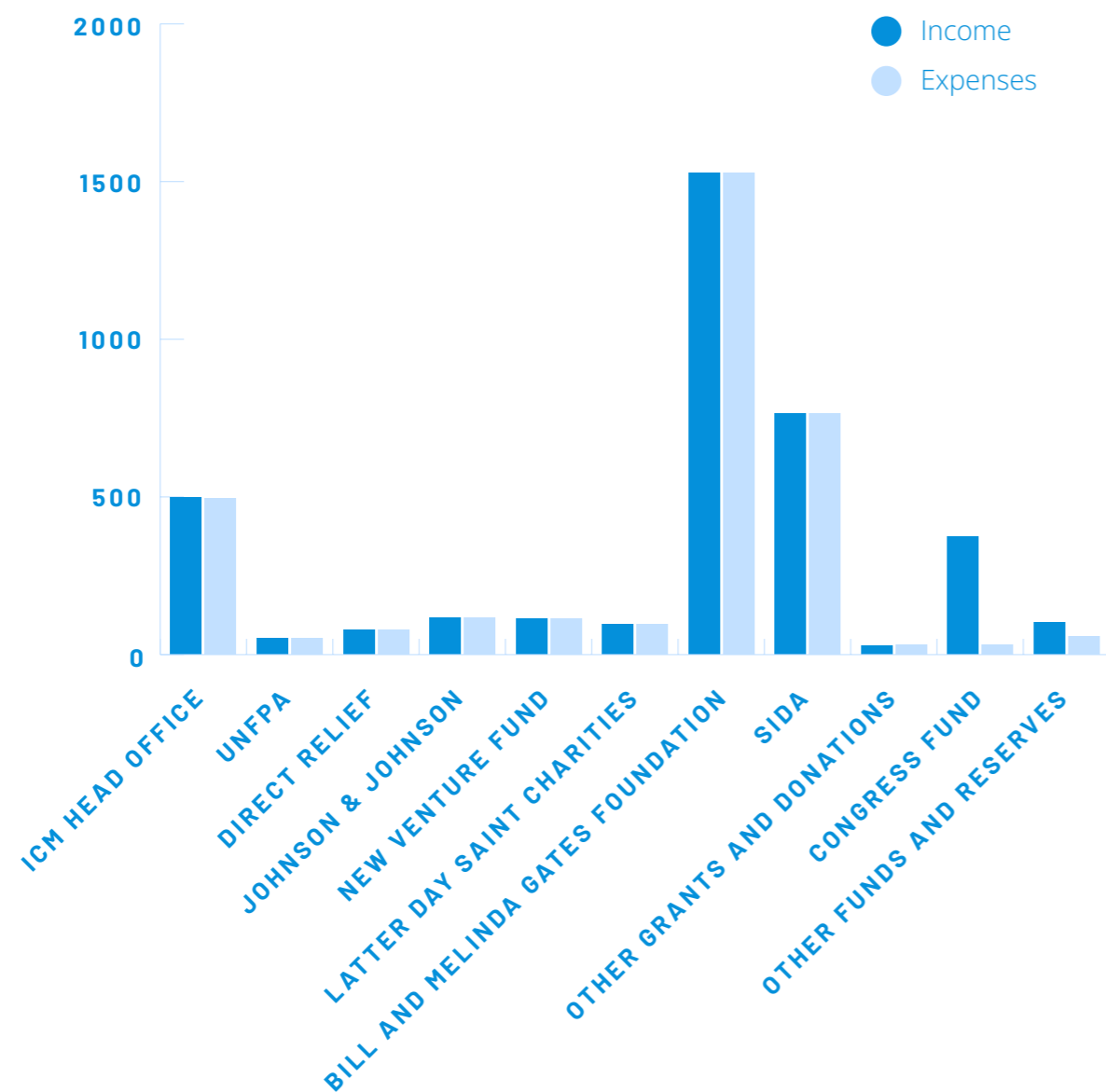
- La Estrategia trienal 2021-2023 hace especial hincapié en la sostenibilidad futura de la ICM que siguió implementándose con éxito en 2022. En 2022 la financiación básica de la Agencia sueca para la cooperación y el desarrollo internacional (Sida) se mantuvo y recibimos financiación básica adicional de la Bill and Melinda Gates Foundation. Por otra parte, la subvención de Relief para apoyar a las asociación de matronas con refugiados ucranianos contenía una parte de financiación básica para la ICM. Estos fondos ayudaron a conseguir nuestro ambicioso plan estratégico además de financiar otros costes básicos como el refuerzo del equipo de la Sede central de la ICM.
- A causa de la pandemia de COVID-19, el Congreso Trienal de 2020 en Bali se aplazó, y, por primera vez se celebró un Congreso virtual en 2021. El contrato con la sede elegida originalmente para la reunión en Bali en 2020 se renovó para el Congreso Trienal de 2023, pero el espacio y el número de participantes será más reducido ya que prevemos que a este congreso asista menos gente. El contrato reducido para 2023 conllevó un crédito del BNDCC de aproximadamente 400.000 euros, relativo al coste de la sede prefinanciado en 2020. Este importe, al que hay que restar los gastos de la ICM para el Congreso de 2023, se añadió al Fondo para congresos.
- Además de la financiación básica adicional de 2022, la ICM también recaudó fondos para un nuevo proyecto, la Campaña PUSH. PUSH es una campaña de diez años en la que participan numerosas partes interesadas y se centra en las matronas acelerar los avances para conseguir los Objetivos de Desarrollo de la ONU, ODS 3 y ODS 5. Recibimos 100.000 dólares del New Venture Fund y otros tantos de filántropos particulares (a través de la fundación estadounidense Chapel & York). Direct Relief también apoyo la campaña con una subvención de 200.000 dólares.
- Direct Relief aportó además financiación para apoyar a los servicios de partería para refugiados y personas desplazadas afectadas por la Guerra de Ucrania.
- La pandemia global de COVID 19 siguió afectando a nuestra capacidad para implementar proyectos a la escala o al ritmo que habíamos presupuestado a principios de 2022. Esto entorpeció

nuestra capacidad para recuperar los gastos generales según lo presupuestado. Sin embargo, aunque fue menos de lo presupuestado, estamos satisfechos con el resultado positivo que mantuvo la tendencia del trienio actual.

