



Confederación Internacional de Matronas

Informe anual y financiero 2020

Confederación Internacional de Matronas

Informe anual y financiero 2020

«Se organizó un sistema de ayuda para que las matronas pudieran seguir defendiendo los derechos de las mujeres en el proceso de embarazo, parto y puerperio durante la pandemia de COVID-19. Además, las prácticas basadas en la evidencia se recopilaron en una sección especial del sitio web de la ICM y se dieron a conocer siempre que hubo oportunidad para ello».

Página de índice

Visión de la ICM	6
Misión de la ICM	6
Mensaje de la Presidenta	7
1. Introducción	11
1.1. Resumen	11
1.2. Gobernanza	11
1.2.1. Miembros de la Junta de la ICM hasta el 26 de junio de 2020	12
1.2.2. Miembros de la Junta de la ICM a partir del 26 de junio de 2020	13
1.2.3. Reuniones de la Junta	14
1.2.4. Estructura organizativa	14
1.3. Operaciones	16
1.4. Comités permanentes de la ICM	16
2. COVID-19	20
2.1. Recursos del sitio web de la ICM	21
2.2. Llamamientos a la acción	21
2.3. App Safe Delivery	21
2.4. Reunión virtual del Consejo	21
2.5. Aplazamiento del Congreso Trienal	22
2.6. Actividades sobre la COVID-19	22
2.7. Investigación sobre la COVID-19	22
3. Sostenibilidad y fortalecimiento de la ICM	22
3.1. Ayuda de la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida)	22
3.2. Apoyo económico adicional:	23
4. Actividades básicas	25
4.1. Afiliación	25
4.2. Fortalecimiento de las Asociaciones miembro	25
4.3. Conferencias y reuniones regionales:	26



4.3.1. Reuniones regionales de abril	26
4.3.2. Reuniones regionales de mayo	26
4.3.3. Reuniones regionales de octubre-noviembre	26
4.4. Reunión trienal del Consejo	26
Plataforma del Consejo online	27
4.4.1. Desarrollo de la Estrategia Trienal	27
4.4.2. Elección de los miembros de la Junta	29
4.4.3. Selección de las dos ofertas finalistas para organizar conjuntamente el Congreso Trienal de 2026	29
4.5. Colaboraciones con socios	29
4.5.1. Año de la Enfermera y la Matrona	29
El último contenido realizado fue un vídeo de despedida de diversos líderes mundiales de la partería y la enfermería en el que intervino la Presidenta de la ICM, Franka Cadée	29
4.5.2. Seminarios web Stronger Together	29
4.5.3. Revista digital ICM y UNFPA	29
4.5.5. Reunión de la Triada CIE-ICM-OMS	29
4.6. Preparación del 32.º Congreso Trienal de la ICM	31
4.7. Representación	31
4.7.1. 73.ª Asamblea Mundial de la Salud	31
4.7.2. Otras representaciones	31
4.8. Comunicaciones y promoción	33
4.8.1. Sitio web	33
4.8.2. Boletín	33
4.8.3. Medios tradicionales	33
4.8.4. Redes sociales	33
4.8.5. Aspectos destacados en Comunicaciones y promoción	34
Día Internacional de la Matrona, 5 de mayo (DIM)	34
5. Proyectos y programas	37
5.1. Reforzar los servicios de partería SMS	37
5.2. Proyecto «50.000 felices cumpleaños»	39
5.3. Más cumpleaños felices, Ruanda	41
5.4. Paquete de herramientas para partería de Direct Relief	41
5.5. Refuerzo de los servicios de partería	42
5.6. Programa de liderazgo de matronas jóvenes	43
5.7. Premios Embajadoras del Primer Contacto y Matronas en Acción de la ICM y Premios J&J e ICM 2020	43
5.8. Proyecto Historia de la ICM	45
6. Informes regionales	45
6.1. África	45
6.2. América	47
6.3. Mediterráneo Oriental	48
6.4. Europa	48
6.5. Asia Sudoriental	49
6.6. Pacífico Occidental	50

7. Perspectivas de futuro 51

8. Resumen financiero 53

8.1. Resumen ejecutivo	53
8.2. Resumen de ingresos y gastos de 2020	54
8.3. Política de efectivo en caja y bancos	54
8.4. Política de reservas	54
8.5. Estados financieros	56
8.5.1. Balance de situación a 31 de diciembre de 2020	56
8.5.2. Estado de ingresos y gastos para el año 2020	57
8.5.3. Resumen del flujo de caja (usando el método indirecto)	58
8.5.4. Notas generales al balance de situación y a la declaración de ingresos y gastos	58
8.5.5. Notas explicativas al balance de situación	61
8.6. Derechos, obligaciones y acuerdos fuera del balance	69
8.6.1. Obligaciones económicas anuales	69
8.6.2. Congreso Trienal de 2020 en Bali	69
8.6.3. Aplazamiento del Congreso de 2020 a 2021	70
8.6.4. Congreso Trienal de 2023 en Abu Dabi	71
8.6.5. Actividades cotidianas de la ICM	71
8.6.6. Otras consideraciones	72
8.7. Asignación del resultado	73
8.8. Notas explicativas al balance de ingresos y gastos	73
8.8.1. Financiación principal de la ICM	73
8.8.2. Ingresos de subvenciones, donaciones y patrocinios	74
8.8.3. Ingresos por actividades para la obtención de fondos	74
8.8.4. Ingresos de fondos y reservas	74
8.8.5. Otros ingresos	75
8.8.6. Costes de personal	75
8.8.7. Junta y representación	75
8.8.8. Servicios profesionales	75
8.8.9. Costes generales de oficina	76
8.8.10. Actos y programas	76
8.8.11. Fondos y reservas	77
8.8.12. Ingresos y gastos financieros	78
8.9. Resumen del presupuesto 2021	79
8.10. Otras informaciones	80
8.10.1. Estatutos	80
8.11. Opinión del auditor independiente	81

Apéndice 1: Miembros de Comités permanentes 84

Comités permanentes: Formación, Regulación, Investigación	84
Comité del Programa Científico y Profesional	85
Comité de Finanzas y Recursos (FiRe)	85

Visión de la ICM

La ICM aspira a hacer posible un mundo en el que todas las mujeres en edad fértil tengan acceso a los cuidados de una matrona para ellas y sus hijos recién nacidos.



Misión de la ICM

Reforzar las Asociaciones de matronas y promover la partería en todo el mundo, fomentando la autonomía de las matronas como profesionales de la salud más adecuadas para cuidar a las mujeres en edad fértil y mantener la normalidad del parto, con el fin de mejorar la salud reproductiva de las mujeres y la salud de los recién nacidos y sus familias.

Mensaje de la Presidenta

Este año comenzó con la promesa de convertirse en un año excepcional para nuestras 143 Asociaciones miembro y para más de un millón de matronas de todo el mundo. Al fin y al cabo, el año 2020 marcaba el final (2017-2020) y el nuevo comienzo (2020-2023) del ciclo trienal de la ICM, que esperábamos celebrar en el mes de junio en nuestro 32.º Congreso Trienal de Bali. Esta promesa de un año excepcional se hizo realidad, pero no en la manera que todos esperábamos. Esto nos recuerda una verdad con la que las matronas estamos muy familiarizadas: el futuro no se puede predecir y, mientras recorremos el camino de la vida, debemos apreciar cada día y aprovechar cada oportunidad.

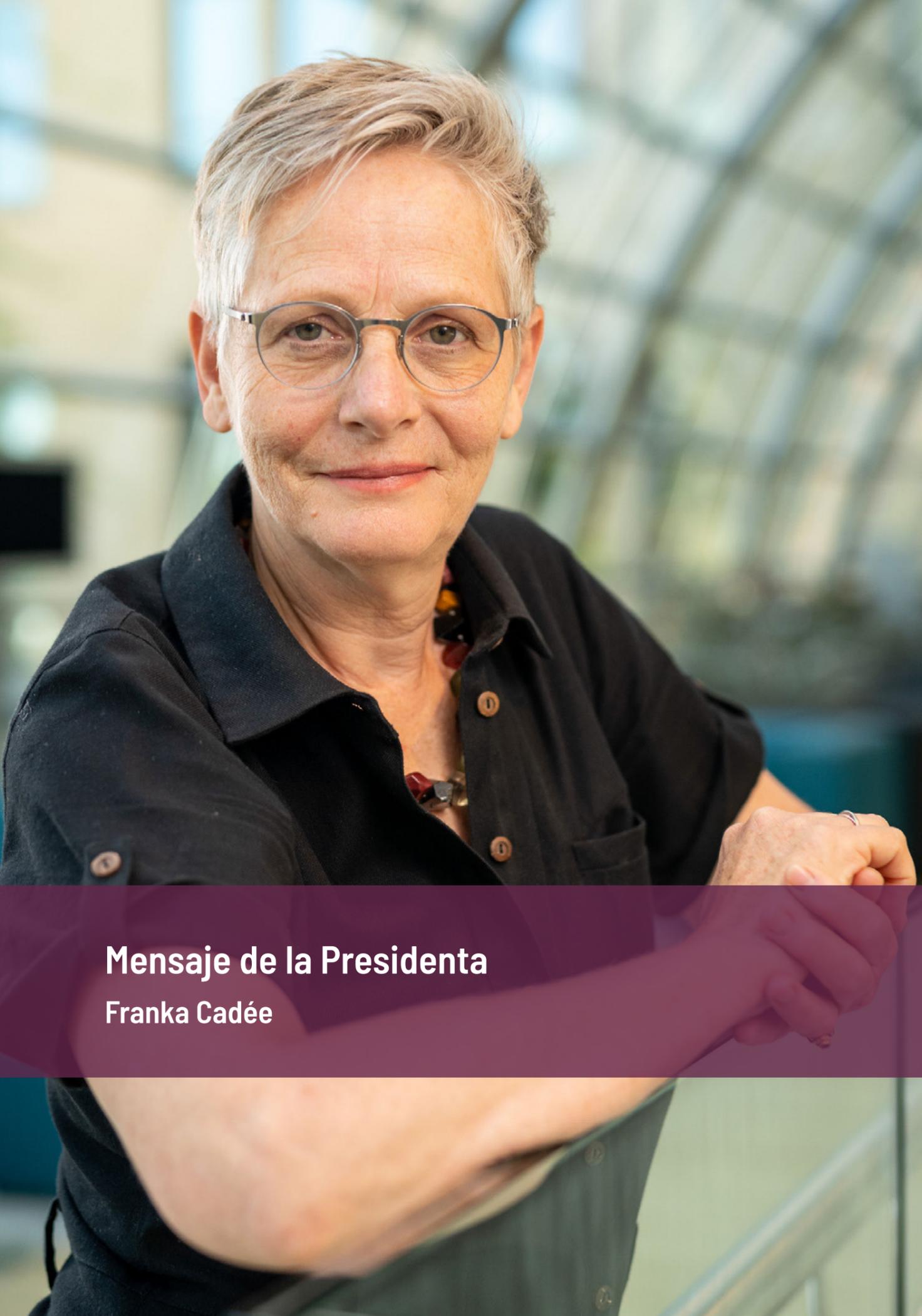
El año comenzó con la declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de una celebración internacional del mayor colectivo de trabajadores sanitarios del mundo, un colectivo mayoritariamente femenino: el que componen las matronas y enfermeras. El Año de la Enfermera y la Matrona ha dado visibilidad a las matronas como profesionales autónomas. En diferentes actos de ámbito mundial, regional y nacional se reconoció y reivindicó el importante papel que desempeñan las matronas en favor de la salud sexual y reproductiva y el bienestar de las mujeres, los bebés y sus comunidades. Estas celebraciones tomaron un nuevo cariz el 11 de marzo, cuando la propagación mundial de la COVID-19 obligó al Dr. Tedros, Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), a declarar la existencia de una pandemia global.

La ICM respondió y se adaptó con rapidez. Todas nuestras decisiones se basaron en tres principios básicos:

Primero, no perjudicar a nuestros miembros, a nuestros socios ni a nuestra organización; segundo, lograr que la ICM siga avanzando; y tercero, aprovechar las nuevas oportunidades.

Trabajamos codo con codo con nuestros socios y miembros para ayudar a las matronas a mantenerse seguras mientras continuaban prestando su excelente y respetuosa atención a las mujeres. Se organizó un sistema de ayuda para que las matronas pudieran seguir defendiendo los derechos de las mujeres en el proceso de embarazo, parto y puerperio durante la pandemia de COVID-19. Además, las prácticas basadas en la evidencia se recopilaron en una sección especial del sitio web de la ICM y se dieron a conocer siempre que hubo oportunidad para ello. El 32.º Congreso Trienal de la ICM se aplazó primero a 2021 y después, ante la evolución de la pandemia, se decidió transformarlo en un Congreso Trienal Virtual que se celebrará en junio de 2021.

El 5 de mayo, Día Internacional de la Matrona, nuestra Directora Ejecutiva participó en directo en un seminario web a través de Facebook con uno de nuestros socios, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (región de Asia y el Pacífico), donde tuvo ocasión de hablar sobre el papel de las matronas durante la crisis de la COVID-19. Durante este periodo, la comunicación e interacción con nuestras Asociaciones miembro ha mejorado constantemente, como demuestran las reuniones regionales a través de Zoom en abril para hablar sobre cómo la



Mensaje de la Presidenta

Franka Cadée

ICM podría ayudar a sus miembros durante la pandemia de COVID-19 y, en mayo, para preparar la reunión virtual del Consejo. . En la reunión virtual del Consejo despedimos a la Junta de 2017-2020 y dimos la bienvenida a la nueva Junta para el periodo 2020-2023. Nuestros miembros solicitaron un apoyo más orientado a las regiones e integrado en nuestro trabajo operativo de base. Para empezar a cumplir este objetivo, hemos creado en la Sede central unos equipos de apoyo regional que tienen el cometido de trabajar estrechamente con los miembros de las Juntas regionales y con las Asociaciones miembro regionales. Teniendo en mente la idea de construir una organización más inclusiva y sostenible, los miembros del Consejo votaron a favor de una representación equitativa de las Juntas regionales que tendrá efecto en 2023.

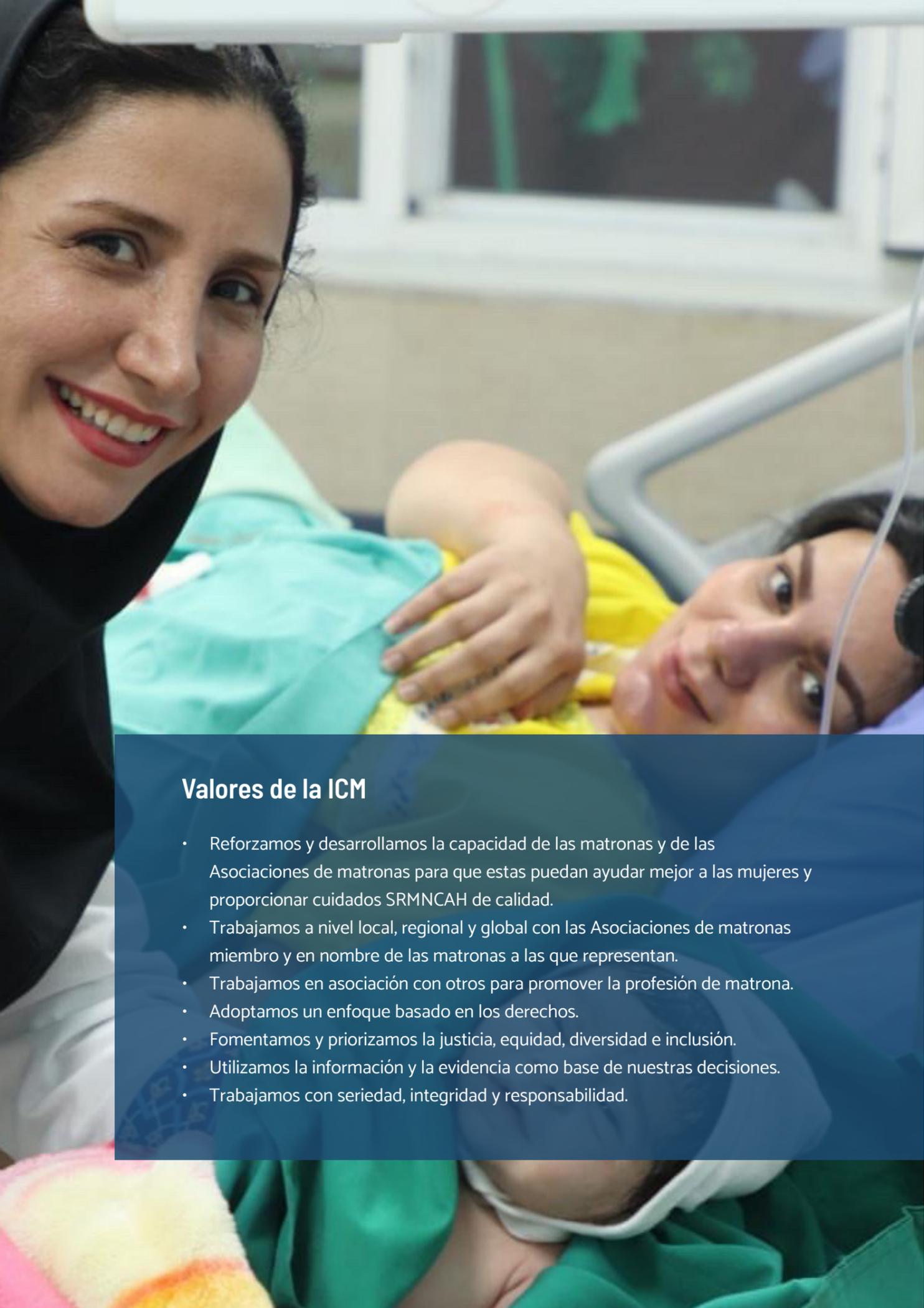
Los miembros de la Junta, en estrecha colaboración con el personal de nuestra Sede central dirigida por Sally Pairman, estamos aprovechando los confinamientos globales para llevar a cabo un necesario análisis de algunos procedimientos internos de la ICM. Estamos realizando una profunda revisión y armonización de las políticas y procedimientos operativos y de gobernanza de la ICM. Esta reforma cuenta con el generoso apoyo de la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida), cuya decisión de invertir en nuestro trabajo de base refleja su comprensión de que las matronas desempeñan una labor esencial para conseguir un futuro saludable para nuestro mundo. Agradecemos enormemente que este apoyo y comprensión hayan encontrado eco en muchos de nuestros socios globales y asimismo nos llenó de alegría recibir una subvención para financiación básica de Direct Relief. La Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF) sigue apoyando y promoviendo el trabajo de la ICM, como ha demostrado con una generosa subvención complementaria. Gracias a esta financiación hemos iniciado el proceso de fortalecimiento de la ICM. Una ICM fortalecida redundará en beneficio de todos y, si trabajamos codo con codo, como socios igualitarios, la Junta de la ICM, la Sede central y nuestras Asociaciones miembro podrán estar al lado de las mujeres y liderar el camino hacia 2030, la Década de la Matrona.

Para terminar, permítanme decirles que, al igual que muchos de ustedes, echaré de menos en el Congreso el contacto humano y directo con nuestras compañeras matronas. Nos consuela saber que, gracias a su naturaleza virtual, el Congreso Trienal de junio de 2021 permitirá la participación de muchas más personas, lo que lo convertirá en la mayor reunión virtual de matronas que jamás haya tenido lugar en el mundo. ¡Allí nos veremos!

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Franka Cadée'.

Franka Cadée

Presidenta



Valores de la ICM

- Reforzamos y desarrollamos la capacidad de las matronas y de las Asociaciones de matronas para que estas puedan ayudar mejor a las mujeres y proporcionar cuidados SRMNCAH de calidad.
- Trabajamos a nivel local, regional y global con las Asociaciones de matronas miembro y en nombre de las matronas a las que representan.
- Trabajamos en asociación con otros para promover la profesión de matrona.
- Adoptamos un enfoque basado en los derechos.
- Fomentamos y priorizamos la justicia, equidad, diversidad e inclusión.
- Utilizamos la información y la evidencia como base de nuestras decisiones.
- Trabajamos con seriedad, integridad y responsabilidad.

1. Introducción

El presente informe resume las principales actividades realizadas durante el año 2020 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.

1.1. Resumen

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. Al cierre del año 2020, eran miembros de la ICM 143 Asociaciones de matronas que representaban a 124 países de todos los continentes. La ICM está organizada en seis regiones que incluyen siete subregiones. Son las siguientes:

1. África (anglófona y francófona)
2. América (Norteamérica, Caribe y Sudamérica)
3. Pacífico Occidental
4. Mediterráneo Oriental
5. Asia Sudoriental
6. Europa (Norte, Centro y Sur)

Through these members ICM speaks on behalf of more than one million midwives globally.

A través de sus miembros, la ICM representa la voz de más de un millón de matronas de todo el mundo.

La ICM realiza la mayor parte de su trabajo a través de sus miembros y en estrecha colaboración 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 y Latter-day Saint Charities; y donantes como Laerdal Global Health, Bill and Melinda Gates Foundation, Johnson and Johnson, Direct Relief y MacArthur Foundation.

1.2. Gobernanza

La ICM está gobernada por un Consejo Internacional, que es el órgano de toma de decisiones de la organización, al que corresponde establecer la dirección estratégica de la ICM en cada Reunión trienal del Consejo. El Consejo de la ICM está constituido por dos delegados de cada Asociación miembro y por la Junta. Forman parte de la Junta el Comité Ejecutivo (Presidente, Vicepresidente y Tesorero) y los representantes de las seis regiones de la ICM (incluidas siete subregiones), con un total de 13 miembros. El Consejo de la ICM elige al Comité Ejecutivo, mientras que los miembros regionales de la Junta son elegidos por las Asociaciones miembro de

cada subregión y aprobados 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.

El Comité Ejecutivo y, en concreto, la Presidenta, colaboran estrechamente con la Directora Ejecutiva para lograr las orientaciones estratégicas aprobadas por el Consejo que la Junta considera prioritarias. La Junta supervisa las finanzas y el desarrollo de las actividades, incluidas las relaciones con los socios globales y regionales, así como la movilización de recursos, la gestión de riesgos y la planificación.

1.2.1. Miembros de la Junta de la ICM hasta el 26 de junio de 2020

Miembros de la Junta de la ICM en 2020

Presidenta:	Franka Cadée	Países Bajos	Elegida en junio de 2017
Vicepresidenta:	Mary Kirk	Australia	Elegida en junio de 2017; miembro regional de la Junta 2011-2017 (dos trienios)
Tesorera:	Ingela Wiklund	Suecia	Elegida en junio de 2017, miembro regional de la Junta de junio de 2011 a junio de 2017 (dos trienios)

Región de África

África francófona:	Fatoumata S Maiga Dicko	Mali	Elegida en junio de 2017
África anglófona:	Jemima Dennis-Antwi	Ghana	Miembro regional de la Junta junio 2014-2017 Reelegida en junio de 2017

Región de América

Sudamérica:	Sandra Oyarzo Torres	Chile	Miembro regional de la Junta junio 2014-2017 Reelegida en junio de 2017
--------------------	----------------------	-------	--

Norteamérica y Caribe:	Emmanuelle Hébert	Canadá	Elegida en junio de 2017
-------------------------------	-------------------	--------	--------------------------

Región del Pacífico Occidental	Hatsumi Taniguchi	Japón	Elegida en junio de 2017
---------------------------------------	-------------------	-------	--------------------------

Región de Asia Sudoriental	Emi Nurjasmi Indomo	Indonesia	Elegida en junio de 2017
-----------------------------------	---------------------	-----------	--------------------------

Región del Mediterráneo Oriental	Rafat Jan	Pakistán	Miembro regional de la Junta junio 2014-2017 Reelegida en junio de 2017
---	-----------	----------	--

Región de Europa

Norte de Europa:	Trude Thommesen	Noruega	Elegida en junio de 2017
Europa Central:	Serena Debonnet	Bélgica	Miembro regional de la Junta junio 2014-2017 Reelegida en junio de 2017

Sur de Europa:	Rita Borg-Xuereb	Malta	Miembro regional de la Junta junio 2014-2017 Reelegida en junio de 2017
-----------------------	------------------	-------	--

1.2.2. Miembros de la Junta de la ICM a partir del 26 de junio de 2020

Miembros de la Junta de la ICM en 2020

Presidenta:	Franka Cadée	Países Bajos	Elegida en junio de 2017, reelegida en junio de 2020
Vicepresidenta:	Sandra Oyarzo Torres	Chile	Elegida en junio de 2020, miembro de la Junta regional de Latinoamérica 2014 2020
Tesorera:	Vitor Varela	Portugal	Elegida en junio de 2020

Región de África

África francófona:	Fatoumata S Maiga Dicko	Mali	Elegida en junio de 2017, reelegida en junio de 2020
África anglófona:	Hilma Shikwambi	Namibia	Elegida en junio de 2020

Región de América

Latinoamérica:	María Florencia Francisconi	Argentina	Elegida en junio de 2020
Norteamérica y Caribe:	Pandora Hardtman	EE. UU./Guyana	Elegida en junio de 2020
Región del Pacífico Occidental	Ann Kinnear	Australia	Elegida en junio de 2020
Región de Asia Sudoriental	Emi Nurjasmi Indomo	Indonesia	Elegida en junio de 2017, reelegida en 2020

Región del Mediterráneo Oriental	Roa Altaweli	Arabia Saudí	Elegida en junio de 2020
---	--------------	--------------	--------------------------

Región de Europa

Norte de Europa:	Trude Thommesen	Noruega	Elegida en junio de 2017, reelegida en junio de 2020
Europa Central:	Lisa Apini-Welcland	Alemania	Elegida en junio de 2020
Sur de Europa:	Victoria Vivilaki	Grecia	Elegida en junio de 2020

1.2.3. Reuniones de la Junta

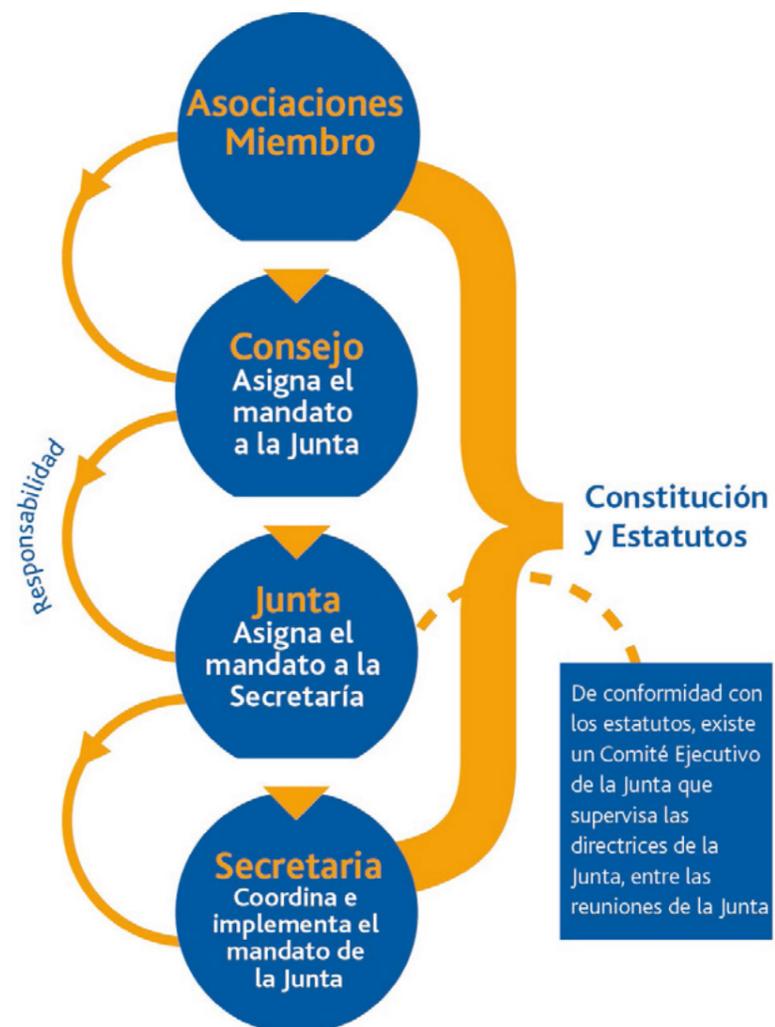
Este año, la Junta no se reunió presencialmente debido a la pandemia de COVID-19. Se celebraron reuniones por videoconferencia una vez al mes. También se celebraron tres reuniones extraordinarias (en marzo, septiembre y octubre) para tomar decisiones urgentes en relación con la pandemia de COVID 19.

En octubre, los miembros de la Junta asistieron a una serie de reuniones y talleres online de cuatro días de duración para ampliar sus conocimientos y habilidades sobre gobernanza, gestión financiera y redes sociales.

El Comité Ejecutivo se reunió cada quince días por videoconferencia durante todo el año hasta octubre y, posteriormente, una vez al mes.

A lo largo del año se crearon tres nuevos Comités de la Junta: el Comité de Finanzas, Auditoría y Riesgo (FAR), el Comité de Gobierno y el Comité Regional.

1.2.4. Estructura organizativa



«Nunca he estado tan feliz en mi vida como preparándome para ser matrona y no veo el momento de salir y hacer los cambios que todos queremos ver».

- Alicia Burnett, estudiante de matrona, Reino Unido.

1.3. Operaciones

Personal en 2020:

- Directora Ejecutiva, Dra. Sally Pairman
- Asesora jefe de matronas, Ann Yates
- Director de programas y desarrollo, Mike Fawcett (dejó la ICM en enero)
- Asesora de matronas, Dra. Florence West
- Coordinadora de proyectos, Martha Bokosi (residente en Malawi)
- Directora de comunicaciones, Molly Karp (desde febrero; residente en Canadá)
- Directora de promoción, Ony Anukem (desde julio; residente en Canadá)
- Directora de afiliación, Charlotte Renard
- Administradora de Gobierno y ayudante ejecutiva de la Directora Ejecutiva, Sigrid Engström
- Responsable de oficina y adquisiciones, Morgane Schmidt
- Ayudante de comunicaciones y operaciones, Viviana Cubillos (dejó la ICM en febrero)

Consultores:

- Directora de proyectos (proyecto SMS/Fundación Gates), Shree Mandke
- Responsable de proyectos (Proyecto SMS/BMGF y 50.000 felices cumpleaños), Kate Harbour
- Directora de proyectos (Comunicaciones y promoción, Movilización de recursos), Rachel Firth (Global Office Consulting)
- Director financiero, Hans van Dongen
- Asistencia en promoción, comunicaciones y movilización de recursos, Global Office Consulting

1.4. Comités permanentes de la ICM

La ICM cuenta con cinco comités permanentes en los que participan miembros electos y designados. Su misión es aconsejar a la Junta y realizar determinadas actividades en su nombre. A continuación se presenta un resumen de las actividades de los comités permanentes en 2020. En el Apéndice 1 se puede consultar la composición de cada comité.

Comité Permanente de Formación (ESC)

Principales actividades

1. Participación en todas las reuniones del Comité del Programa Científico y Profesional de la ICM. Copresidenta del Comité de Formación: Mieke Embo
2. El Comité de Formación actualizó los resúmenes del ESC para la conferencia online. Tres de cada cuatro talleres aceptados pueden transformarse al formato online.

3. Se enviaron comentarios a la ICM en relación con el borrador de actualización de las Normas globales sobre formación de la ICM.
4. Se completó la revisión de las declaraciones de postura de la ICM y se enviaron los comentarios a la ICM.
5. Reunión de miembros del ESC: 11/2/2020.
6. Algunos miembros del Comité asistieron a la reunión por Zoom celebrada en diciembre para analizar las necesidades de la ICM respecto a los programas de formación de matronas antes de la práctica profesional.
7. Asistencia y participación en actividades globales de formación.

Comité Permanente de Investigación (RSC)

Principales actividades

1. En 2020 se celebraron seis reuniones del Comité, alternando entre la mañana y la tarde para adaptarlas a las distintas zonas geográficas.
2. El número de miembros fue constante y todas las Regiones de la ICM estuvieron representadas, a excepción de la región del Mediterráneo Oriental, que sigue vacante. Se ha hecho un gran esfuerzo de captación, pero sin éxito hasta la fecha. Varios miembros han completado su mandato y han solicitado un segundo periodo. El comité espera confirmación de la Directora Ejecutiva de la ICM y de la Junta sobre futuras Atribuciones.
3. Actividades en colaboración con la Junta y la sede central de la ICM:
4. Revisión y selección de ganadores de los Premios de Investigación ICM/ Johnson & Johnson y Marie Goubran 2020.
5. Concluida la revisión de las declaraciones de postura de la ICM asignadas por el ESC.
6. Copresidencia del Comité del Programa Científico y Profesional de la ICM.
7. La planificación de los talleres que debían impartirse en el Congreso de Bali se modificó por el aplazamiento y posterior traslado del Congreso al formato virtual como consecuencia de la COVID-19.
8. Las copresidentas del RSC representan a la ICM en la Alianza de Investigación de Calidad de la Atención Materna y Neonatal (presidida por Holly Kennedy). Todas las reuniones contaron con la presencia de una de las copresidentas del RSC. El objetivo de este grupo es avanzar en la calidad de la atención materna y neonatal a través de la investigación, incluyendo la participación de las matronas en una plataforma internacional.
9. Los miembros del RSC reconocieron el potencial y la experiencia del grupo para realizar un pequeño estudio que explore las necesidades de formación de las matronas para avanzar o respaldar la investigación a escala global. La COVID-19 y la necesidad de revisar las Atribuciones del RSC han afectado al desarrollo de esta tarea.



«Las matronas realmente formamos parte de la cadena sanitaria y estamos en primera línea afrontando retos. Ayudamos a las mujeres en el parto y prestamos atención posnatal, haciendo un seguimiento de la madre y el bebé para asegurarnos de que estén sanos. Proporcionamos servicios de planificación familiar e inmunizamos a los bebés. Las matronas están decididas a conseguir que las madres y sus bebés vivan y sean felices. Necesitamos apoyar el trabajo de las matronas proporcionándoles formación permanente y tutorías para aumentar sus capacidades, garantizar que las instalaciones sanitarias cuenten con los recursos adecuados y que las matronas estén bien pagadas»,

- Harriet Nayiga, Líder de Matronas Jóvenes de la ICM

Comité Permanente de Regulación (RegSC)

Principales actividades

1. Participación de la copresidenta, Karen Guilliland, en todas las reuniones del Comité del Programa Científico y Profesional de la ICM, incluida la modificación del programa relativo a las repercusiones de la pandemia de COVID-19 en el Congreso de la ICM en Bali (aplazamiento y posterior traslado al formato virtual).
2. El Comité de Regulación actualizó el taller del RegSC para la conferencia online.
3. El miembro del Comité de Regulación Europeo, Vitor Varela, fue elegido Tesorero de la ICM.
4. Envío de comentarios a la ICM sobre el borrador de las Normas globales sobre formación de la ICM.
5. Algunos miembros del Comité asistieron a la reunión por Zoom celebrada en diciembre para analizar las necesidades de la ICM respecto a los programas de formación de matronas antes de la práctica profesional.
6. Europa Central celebró una reunión online con reguladores de partería europeos que contó con la participación de los siguientes países: Alemania, Países Bajos, Irlanda, Reino Unido, Italia, Francia, Malta, Portugal y Suecia.
7. Intercambio de puntos de vista con la Asociación de Matronas Europeas (EMA). Cuestiones de interés común: movilidad de los profesionales sanitarios, impacto de la legislación europea en las matronas, intercambio de puntos de vista sobre la normativa armonizada de formación en la UE.

Comité del Programa Científico y Profesional (SPPC)

Principales actividades

1. Participación en todas las reuniones por videoconferencia del Comité del Programa Científico y Profesional de la ICM.
2. El Programa Científico para el Congreso Trienal:
 - a. Se finalizó para junio de 2020.
 - b. Tras la decisión de la Junta de aplazar el Congreso de Bali hasta 2021, se revisó y completó un borrador para junio de 2021.
3. Este borrador se adaptó al formato virtual y se volvió a revisar tras la decisión de la Junta de transformar el Congreso presencial de Bali en un Congreso virtual, a celebrar en junio de 2021, como consecuencia de la pandemia de COVID-19.
4. Se seleccionaron y designaron los presidentes de todas las sesiones.
5. Se revisaron los simposios y talleres para adaptarlos a la presentación virtual.
6. Se reconfirmó la asistencia de los ponentes.
7. Se respondió a las preguntas de los interesados, en especial a las relacionadas con los cambios que se están produciendo.