- La ICM sigue siendo una empresa en funcionamiento.

Resumen de ingresos y gastos de 2022

La tabla siguiente muestra las principales áreas de ingresos y gastos.



Política de efectivo en caja y bancos

La política de la ICM es mantener activos líquidos disponibles.

Política de reservas

La Junta revisó, actualizó y aprobó la Política de reservas de la ICM en diciembre de 2020.

En la política, el importe mínimo de la Reserva general se define como «la cantidad suficiente para mantener las operaciones y programas en curso durante un periodo de tiempo determinado, medido en meses».

El objetivo mínimo se define como la cantidad que equivale a tres meses de costes de explotación medios. El cálculo de los costes de explotación medios incluye todos los costes recurrentes y predecibles a excepción de la depreciación, los gastos en especies y otros gastos que no son en metálico.

La cantidad objetivo se calcula cada año tras la aprobación del presupuesto anual por la Junta.

En el Informe anual aprobado para 2021, el objetivo mínimo de la Reserva general se calcula en 363.000 euros. A 31 de diciembre de 2022, nuestras reservas generales después de la asignación de resultados, ascienden a un total de 291.935 euros. Esto supone 71.065 euros menos que nuestro objetivo. Los efectos de la pandemia de COVID-19 siguieron repercutiendo en la implementación de proyectos en la primera parte de 2022, lo que creó un efecto dominó por el que no se pudieron cargar los gastos generales presupuestados. La menor recuperación de los gastos generales hizo que los ingresos disponibles tuvieran que utilizarse para cubrir gastos básicos, lo que redujo nuestros resultados.

Aunque el resultado general de 2022 fue positivo con 384.425 euros, la mayor parte corresponde a un crédito de la sede alquilada en Bali para 2020.

Estados financieros 2022

1. BALANCE DE SITUACIÓN (DESPUÉS DE ASIGNAR EL RESULTADO)

Balance de situación a 31 de diciembre de 2022

	Notas	2022 EUR	2021 EUR
ACTIVO			
Activo fijo			
Inmovilizado material	5.1	31.571	28.683
Inmovilizado inmaterial	5.1	6.319	6.044
		37.890	34.727
Activo circulante			
Cuentas a cobrar	5.2	392.668	425.603
Trabajo en curso	5.3	370.904	-
Efectivo en banco y en caja	5.4	3.805.294	4.131.353
		4.568.866	4.556.956
TOTAL ACTIVO		4.606.756	4.591.683
FONDOS PROPIOS Y PASIVO			
Fondos propios			
Reservas disponibles			
Reservas generales	6.1	291.935	291.576
Reservas asignadas	6.1	879.092	533.108
		1.171.027	824.684
Fondos restringidos	6.2	54.874	16.792
		1.225.901	841.476
Pasivo a corto plazo			
Acreedores		58.846	86.286
Gastos devengados		40.167	48.497
Impuestos		75.078	34.162
Anticipos a proyectos		-	11.744
Otras cuentas por pagar		25.784	13.195
		199.875	193.884
Becas/Subsidios			
Financiación básica	6.4.1	881.463	229.575
Financiación de proyectos	6.4.2	2.299.517	3.326.747
		3.180.980	3.556.322
		3.380.855	3.750.206
TOTAL CAPITAL PROPIO Y PASIVO		4.606.756	4.591.683

2. DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS

Declaración de ingresos y gastos del ejercicio a 31 de diciembre de 2022

	Notas	Presupuesto 2022 EUR	Real 2022 EUR	Real 2021 EUR
INGRESOS				
Cuotas de afiliación	8.1.1	448.713	444.249	400.674
Subsidios Financiación básica	8.1.2	969.373	840.568	777.831
Financiación de proyectos	8.1.2	3.169.033	1.932.871	1.407.933
Otros ingresos	8.1.3	5.250	150.947	1.467.721
TOTAL INGRESOS		4.592.369	3.368.635	4.054.159
GASTOS				
Personal	8.2.1	1.749.021	1.472.369	1.384.266
Junta	8.2.2	96.500	62.435	31.679
Representación	8.2.2	26.000	64.767	131
Servicios profesionales	8.2.3	70.600	203.281	231.231
Costes generales de oficina	8.2.4	127.047	111.840	173.622
Actos y programas	8.2.5	2.408.229	1.082.546	1.775.188
TOTAL GASTOS		4.477.397	2.997.238	3.596.117
RESULTADO OPERATIVO		114.972	371.397	458.042
Ingresos/Gastos financieros	8.2.6	-20.116	13.028	19.780
RESULTADO NETO		94.856	384.425	477.822
ASIGNACIÓN DEL RESULTADO - ADICIÓN/(DEDUCCIÓN)				
Reservas generales		106.656	359	133.265
Fondo para la iniciativa de maternidad segura		-	5.008	-27.969
Fondo de asistencia para cuotas de afiliación		-	-	-
Fondo para congresos		-	340.975	373.585
Fondo para interpretación de congresos		-	-	-
Fondo para conferencias regionales		-	-	-309
Chapel & York		-	39.577	-
Fondo Dorothea Lang		-11.800	-1.494	-750
ASIGNACIÓN TOTAL DEL RESULTADO		94.856	384.425	477.822