8. Se evaluó la posibilidad de incluir en el programa temas relativos a la COVID-19.
9. Se estudiaron las zonas horarias mundiales para realizar una programación adecuada de las sesiones.

La Junta de la ICM actualizó las Atribuciones del SPPC y las notificó al Consejo en el mes de junio. Los miembros del SPPC pasarán de 8 a 5-6 y la Junta los nombrará en función de sus conocimientos y experiencia. La aplicación de estos cambios se retrasa hasta después del Congreso Trienal Virtual de 2021.

Comité de Finanzas y Recursos (FiRe)

Principales actividades

Tras las elecciones de la nueva Junta de la ICM en junio de 2020, se creó un comité de Finanzas, Auditoría y Riesgos (FAR) para asesorar a la Junta. En consecuencia, el comité de voluntarios FiRe y sus miembros son ahora miembros fundadores de «Amigos de la ICM», un grupo informal de colaboradores/asesores externos. Se recurrirá a los «Amigos de la ICM» según se necesite en cada caso, con reuniones anuales para informarles sobre las actividades de la ICM y mantener vivo el contacto. El comité FiRe mantuvo una reunión con el comité FAR como parte del proceso de traspaso.

2. COVID-19

Desde principios de 2020, la ICM ha seguido de cerca la evolución de la pandemia de COVID-19 y ha tomado diversas medidas para responder a nuestra preocupación por sus efectos sobre la atención de partería, las matronas y la salud y bienestar de las mujeres y los recién nacidos.

Durante la pandemia, las mujeres siguen necesitando atención en el embarazo y el parto y las matronas siguen prestándola, a menudo con problemas adicionales debido a la pandemia. La COVID-19 ha mostrado al mundo lo que nuestra comunidad global de matronas observa a diario: que las matronas son esenciales para las madres y los bebés. El ingenio y la capacidad de adaptación de las matronas ha permitido que muchas mujeres hayan podido recibir estos cuidados esenciales, pero muchas de estas profesionales han perdido la vida al contagiarse. Numerosas matronas están siendo reasignadas al cuidado de pacientes COVID 19, lo que deja algunas áreas sin cobertura de maternidad y aumenta el estrés que sufren muchas de ellas.

Los miembros de la Junta de la ICM y el personal de la ICM se han puesto en contacto regularmente con las Asociaciones miembro para conocer sus problemas, necesidades de apoyo, innovaciones y prioridades en el ámbito de la pandemia. Los testimonios de las matronas que han trabajado en las comunidades durante este tiempo son desgarradores y revelan un aumento de resultados negativos de los embarazos, menores tasas de lactancia materna, aumento de la discriminación por motivos de género y de la violencia doméstica, vulneración de los derechos humanos, excesiva medicalización de los partos, falta de equipos de protección para las matronas, miedo y desinformación, y todo ello contribuye a una creciente angustia entre las mujeres y las matronas.

Por otra parte, las matronas han tomado medidas para sortear estos problemas siempre que ha sido posible y han encontrado nuevas formas de garantizar que las mujeres sigan recibiendo los cuidados que necesitan. Estas innovaciones incluyen visitas a domicilio, mayor atención comunitaria, partos en casa, uso de la tecnología (valoraciones por teléfono y vídeo), equipos de protección caseros e información para mujeres y matronas generada por ellas mismas.

En respuesta a estos informes y a la evolución global de la pandemia, la ICM ha adoptado las siguientes medidas con el fin de proteger y apoyar a nuestra comunidad global de matronas:

2.1. Recursos del sitio web de la ICM

Se ha añadido una nueva página de recursos sobre la COVID-19 en el sitio web de la ICM; su objetivo es compartir información periódica, actualizada y precisa que ayude a las matronas, a las mujeres y a otros proveedores de cuidados de maternidad durante estos momentos de tanta inestabilidad e incertidumbre.

2.2. Llamamientos a la acción

La ICM, en colaboración con el UNFPA, se solidarizó con nuestro personal mundial de partería para lanzar una serie de [llamamientos a la acción](#) dirigidos a gobiernos, responsables políticos, donantes e instituciones sanitarias con el fin de garantizar la protección de las matronas, las mujeres y los recién nacidos durante la pandemia de COVID-19.

La ICM también publicó una [declaración](#) en la que pedía a los Gobiernos que proporcionasen equipos de protección personal a las matronas, y otra [declaración](#) sobre la necesidad de mantener una atención materna respetuosa durante la pandemia de COVID-19.

2.3. App Safe Delivery

La ICM y el UNFPA, junto con la Maternity Foundation de la Universidad de Copenhague y la organización Laerdal Global Health, se asociaron para contribuir a la formación y desarrollo de las capacidades de las matronas mediante la presentación de la app Safe Delivery (Parto seguro). Esta aplicación para móvil, que ofrece orientación visual, clínica y práctica sobre cómo manejar las complicaciones más frecuentes del embarazo, el parto y el puerperio, ya es utilizada por las matronas y otros profesionales sanitarios cualificados que prestan cuidados durante el parto en más de 40 países de todo el mundo. En abril de 2020 se presentó un nuevo módulo para formar a las matronas en cómo minimizar la propagación de la COVID-19 y mantener su seguridad y la de las mujeres. Mediante gráficos y animaciones, la herramienta digital guía a las matronas en la atención durante el embarazo y el parto y ofrece consejos sobre la lactancia para madres que han dado positivo en COVID. Este recurso está disponible en varios idiomas y se actualiza periódicamente de acuerdo con las directrices de la OMS.

2.4. Reunión virtual del Consejo

Ante la imposibilidad de celebrar sus reuniones de forma presencial y con el fin de seguir avanzando, la ICM celebró su Reunión trienal del Consejo en formato

virtual durante los meses de mayo y junio. El Consejo identificó las prioridades clave para la Estrategia Trienal 2021-2023 y eligió una nueva Junta. La Junta dirigió el desarrollo de la nueva Estrategia Trienal que se presentará en enero de 2021.

Para garantizar la viabilidad a largo plazo de la ICM y mejorar la equidad entre los miembros, el Consejo aprobó cambios en la composición de la Junta que entrarán en vigor en 2023 así como una nueva estructura de cuotas de afiliación que se implementará por fases a partir de 2021.

2.5. Aplazamiento del Congreso Trienal

En marzo de 2020, la Junta de la ICM decidió aplazar el 32.º Congreso Trienal de 2020 a 2021. Posteriormente, en noviembre de 2020, decidió transformar este 32.º Congreso Trienal y celebrarlo en 2021 en formato virtual, en lugar de continuar con los planes del Congreso presencial de Bali.

La ICM tomó estas decisiones tras analizar los datos sobre el avance de la pandemia de COVID-19 proporcionados por la OMS, el Gobierno indonesio, la Asociación de Matronas de Indonesia, y nuestros miembros y socios.

Estamos entusiasmadas por la oportunidad que ofrece el formato virtual de aumentar la participación y esperamos con ilusión la que seguramente será la mayor reunión virtual de matronas de todos los tiempos.

2.6. Actividades sobre la COVID-19

La ICM ha participado en seminarios web con entidades tales como UNFPA, FIGO, Medela y Global Breastfeeding Authority para llamar la atención sobre los problemas de las mujeres y las matronas durante la pandemia.

2.7. Investigación sobre la COVID-19

Con la financiación y el apoyo del UNFPA, la ICM está realizando un estudio para determinar el impacto y la respuesta de las Asociaciones de matronas a la pandemia e identificar los problemas a los que siguen enfrentándose mujeres y matronas. El objetivo específico de este estudio es analizar el papel de las Asociaciones de matronas en la respuesta al impacto de la pandemia sobre las matronas a las que representan. Sus resultados servirán para dar a conocer el papel que desempeñan las Asociaciones de matronas y como fundamento de las políticas y prácticas locales, nacionales y globales.

3. Sostenibilidad y fortalecimiento de la ICM

3.1. Ayuda de la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida)

Como organización colectiva que representa a más de un millón de matronas en 123 países de todo el mundo, la prioridad de la ICM es impulsar el apoyo global y local para establecer y reforzar la continuidad de los cuidados prestados por las matronas, hacer oír su voz y darles visibilidad y valor.



«Si el liderazgo es un reflejo de las personas a las que se presta servicio, se está en el buen camino para conseguir resultados sanitarios equitativos».

- Jacqueline Dunkley-Bent, Chief Midwife Officer, Inglaterra

Para garantizar el futuro a largo plazo de la profesión de matrona, la ICM necesita ser una organización sostenible y, para ello, ha iniciado un camino de reforzamiento de sus estructuras y sistemas organizativos, así como de su responsabilidad medioambiental y social con el fin de convertirse en una institución con solidez financiera. Garantizar una ICM sostenible también es esencial para lograr las prioridades estratégicas que se articularán en la Estrategia Trienal 2021-2023.

En este viaje, la ICM cuenta principalmente con la generosa financiación básica de la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida) a través de una nueva subvención disponible desde agosto de 2020 hasta diciembre de 2023. La ayuda de la Sida comenzó con una evaluación de calidad de los controles financieros internos de la ICM que dio lugar a una serie de recomendaciones de mejora. Con la ayuda de la Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF), la ICM también evaluó la capacidad de sus competencias técnicas y funcionales, así como sus estructuras y sistemas organizativos, utilizando su herramienta de evaluación de la capacidad de las Asociaciones miembro (MACAT).

Gracias a la subvención básica de la Sida, la ICM ya ha comenzado a poner en práctica las recomendaciones de esos informes, revisando sus políticas organizativas y de gobernanza y mejorando sus estructuras organizativas, y actualmente está en proceso de contratar más personal para hacer frente a la escasez de competencias.

La financiación básica de la Sida ofrece a la ICM la oportunidad de centrarse en el desarrollo y fortalecimiento de su capacidad interna y en la movilización de recursos, no solo para poner en práctica su Estrategia Trienal 2021-2023, sino también para sentar unas bases sólidas sobre las que construir una ICM más sostenible a largo plazo.

3.2. Apoyo económico adicional:

Financiación básica

La Sida no fue la única organización que reconoció las ventajas de la financiación básica para apoyar el trabajo de la ICM. El año comenzó de forma prometedora y con un entusiasmo excepcional gracias a la generosa aportación financiera complementaria de 2.804.024 dólares para la ICM por parte de la Bill and Melinda Gates Foundation. Esta ayuda económica adicional nos permitió iniciar el fortalecimiento de la ICM, integrar el trabajo de promoción estratégica de la ICM en la programación y planificar la campaña de la Década de la Matrona que se lanzará en 2021. En 2020, Direct Relief contribuyó con una generosa financiación básica de 100.000 dólares para un periodo de un año que la ICM podrá utilizar discrecionalmente, por ejemplo en su labor de apoyar a las matronas durante la pandemia de COVID-19.

A principios del año, Latter-day Saint Charities aportó fondos para el proyecto de desarrollo del sitio web de la ICM en inglés, francés y español, lo que pondrá los recursos de la Confederación al alcance de un mayor número de Asociaciones miembro. Esta financiación ha ayudado a preparar el terreno para que la ICM cumpla su compromiso de tener más recursos disponibles en sus tres idiomas oficiales.

4. Actividades básicas

4.1. Afiliación

En 2020 dimos la bienvenida a una nueva Asociación miembro de afiliación completa, la Association des Sages-Femmes et Infirmiers accoucheurs de Centrafrique (ASFIACA).

Dos Asociaciones miembro se dieron de baja (la Asociación de Matronas de Surinam y la Asociación de Enfermeras y Matronas de Macedonia, de la República de Macedonia del Norte).

La ICM ha seguido trabajando con grupos de matronas para crear asociaciones oficiales, así como con asociaciones que aún no son miembros y están trabajando para cumplir los criterios de afiliación a la ICM. En 2021 se prevé la incorporación de nuevas Asociaciones miembro.

4.2. Fortalecimiento de las Asociaciones miembro

De acuerdo con la misión de la ICM de «*reforzar la profesión de matrona a escala global*», el fortalecimiento de las Asociaciones miembro es la base de todas nuestras actividades.

En 2020, colaboramos aún más estrechamente con nuestros miembros debido a la pandemia: necesitaban nuestra ayuda más que nunca, nos conectamos con mayor frecuencia y juntos nos esforzamos por reforzar nuestras Asociaciones miembro y las regiones de la ICM. Estas son algunas de las actividades realizadas:

- Celebración de dos reuniones regionales virtuales y desarrollo de planes de trabajo regionales para cada región.
- Creación de un equipo de apoyo regional en la Sede central para colaborar con los Miembros de las Juntas regionales y atender de la mejor manera posible las necesidades específicas de cada región.
- Creación de un grupo de WhatsApp para cada región con el fin de facilitar la comunicación regional.
- Reunión de apoyo frente a la COVID-19 con cada región.
- Creación en el sitio web de la ICM de una página de recursos frente a la COVID-19 disponible para las AM.
- Participación y liderazgo de las AM en la recogida y validación de datos de la encuesta de la ICM para el informe SoWMy 2021.
- Actividades de desarrollo de capacidades en proyectos con financiación externa y, en especial, creación de capacidades en las AM de Etiopía, Ruanda y Tanzania como parte del proyecto «50.000 felices cumpleaños» en colaboración con Laerdal Global Health.
- Revisión, actualización y pruebas (en curso) de una herramienta destinada a evaluar la capacidad de las Asociaciones miembro (MACAT), como parte del proyecto «Reforzar los servicios de partería (SMS)» financiado por la Bill and Melinda Gates Foundation.
- Talleres internos de la ICM para debatir e identificar las necesidades de desarrollo de capacidades de las AM con el objetivo de elaborar en 2021 un plan trienal de fortalecimiento de las asociaciones de matronas, incluyendo el desarrollo de recursos de aprendizaje por internet.

- Por primera vez en la historia, participación masiva de las AM en la Reunión bienal de la Triada CIE-ICM-OMS y en la reunión posterior de la ICM celebrada virtualmente en el mes de mayo.

4.3. Conferencias y reuniones regionales:

4.3.1. Reuniones regionales de abril

Objetivo: Compartir experiencias sobre la pandemia de COVID-19 para que la ICM sepa cómo ayudar a las AM.

Más información en la Sección 2.

4.3.2. Reuniones regionales de mayo

Durante el mes de mayo se celebraron diez reuniones subregionales como parte de la Reunión trienal virtual del Consejo. Los temas principales del orden del día fueron dos:

1. Presentación y ronda de preguntas y respuestas de los candidatos a miembros de la Junta regional.
2. Debate sobre las diez principales prioridades estratégicas (como preparación de la votación para elegir las cuatro más importantes).

Las reuniones fueron presididas por una persona independiente sin conflictos de intereses con los candidatos a miembros de la Junta; hubo un servicio de interpretación en los tres idiomas oficiales de la ICM (inglés, francés y español).

Más información en la Sección 4.4.

4.3.3. Reuniones regionales de octubre-noviembre

Durante los meses de octubre y noviembre se celebraron seis reuniones regionales con las Asociaciones miembro de cada región (África, América, Mediterráneo Oriental, Europa, Asia Sudoriental y Pacífico Occidental). En estas reuniones participaron hasta dos representantes de cada Asociación miembro. Los dos temas principales del orden del día fueron:

1. Actualización del plan de trabajo regional acordando las cinco prioridades más importantes de la región con las que trabajar durante el trienio 2021-2023.
2. Consulta sobre el borrador de la estrategia para el trienio 2021-2023.

Las reuniones estuvieron presididas por los miembros de las Juntas regionales y hubo interpretación en los tres idiomas oficiales de la ICM (inglés, francés y español).

Más información sobre el desarrollo de la estrategia en la Sección 4.4.1.

4.4. Reunión trienal del Consejo

Cada tres años se celebra una Reunión trienal del Consejo para que las Asociaciones miembro de la ICM tomen importantes decisiones y hablen sobre la dirección estratégica para el próximo trienio. La Reunión trienal del Consejo suele celebrarse junto con el Congreso Trienal. Este año estaba previsto celebrar el Congreso Trienal y la Reunión trienal del Consejo en Bali pero, como consecuencia de la pandemia de COVID-19, se aplazó

primero a 2021 y posteriormente se decidió transformarlo en un congreso virtual (consulte la Sección 2.5). La Reunión trienal del Consejo se celebró en formato virtual en 2020. Tuvo lugar entre el 24 de abril y el 26 de junio con diversas actividades no simultáneas y una reunión simultánea. En la reunión virtual se trataron los puntos del orden del día que debían abordarse este año de acuerdo con la Constitución y el Reglamento, así como aquellos que eran importantes para que la ICM siguiera avanzando.

Plataforma del Consejo online

Para facilitar la reunión virtual, se creó una plataforma del Consejo online (una sección del sitio web de la ICM protegida por contraseña). Las Asociaciones miembro tuvieron acceso a esta plataforma a través de sus delegados al Consejo. A partir del 24 de abril, todos los documentos estuvieron disponibles en esta plataforma; también se abrieron foros de debate online para cada uno de los documentos que debían debatirse. Estos foros permanecieron abiertos hasta el 29 de mayo y los comentarios publicados se tradujeron a los tres idiomas oficiales de la ICM para facilitar su comprensión por parte de las AM.

4.4.1. Desarrollo de la Estrategia Trienal

Para que la ICM siga avanzando, en mayo comenzó el proceso de desarrollo de una estrategia para el trienio 2021-2023. El primer paso fue que los delegados al Consejo respondieran a una encuesta en la que debían clasificar las prioridades estratégicas que se les sugerían, aunque también tenían la posibilidad de presentar prioridades adicionales.

La encuesta permitió identificar las diez prioridades principales. Estas diez prioridades se presentaron con más detalle a los delegados al Consejo en breves mensajes de vídeo (de los miembros de la Junta) y posteriormente fueron debatidas por los delegados en diez reuniones regionales (por videoconferencia) durante el mes de mayo. El último paso fue que los delegados al Consejo votasen (a través de un sistema de votación online) las cuatro prioridades estratégicas más importantes.

Con ayuda económica de la Bill and Melinda Gates Foundation, se contrató a una empresa de consultoría externa, Global Health Visions (GHV), para ayudar en los siguientes pasos del proceso de desarrollo de la estrategia. Se mantuvieron entrevistas con varias partes interesadas clave y la información recabada se utilizó, junto con la información obtenida en el Consejo, en cuatro talleres de estrategia en los que participaron la Junta y el personal de la ICM entre agosto y noviembre. En octubre y noviembre se realizó una consulta a las Asociaciones miembro de la ICM a través de seis reuniones regionales.

Con el desarrollo de varios mandatos globales sobre la mejora de la salud materna e infantil y el Año de la Enfermera y la Matrona (YONM, por sus siglas en inglés), la ICM tiene una oportunidad única para posicionarse como:

- **Asesora experta**, que ofrece conocimientos técnicos tanto a donantes, socios y partes interesadas como a la profesión.
- **Influencer**, que influye en las políticas y prácticas de gobiernos, socios y donantes.
- **Creadora**, que establece normas y guías para las matronas, y desarrolla herramientas y recursos para reforzar a las asociaciones y a la profesión de forma que puedan cumplir dichas normas.
- **Facilitadora**, que aglutina a las partes interesadas (mujeres, socios, gobiernos, donantes) y concentra los recursos para apoyar a las matronas como solución para acabar con la morbilidad evitable de madres y recién nacidos, así como para mejorar la calidad de la atención y la cobertura sanitaria universal.



«Como hemos visto en los últimos datos, como los del informe sobre el impacto de las matronas, estas son una solución muy rentable para acabar con las muertes maternas y neonatales evitables y conseguir que todos tengan salud. Cada matrona es una líder por derecho propio y puede desempeñar un papel en la defensa de su profesión ante los consejos de administración y en las conversaciones diarias. Debemos reconocer el liderazgo de cada una porque solo podremos hacer que la partería avance cuando todas lideremos».



El plan estratégico final fue aprobado por la Junta en diciembre de 2020 y se presentó a finales de enero de 2021.

4.4.2. Elección de los miembros de la Junta

El Consejo elige a la Junta cada trienio. Un miembro de la Junta puede ejercer su cargo durante dos periodos consecutivos de tres años cada uno. Todos los candidatos a miembros de la Junta se presentaron a través de un mensaje de vídeo de 2-5 minutos además de enviar su solicitud por escrito. Los miembros de la Junta regional realizaron una declaración en directo y respondieron a las preguntas de los delegados al Consejo en las reuniones regionales virtuales de mayo.

El Consejo eligió 7 nuevos miembros de la Junta regional y 3 de sus miembros fueron reelegidos para un segundo mandato. Franka Cadée (Países Bajos) fue reelegida Presidenta, Sandra Oyarzo Torres (Chile) fue elegida Vicepresidenta y Vitor Varela (Portugal) Tesorero. La lista completa de los miembros de la Junta puede consultarse en la Sección 1.2.2.

4.4.3. Selección de las dos ofertas finalistas para organizar conjuntamente el Congreso Trienal de 2026

Los delegados al Consejo vieron los vídeos de las tres Asociaciones miembro que presentaron ofertas para organizar conjuntamente el Congreso Trienal de 2026. Después votaron mediante el sistema de votación online para seleccionar los dos lugares finalistas que el equipo del Congreso de la ICM estudiará detalladamente: Lisboa (Portugal) y París (Francia). Tras este proceso de diligencias debidas, la Junta decidirá el lugar en el que se celebrará el 34.º Congreso en 2026 y elegirá a la asociación que organizará el Congreso Trienal junto con la ICM.

4.5. Colaboraciones con socios

4.5.1. Año de la Enfermera y la Matrona

- Difusión periódica de los contenidos de promoción del Año de la Enfermera y la Matrona junto con los colaboradores de esta iniciativa (OMS, UNFPA, Nursing Now y el Consejo Internacional de Enfermería).
- Lista de 100 líderes de la partería y la enfermería en colaboración con Women in Global Health
- Nightingale Challenge (Nursing Now)
- Participación en [Devex's Duty of Care Series](#)
- Colaboración con Seed Global Health en la campaña [«Nurses Lead Midwives Lead»](#)

El último contenido realizado fue un [vídeo de despedida](#) de diversos líderes mundiales de la partería y la enfermería en el que intervino la Presidenta de la ICM, Franka Cadée

4.5.2. Seminarios web Stronger Together

La ICM, junto con varios socios internacionales líderes en el ámbito del desarrollo global y la salud, inició en septiembre de 2020 una serie de conversaciones virtuales con el fin de hacer oír las voces e historias de matronas y mujeres y abrir una vía para fortalecer y empoderar al sector de la salud materna y neonatal. «Stronger Together: un programa de

seminarios web para matronas y mujeres» formado por tres presentaciones virtuales en las que se trataron temas relacionados con la partería indígena, los estudiantes de partería y las matronas en puestos de liderazgo.

4.5.3. Revista digital ICM y UNFPA

Hacia finales de 2020, la ICM y el UNFPA se asociaron para crear el primer número de «[A Moment for Midwives](#)», una revista digital que conmemora el Año de la Enfermera y la Matrona y destaca los logros de las matronas durante la pandemia de COVID-19. La mayor parte del trabajo se terminó antes del final del año pero el primer número se publicó a principios de 2021.

4.5.4. Podcasts

En 2020, la ICM, junto con el UNFPA y The Wilson Center's Maternal Health Initiative (MHI) empezaron a producir una serie de podcasts y artículos en torno al tema de la partería indígena. La serie se publica en el reconocido blog [New Security Beat](#) y su objetivo es llamar la atención y suscitar el debate sobre la importancia de las matronas y el papel insustituible y vital de las matronas indígenas. A principios de 2021 se producirán otros episodios de este podcast.

4.5.5. Reunión de la Triada CIE-ICM-OMS

Más de 600 jefes de enfermería y partería de servicios públicos, dirigentes y representantes de las asociaciones nacionales de enfermería y de partería, junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), la Confederación Internacional de Matronas (ICM) y los principales asociados, incluidos los centros colaboradores de enfermería y partería de la OMS, distintos organismos reguladores y la campaña Nursing Now! se reunieron virtualmente desde más de 145 países en la 8.ª Reunión de la Triada CIE-ICM-OMS celebrada del 16 al 18 de junio de 2020.

Habida cuenta del «Año de la Enfermera y la Matrona» y de la pandemia de COVID-19, la Reunión de la Triada se centró en cómo proteger a las matronas y enfermeras y cómo mantener y apoyar su protagonismo y sus contribuciones a la respuesta de emergencia, a la cobertura sanitaria universal y a una mayor salud y bienestar potenciados al máximo ahora y en el futuro. La declaración completa de la Triada se puede consultar en el [sitio web de la OMS](#).

Foro de matronas tras la Reunión de la Triada

El 19 de junio, una vez terminada la Reunión de la Triada, la ICM organizó un «Foro de matronas tras la Reunión de la Triada» para debatir la creación del cargo de representante del Consejo General de la Partería en los ministerios de Salud. Gill Walton, del Royal College of Midwives, hizo una presentación sobre el proceso de creación del cargo de Chief Midwife en Inglaterra, Lisa Apini-Welcland, de la Asociación Alemana de Matronas, explicó el movimiento que acaba de comenzar en Alemania, y Anita Román Morra, del Colegio de Matronas de Chile, presentó el proceso de creación de la Dirección Nacional de la Matronería en Chile y habló sobre la designación de la primera matrona para ocupar dicho puesto (el 31 de agosto de 2020). El informe completo de esta reunión se puede consultar en el [sitio web de la ICM](#).

4.6. Preparación del 32.º Congreso Trienal de la ICM

Debido a la pandemia de COVID-19, la Junta de la ICM decidió en marzo aplazar el 32.º Congreso Trienal hasta 2021 y en noviembre decidió celebrarlo en formato virtual. En la Sección 2.5 encontrará información más detallada.

4.7. Representación

ICM represents midwives and the midwifery profession at global and regional levels and La ICM representa a las matronas y a la profesión de matronas a escala mundial y regional y apoya a las Asociaciones miembro defendiendo sus intereses localmente. La ICM también representa a las matronas y a la profesión mediante el asesoramiento técnico a la Organización Mundial de la Salud y a otras organizaciones a través de actividades en colaboración con socios.

La representación corre a cargo de miembros de la Junta de la ICM, del equipo de la ICM y de matronas particulares a petición de la ICM. La representación global posiciona a la ICM entre los protagonistas clave de la salud mundial y garantiza que las matronas sigan formando parte del diálogo global sobre la salud de las madres y los recién nacidos.

Debido a la pandemia de COVID-19, la mayoría de las reuniones mundiales y regionales se celebraron virtualmente. En algunos casos, los actos más emblemáticos tuvieron que aplazarse o cancelarse.

4.7.1. 73.ª Asamblea Mundial de la Salud

En mayo, la Presidenta de la ICM, la Directora Ejecutiva y Lisa Welcland, miembro de la Junta en representación de Europa Central, asistieron por videoconferencia a la Asamblea Mundial de la Salud (WHA). Esta reunión de dignatarios y líderes mundiales se convocó para debatir cuestiones relacionadas con la necesidad de reforzar la preparación ante emergencias sanitarias globales.

4.7.2. Otras representaciones

Febrero

- **Seminario: La partería profesional como estrategia para poner fin a la mortalidad materna prevenible**

La Presidenta de la ICM fue invitada por la Secretaría de Salud de México para grabar un mensaje en vídeo sobre la importancia de acabar con las muertes maternas evitables.

Marzo

- **34.ª Conferencia de la Academia de Matronas de Japón**

Emi Nurjasami, miembro de la Junta de la ICM en representación de la Región de Asia Sudoriental, asistió virtualmente a esta reunión organizada por la Academia de Matronas de Japón, y la presidenta de la ICM grabó un mensaje en vídeo para los participantes.

Mayo

- La Directora Ejecutiva de la ICM participó virtualmente en el seminario web del Fondo de Población de las Naciones Unidas en Asia-Pacífico para celebrar el DIM.

Junio

- **Debate: COVID-19 y maternidad**

La Asesora Jefe de Matronas de la ICM, Ann Yates, participó en este evento organizado por la Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras (FIGO).

Julio

- **Audiencia virtual de diversas partes interesadas sobre el tema «Acelerar la igualdad de género y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas»**

Hosted by The United Nations Women, ICM's Chief Executive, Board Member Sandra Oyarzo Torres (Vice President) and Communications Manager Molly Karp attended this virtual gathering

- **UNFPA/ICPD25**

Reunión inaugural con la Comisión de alto nivel sobre el seguimiento de la Cumbre de Nairobi ICPD25. La Presidenta de la ICM participó en esta reunión virtual

Agosto

- **UNFPA LACRO**

Reunión para hablar del proyecto diseñado para corregir las debilidades de la región. Florencia Francisconi, miembro de la Junta de la ICM en representación de Latinoamérica, asistió a la reunión.

Septiembre

- **Asamblea General de las Naciones Unidas**

Tema: «El futuro que queremos, las Naciones Unidas que necesitamos: reafirmar nuestro compromiso colectivo con el multilateralismo, hacer frente a la COVID-19 a través de una acción multilateral efectiva». La 75.ª Sesión de la AGNU se celebró virtualmente y a ella asistieron varios miembros del personal y la Junta de la ICM.

- **Colaboración en «Todos los recién nacidos»**

Seminario web: Presentación de los objetivos e hitos de la cobertura para «Todos los recién nacidos».

La Presidenta de la ICM hizo una declaración de compromiso que se presentó durante el seminario web.

Octubre

- **Celebración y reunión con motivo del Día Internacional de la Matrona**

La Asociación de Matronas de Suecia, en colaboración con la Agencia Sueca de Desarrollo Internacional, acogió a la Directora Ejecutiva de la ICM y a partes interesadas clave en el ámbito de la salud mundial en una celebración virtual de la partería en Suecia.

- **Reunión con el Grupo de desarrollo de directrices sobre la prevención y el tratamiento de las infecciones maternas en el parto.**

La Asesora Jefe de Matronas de la ICM asistió a esta reunión virtual auspiciada por la Organización Mundial de la Salud.

Noviembre

- **Presentación del informe: «Poner la salud en sus manos: las evaluaciones y el empoderamiento de las mujeres significan mejor salud para todas».**

Organizada por Women in Global Health, las observaciones de Sandra Oyarzo Torres, Vicepresidenta y miembro de la Junta de la ICM, se centraron en la importancia de capacitar a las matronas como punto decisivo para hacer evaluaciones a las mujeres.

Diciembre

- **Conferencia sobre el Parto y el nacimiento normales**

La Presidenta de la ICM presidió la ceremonia de inauguración y la Directora Ejecutiva de la ICM participó como ponente en un grupo de debate sobre la formación de las matronas.

- **Simposio mundial sobre recursos humanos para la salud: Optimizar a los trabajadores sanitarios para acelerar la cobertura sanitaria universal**

Organizado por el Instituto Nacional de Salud y Bienestar Familiar de la India, la Presidenta de la ICM pronunció el discurso inaugural sobre el tema: «Celebración de 2020 como el Año en el que reforzar la enfermería y la partería».

4.8. Comunicaciones y promoción

4.8.1. Sitio web

El sitio web se actualizó semanalmente con nuevas informaciones sobre los proyectos de la ICM, las iniciativas de las Asociaciones miembro y las noticias del sector. El año pasado, las mejoras del sitio web se centraron en actualizar el diseño de las páginas, las declaraciones de postura, los recursos y otros textos e imágenes. El sitio web de la ICM recibió 110.000 visitas únicas en 2020, lo que supone un incremento del 10 % respecto a 2019.

4.8.2. Boletín

El boletín de la ICM se siguió publicando mensualmente, pero el equipo de comunicaciones y promoción ya no compartió el paquete de herramientas de redes sociales; esta táctica se revisará en 2021. A 31 de diciembre de 2020, el boletín de la ICM tenía un total de 3811 suscriptores. De ellos, 1951 se suscribieron por primera vez en 2020.

4.8.3. Medios tradicionales

La combinación de la 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.

4.8.4. Redes sociales

La ICM siguió utilizando las redes sociales como canal de promoción de las matronas y de la salud materna y neonatal. Los canales más utilizados en 2020 fueron Facebook, Twitter e Instagram, con publicaciones ocasionales en LinkedIn.

- **Facebook:** La página de Facebook de la ICM tenía 42 126 «Me gusta» a 31 de diciembre de 2020, lo cual supone un aumento del 27 % respecto al año anterior. Durante el año se publicaron 367 posts, que se compartieron, respondieron y comentaron 189.000 veces.
- **Twitter:** La cuenta de la ICM en Twitter tenía 21 478 seguidores a 31 de diciembre de 2020, lo cual supone un aumento del 13,5 % respecto al año anterior. Durante el año se publicaron 636 posts, que recibieron un total combinado de 21.000 retuits, respuestas y «me gusta».
- **Instagram:** La cuenta de la ICM en Instagram tenía 7944 seguidores a 31 de diciembre de 2020, lo cual supone un aumento del 96 % respecto al año anterior. Durante el año se publicaron 153 posts, que recibieron un total combinado de 38.000 comentarios y «me gusta».

4.8.5. Aspectos destacados en Comunicaciones y promoción

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

Este año, el tema del Día Internacional de la Matrona fue *Matronas y mujeres: celebrar, demostrar, movilizar, unir*. Debido a la pandemia de COVID-19 y al YONM, el Día Internacional de la Matrona se celebró de manera virtual, fundamentalmente a través de seminarios web y campañas digitales. La naturaleza virtual de estos eventos permitió que un mayor número de matronas y defensores de la profesión pudieran conmemorar la efeméride y demostrar su sentimiento de orgullo y solidaridad.

Para conmemorar el DIM, la ICM organizó las siguientes actividades digitales:

- Lanzamiento de la iniciativa #IThank, una oportunidad para que organizaciones y particulares se solidaricen con las matronas enviándoles un mensaje de agradecimiento con motivo del DIM.
- Publicación del [Llamamiento a la acción COVID-19](#) en colaboración con el UNFPA
- Presentación de un [vídeo promocional del DIM](#) en el que diversos líderes mundiales subrayan la importancia de que matronas y mujeres trabajen juntas

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

- Diecisiete organizaciones participaron en la iniciativa #IThank, entre ellas la Organización Mundial de la Salud, el UNFPA, la White Ribbon Alliance y Nursing Now.
- El Llamamiento a la acción COVID-19 se compartió 170 veces en redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter) y se ha consultado en el sitio web de la ICM más de 6290 veces.
- El vídeo promocional del DIM fue visto más de 71.000 veces en Twitter.
- Tan solo en el DIM, las plataformas de la ICM en las redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter) sumaron 922 nuevos seguidores.

Al hacer [clic aquí](#) se accede a un informe exhaustivo sobre las redes sociales en el que se detallan los resultados de los contenidos de la ICM en torno al DIM.

Conseguir en 2035 la cobertura universal de las intervenciones realizadas por matronas, evitará el **67 %** de las muertes maternas, el **64 %** de las muertes de recién nacidos y el **65 %** de muertes fetales (Fuente: Impacto de las matronas)



Seminario web «50.000 felices cumpleaños»

26 de agosto de 2020

El seminario web «50.000 felices cumpleaños» consistió en un grupo de debate para directores de proyecto, colaboradores y promotores en el que se destacaron los resultados del proyecto para salvar vidas y se ofreció a los asistentes la oportunidad de preguntar y aprender de la experiencia de este proyecto. Más de 100 personas de todo el mundo asistieron al seminario web. (En la Sección 5.2 encontrará todos los detalles sobre el proyecto «50.000 felices cumpleaños»).

Talleres de promoción

En curso

Con la financiación de la Bill & Melinda Gates Foundation, la ICM y la White Ribbon Alliance (WRA) están organizando durante 2020 y 2021 una serie de talleres virtuales de «Promoción SMART» para Asociaciones miembro de la ICM, líderes de matronas y/o alianzas nacionales de la WRA de un grupo de países seleccionados. El propósito general del taller es que los participantes determinen conjuntamente un objetivo de promoción y la correspondiente estrategia para un periodo de 1 a 3 años, apoyándose en el sistema AFP SMART de promoción, con el fin de reforzar al personal de partería. El sistema de promoción SMART se refiere al proceso de informar a los responsables de la toma de decisiones e influir en ellos para cambiar las políticas y movilizar recursos (financiación, personal, suministros).