3. DECLARACIÓN DE FLUJOS DE CAJA

Declaración de flujos de caja del ejercicio a 31 de diciembre de 2022

	2022	2021
Flujo de caja de actividades operativas		
Resultado general neto	384.425	477.822
Ajuste por		
Depreciación	10.844	10.497
	10.844	10.497
Variación de los activos y pasivos circulantes		
Cuentas a cobrar	32.934	- 288.732
Trabajo en curso	-370.905	31.178
Pasivo	-369.351	74.592
	-707.322	- 182.962
Flujo de caja total de actividades operativas	-312.053	305.357
Flujo de caja de actividades financieras		
Inversiones	-14.006	- 2.987
Flujo de caja total de actividades financieras	-14.006	- 2.987
Cambio de efectivo en banco y en caja	-326.059	302.370
Caja a 31 de diciembre	3.805.294	4.131.353
Caja a 1 de enero	4.131.353	3.828.983
Cambio de efectivo en banco y en caja	-326.059	302.370

4. NOTAS GENERALES A LOS ESTADOS FINANCIEROS

Aspectos generales

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) se fundó en 1922 y, a lo largo de su existencia, ha tenido su sede en dos países. La ICM se trasladó de Inglaterra a los Países Bajos en el año 2000 y en 2005 se constituyó como asociación holandesa. Hasta 2022, la estructura de gobierno y los procesos de la ICM se reflejaban en su Constitución y Reglamento. En nuestra reunión del Consejo 2021 se tomó la decisión de sustituir el Reglamento de la ICM por Políticas de gobierno y este cambio se implementó en junio de 2022.

Con la colaboración de sus socios y donantes, la ICM sigue trabajando en estrategias destinadas a mejorar la profesión de la partería en todo el mundo y a promocionar la autonomía de las matronas. Muchas de sus actividades se centran en fomentar el desarrollo de matronas bien formadas, reguladas y profesionales, como personal vital que necesitan los países para ofrecer unos servicios sanitarios de calidad a la madre y al recién nacido.

Una prueba del éxito de la ICM es la estabilidad de sus afiliaciones. Al terminar 2022 contaba con 141 Asociaciones miembro (2021 = 142) de 119 países. Regularmente se reciben nuevas solicitudes de afiliación y, en ocasiones, algunas Asociaciones miembro se dan de baja o son excluidas, normalmente por no haber podido pagar las cuotas durante varios años.

Estructura del grupo

El 16 de diciembre de 2019 se creó la WithWomen Foundation, con domicilio social en Koninginnegracht 60, 2514 AE, La Haya.

Su objetivo es mejorar el acceso a las matronas y sus competencias a través de normas de calidad, promoción y acciones, así como fomentar la igualdad de género en la partería y promover unos servicios de calidad en el parto en todo el mundo. La fundación fue reconocida como organización benéfica «Algemeen Nut Beogende Instelling» (ANBI) el 19 de diciembre de 2019.

Su Junta está formada por tres miembros: un presidente independiente, un secretario y la ICM como tesorero. Los miembros de la Junta tienen autorización conjunta.

A 31 de diciembre de 2022, la ICM la Fundación debía a la ICM 33.720 euros (31-12-2021: 17.237 euros) incluidos en «Otras cuentas a cobrar».

La fundación no tiene capital fundacional y se considera una filial de la ICM, que es la responsable de la dirección del grupo. El patrimonio de la Fundación a 31-12-2022 asciende a 27.068 euros y la valoración a diciembre de 2022 es cero.

En virtud de la exención recogida en el artículo 407, apartado 2 sub a Título 9 BW2 (de la Constitución holandesa), la fundación no es consolidada por la ICM.

Cambio de principios contables

Durante el periodo de referencia, no se ha producido ningún cambio en los principios contables.

Principios generales de los estados financieros

Se han aplicado las normas de contabilidad generalmente aceptadas para las organizaciones sin ánimo de lucro en los Países Bajos. Los estados financieros de 2022 se han preparado conforme a la directriz RJ para microentidades y pequeñas entidades, sección C1 (pequeñas organizaciones sin ánimo de lucro).

Los estados financieros se han preparado utilizando el principio de valor de adquisición. A menos que se indique lo contrario, todos los activos, así como los fondos propios y el pasivo, reflejan su valor nominal. Los ingresos y costes se han contabilizado conforme al criterio de lo devengado.

Comparación con el ejercicio anterior

Los principios de valoración y el método de determinación del resultado son los mismos que los utilizados en el ejercicio anterior, a excepción de los cambios que, en su caso, se explican en la sección correspondiente.

Principios de valoración del activo y el pasivo

Activo fijo

El inmovilizado material e inmaterial se refleja según el valor de adquisición. El método de amortización utilizado para los equipos de oficina y el sitio web es lineal y se basa en un ciclo de vida útil de cinco años, mientras que para el mobiliario se utiliza un método lineal basado en un ciclo de vida útil de diez años.

Cuentas a cobrar

Todas las cuentas a cobrar se anotan con su valor razonable y se valoran al coste amortizado. El valor razonable y el coste amortizado son iguales al coste nominal. Se han deducido todas las provisiones necesarias por posibles deudas incobrables. La provisión se ha determinado tomando como base una valoración individual de cada caso.

Activos líquidos

Todos los activos líquidos se valoran a valor nominal. Si algún recurso no estaba disponible, se ha tenido en cuenta con su valoración.

Trabajo en curso

Los costes relacionados con el Congreso Trienal se registran en el año con el que están relacionados. La financiación de estos costes proviene de los ingresos generados por el Congreso y se atribuirá a los presupuestos de la ICM. El balance de situación refleja los importes pendientes de reconciliar al final del Congreso, una vez que se hayan contabilizado todos los fondos.

Fondos propios

El neto patrimonial de la organización se divide en varios fondos y reservas que se definen como fondos restringidos o reservas disponibles.