Los talleres duran dos días, tres horas cada día. El primer día se centra en visibilizar y priorizar uno o dos problemas de promoción, mientras que el segundo día se dedica a desarrollar y finalizar uno o dos objetivos de promoción SMART. En noviembre de 2020, la ICM y la WRA organizaron un taller piloto sobre «Promoción SMART» para Malawi, y en 2021 se organizarán talleres en Kenia, India, Nigeria, México, Nepal, Bangladés, Kirguistán, Zambia y Afganistán.

4.8.6. Publicaciones con autoría conjunta de la ICM

1. [Ayudar a los bebés a sobrevivir y capacitar a las matronas y enfermeras para proporcionar una atención neonatal de calidad \(Helping Babies Survive and Empowering Midwives and Nurses to Provide Quality Newborn Care\)](#)

Las mujeres y los recién nacidos merecen una atención coordinada y de calidad durante el parto, un momento vulnerable en el que se producen la mayoría de muertes evitables. Las matronas pueden proporcionar hasta un 87 % de los cuidados que necesitan las madres y los recién nacidos y, cuando se necesiten cuidados avanzados, pueden remitirlos a un médico.

Tomando como ejemplo «Ayudar a los bebés a respirar» (HBB), la publicación estudia cómo estos módulos han dado voz y han empoderado a las matronas, han permitido el crecimiento y expansión de las asociaciones de matronas y han mejorado la comunicación entre matronas y médicos a través de un lenguaje y una formación normalizados, con la consiguiente mejora de los resultados para la salud materna y neonatal.

2. [Fomentar y proteger la leche humana y la lactancia materna en un mundo con COVID-19 \(Promoting and Protecting Human Milk & Breastfeeding in a COVID-19 World\)](#)

La pandemia de COVID-19 ha supuesto una enorme carga para los sistemas sanitarios y el personal de los hospitales. A pesar de todo, las mujeres van a seguir quedándose embarazadas, dando a luz y dando de mamar. Desgraciadamente, el cuidado de las mujeres en edad fértil ha perdido prioridad durante la pandemia. Además, muchas de las prácticas de atención sanitaria adoptadas durante la pandemia no han sido positivas para las mujeres en edad fértil ni para la lactancia natural.

Este artículo reta a los profesionales sanitarios a modificar los actuales paradigmas de los cuidados prenatales y posparto para proteger la fisiología de la lactancia y garantizar que todas las mujeres que lo necesiten tengan acceso igualitario a una educación, atención y ayuda técnica para la lactancia basadas en la evidencia

3. [Impacto potencial de las matronas para prevenir y reducir la mortalidad materna y neonatal y las muertes fetales: estudio de modelización de una herramienta sobre las vidas salvadas \(Potential impact of midwives in preventing and reducing maternal and neonatal mortality and stillbirths: a Lives Saved Tool modelling study\)](#)

Mejorar la salud materna y de los recién nacidos es uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio todavía pendientes y sigue siendo tema de máxima prioridad de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en nuestros días.

Este artículo destaca el enorme potencial de las matronas como grupo profesional imprescindible para contribuir a reducir la mortalidad, al tiempo que reconoce que las matronas solo pueden desarrollar plenamente su eficacia como parte de un equipo multidisciplinar que trabaje en un entorno propicio.

5. Proyectos y programas

5.1. Reforzar los servicios de partería SMS

En colaboración con la Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF)

El proyecto «Reforzar los servicios de partería (SMS)», financiado por la Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF), se aprobó inicialmente para un periodo de tres años (2018-2020). En febrero de 2020 se presentó a la Gates Foundation una nueva solicitud de subvención que permitiera subsanar algunas de las deficiencias detectadas en el proyecto SMS. Como resultado, en 2020 la fundación acordó conceder una subvención complementaria para el proyecto SMS y ampliarlo hasta diciembre de 2022. El total del proyecto asciende ahora a 4,8 millones de dólares.

El SMS y el programa complementario se centraron en los siguientes componentes interrelacionados en 2020:

1. Marco de servicios de partería (MSF), Fase 2:

- Durante 2020, un grupo de expertos completaron el análisis y la revisión del Marco de servicios de partería (MSF), iniciado en 2019, teniendo en cuenta los retos planteados por la pandemia de COVID-19 e incorporando las enseñanzas del programa piloto que se desarrolló durante 2015-2017 en seis países (Afganistán, Bangladés, Kirguistán, Ghana, Lesoto).

- Los procedimientos y herramientas del MSF se analizaron y revisaron para que pueda implantarse a distancia.
- La herramienta para evaluar la capacidad de las Asociaciones miembro (MACAT) ha sido revisada y actualizada (MACAT 2.0) y se sometió a una prueba piloto en Somalia (en colaboración con la Asociación de Matronas de Canadá). En 2021 está previsto probarla en Bangladés y Alemania. La Sede central de la ICM también probó la herramienta para evaluar la capacidad organizativa de la ICM.
- Se proporcionó asesoramiento y ayuda técnica a tres países pioneros (Afganistán, Bangladés, Kirguistán) en los que sigue habiendo carencias de implementación que la ICM puede resolver;
- Se formaron nuevos facilitadores de MSF.
- Se introdujo el MSF revisado en Zambia.

2. Programa de acreditación de formación en partería (MEAP):

- Seis expertos en acreditación recibieron información y orientación sobre los procesos y herramientas MEAP en un taller de 3 días celebrado en La Haya.
- La ICM acreditó el Diploma avanzado de Matrona de tres años de duración con acceso directo a la Universidad Politécnica de Kibogora, la primera acreditación de MEAP.
- Los grupos de evaluación MEAP prevén evaluar programas de formación en la especialidad de matrona en Bangladés y Somalilandia en 2021.
- Los procesos y herramientas MEAP se analizarán y revisarán tras recibir los comentarios de las escuelas de matronas y los asesores de MEAP.
- Se identificaron los puntos de intersección con el MPath y MEAP.

3. Programa de Desarrollo de Formación en Partería (MPath):

- Se comenzó el desarrollo de herramientas y recursos para ayudar a los programas de formación en partería a aumentar su capacidad, reforzar su plan de estudios y aplicar programas destinados a cumplir las normas de formación global de la ICM.
- Educadores de matronas de todo el mundo comenzaron a revisar las Normas globales sobre formación de la ICM. En 2021 se someterán a la aprobación del Consejo de la ICM las Normas revisadas.

4. Competencias esenciales para la práctica básica de la partería:

- Se planificó la evaluación sobre la forma en que las Asociaciones miembro, los educadores de matronas y los reguladores utilizan las competencias esenciales de la ICM.
- Se completó una fase de investigación y se presentó un conjunto de recomendaciones para desarrollar un proceso global de evaluación individual de competencia para matronas, con independencia de la trayectoria educativa, hasta la colegiación como matronas.

Gracias a la **subvención complementaria**:

- Ampliaremos y reforzaremos el trabajo de promoción estratégica de la ICM y sus socios para articular y defender los elementos fundamentales del marco profesional de la ICM.
- Reforzaremos la capacidad de promoción de las AM incluyendo la consulta de socios y partes interesadas y la revisión del paquete de herramientas de promoción.
- Ayudaremos a las partes interesadas a conocer mejor las características de un entorno propicio, la inversión en partería y el impacto de las matronas.
- Reuniremos a mujeres y matronas para defender la igualdad de género y el derecho de las mujeres a la igualdad.
- Construiremos una potente coalición de socios para diseñar y realizar una campaña que contribuya al reconocimiento de las matronas como elemento esencial en la consecución de los ODS 3 y 5 para el año 2030.
- Aumentaremos la capacidad de la ICM (incluida la capacidad de promoción) para reposicionarse, de manera que esté preparada para implantar el nuevo marco profesional.

En conjunto, la ICM considera que el SMS y el proyecto complementario no solo servirán para salvar las vidas de las madres y los bebés, sino que ayudarán a que las matronas se profesionalicen en todo el mundo.

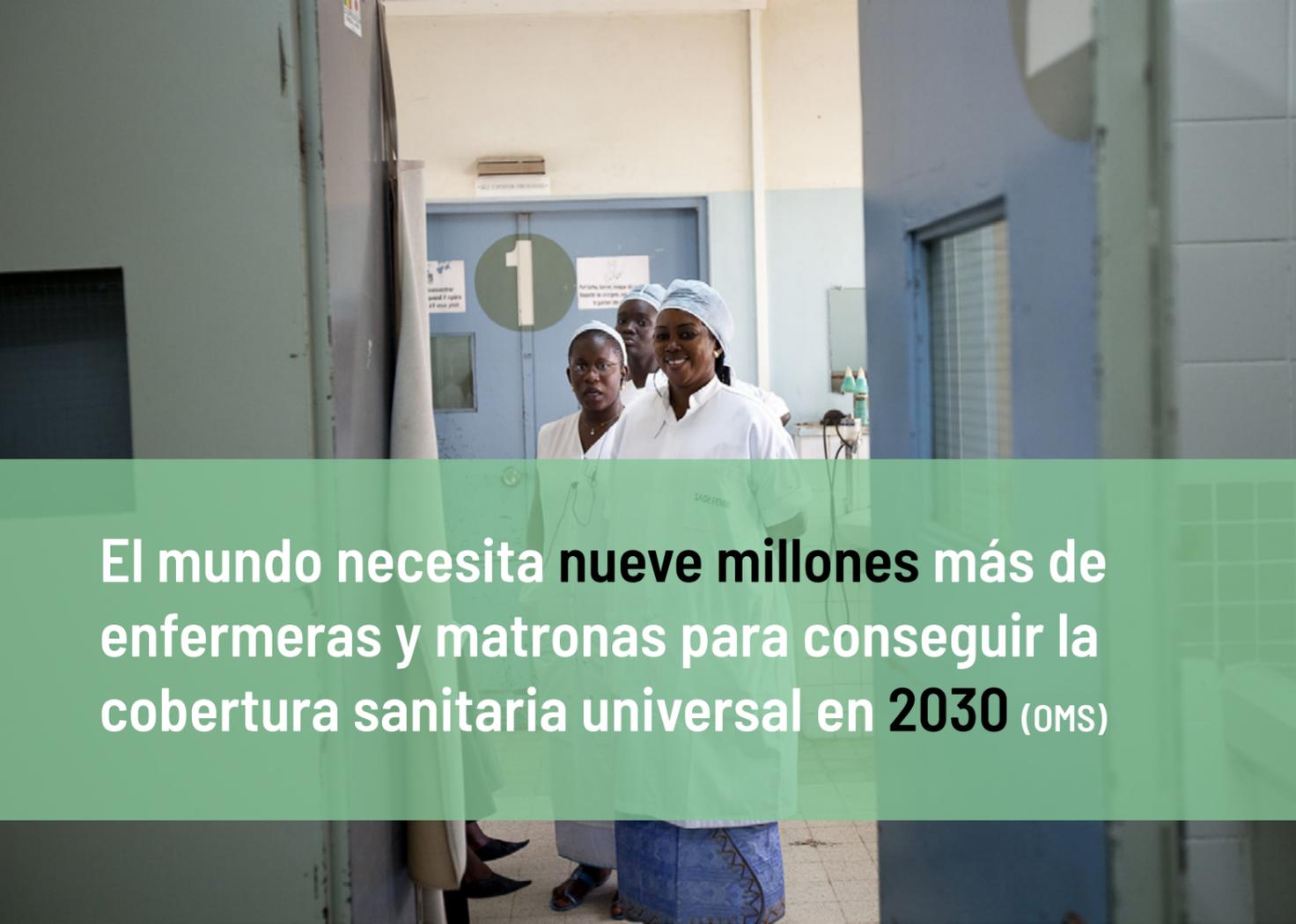
5.2. Proyecto «50.000 felices cumpleaños»

En colaboración con Laerdal Global Health (LGH)

Entre 2014 y 2016, Laerdal Global Health concedió una subvención a la ICM para que dirigiera el proyecto 10.000 felices cumpleaños en Malawi y Zambia. A través de este proyecto se dio formación a 10.000 personas y se logró mejorar la calidad de la prevención y el manejo de dos de las principales causas de mortalidad: (1) la hemorragia posparto y (2) la asfixia perinatal. Entre 2018 y 2020 este proyecto se amplió a Etiopía, Ruanda y Tanzania, con el ambicioso objetivo de formar a otras 20.000 personas hasta en cinco técnicas básicas para salvar vidas.

La ICM apoyó a las Asociaciones miembro en los tres países donde se desarrolló el proyecto de formación de matronas, otros profesionales sanitarios y estudiantes utilizando diversos módulos de los programas de formación «Ayudar a las madres a sobrevivir» y «Ayudar a los bebés a sobrevivir», desarrollados por Jhpiego y la Academia Americana de Pediatría, respectivamente. Los módulos de formación «Ayudar a las madres a sobrevivir» se utilizaron durante el proyecto para formar a los profesionales en la prevención y manejo de (1) la hemorragia posparto y (2) la eclampsia. Los módulos de formación «Ayudar a los bebés a sobrevivir» se centraron en (3) la asfixia perinatal, (4) la prematuridad y (5) los cuidados esenciales del recién nacido. Tras la formación inicial de 1 o 2 días (por módulo), los participantes asistieron a sesiones prácticas en técnicas de «Dosis baja, alta frecuencia (LDHF)» en el lugar de trabajo para mantener sus competencias. Uno de los principales elementos de la formación fue la transferencia de conocimientos y competencias a la hora de prestar una atención materna respetuosa.

El proyecto también apoyó la integración de la formación basada en simulaciones y competencias en los programas de desarrollo profesional en los centros sanitarios y en los planes de estudio de las instituciones académicas, midió el impacto en los resultados



El mundo necesita nueve millones más de enfermeras y matronas para conseguir la cobertura sanitaria universal en 2030 (OMS)

para la salud materna y neonatal y reforzó la capacidad de las Asociaciones de matronas participantes.

Durante los meses de enero y febrero de 2020, la consultoría Novametrics realizó una visita de supervisión, evaluación y aprendizaje (MEL) sobre el terreno cuyos resultados se resumen en este informe: <https://50khhb.internationalmidwives.org/>. Los resultados de otros proyectos se presentarán en el Congreso virtual de la ICM de 2021.

En los tres países se realizaron en total 27.500 sesiones de formación a las que asistieron más de 18.000 personas. Los participantes pudieron asistir a diversas sesiones en las que adquirieron competencias para salvar vidas y mejorar los resultados para la salud de la madre y el bebé. En los centros en los que se implementó este programa, la mortalidad materna disminuyó en un 35 %, la mortalidad de los recién nacidos en un 57 %, las muertes fetales en un 14 %, las hemorragias posparto en un 53 % y la mortalidad por preeclampsia y eclampsia en un 100 %.

Se calcula que, si las matronas y otros profesionales sanitarios realizaran varios módulos de formación, podrían prevenir y manejar eficazmente las cinco causas principales de morbilidad y salvar muchas vidas con su trabajo. Estos positivos resultados se prolongarán una vez terminado el proyecto y probablemente continuarán durante toda la carrera profesional de las matronas.

5.3. Más cumpleaños felices, Ruanda

En colaboración con Latter-day Saint Charities

El proyecto «Más cumpleaños felices» de Ruanda parte del éxito de los proyectos 50.000 y 10.000 felices cumpleaños y ayudará a que más matronas y otros profesionales sigan salvando vidas en el parto.

La [Asociación de Matronas de Ruanda](#) (RAM) formará a profesionales mediante los programas «Ayudar a las madres a sobrevivir» (Jhpiego) y «Ayudar a los bebés a sobrevivir» (Academia Americana de Pediatría). En el proyecto se incluirá la innovadora [App Safe Delivery](#) (SDA) como complemento para la formación y apoyo al aprendizaje en el lugar de trabajo, con sesiones prácticas breves y frecuentes que mejorarán la calidad asistencial.

La Maternity Foundation y Novametrics, socios de la ICM, han desarrollado un robusto sistema digital de seguimiento y evaluación que permite ajustar las actividades del proyecto y proporciona pruebas de la mejora de la práctica clínica y los resultados sanitarios gracias a este enfoque.

La fase de concepción y planificación de «Más cumpleaños felices» se desarrolló entre mayo y diciembre de 2020. Está previsto que la fase de ejecución se ponga en marcha tan pronto se confirme la financiación de Latter-Day Saint Charities a comienzos de 2021.

5.4. Paquete de herramientas para partería de Direct Relief

En colaboración con Direct Relief

Este proyecto de 18 meses de duración se implementó gracias a la colaboración de Direct Relief y la Asociación de Matronas de Tanzania (TAMA). El proyecto consistió en la distribución de 100 paquetes de herramientas para la partería entre un total de 50 instalaciones sanitarias de las regiones de Dodoma y Pwani, en Tanzania. Estos paquetes ayudan a las matronas y garantizan que aquellas que trabajan en entornos con recursos limitados tengan acceso a las herramientas que necesitan para mejorar la salud materna y del recién nacido y reducir la morbilidad materna e infantil.

- Los paquetes incluyen los equipos que se utilizan durante el parto, suministros médicos para la prevención de infecciones y la asistencia rutinaria, así como los equipos clave necesarios en caso de complicaciones. Cada paquete contiene materiales suficientes para atender 50 partos en centros sanitarios.
- Como parte de la colaboración, la ICM tuvo la oportunidad de ofrecer recomendaciones e información técnica para revisar el contenido del paquete.
- La ICM y DR desarrollaron el marco MEL y las herramientas para apoyar las recomendaciones para revisar el contenido del paquete.
- Este proyecto se amplió hasta diciembre de 2020 debido a los retrasos en el despacho de aduana de los paquetes.

5.5. Refuerzo de los servicios de partería

En colaboración con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)

La ICM, con el apoyo del UNFPA, desarrolló diversos recursos en 2020, pero hubo de adaptar el Plan de trabajo a mediados del año para reflejar el entorno cambiante en todo el mundo durante la pandemia de COVID-19.