Las reservas disponibles comprenden, por un lado, la reserva general, que sirve para garantizar la continuidad de las actividades de la Confederación Internacional de Matronas y, por otro, los fondos disponibles asignados a las actividades definidas por la Junta de la ICM. Las reservas restringidas solo están disponibles para actividades definidas específicamente, tal como se recoge en los Términos de referencia de los fondos cuya definición corre a cargo de los donantes o contribuyentes externos al fondo.

Pasivo circulante

Los préstamos y las cuentas por pagar se reconocen inicialmente con un valor razonable y se valoran al coste amortizado, que es igual al coste nominal.

Principios de la Declaración de ingresos y gastos

Los fondos recaudados, herencias y donaciones no sometidos a restricciones se registran en el año en que se reciben o en la fecha en que su recepción se hace efectiva. Otros ingresos y gastos se registrarán en el período pertinente al que hagan referencia.

Durante el ejercicio se utiliza un tipo de cambio medio diario para el cambio de divisas a/de euros. Al final del ejercicio, los activos y pasivos monetarios se (re)valorizarán con el tipo de cambio.

Las cuotas de afiliación se calculan antes del año al que corresponden utilizando la información más reciente sobre el número de matronas de cada asociación miembro, según se indica en la encuesta anual a los miembros.

Las actividades de captación de fondos incluyen la compensación de ingresos y gastos de las actividades de captación de fondos. Los ingresos y gastos se registran en el período pertinente al que hacen referencia.

Principios de la Declaración de flujos de caja

Para el resumen se utiliza el método indirecto. Esto significa que las variaciones de efectivo se explican por las variaciones en los otros asientos del balance.

5. NOTAS AL BALANCE DE SITUACIÓN ACTIVO

5.1 Inmovilizado material e inmaterial

	Inmovilizado material			Inmovilizado inmaterial	Total Activo
	Informática	Mobiliario de oficina	Subtotal	Sitio web	Total
Valor neto contable a 1 de enero	5.752	22.931	28.683	6.045	34.728
Adiciones en 2022	9.602	600	10.202	4.745	14.947
Desinversiones	-941		-941		-941
Depreciación en 2022	-2.839	-3.534	-6.373	-4.471	-10.844
Valor neto contable a 31 de diciembre	11.574	19.997	31.571	6.319	37.890

El porcentaje de depreciación del equipamiento de oficina y del sitio web fue del 20 %.

El porcentaje de depreciación del mobiliario de oficina fue del 10 %.

5.2 Cuentas a cobrar

	Solde au 31 décembre 2022	Solde au 31 décembre 2021
Deudores		
Cuota de afiliación	54.092	36.152
Otros deudores	20.135	18.891
Provisión para deudores de dudoso cobro	-33.947	-19.873
Subtotal deudores	40.280	35.170
Otras cuentas a cobrar		
Becas/Subsidios	8.046	16.081
WithWomen Charity	33.720	17.237
Pagos anticipados	44.047	26.744
Anticipos talleres/reuniones	157.672	-
Resultados del Congreso virtual 2021	70.962	309.519
Otras cuentas a cobrar	37.941	20.852
Subtotal otras cuentas a cobrar	352.389	390.433
TOTAL CUENTAS A COBRAR	392.668	425.603

5.2.1 Becas/Subsidios

	Saldo a 1 de enero de 2022	Subsidio recibido	Gastos	Saldo a 31 de diciembre de 2022
UNFPA	16.081	16.081	-	-
Laerdal	-	-	8.046	8.046
TOTAL BECAS/SUBSIDIOS	16.081	16.081	8.046	8.046

El último pago del UNFPA en relación con el Plan de trabajo anual 2021 se recibió en enero de 2022.

En noviembre de 2022, la ICM y Laerdal Global Health AS pusieron en marcha un proyecto para desarrollar conjuntamente contenido para la formación en partería para elaborar listas de comprobación formativas sobre competencias, habilidades y comportamientos. Este acuerdo contempla un pago único a la ICM de 38.350 euros para sufragar las actividades y recursos del proyecto.

5.3 Trabajo en curso

	Saldo a 1 de enero de 2022	Recibido 2022	Gastos 2022	Saldo a 31 de diciembre de 2022
Costes activados para el trabajo relativo a:				
Congreso 2023		-	370.904	370.904
TOTAL TRABAJO EN CURSO	-	-	370.904	370.904

La Junta decidió que el Congreso 2023 se celebre en Bali y no en Abu Dabi. Las actividades preparatorias del Congreso de 2023 están prefinanciadas (parcialmente) por la ICM.

5.4 Efectivo en banco y en caja

	Saldo a 31 de diciembre de 2022	Saldo a 31 de diciembre de 2021
Efectivo en caja	2.107	996
Efectivo en banco	3.803.187	4.130.357
TOTAL EFECTIVO	3.805.294	4.131.353

La ICM tiene la libre disposición del efectivo.

6. NOTAS AL BALANCE DE SITUACIÓN PASIVO

6.1 Reservas no restringidas

	Saldo a 1 de enero de 2022	Movimientos	Ingresos relacionados con el fondo	Costes relacionados con el fondo	Saldo a 31 de diciembre de 2022
Reservas asignadas	291.576	359	0	0	291.935
Reservas asignadas					
Fondo para la iniciativa de maternidad segura	141.161		5.692	-684	146.169
Fondo de asistencia para cuotas de afiliación	9.132		-	-	9.132
Fondo para congresos	381.897		421.540	-80.564	722.873
Fondo para conferencias regionales	918		-	-	918
Subtotal reservas asignadas	533.108		427.232	-81.248	879.092
TOTAL RESERVAS NO RESTRINGIDAS	824.684	359	427.232	-81.248	1.171.027

El «Fondo para la iniciativa de maternidad segura y desarrollo» ayuda a matronas o asociaciones de matronas de países con pocos recursos y altas tasas de mortalidad y morbilidad materna.