Una amplia gama de iniciativas contribuyeron a la profesionalización de las matronas en todo el mundo y ayudaron a cubrir las necesidades de las Asociaciones de matronas, las cuales tuvieron que hacer frente a las solicitudes de información para ayudar a las matronas a trabajar con seguridad durante la pandemia de COVID-19 y defender la inclusión de las matronas en las políticas y la toma de decisiones de los servicios de maternidad.

En su Plan de trabajo con el UNFPA durante 2020, la ICM realizó las siguientes actividades:

- Vídeo de promoción y paquete de herramientas para el Año de la Matrona y el DIM.
- Página sobre la COVID-19 en el sitio web de la ICM, con actualizaciones periódicas y directrices para el cuidado de las matronas y las mujeres.
- Llamamiento a la acción desarrollado por la ICM, suscrito y respaldado por numerosas organizaciones colaboradoras y ampliamente difundido.
- Desarrollo de un plan para la distribución online de recursos de la ICM
- Módulos de aprendizaje a distancia para ayudar a las AM en relación con:
 - su capacidad de gestión financiera y movilización de recursos
 - las tutorías
 - la atención materna respetuosa
- Análisis de las necesidades de formación de las matronas antes de iniciar la práctica profesional
- Estudio de las repercusiones de la COVID-19 en las Asociaciones de matronas
- Ayuda para que la ICM recopile y coteje datos para un informe sobre el Estado de las Matronas en el Mundo (SoWMy) y el desarrollo del Mapa de las matronas
- Difusión de las directrices sobre tutorías y del paquete de herramientas y recursos RESPECT

5.6. Programa de liderazgo de matronas jóvenes

En colaboración con Johnson & Johnson

La J & J Foundation apoya un programa de Liderazgo de Matronas Jóvenes (YML) que se ha realizado de 2019 a 2020 y que continuará hasta finales de junio de 2021 para que las YML puedan participar en el Congreso Trienal Virtual de la ICM y organicen conjuntamente un foro sobre temas de interés para las matronas jóvenes.

Además del aprendizaje online sobre liderazgo a través de Coursera, las YML han trabajado estrechamente con tutores y la ICM para impulsar la promoción de la partería y se han convertido en voces esenciales durante la pandemia de COVID-19 en distintos foros.

Cada YML siguió con sus proyectos individuales y, debido a la cancelación del Congreso de la ICM de 2020, han recibido una pequeña subvención para llevar adelante estos proyectos. Las YML recibirán ayuda para asistir al Congreso Virtual de la ICM 2021 donde organizarán conjuntamente un foro sobre temas de interés para las matronas jóvenes.

Un aspecto a destacar de 2020 es la serie de seminarios web sobre liderazgo. Las YML se reunieron con matronas y mujeres líderes de todo el mundo, que las inspiraron y motivaron para luchar por su visión de la partería y les proporcionaron valiosos contactos para apoyar y promover la salud sexual, reproductiva, materna y neonatal en sus asociaciones de matronas.

5.7. Premios Embajadoras del Primer Contacto y Matronas en Acción de la ICM y Premios J&J e ICM 2020

En colaboración con Johnson & Johnson

Desde 2016, la ICM entrega varios premios anuales en colaboración con Johnson & Johnson: Premio de Investigación de la ICM, Premio de Formación de la ICM y Premio Marie Goubran Agente del Cambio.

5.7.1. Premios de Investigación y Formación de la ICM

Una ayuda económica de 7000 dólares para dos proyectos de investigación en partería y una ayuda económica de 7500 dólares para dos proyectos de formación en la especialidad de matrona.

Patrocinio para asistir al 32.º Congreso Trienal de la ICM^[1] y la oportunidad de presentar un póster sobre el proyecto.

Los ganadores del Premio de Investigación de la ICM 2020 fueron:

- Andari Wuri Astuti (Indonesia)

Su proyecto estudia los elementos que obstaculizan y facilitan el acceso a determinados servicios de maternidad para adolescentes embarazadas en Indonesia.

- Nicodem Komba (Tanzania)

El principal objetivo de su proyecto es estudiar la prevalencia y las causas de las infecciones quirúrgicas en las madres sometidas a cesárea.

Los ganadores del Premio de Formación de la ICM 2020 fueron:

- Animut Tagele Tamiru (Etiopía)

Su proyecto pretende lanzar una innovadora herramienta educativa llamada «Voluntarios para equipos de competencias de las matronas» (VMCT). Esta herramienta tiene el objetivo de mejorar el nivel de los programas de formación en partería hasta alcanzar estándares internacionales.

- Keflie Yohannes (Etiopía)

Su trabajo consiste en evaluar la capacidad de investigación de las matronas y explorar los elementos que obstaculizan y facilitan esta capacidad, incluyendo la realización de investigaciones dirigidas por matronas.

5.7.2. Premio Marie Goubran Agente del Cambio

Ayuda económica de 4500 dólares para un proyecto que promoció a las matronas como agentes del cambio.

Patrocinio para asistir al 32.º Congreso Trienal de la ICM* y oportunidad de presentar un póster sobre el proyecto.

La ganadora del Premio Marie Goubran Agente del Cambio 2020 fue:

- Manju Chhugani (India)

El objetivo de su proyecto fue evaluar la eficacia de la app Safe Delivery entre estudiantes de enfermería y la satisfacción con el uso de esta app en varias escuelas de enfermeras de Nueva Delhi, India.

5.7.3. Programa de Patrocinio y Reconocimiento de Matronas Embajadoras del Primer contacto

El Premio de Reconocimiento a las Matronas Embajadoras del Primer Contacto se concede a matronas que hayan participado, adoptado y ejercido las habilidades aprendidas en el taller de Embajadoras del Primer contacto patrocinado por Johnson & Johnson Consumer Inc. (JJCI) celebrado durante una conferencia de la ICM. Los Talleres de Embajadoras del Primer contacto se celebraron durante las conferencias regionales de la ICM de 2018 (Dubái y Paraguay) y 2019 (Namibia) y se centraron en los beneficios del masaje infantil y «el primer contacto».

Las ganadoras del patrocinio para Embajadoras del Primer Contacto en 2019 fueron:

- Adriana Aguirre (Paraguay)
- Deva Ria (Gabón)
- Kusmayra Ambarwati (Indonesia)

Programa de patrocinio del vídeo «Matronas en acción»

5.7.4. Programa de patrocinio del vídeo «Matronas en acción»

El programa piloto del vídeo «Matronas en acción» comenzó en 2019. Este programa pretende reunir imágenes de vídeo de matronas ofreciendo atención durante el embarazo y cuidados posnatales a las madres y sus recién nacidos con el objetivo de dar mayor visibilidad a las matronas y a su trabajo en favor de la salud de las madres y los bebés. El

proyecto se ha puesto en marcha en tres países piloto: Japón, Nueva Zelanda y Namibia. Debido a la COVID-19, se ha aplazado su lanzamiento en otros países (Arabia Saudí, Indonesia, Filipinas, Uganda, Papúa Nueva Guinea).

5.8. Proyecto Historia de la ICM

Un grupo de voluntarias que fueron presidentas, miembros de la Junta y directoras ejecutivas de la ICM está llevando a cabo el proyecto de redactar los cien años de historia de la ICM. Empezaron a trabajar en 2016 y está previsto que el libro se termine en 2021 y se publique en 2022. Aunque el trabajo del equipo de redacción es voluntario, la ICM ha podido ofrecerles una pequeña ayuda económica a través del Fondo Dorothea Lang. El trabajo del proyecto sobre la historia de la ICM avanza a buen ritmo gracias al esfuerzo de este animoso grupo de matronas.

6. Informes regionales

6.1. África

Preparado por los miembros de la Junta regional Hilma Shikwambi (África anglófona) y Fatoumata S Maiga Dicko (África francófona).

La región africana de la ICM consta de un total de 37 Asociaciones de matronas (AM).

Las Asociaciones de matronas (AM) de África han participado en la mejora de los sistemas de formación, regulación, promoción y desarrollo del liderazgo de las asociaciones de matronas con diversas estrategias y actividades.

Éxitos clave de la región de África francófona:

- Refuerzo del sistema de tutorías en la mayoría de los países.
- Entrega de materiales didácticos al INFAS (Instituto Nacional de Formación de Profesionales Sanitarios) en Abiyán por parte de la ICM tras la formación de profesores en FBC.
- Refuerzo de la capacidad de las matronas en determinadas áreas relativas a la salud materna e infantil.
- Participación de las asociaciones de matronas en las acciones emprendidas por los ministerios de Salud para la redacción de documentos o la implantación de medidas y en la lucha contra la COVID-19.
- Contratación de matronas para zonas rurales por el SWEDD (Proyecto de Empoderamiento de las Mujeres y Dividendo Demográfico del Sahel) y el UNFPA en determinados países.
- Integración del enfoque de Atención materna respetuosa en la práctica de la partería.
- En colaboración con la sociedad civil, sensibilización sobre la violencia de género.

Hay que destacar que la mayoría de las actividades programadas no pudieron realizarse debido a la pandemia de COVID-19, que ha concentrado la mayoría de los esfuerzos de gobiernos y socios. Por otra parte, en África Occidental se ha producido un aumento incontrolado de nuevas escuelas de matronas, lo que podría afectar negativamente a la calidad de la atención.



Las mujeres suponen un **70 %** del personal sanitario mundial, de las cuales, más del **80 %** son matronas y enfermeras, pero solo un **25 %** desempeñan funciones de liderazgo (OMS)



Las asociaciones deben hacer un gran esfuerzo para crear organismos reguladores en aquellos países en los que no existan. También es necesario realizar una labor de promoción ante los gobiernos y socios para que tengan en cuenta las actividades de las asociaciones de matronas en sus planes de trabajo anuales.

Principales éxitos en la región de África anglófona:

- Defensa del uso de EPP y revisión salarial de las matronas.
- Varios ministerios de la Salud elaboraron, junto a las AM, directrices sobre la Atención materna respetuosa y se firmaron las Atribuciones que se van a implementar.
- Las matronas participaron en debates importantes en seminarios web, como la Reunión de la Triada CIE-ICM-OMS y la reunión regional de África. En estas dos reuniones virtuales participó un mayor número de matronas.
- Aprendizaje transformativo basado en la evidencia.
- Representación de las matronas a nivel nacional.
- Varias historias de éxito de muchas asociaciones de matronas que muestran que las matronas forman parte de comités nacionales, regionales o subregionales en los que se debaten temas de partería, por ejemplo, los comités de revisión de las muertes maternas y perinatales, la aportación al plan de estudios, los organismos reguladores y las consultas para el desarrollo y actualización de normas relativas a la práctica y los cuidados de partería.

6.2. América

Preparado por los miembros de la Junta regional Florencia Francisconi (Latinoamérica) y Pandora Hardtman (Norteamérica y Caribe).

La región americana de la ICM consta de un total de **19 Asociaciones de matronas (AM)**.

Principales éxitos en la región de América:

- Disponibilidad en la primera línea de acción contra la pandemia.
- Cambios legales para que la contratación de matronas se incluya en el presupuesto (México).
- Reivindicación de la inclusión del Grado de Matrona en la Ley de Educación y creación de hogares maternos (Argentina).

La extraordinariamente diversa región de América ha demostrado más fuerza y proactividad que nunca en estos tiempos difíciles. La formación y la práctica de la partería han seguido demostrando su capacidad para adaptarse rápidamente a unos cambios que han afectado de lleno a la formación presencial y a los servicios de atención clínica, para intentar garantizar la igualdad para mujeres y matronas.

Las matronas han seguido defendiendo la necesidad de implantar políticas reguladoras que apoyen la integración de la práctica profesional de la partería en todos los niveles de la atención sanitaria. La región ha tenido éxitos como la participación de las AM en la toma de decisiones, la aprobación de proyectos de ley para la práctica y el desarrollo de un curso de defensa política en español.

Otro éxito de 2020 ha sido la mayor comunicación entre las AM. Por ejemplo, el UNFPA ha financiado un boletín regional en Latinoamérica para mejorar la visibilidad y la promoción, y ha prestado su ayuda para la realización de unos seminarios web de carácter mensual en la región Caribe. En estos seminarios, que han tenido un gran éxito entre las matronas de la región, se ofrecen directrices de buenas prácticas para la pandemia y el periodo posterior.

Debido a las alteraciones en la estabilidad financiera y las propuestas de mejorar la rentabilidad en todas las Asociaciones miembro, el establecimiento de unos estándares de acreditación homogéneos, el reconocimiento de los sistemas en todo el ámbito de la práctica de la partería y los cambios políticos correspondientes siguen siendo un reto en la región. También existe el problema del «agotamiento y trauma de las matronas» provocado por las elevadas expectativas de «contacto» en un mundo virtual, a lo que hay que sumar una mayor carga de pacientes, un aumento de los casos agudos y la nueva infodemia.

6.3. Mediterráneo Oriental

Preparado por Roa Altaweli, miembro de la Junta regional.

La región del Mediterráneo Oriental de la ICM consta de un total de 17 Asociaciones de matronas (AM).

Las reuniones regionales se celebraron online en tres ocasiones, los días 3 y 6 de junio y el 4 de noviembre de 2020.

Principales éxitos en la región del Mediterráneo Oriental:

- Se han realizado grandes avances para reforzar la profesión de matrona mediante seminarios de formación sobre promoción, talleres de conocimientos de partería, mesas redondas y reuniones de asesoramiento.
- Ha habido un mayor uso de las redes sociales para sensibilizar y dar visibilidad a la profesión de matrona.
- Algunos países están pensando en ampliar el programa de formación en partería de dos a tres años.

Varias AM manifestaron su preocupación por las condiciones de trabajo de las matronas. Denunciaron fuertes cargas de trabajo, recursos económicos limitados, falta de apoyo político y, escasez de EPP y productos de higiene durante la pandemia de COVID-19. Asimismo, la existencia y persistencia de la desigualdad en el acceso a la atención sanitaria se ha visto exacerbada por la pandemia. Frente a esto, las AM seguirán defendiendo que las matronas ocupen más puestos de liderazgo político y social.

6.4. Europa

Preparado por los miembros de la Junta regional Lisa Apini-Welcland (Europa Central), Victoria Vivilaki (Sur de Europa) y Trude Thommesen (Norte de Europa).

La región europea de la ICM consta de un total de 41 Asociaciones de matronas (AM).

La región celebró dos reuniones online.

Principales éxitos de la región Europa:

- Se ha trabajado mucho para ayudar a las mujeres de grupos vulnerables, como las demandantes de asilo y las que padecen distintos tipos de discapacidad. Esto ha sido especialmente importante durante la pandemia de COVID-19.
- Las AM de la región han desarrollado medidas como la prestación de cuidados mediante recursos digitales; otras han colaborado con los obstetras de sus países para crear directrices nacionales sobre el modo de abordar la pandemia.
- Algunas AM han creado podcasts para promocionar la profesión de matrona.

Solo en un país de la región existe el puesto de *Chief Midwifery Officer (Presidente del Consejo General de Partería)*, pero varias AM han empezado a presionar para que se cree este puesto en sus países. Cada vez son más las matronas de la región que tienen un doctorado, investigan y publican sus resultados. Hay que señalar que las matronas siguen participando en reuniones con políticos y partes interesadas clave.

Las matronas de la región siguen defendiendo el reconocimiento de la autonomía de la profesión de matrona y sosteniendo que los cuidados de partería son una medida preventiva fundamental para garantizar una atención sanitaria completa de las mujeres. Además, las matronas también defienden que la profesión de matrona debe tener el mismo reconocimiento que un grado de máster.

6.5. Asia Sudoriental

Preparado por Emi Nurjasmi Indomo, miembro de la Junta regional.

La región de Asia Sudoriental de la ICM consta de un total de 7 Asociaciones de matronas

Principales éxitos en la región de Asia Sudoriental:

- La implantación del proyecto Twinning ha seguido adelante con la colaboración del Royal College of Midwives (RCM) del Reino Unido, con financiación del UNFPA. Esta colaboración, que se inició en 2017, pretende reforzar la capacidad organizativa de la Bangladesh Midwifery Society para promocionar la profesión de matrona y crear demanda de servicios de partería.
- Facilitar normas mundiales, recursos y herramientas de formación, regulación y asociación para fomentar la capacidad, competencia y profesionalidad de las matronas del país (Midwifery Society of Nepal)
- Apoyo continuo a las matronas para que presten servicios de atención materna respetuosa mediante la distribución de EPP y asesoramiento a través de un servicio telefónico de ayuda. Ayuda para el desarrollo de capacidades y liderazgo mediante 82 cursos gratuitos online y la aplicación móvil WCEA con 276 cursos (Bangladesh Midwifery Society)
- Petición al gobierno y socios de la International Midwife Assistance (IMA) para la adquisición de EPP para las matronas que ejercen la práctica privada y de paquetes para embarazadas.

Entre los retos de la Región de Asia Sudoriental está el reconocimiento de que las matronas tienen experiencia para ofrecer asesoramiento de calidad a las partes interesadas y los políticos para mejorar el estatus de las matronas.

En algunos casos, la falta de recursos económicos sigue siendo un problema para la profesión de matrona. En Nepal, por ejemplo, las partes interesadas en la salud materna y del recién nacido y el Ministerio de Salud y la Población (MoHP) han pedido repetidamente a la Midwifery Society of Nepal (MIDSON) que plantee una forma pragmática de crear en el país una dotación de unas 9000 matronas cualificadas que contribuya a la consecución de los ODS. Sin embargo, la MIDSON no tiene ni la capacidad ni las competencias para hacerlo. Por lo tanto, la MIDSON y el MoHP necesitan apoyo técnico y económico para llevar a cabo este proyecto.

6.6. Pacífico Occidental

Preparado por Ann Kinnear, miembro de la Junta regional.

La región Pacífico Occidental de la ICM consta de 18 Asociaciones de matronas (AM).

Principales éxitos en la región Pacífico occidental:

- En Filipinas, las matronas han luchado con éxito contra la discriminación. No tenían un acceso especial a sus lugares de trabajo, farmacias, etc., como sí lo tienen los médicos, enfermeras y militares. La agencia de salud anunció este éxito por televisión diciendo que las matronas también deben tener acceso especial dondequiera que estén y siempre que lo necesiten.
- En Papúa-Nueva Guinea, la Sociedad de Matronas ha comunicado mejoras en la atención materna respetuosa y más cuidados centrados en la mujer.
- En Nueva Zelanda, el Colegio de Matronas de NZ consiguió mayor apoyo estructural y financiación para programas de calidad en hospitales.
- En Hong Kong, los estándares de competencia de la práctica de la partería están en consonancia con la formación y la Asociación de Matronas de Hong Kong ha proporcionado formación continuada a las matronas.
- En Nueva Zelanda, tres matronas consiguieron medallas del gobierno en reconocimiento a sus servicios a las mujeres y a la profesión, y la anterior CEO del Colegio de Matronas de Nueva Zelanda, Karen Guilliland, fue elegida «Mujer Influyente» por Zonta International (Nueva Zelanda).

En muchos países, los modelos de continuidad de los cuidados de partería estaban preparados para responder con flexibilidad, de forma que las mujeres y familias siguieran teniendo acceso a los servicios de partería/maternidad. Más mujeres eligieron con confianza el parto en casa cuando los hospitales sufrieron restricciones de personal de apoyo, no tenían capacidad para ingresar pacientes o no podían responder a las preferencias de las mujeres. En Nueva Zelanda, esto ha supuesto una reducción del número de ingresos en los servicios neonatales, inducciones del parto y cesáreas, y un aumento de la tasa de lactancia materna.

En toda la región, las asociaciones de matronas siguen informando de que trabajan con recursos inadecuados. Por ejemplo, falta de personal, de ayuda económica para que las matronas sigan cursos de formación y participen en conferencias y escasez de medicamentos y consumibles. Otras asociaciones encuentran problemas para promocionar la profesión ante los gobiernos y controlar la medicalización de la fisiología normal para mejorar la calidad de la atención.

En Nueva Zelanda, las matronas de la comunidad fueron uno de los últimos profesionales sanitarios en recibir EPP. En Australia, las matronas que ejercen la práctica privada tuvieron que adquirir sus propios EPP, ya que la distribución se reservó a la práctica pública. En Filipinas, la Integrated Midwives Association utilizó sus recursos financieros y las donaciones para comprar EPP para las matronas, 12 hospitales, militares y tribus indígenas.

7. Perspectivas de futuro

Una vez terminado el trienio 2017-2020 de la ICM, hemos reflexionado sobre los progresos realizados en cada una de las direcciones estratégicas clave de calidad, equidad y liderazgo. En el [Informe trienal 2017-2020](#) dimos cuenta de estos progresos y señalamos las lecciones aprendidas y los retos del próximo trienio. La ICM cumplirá 100 años en 2022, por lo que tiene unos cimientos sólidos sobre los que construir la Estrategia 2021-2023.

Nuestro objetivo para los tres próximos años es situar a la ICM como una organización experta en asesorar, influir, crear y habilitar la profesión de matrona en todo el mundo. Para ello, debemos garantizar una ICM sostenible teniendo en cuenta los aspectos humanos, sociales, económicos y medioambientales. Comenzamos esta tarea en 2020 con la puesta en marcha de un plan diseñado para revisar y actualizar nuestras políticas de gobernanza y funcionamiento, evaluar y reforzar los sistemas operativos y reestructurar la Sede central de la ICM, reforzando su plantilla para darle la capacidad que necesita para alcanzar los objetivos de la Estrategia 2021-2023. Seguir implementando estos cambios será una prioridad en 2021.

Este refuerzo de la capacidad de la ICM con vistas a alcanzar los objetivos de la estrategia ha sido posible gracias a la subvención para financiación básica aprobada por la Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (Sida). La financiación básica es importante para la ICM puesto que es en gran medida discrecional, lo que nos permite reforzar la capacidad de la Sede central de la ICM a través de la inversión en personal, el apoyo de consultores y sistemas que nos ayuden a tener una infraestructura sólida. Además de esta financiación básica de la Sida, en 2020 la ICM tuvo la satisfacción de recibir fondos adicionales de la Bill and Melinda Gates Foundation, unos fondos que nos permitirán seguir creando programas y recursos que ayuden a desarrollar el marco profesional de la partería de la ICM durante el próximo trienio. Ambas subvenciones aportan una inversión muy necesaria para las actividades básicas de la ICM y nos ayudarán a construir unos cimientos sólidos a partir de los cuales alcanzar los objetivos de la estrategia 2021-2023 de la ICM y convertirnos en una organización más sostenible. El proceso de cambio consistirá en pasar de un modelo presupuestario basado en centros de costes a otro basado en actividades y resultados, lo que nos ayudará a planificar y supervisar más de cerca los costes relacionados con la consecución de la estrategia. Además de este cambio, la ICM desarrollará e implementará en toda la organización un enfoque de supervisión, evaluación y aprendizaje (MEL) para seguir más de cerca los progresos hacia la consecución de la estrategia.

La experiencia de la ICM durante la pandemia de COVID-19 en 2020 ha influido en nuestra siguiente estrategia, en la que nos centraremos fundamentalmente en el uso adecuado de la tecnología para facilitar las comunicaciones con y entre nuestros miembros. El Congreso de la ICM de 2020 se trasladó a 2021 y tendrá formato virtual. Será la primera vez que la ICM celebre un Congreso Trienal virtual, con la previsible ventaja de ser más accesible para un mayor número de matronas de todo el mundo. Durante el próximo trienio seguiremos reuniéndonos con nuestros miembros en seminarios web y por videoconferencia y analizaremos cuidadosamente los factores humanos, económicos, medioambientales y sociales a la hora de planificar las reuniones de la Junta, las reuniones regionales y otras actividades de la ICM. Pondremos especial énfasis en mejorar la ayuda a las regiones, ya que los equipos de apoyo regional de la Sede central trabajan estrechamente con los miembros de la Junta regional para conocer las necesidades de las regiones y la forma

en que la ICM puede ayudarles a desarrollar la partería. Esta orientación hacia la ayuda regional servirá para preparar a la ICM y las regiones ante los cambios en la representación en la Junta acordados por el Consejo de la ICM en 2020. Las próximas elecciones de los miembros de las Juntas regionales, que se celebrarán en 2023, serán más equitativas, con un representante de cada región. Para entonces, los equipos de apoyo regional funcionarán a pleno rendimiento.

El año 2020 fue elegido por la OMS como el Año de la Enfermera y la Matrona y puso de relieve el papel de las matronas y de la partería en todo el mundo, preparando el camino para la campaña de la ICM sobre la Década de la Matrona que se presentará en 2021 en el Congreso Trienal virtual, junto a la organización benéfica WithWomen de la ICM. En esta campaña sobre la Década de la Matrona, la ICM se centrará en los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 (Salud y bienestar) y 5 (Igualdad de género) y en una serie de acciones globales destinadas a reforzar la profesión de matrona, aumentar el número de profesionales, elevar la calidad de los cuidados de las matronas y mejorar los resultados sanitarios para las mujeres y sus recién nacidos en cualquier lugar del mundo.

8. Resumen financiero

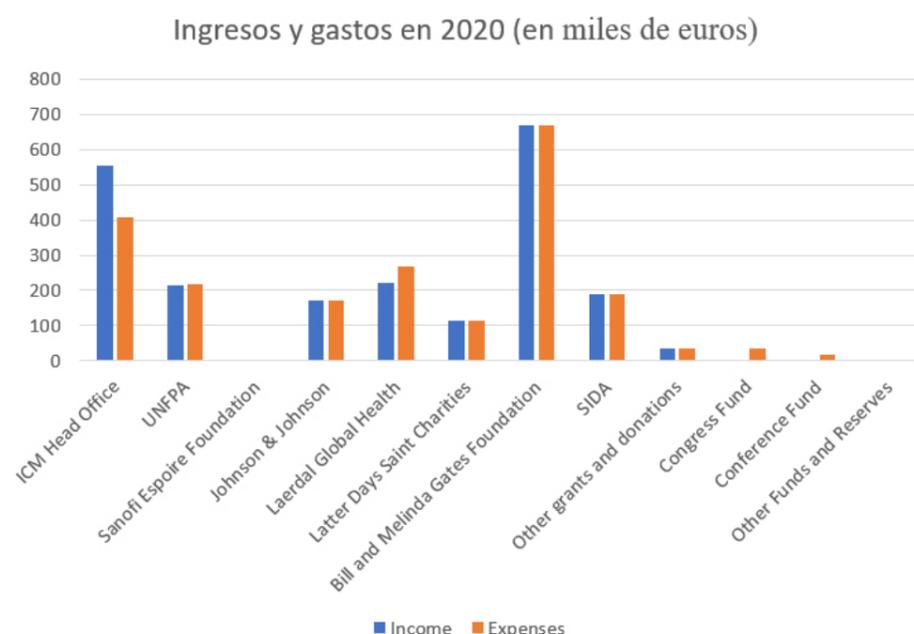
8.1 Resumen ejecutivo

El informe financiero recoge los resultados de las actividades descritas, realizadas durante el ejercicio de 2020. El ejercicio se cerró con un resultado positivo de 13.989 euros que se debe en gran medida a lo siguiente:

- Las restricciones impuestas por la COVID-19 dificultaron la ejecución de la mayoría de los proyectos presupuestados y, en consecuencia, fueron menos los gastos generales que pudieron aplicarse a estas subvenciones.
- El Congreso Trienal programado para junio de 2020 en Bali se aplazó hasta el año siguiente debido a la pandemia de COVID-19. Posteriormente, se decidió que se realizaría en 2021 pero en formato virtual, ya que era evidente que seguiría habiendo restricciones para los viajes internacionales. En consecuencia, la ICM dejó de percibir los ingresos previstos por cuotas de capitación o beneficios derivados del Congreso, aunque su personal tuvo que seguir ocupándose de la planificación, aplazamiento y transformación del Congreso para adaptarlo al nuevo formato. Estos costes se han cubierto a través del Fondo para congresos, que estaba casi agotado a finales de 2020.
- Como el dinero gastado procede de fondos específicos (restringidos y no restringidos), sus saldos han disminuido aún más.
- En 2020, la ICM recibió financiación a través de dos subvenciones principales. Direct Relief donó 100.000 dólares (82.500 euros) de financiación discrecional para el periodo comprendido entre octubre de 2020 y octubre de 2021. La finalidad de esta donación era cubrir los costes básicos de la ICM y respaldar sus esfuerzos en relación con la pandemia de COVID-19. La Agencia Sueca para la Cooperación y el Desarrollo Internacional (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 con el objetivo de ayudar a cubrir los costes básicos de la ICM en la implantación de su estrategia trienal 2021-2023.
- La Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF) añadió una subvención de 2.804.024 dólares (subvención complementaria) a su subvención inicial de 1.999.995 dólares, lo que supone un total de 4.804.019 dólares, y amplió el periodo de la subvención hasta diciembre de 2022. Las actividades de los proyectos financiados por la BMGF están estrechamente relacionadas con las actividades básicas de la ICM.
- En total, las subvenciones anteriores han incrementado los ingresos de la ICM en 2020 y han conducido a un resultado económico positivo que, a su vez, ha permitido realizar una contribución a la Reserva general por primera vez en tres años.

8.2 Resumen de ingresos y gastos de 2020

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



Tomando como base el presupuesto aprobado para 2021, el objetivo mínimo de la Reserva de explotación se calcula de la siguiente forma:

Partida presupuestaria	Todas las cantidades x 1.000.- €	
	Presupuesto aprobado	Costes de explotación medios de 3 meses
Costes de personal	2.730	170
Costes de la Junta	77	30
Servicios profesionales	82	41
Costes generales de oficina	108	86
Costes del programa	679	0
Costes financieros	30	4
Total presupuesto 2021	3.706	331

Del presupuesto aprobado para 2021, aproximadamente 2.4 millones de euros se cubren con subvenciones y donaciones, lo que deja un presupuesto operativo de 1.3 millones.

La reserva de explotación al final de 2020 asciende a 158.000 euros y cubre el 48 % de la reserva objetivo mínima.

8.3. Política de efectivo en caja y bancos

La política de la ICM es mantener activos líquidos disponibles.

8.4 Política de reservas

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

En la política, el importe mínimo de la Reserva de explotación 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.

Tomando como base el presupuesto aprobado para 2021, el objetivo mínimo de la Reserva de explotación se calcula de la siguiente forma:

8.5 Estados financieros

8.5.1 Balance de situación a 31 de diciembre de 2020

(Después de asignar el resultado a reservas y fondos)

	Notas	31 diciembre 2020 (euros)	31 diciembre 2019 (euros)
Activo			
Activo fijo	8.5.5.1		
Inmovilizado material		31.643	37.712
Inmovilizado inmaterial		<u>10.594</u>	<u>15.144</u>
		42.237	52.856
Activo circulante			
Cuentas a cobrar	8.5.5.2	140.185	459.246
Trabajo en curso	8.5.5.3	31.178	495.093
Efectivo en caja y bancos	8.5.5.4	<u>3.828.983</u>	<u>1.463.272</u>
		4.000.346	2.417.611
Total Activo		4.042.583	2.470.467
Fondos propios y pasivo			
Fondos propios			
Reservas disponibles	8.5.5.5		
Reservas generales		158.311	99.860
Reservas asignadas		<u>187.802</u>	<u>231.660</u>
		346.113	331.520
Fondos restringidos	8.5.5.6	<u>17.542</u>	<u>18.146</u>
		363.655	349.666
Pasivo a largo plazo	8.5.5.7		
Financiación de proyectos		1,019,179	
Pasivo a corto plazo	8.5.5.8		
Acreedores		4.962	33.638
Gastos devengados		61.210	64.072
Otras cuentas por pagar		864	1.650
Impuestos		<u>23.506</u>	<u>15.402</u>
		90.542	114.762
Becas/Subsidios	8.5.5.9		
Financiación principal ICM		213.256	-
Financiación de proyectos		<u>2.355.951</u>	<u>2.006.039</u>
		2.569.207	2.006.039
		2.659.749	2.120.801
Total Fondos propios y pasivo		4.042.583	2.470.467

8.5.2 Estado de ingresos y gastos para el año 2020

	Nota	Presupuesto (euros)	Real 2020 (euros)	Real 2019 (euros)
Ingresos				
Ingresos principales ICM				
- Ingresos cuotas de afiliación	8.8.1	382.148	366.755	375.274
- Principales donantes	8.8.1	-	211.680	-
Ingresos de subsidios/ayudas	8.8.2	1.962.508	1.415.685	1.801.563
Actividades para conseguir fondos	8.8.3	-	440	1.400
Ingresos de fondos y reservas	8.8.4	307.097	6.042	168.755
Otros ingresos	8.8.5	1.000	8.083	5.000
Subtotal ingresos		2.652.753	2.008.685	2.351.992
Gastos				
Gastos de personal	8.8.6	1.525.627	1.213.260	1.299.183
Junta y representación	8.8.7	64.828	31.113	97.870
Servicios profesionales	8.8.8	144.828	266.430	168.197
Gastos generales de oficina	8.8.9	120.467	100.308	128.587
Costes de actos y programas	8.8.10	737.802	343.628	749.232
Costes de fondos y reservas	8.8.11	-	28.509	155.206
Subtotal gastos		2.593.551	1.983.248	2.598.275
Resultado operativo		+ 58.202	+ 25.437	- 246.283
Depreciación		-16.500	-10.619	-11.976
Ingresos financieros		1.000	4.157	15.323
Costes financieros		-6.800	-4.987	-5.011
TOTAL RESULTADO		+ 36.902	+ 13.989	- 247.947
Asignación del resultado				
A sumar/restar de las reservas generales		-	+ 58.451	-139.931
A sumar/restar del Fondo iniciativa maternidad segura		-	+ 1.918	+ 4.139
A sumar/restar del Fondo conferencias regionales		-	- 12.119	30.147
A sumar/restar del Fondo interpretación congresos		-	-4.610	-
A sumar/restar del Fondo para congresos		+ 36.902	- 29.046	- 79.259
A sumar/restar del Fondo Dorothea Lang		-	- 604	- 1.558
A sumar/restar del Fondo Marie Goubran		-	-	- 1.191
Total de la asignación del resultado		+ 36.902	+ 13.989	- 247.947

8.5.3 Resumen del flujo de caja (usando el método indirecto)

	2020	2019
Flujo de caja de actividades operativas		
Resultado neto generado	+ 13.989	- 247.947
<u>Ajuste por:</u>		
Depreciación	<u>10.619</u>	<u>11.976</u>
	10.619	11.976
Variación de los activos y pasivos circulantes		
Cuentas a cobrar	319.061	- 160.725
Trabajo en curso	463.915	76.318
Pasivo	<u>1.558.127</u>	<u>864.447</u>
	<u>2.341.103</u>	<u>780.040</u>
Total del flujo de caja operativo	2.365.711	544.069
Flujo de caja de inversiones		
Inversiones	-	<u>- 1.076</u>
		- 1.076
Flujo de caja de actividades financieras		
Change of cash in hand and at bank		
Variación de efectivo en caja y bancos	2.365.711	542.993
Efectivo a 31 de diciembre	3.828.983	1.463.272
Efectivo a 1 de enero	<u>1.463.272</u>	<u>920.279</u>
Variación en caja/bancos	2.365.711	542.993

8.5.4 Notas generales al balance de situación y a la declaración de ingresos y gastos

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. La estructura de gobierno y los procesos de la ICM se reflejan en su Constitución y Reglamentos.

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 2020 contaba con 143 Asociaciones miembro de 124 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.

El primer ejercicio finalizó el 31 de diciembre de 2020. A 31 de diciembre de 2020, la fundación debía a la ICM 14.218.38 €, incluidos en el presupuesto de esta última como «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 31-12-2020 asciende a -/- 8464.- € y la valoración a diciembre de 2020 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 los principios contables

Hasta el ejercicio fiscal 2019 (incluido), las divisas se convertían a euros con arreglo a los tipos de cambio históricos. A partir del 31 de diciembre de 2020, las divisas se convierten a euros según los tipos de cambio al cierre del ejercicio. El impacto de este cambio sobre los resultados de 2020 y sobre el capital social a 31 de diciembre de 2020 asciende a 34.000€ (de pérdida). El impacto sobre las cifras comparativas no es significativo.