El Fondo de asistencia para cuotas de afiliación se estableció con el objetivo fundamental de ayudar a las Asociaciones miembro de la ICM (o asociaciones de matronas que soliciten su afiliación a la ICM) que, por razones económicas (demostrables), no puedan pagar total o parcialmente la cuota anual de la ICM.

El Fondo para congresos se utiliza para cubrir los gastos realizados por la ICM o en su nombre con motivo de la preparación del Congreso Trienal.

El Fondo para conferencias regionales se usa para cubrir los gastos realizados por la ICM o en su nombre con motivo de la preparación de las conferencias regionales.

6.2 Fondos restringidos

	Saldo a 1 de enero de 2022	Fondos	Costes relacionados con el fondo	Saldo a 31 de diciembre de 2022
Fondo de donación Dorothea Lang	16.792	-	-1.494	15.297
Chapel & York	-	95.393	-55.816	39.577
TOTAL FONDOS RESTRINGIDOS	16.792	95.393	-57.310	54.874

Dorothea Lang, una matrona jubilada de EE. UU., ha realizado una donación con el objetivo de que las matronas puedan asistir a futuros Congresos. La Junta acordó en 2018 reservar 8.500 euros durante cuatro años para contribuir a los gastos del Proyecto de historia de la ICM que debería estar terminado en 2022. En el periodo 2018-2022 se invirtió en este proyecto un importe total de 8.233 euros.

En 2022 un **filántropo particular** (a través de la fundación estadounidense Chapel & York) donó 100.000 dólares a la ICM para apoyar la Campaña PUSH en 2022 y 2023.

6.3 Pasivo a corto plazo

	Saldo a 31 de diciembre de 2022	Saldo a 31 de diciembre de 2021
Acreedores	58.847	86.286
Gastos devengados	40.167	48.497
Impuestos	75.078	34.162
Anticipos a proyectos	-	11.744
Otras cuentas por pagar	25.783	13.195
TOTAL PASIVO A CORTO PLAZO	199.875	193.884

6.4 Becas/subsidios

6.4.1 Financiación básica

	Saldo a 1 de enero de 2022	Subsidio recibido	Gastos	Revalorización de divisas	Saldo a 31 de diciembre de 2022
Agencia sueca para la cooperación y el desarrollo internacional (SIDA)	229.575	745.489	-763.640	14.848	226.272
Direct Relief	-	559.360	-76.928	-13.695	468.737
Bill and Melinda Gates Foundation	-	202.593	-	-16.139	186.454
TOTAL FINANCIACIÓN BÁSICA	229.575	1.507.442	-840.568	-14.986	881.463

Sida confirmó una subvención de 32.000.000 coronas suecas (3.077.110 euros) para el periodo comprendido entre agosto de 2020 y diciembre de 2023. La finalidad de esta subvención era ayudar a cubrir los costes básicos de la ICM para que pueda alcanzar los objetivos de su estrategia trienal 2021-2023.

Direct Relief donó 583.000 dólares en 2022 para prestar ayuda financiera a las organizaciones de matronas de los países cercanos a Ucrania para ayudarlas a atender a los refugiados ucranianos en esos países. Una parte de esta subvención también sirve para reforzar las actividades básicas de la ICM.

La **Bill and Melinda Gates Foundation**, además de la financiación actual de proyectos, confirmó la reinversión mediante una nueva subvención básica de la «Fase siguiente de Reforzar la partería a nivel global de la ICM». Esta subvención proporciona a la ICM una financiación básica de 4.500.000 dólares desde el 28 de octubre de 2022 al 31 de diciembre de 2026.

6.4.2 Financiamiento de proyecto

	Saldo a 1 de enero de 2022	Subsidio recibido	Gastos	Revalorización de divisas	Saldo a 31 de diciembre de 2022
MacArthur Foundation	20.279	-	-20.279	-	-
Bill and Melinda Gates Foundation - Proyecto MLBC	599.656	201.068	-231.012	29.034	598.746
Bill and Melinda Gates Foundation (SMS)	2.261.946	-	-1.296.115	160.919	1.126.750
Latter-Day Saint Charities	96.650	-	-94.997	-1.652	-
Proyecto PUSH de Direct Relief	-	205.065	-	-18.611	186.454
Johnson & Johnson - Premios	112.746	-	-	6.280	119.026
Johnson & Johnson - YML	127.565	-	-115.604	676	12.637
New Venture Fund - YML/ PUSH	103.466	215.824	-112.527	-6.568	200.196
UNFPA	-	100.853	-50.671	-	50.182
Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO)	4.439	4.661	-3.620	46	5.526
TOTAL FINANCIACIÓN A PROYECTOS	3.326.747	727.471	-1.924.825	170.123	2.299.517

La ampliación sin costes de la subvención de 2018 de la MacArthur Foundation se utilizó en 2021 para patrocinar la participación de las matronas mexicanas en nuestro Congreso virtual, para organizar un taller de defensa y promoción, y para respaldar el desarrollo de nuestra plataforma de aprendizaje online. Esta ampliación sin costes terminó el 31 de marzo de 2022 y el proyecto ha concluido.

El proyecto Reforzar los servicios de partería (SMS), financiado por la Bill and Melinda Gates Foundation, se aprobó inicialmente para un periodo de tres años, 2018-2020, y se amplió con una subvención complementaria para 2020-2022. El total del proyecto asciende a 4,24 millones de euros (4,8 millones de dólares).

Otra subvención de la Bill and Melinda Gates Foundation es para un proyecto de investigación sobre Unidades de Partos Dirigidas por Matronas (MLBC). La investigación documentará experiencias con estas unidades y propondrá un modelo de atención que pueda proporcionar unos cuidados de partería respetuosos, rentables y de alta calidad tanto a madres como a recién nacidos. El proyecto se desarrolla entre septiembre de 2021 y abril de 2023, con un valor total de 907.396 dólares estadounidenses (801.303 euros).

El proyecto Más nacimientos felices en Ruanda, financiado por Latter-Day Saint Charities se terminó en junio de 2022.

Johnson & Johnson aportó fondos para los premios de formación e investigación de la ICM y para el premio Marie Goubran Agent for Change en 2019, 2020 y 2021. Este programa se aplazó por la pandemia de COVID-19 y la necesidad de la ICM de celebrar un congreso virtual en 2021. En 2022 se informó a los galardonados que sus premios se asignaría en 2023 para que pudieran asistir al Congreso Trienal de 2023 en Bali.

Johnson & Johnson, junto a The New Venture Fund, aportaron financiación para ampliar el apoyo a las Jóvenes Matronas Líderes durante el periodo 2021-2023. La parte del proyecto YML financiada por Johnson and Johnson concluyó el 31 de octubre de 2022.

Direct Relief y The New Venture Fund también concedieron subvenciones a la ICM para apoyar la Campaña PUSH.

En 2021, la ICM firmó un contrato de 20.000 dólares (16.940 euros) con la FIGO para participar en su proyecto Mejorar el acceso a los medicamentos esenciales para reducir la morbilidad y la mortalidad por hemorragia posparto (HPP). Los trabajos del proyecto se terminaron en 2022.

7 DERECHOS, OBLIGACIONES Y ACUERDOS FUERA DEL BALANCE

7.1 Contribuciones pecuniarias anuales

El alquiler de las oficinas de la ICM (Koninginnegracht 60, La Haya) asciende a 49.850 euros anuales. El contrato vence el 30 de junio de 2025 y puede prorrogarse otros cinco años hasta el 30 de junio de 2030. A partir de esa fecha, el contrato se prorrogaría otros cinco años cada vez.

El arrendamiento de la máquina fotocopidora asciende a 8.295 euros anuales; el contrato expira en 2024.

7.2 Reunión del Consejo y Congreso Trienal

De acuerdo con los estatutos, la ICM tiene la obligación de celebrar una reunión anual del Consejo antes de que transcurran seis meses a partir del cierre del ejercicio de la Confederación (Constitución de la ICM, Artículo 12, cláusulas i, ii). Cada tres años, la ICM celebra una reunión del Consejo junto con su Congreso Trienal.

La ubicación del Congreso Trienal se decide con cinco años de antelación. En el Congreso se incluye programación científica y otras actividades, como una celebración multiconfesional y la ceremonia de inauguración. Los participantes son mayoritariamente matronas de todo el mundo, junto con organizaciones colaboradoras, patrocinadores y expositores.

La planificación y organización de los Congresos trienales comienza durante los dos trienios anteriores (cinco años antes). Se firman los contratos con la sede del Congreso, el equipo de gestión del Congreso y la empresa organizadora local de la conferencia. La Junta de la ICM aprueba el presupuesto final del Congreso. Los gastos reales del Congreso se contabilizan en el año en que se producen y son solo una parte del informe financiero anual del ejercicio en el que se celebra el Congreso. La ICM es responsable de las obligaciones derivadas del Congreso en los años anteriores al mismo y en el año de su celebración.

En los años anteriores al Congreso, la ICM financia por anticipado los pagos a los proveedores, de acuerdo con los contratos y acuerdos firmados. El importe total financiado anticipadamente para los Congresos, en su caso, puede consultarse en la sección 5.3 Trabajo en curso. Estos

importes se saldarán cuando se disponga de recursos suficientes por las inscripciones de los participantes y se hayan recibido los fondos de patrocinadores y expositores.

7.3 Congreso Trienal de 2023 en Bali

Tras el éxito del Congreso virtual en 2021 y con la decisión de celebrar el Congreso 2023 en Bali y no en Abu Dabi, en 2022 se elaboró un presupuesto. Como parte del proceso de gestión de riesgos de la ICM, consideramos que la actual pandemia global de COVID 19 era un riesgo limitado para nuestra capacidad de organizar un Congreso en Bali en 2023. La Junta eligió un modelo híbrido simple que consta de un congreso presencial en el que se graban las sesiones que estarán disponibles a demanda una vez concluya el Congreso.

PRESUPUESTO DEL CONGRESO 2023 EN BALI	
INGRESOS	
Cuotas de inscripción participantes	\$ 934.049
Patrocinio y exposición	\$ 525.000
TOTAL INGRESOS	\$ 1.59.049
COSTE	
Espacio para reuniones	\$ 233.542
Equipo técnico/audiovisual	\$ 313.476
Medios de comunicación	\$ 34.971
TI y diseño gráfico	\$ 32.500
Exposición y pósteres	\$ 13.002
Comida y bebidas	\$ 186.640
Programa social	\$ 97.450
Personal	\$ 13.520
Ponente e invitados	\$ 26.000
Alojamiento	\$ 97.170
Reunión de la Junta	\$ 3.430
Reunión del Consejo	\$ 85.827
Otras reuniones	\$ 12.000
Transporte	\$ 1.500
Costes financieros	\$ 26.776
Contingencias	\$ 10.000
Comisiones de gestión	\$ 271.172
TOTAL COSTE	\$ 1.458.976
RESULTADO PRESUPUESTADO	\$ 73

El contrato con el Bali Nusa Dua Congress Centre (BNDCC) para 2020 se renovó para 2023, y la cantidad presupuestada para la sede del Congreso de 2023 es de 394.850 dólares, de los cuales, 384.000 dólares están depositados como garantía.

7.4 Otras consideraciones

La actual pandemia de COVID-19 sigue afectando a la forma en que la ICM desarrolla su actividad diaria con demoras en la implementación de los proyectos. Sin embargo, como a mediados de 2022 se permitieron los viajes internacionales, hemos hecho un gran esfuerzo para compensar los retrasos y volver a encarrilar la implementación.

8. NOTAS A LA DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS

8.1. Financiación básica de la ICM

8.1.1 Cuotas de afiliación

	<i>Budget 2022</i>	<i>Réel 2022</i>	<i>Réel 2021</i>
Cotisations	448.713	444.249	400.674

En 2022, trois nouvelles associations de sages-femmes ont rejoint l'ICM et quatre associations membres ont été dissoutes.

Au début de l'année 2021, nous avons adopté une nouvelle structure de cotisations pour nos membres, ce qui a entraîné une augmentation de nos recettes tirées des cotisations. Le montant des cotisations est désormais déterminé par le nombre de sages-femmes actives dans chaque association, le groupe d'indice de développement humain (IDH) dans lequel se situe leur pays et le revenu national brut de leur pays par rapport à celui de leur groupe IDH.

8.1.2 Becas/Subsidios

La ICM recibe el apoyo de varias entidades de financiación asociadas para realizar aquellas actividades que se consideran fundamentales para mejorar la partería en todo el mundo y crear un cuerpo de matronas altamente cualificado. La relación de entidades e importes recibidos en 2022 fue la siguiente:

<i>Descripción</i>	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Subsidios básicos			
Agencia sueca para la cooperación y el desarrollo internacional (Sida)	969.373	763.640	720.448
Direct Relief	-	76.928	57.383
Total Subsidios básicos	969.373	840.568	777.831
Subvenciones, donaciones y patrocinios			
UNFPA	-	50.671	150.789
Fondation MacArthur	-	20.279	91.511
Fondation Bill et Melinda Gates	2.765.232	1.527.127	899.848
Latter Day Saint Charities	58.161	94.997	110.057
Laerdal Global Health		8.046	3.755
Direct Relief PUSH		-	17.697
Johnson & Johnson	130.320	115.604	14.744
New Venture Fund	215.320	112.527	84.742
Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO)	-	3.620	8.271
Otras subvenciones y donaciones	-	-	26.519
Total subvenciones, donaciones, patrocinio	3.169.033	1.932.871	1.407.933
TOTAL DES SUBVENTIONS	4.138.406	2.773.439	2.185.764

8.1.3 Otros ingresos

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Ingresos de recaudación de fondos	-	-	-
Ingresos de fondos y reservas			
Fondo para la iniciativa de maternidad segura	1.000	5.692	649
Fondo para congresos	-	-	1.464.685
Chapel & York	-	95.392	-
Fondo para conferencias regionales	-	-	-
Total ingresos de fondos y reservas	1.000	101.084	1.465.334
Otros			
Donaciones de miembros de la Junta	-	650	1.200
Stichting WithWomen	-	16.283	-
Tropical Health and Education Trust	-	23.613	-
Reembolso póliza de seguro del personal	-	7.266	-
Servicios de asesoría	-	207	1.158
Otros	4.250	1.844	29
Total otros	4.250	49.863	2.387
TOTAL OTROS INGRESOS	5.250	150.947	1.467.721

La Japanese Nursing Association (JNA) contribuyó al Fondo para la iniciativa de maternidad segura para facilitar a las matronas de países en desarrollo su asistencia al Congreso de 2023.

Un filántropo particular donó 100.000 dólares a la ICM a través de la fundación estadounidense Chapel & York.

El Tropical Health and Education Trust y la ICM colaboraron en la implementación del "Programa sobre el personal internacional del futuro" cuyo objetivo es solucionar la escasez global de enfermeras, pero en este proyecto se abordaba la situación en Ghana.

8.2 Gastos de la ICM

8.2.1 Costes de personal

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Salarios brutos	930.035	617.284	545.531
Gastos sociales	187.447	107.282	67.719
Honorarios de contratistas	560.339	694.667	719.991
Otros costes de personal	71.200	53.136	51.025
TOTAL COSTES DE PERSONAL	1.749.021	1.472.369	1.384.266

La ICM tiene personal en nómina en los Países Bajos, Suecia y Croacia. El 31 de diciembre de 2022, trabajaban en la Sede central de la ICM 15 personas (9,77 EDP durante 2022) en comparación con las 10 (7,35 EDP durante 2021) de diciembre de 2021.

Otros miembros del equipo de la Sede central trabajan y viven en otros países, por lo que son contratistas. El 31 de diciembre de 2022, eran 12 los contratistas que formaban parte de la Sede central de la ICM, en comparación con los 13 contratistas de diciembre de 2021.

8.2.2 Costes de la Junta y representación

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Costes de la Junta	96.500	62.435	31.679
Representación	26.000	64.767	131
TOTAL JUNTA Y REPRESENTACIÓN	122.500	127.202	31.810

Con los efectos de la COVID bajo «control», la Junta de la ICM celebró de nuevo una reunión presencial en La Haya en octubre de 2022. Las demás reuniones de la Junta fueron virtuales.

La normalización de la situación en el mundo también ha permitido que el personal y los miembros de la ICM participaran más que en años anteriores en todo tipo de actividades directas e indirectas sobre temas de partería.

8.2.3 Servicios profesionales

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Auditoría	45.000	106.148	69.318
Traducciones (parte de consultores)	-	-	131.532
Gastos legales	23.600	88.849	28.396
Apoyo financiero (parte de costes de personal)	-	-	-
Sueldos administración	2.000	3.180	1.985
Otros servicios profesionales	-	5.104	-
TOTAL SERVICIOS PROFESIONALES	70.600	203.281	231.231

Los costes auditados en 2022 se basan en los honorarios estipulados en el pliego de condiciones firmado entre la ICM y los auditores. Además de los costes de 2022 hubo un gasto extraordinario por la auditoría del congreso virtual 2021, la auditoría de SIDA sobre las mejoras organizativas y un coste adicional por el cierre de la auditoría de 2021.

En el presupuesto de 2022 se decidió que el coste de las traducciones a inglés, francés y español se asignaría al coste de consultoría, una parte de Actos y programas, puesto que las traducciones la hacen consultores y/o empresas de consultoría.

En 2022 revisamos nuestras políticas operativas y finalizó el desarrollo de las políticas de gobierno en sustitución del Reglamento. Para algunas de ellas, y dado el aumento de personal y del personal bajo contrato establecido en distintos países, se requirió asesoramiento jurídico adicional.

8.2.4 Costes generales de oficina

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Gastos de oficina	44.000	50.230	44.879
TCI y comunicación	56.298	31.007	52.365
Otros costes	26.749	30.603	76.379
TOTAL COSTES GENERALES DE OFICINA	127.047	111.840	173.623

Los gastos de oficina incluyen, además del alquiler, los impuestos locales y gastos de limpieza.

8.2.5 Actos y programas

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Personal local	-	39.735	14.251
Costes de consultoría	1.765.101	1.055.105	399.627
Gastos de viaje	299.774	137.411	8.446
Sede y alojamiento	-	90.417	49.568
Otros costes directos	343.354	158.482	117.263
Congreso y conferencias regionales	-	-398.604	1.186.033
TOTAL DE ACTOS Y PROGRAMAS	2.408.229	1.082.546	1.775.188

Au cours du premier semestre 2022, la pandémie mondiale de COVID 19 a continué d'avoir La pandémie globale de COVID 19 a continué affectando a nuestra capacidad para implementar proyectos a la escala o al ritmo que habíamos presupuestado en la primera mitad de 2022. A esto se añadió una contratación más lenta de lo previsto de personal y consultores para el proyecto.

El aplazamiento del Congreso 2020 de Bali y el Congreso virtual 2021 por las restricciones impuestas por la COVID-19, fueron el motivo de la cancelación de la sede de Bali que ya se había pagado en ese momento. Se estableció un nuevo contrato con BNDCC para el Congreso 2023 en Bali. Bajo el supuesto de que el tamaño del Congreso 2023 será menor que en ocasiones anteriores, recibimos un reembolso por el alquiler de 2020. Esta cantidad se añadió al Fondo para congresos en 2022.

8.2.6 Ingresos y gastos financieros

	<i>Presupuesto 2022</i>	<i>Real 2022</i>	<i>Real 2021</i>
Intereses	500	177	218
Costes bancarios	6.000	10.288	-
Depreciación	11.616	10.844	-
Diferencias en los tipos de cambio	2.000	-34.337	-19.999
TOTAL (INGRESOS)/ GASTOS FINANCIEROS	20.116	-13.028	-19.780

En novembre 2022, la banque ABN Amro a cessé d'appliquer des intérêts créditeurs sur tous les soldes inférieurs à 100 000 euros. Nous détenons des avoirs en banque en EUR, USD et SEK et nous ne les convertissons en EUR que si les taux sont en notre faveur.

Informe del auditor

El informe del auditor independiente puede consultarse en la versión inglesa del Informe anual 2022.

Otras informaciones

Los Estatutos no describen la asignación de beneficios. Por consiguiente, es el Consejo de la ICM el encargado de aprobar la asignación de beneficios.

En nombre de la Junta, fecha: 14 de abril de 2022

F. CADÉE
PRESIDENTA

S. OYARZO TORRES
VICEPRESIDENTA

V. VARELA
TESORERO

H. SHIKWAMBI
MIEMBRO DE LA JUNTA

F. DICKO
MIEMBRO DE LA JUNTA

P. HARDTMAN
MIEMBRO DE LA JUNTA

E. INDOMO
MIEMBRO DE LA JUNTA

A. KINEAR
MIEMBRO DE LA JUNTA

R. ALTAWELI
MIEMBRO DE LA JUNTA

T. THOMMESEN
MIEMBRO DE LA JUNTA

M.F. FRANCISCONI
MIEMBRO DE LA JUNTA

V. VIVILAK
MIEMBRO DE LA JUNTA

Anexos

1. INGRESOS Y GASTOS POR ORIGEN (X 1000 EUROS)

	ICM	SIDA	Fondation Bill et Melinda Gates	Johnson & Johnson	Latter Days Saint Charities	New Venture Fund	Direct Relief	Fondos de la ICM	Otras subvenciones y donaciones	Total
INGRESOS										
Cuotas de afiliación	444									444
Subsidios Financiación básica		764					77			841
Financiación de proyectos	4		1527	116	95	113			78	1933
Otros ingresos	50							101		151
TOTAL INGRESOS	498	764	1527	116	95	113	77	101	78	3369
GASTOS										
Personal	317	513	485	30	31	36	5	15	38	1472
Junta	30	32								62
Representación	46	13	6							65
Servicios profesionales	168	16						19		203
Costes generales de oficina	111									112
Actos y programas	-163	189	1036	85	64	77	72	-317	43	1083
TOTAL GASTOS	509	764	1527	116	95	113	77	-283	81	2999
RESULTADO OPERATIVO	-11	0	0	0	0	0	0	384	-3	370
(Ingresos)/Gastos financieros	14									14
RESULTADO NETO	3	0	0	0	0	0	0	384	-3	384

Los gastos se asignan a las fuentes de financiación teniendo en cuenta el tiempo que el personal y los contratistas han invertido multiplicado por la tarifa, las facturas de consultores y otros costes directos, así como un margen para cubrir los gastos generales de la ICM. Los gastos se cubren con las donaciones y las cuotas de afiliación.





International
Confederation
of Midwives