Principios generales para la presentación del informe financiero

Se han aplicado las normas de contabilidad generalmente aceptadas para las organizaciones sin ánimo de lucro en los Países Bajos. El informe anual de 2020 se preparó conforme a la directriz RJ para microentidades y pequeñas entidades, sección C1 (organizaciones pequeñas 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 dedujeron las provisiones necesarias por posibles deudas incobrables. La provisión se determinó tomando como base una valoración individual de cada caso.

Activos líquidos

Todos los activos líquidos se valoran a valor nominal. Si algún recurso no está disponible, se tuvo 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.

Principios de los balances 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 de/a euros. Al final del ejercicio, los activos y pasivos monetarios se (re)calcularán con el tipo de cambio al cierre.

En las actividades para proyectos y reservas, el tiempo del equipo se asigna según la información registrada en el sistema de RR. HH. y se refleja el presupuesto destinado a las actividades del proyecto; las facturas de consultores y otros proveedores se asignan directamente a las actividades correspondientes; se utiliza un porcentaje para cubrir los gastos indirectos. Este porcentaje puede variar para cada proyecto y se indica en el contrato.

Las cuotas de afiliación se calculan antes del año al que corresponden tomando como base el número de matronas indicado por cada asociación miembro en la última 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 del resumen del flujo 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.

8.5.5 Notas explicativas al balance de situación

8.5.5.1 Inmovilizado material e inmaterial

Descripción	Inmovilizado material		Sub total	Inmovilizado inmaterial	Activo fijo Total
	Equipamiento	Mobiliario de oficina		Sitio web de la ICM	
Valor de adquisición a 1 de enero	38.999	35.258	74.257	22.748	97.005
Depreciación acu-mulada a 1 enero	-31.270	-5.275	-36.545	-7.604	-44.149
Balance a 1 enero	7.729	29.983	37.712	15.144	52.856
Inversiones en 2020			-		-
Depreciación en 2020	-2.543	-3.526	-6.069	-4.550	-10.619
Valor de adquisición a 31 de diciembre	38.999	35.258	74.257	22.748	97.005
Depreciación acumulada a 31 de diciembre	-33.813	-8.801	-42.614	-12.154	-54.768
Balance a 31 de diciembre	5.186	26.457	31.643	10.594	42.237

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 %.

8.5.5.2 Cuentas a cobrar

	31 diciembre 2020	31 diciembre 2019
Deudores		
Deudores: cuotas de afiliación	22.756	72.710
Provisión por deudores de dudoso cobro	- 6.342	- 25.049
OMS	-	67.439
Sanofi Espoir Corporate Foundation	-	39.659
Rotary (en relación con las Asociaciones miembro)	24.040	24.040
UNFPA Sudán	9.513	9.513
Proyectos de otros deudores	<u>2.894</u>	<u>9.372</u>
Subtotal deudores	52.861	197.684
Otras cuentas a cobrar		
UNFPA	21.247	60.545
EngenderHealth	6.503	6.503
Anticipos a proyectos	3.314	129.138
WithWomen Charity	14.218	3.074
Conferencia regional	-	16.342
Pagos anticipados	7.725	24.256
Otros	<u>34.318</u>	<u>21.704</u>
Subtotal	87.324	261.562
Total cuentas a cobrar	140.185	459.246

8.5.5.2.1 UNFPA

	2020	2019
Balance a 1 de enero	60.545	- 19.694
Sumar: Gastos 2020/2019	214.989	202.434
Restar: Subsidio recibido 2020/2019	- 254.287	- 122.195
Balance a 31 de diciembre	21.247	60.545

El informe definitivo de 2020 se remitió al UNFPA en enero de 2021, tal como estaba previsto. El importe restante se recibió en 2021.

8.5.5.2.2 Organización Mundial de la Salud

	2020	2019
Balance a 1 de enero	67.439	2.182
Sumar: Gastos 2020/2019		65.257
Restar: Subsidio recibido 2020/2019	<u>67.439</u>	-
Balance a 31 de diciembre	-	67.439

8.5.5.2.3 Sanofi Espoir Corporate Foundation

	2020	2019
Balance a 1 de enero	39.659	-51.001
Sumar: Gastos 2020/2019	-	90.660
Restar: Subsidio recibido 2020/2019	<u>39.659</u>	-
Balance a 31 de diciembre	-	39.659

8.5.5.2.4 Rotary (en relación con las Asociaciones miembro)

	2020	2019
Balance a 1 de enero	24.040	15.541
Sumar: Gastos 2020/2019	-	8.499
Restar: Subsidio recibido 2020/2019	-	-
Balance a 31 de diciembre	24.040	24.040

Rotary Noruega, junto con Rotary en Malawi y Zambia, aportó fondos para ampliar el programa 10K HMS-HBS en esos países. La ICM apoyó este trabajo en 2018 y 2019.

8.5.5.2.5 Anticipos a proyectos

	2020	2019
Balance a 1 de enero	129.138	186.581
Sumar: anticipos 2020/2019	69.783	478.989
Restar: anticipos saldados 2020/2019	-148.582	-536.431
Restar: provisión anticipos no saldados	-47.025	-
Balance a 31 de diciembre	3.314	129.138

8.5.5.2.6 Otras cuentas a cobrar

	2020	2019
Depósito por alquiler de propiedad	12.833	12.833
Contratistas de BMGF	4.314	-
Material de marketing de oficina (pines)	3.077	3.077
Bonos de viaje (Bali)	6.578	-
Seguro de enfermedad	4.756	-
Servicios de asesoría	1.768	-
Otros	<u>991</u>	<u>5.794</u>
Total otras cuentas a cobrar	34.318	21.704

8.5.5.3 Trabajo en curso

	1 de enero 2020	Recibidos 2020	Gastos 31 diciembre 2020	2020
Costes activados para el trabajo relativo a:				
Congreso de Bali (aplazado a 2021)	479.692	467.714	-1.832	10.144
Congreso de 2023	15.401	-	5.632	21.034
Total trabajo en curso	495.093	467.714	3.800	31.178

Los importes pendientes corresponden a gastos relacionados con futuros congresos que la ICM ha financiado por anticipado. Estos importes se saldarán con los organizadores profesionales de conferencias (PCO) cuando haya fondos suficientes.

El Congreso programado para junio de 2020 en Bali se aplazó primero al año siguiente y, posteriormente, se decidió convertir el formato presencial en un formato virtual debido a la persistencia de la pandemia en todo el mundo. Los costes del recinto y otros gastos que se habían abonado por adelantado fueron negociados con los proveedores y, en la mayoría de los casos, pudieron trasladarse a 2023 tras la decisión de la Junta de celebrar el Congreso 2023 en Bali en lugar de en Abu Dabi.

La Junta también decidió continuar las diligencias debidas respecto a las dos mejores ofertas de las Asociaciones para organizar conjuntamente el Congreso 2026 (Francia y Portugal).

Posteriormente, la Asociación cofitrona del Congreso 2023 en Abu Dabi solicitó que la Junta revisara su decisión de cancelar la sede de Abu Dabi y que, en lugar de ello, la confirmara para el Congreso 2026. La Junta estudiará esta solicitud en abril de 2021.

8.5.5.4 Efectivo en caja y bancos

	31 diciembre 2020	31 diciembre 2019
Efectivo en caja	-	107
Efectivo en bancos	3.828.983	1.463.165
Total efectivo	3.828.983	1.463.272

La ICM tiene la libre disposición del efectivo.

8.5.5.5 Reservas disponibles

	31 diciembre 2020	31 diciembre 2019
Reserva general		
Balance a 1 de enero	99.860	239.791
Transferencia a/de reservas restringidas	-	-
A sumar (restar) como resultado de la Confederación	58.451	- 139.931
Balance a 31 de diciembre	158.311	99.860

8.5.5.5.1 Reservas asignadas

	Balance a 1 de enero recibidos	Fondos	Ingresos diferidos	Costes asociados	Transferencia reservas	Balance a 31 diciembre 2020
Fondo maternidad segura y desarrollo	167.213	2.066	-	-148	-	169.130
Fondo para interpretación de congresos	4.610	-	-	-	-4.610	-
Fondo de asistencia para cuotas de afiliación	9.132	-	-	-	-	9.132
Fondo para conferencias regionales	13.346	3.976	-	-16.095	-	1.227
Fondo para congresos	37.359	-	-	-33.657	4.610	8.312
	231.660	6.042	-	-49.900	-	187.802

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 para interpretación de congresos se estableció para proporcionar servicios de interpretación durante un Congreso Trienal en idiomas diferentes del francés y el español (idiomas oficiales de la ICM). Este fondo se fusionará con el Fondo para congresos en 2021.

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 estableció en 2018 para cubrir los gastos realizados por la ICM o en su nombre con motivo de la preparación de futuras conferencias regionales. En 2020 no se organizó ninguna conferencia regional debido a las restricciones de viaje impuestas por la pandemia global. Los gastos corresponden a la conferencia de Namibia de 2019.

8.5.5.6 Reservas y fondos restringidos

1 enero 2020	Balance a recibidos	Fondos diferidos	Ingresos asociados a fondos	Costes asociados a reservas generales	Transferencia 31 diciemb. 2020	Balance per
Fondos						
Donación de Dorothea Lang	18.146	-	-	-604	-	17.542
Total fondos restringidos	18.146	-	-	-604	-	17.542

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 2021. En el periodo 2018-2020 se invirtió en este proyecto un importe total de 5.988 euros.

8.5.5.7 Pasivo a largo plazo

8.5.5.7.1 Bill and Melinda Gates Foundation

	2020	2019
Balance a 1 de enero	-	-
Sumar: Subvención 2020/2019	1.019.179	-
Restar: Gastos 2020/2019	-	-
Balance a 31 de diciembre	1.019.179	-

En febrero de 2020 se presentó a la Gates Foundation una nueva solicitud de subvención que permitiera subsanar algunas de las deficiencias detectadas en el proyecto SMS. Como resultado, la fundación acordó conceder una subvención complementaria para el proyecto SMS y ampliarlo hasta diciembre de 2022. La cantidad estimada para 2022 se presenta como un pasivo a largo plazo.

8.5.5.8 Pasivo a corto plazo

	31 diciembre 2020	31 diciembre 2019
Organizador de la conferencia	3.828	30.564
Reembolso de vuelos a Bali	- 11.913	-
Proyecto de Liderazgo de Matronas Jóvenes	10.004	-
Otros proveedores	<u>3.043</u>	<u>3.074</u>
Total acreedores	4.962	33.638
Costes financieros (auditorías/apoyo)	5.462	4.312
Costes de consultores/talleres	55.067	59.760
Otras facturas a cobrar	682	-
Total gastos devengados	61.210	64.072
Anticipos	864	462
Otras cuentas por pagar	-	<u>1.188</u>
	864	1.650
Impuestos	<u>23.506</u>	<u>15.402</u>
Total pasivo	90.542	114.762

8.5.5.9 Ayudas/Subsidios

8.5.5.9.1 Financiación principal de la ICM

	2020	2019
Balance a 1 de enero	-	-
Sumar:		
Subvención Sida	343.778	-
Subvención Direct Relief	84.739	-
	428.516	-
Restar:		
Gastos Sida 2020/2019	-188.950	-
Gastos Direct Relief	-22.730	-
Resultado cambiario potencial	-3.580	-
	<u>-215.260</u>	-
Balance a 31 de diciembre	213.256	-

En 2020, la ICM recibió financiación a través de dos subvenciones principales.

Direct Relief donó 100.000 dólares estadounidenses (82.500 euros) de financiación discrecional para el periodo comprendido entre octubre de 2020 y octubre de 2021. La finalidad de esta donación era cubrir los costes básicos de la ICM y respaldar sus esfuerzos en relación con la pandemia de COVID-19.

La Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (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.

8.5.5.9.2 MacArthur Foundation

	2020	2019
Balance a 1 de enero	110.644	122.976
Sumar: Subsidio 2020/2019	-	-
Resultado cambiario potencial	-190	-
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-366</u>	<u>-12.332</u>
Balance a 31 de diciembre	110.088	110.644

En 2018 la MacArthur Foundation concedió una subvención adicional para que las matronas mexicanas pudieran asistir a la conferencia regional celebrada en noviembre de 2018 en Paraguay y para reforzar la partería en México. Se aprobó una ampliación sin costes destinada a financiar diversas actividades en 2020, incluida la participación de matronas mexicanas en el Congreso Trienal. Esta ampliación sin costes se ha extendido a 2021.

8.5.5.9.3 Bill and Melinda Gates Foundation

	2020	2019
Balance a 1 de enero	1.376.538	656.579
Sumar: Subsidio 2020/2019	1.469.793	997.384
Resultado cambiario potencial	- 243.440	-
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-667.825</u>	<u>-277.425</u>
Balance a 31 de diciembre	1.935.065	1.376.538

El proyecto Reforzar los servicios de partería (SMS), financiado por la Bill and Melinda Gates Foundation (BMGF), se aprobó inicialmente para un periodo de tres años (2018-2020). En febrero de 2020 se solicitó una subvención complementaria para resolver algunas de las deficiencias detectadas en el proyecto SMS. Como resultado, la fundación acordó complementar la subvención del proyecto SMS y ampliarlo hasta diciembre de 2022. El total del proyecto asciende ahora a 4,24 millones de euros (4,8 millones de dólares).

8.5.5.9.4 Latter Day Saint Charities

	2020	2019
Balance a 1 de enero	-	-
Sumar: Subsidio 2020/2019	132.370	-
Resultado cambiario potencial	-9.400	-
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-113.161</u>	-
Balance a 31 de diciembre	9.810	-

Se ha planificado un nuevo proyecto —Más cumpleaños felices en Ruanda— financiado por Latter Day Saint Charities, para aprovechar el éxito del proyecto 50.000 felices cumpleaños y permitir que más matronas sigan salvando vidas durante el parto. La fase de concepción y planificación de Más cumpleaños felices se desarrolló entre mayo y diciembre de 2020. Está previsto que las actividades de ejecución comiencen tan pronto se confirme la financiación de Latter Day Saint Charities a comienzos de 2021.

8.5.5.9.5 Johnson & Johnson

	2020	2019
Balance a 1 de enero	262.046	62.809
Sumar: Subsidio 2020/2019	53.633	436.717
Resultado cambiario potencial	-30.614	-
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-171.164</u>	<u>-237.480</u>
Balance a 31 de diciembre	113.900	262.046

La J & J Foundation apoya un programa de Liderazgo de Matronas Jóvenes (YML) que se ha realizado de 2019 a 2020 y que continuará hasta finales de junio de 2021, para que las YML puedan participar en el Congreso Trienal Virtual de la ICM y organicen conjuntamente un foro sobre temas de interés para las matronas jóvenes.

El programa YML aspira a crear una cultura de liderazgo entre las matronas dentro de las Asociaciones miembro, los países y las regiones, mediante la identificación de posibles líderes jóvenes a quienes se ayuda a desarrollar sus capacidades de liderazgo y promoción, a participar en el diálogo sobre las políticas de sus países y a influir en el cambio.

Johnson & Johnson aportó nuevos 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.

En 2019 se crearon dos nuevos premios: el Programa de patrocinio y reconocimiento de matronas embajadoras del «Primer contacto» y el Programa de patrocinio del vídeo «Matronas en acción». Este último programa se ha aplazado debido a la pandemia global.

8.5.5.9.6 Laerdal Global Health

	2020	2019
Balance a 1 de enero	243.489	141.505
Sumar: Subsidio 2020/2019	-	937.028
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-230.642</u>	<u>-835.044</u>
Balance a 31 de diciembre	12.847	243.489

En 2018, la ICM y LGH decidieron ampliar el proyecto «10.000 felices cumpleaños», desarrollado originalmente en Malawi y Zambia, a Etiopía, Ruanda y Tanzania, con el ambicioso objetivo de conseguir otros 20.000 felices cumpleaños entre enero de 2018 y marzo de 2020. Los objetivos del proyecto «50.000 felices cumpleaños» eran ayudar a salvar más vidas en el parto, reducir la mortalidad y garantizar una mejor experiencia en el parto para las mujeres y sus familias mejorando las competencias de las matronas en técnicas para salvar vidas en el parto y la atención materna respetuosa.

La ICM apoyó a las Asociaciones miembro en los países donde se desarrollaba el proyecto para formar a las matronas, a otros profesionales sanitarios y a los estudiantes utilizando las simulaciones «Ayudar a las madres a sobrevivir» (Jhpiego) y «Ayudar a los bebés a sobrevivir» (Academia Americana de Pediatría), así como el enfoque «Dosis baja alta frecuencia (LDHF)». El proyecto concluyó satisfactoriamente a finales de 2020.

8.5.5.9.7 Direct Relief

	2020	2019
Balance a 1 de enero	13.325	-
Sumar: Subsidio 2020/2019	15.680	15.790
Restar: Gastos 2020/2019	<u>-11.308</u>	<u>-2.465</u>
Balance a 31 de diciembre	17.697	13.325

En 2019, Direct Relief concedió un fondo destinado a actualizar y distribuir el paquete de herramientas para partería.

8.5.5.9.8 Patrocinio del Congreso por J&J

	2020	2019
Balance a 31 de diciembre	156.545	-

Debido al aplazamiento del Congreso de Bali, los fondos recibidos de Johnson & Johnson como patrocinador *premium* no se utilizaron en 2020.

8.5.5.9.9 Importe total de ayudas/subsidios y patrocinio

	2020	2019
Importe total de ayudas/subsidios y patrocinio	2.569.207	2.006.039

8.6. Obligaciones económicas anuales

8.6.1 Annual financial obligations

El alquiler de las oficinas de la ICM (Koninginnegracht 60, La Haya) asciende a 43.860 euros anuales. El contrato expira el 31 de mayo de 2025.

El arrendamiento de la máquina fotocopidora asciende a 7.022 euros anuales; el contrato expira en 2024.

8.6.2 Congreso Trienal de 2020 en Bali

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 reunión se celebra al mismo tiempo que un Congreso —reunión del Consejo trienal— (Reglamento de la ICM, Artículo 12, cláusula 1). En la reunión deben tomarse ciertas decisiones, tal como establece la Constitución (Artículo 12, cláusula ii) y el Reglamento (Artículo 12, cláusula 2). Entre los puntos del orden del día están la recepción del informe anual, las cuentas anuales y la certificación de los auditores; la aprobación, modificación o rechazo de los asuntos o resoluciones sobre cuestiones profesionales; la elección y nombramiento de los miembros de la Junta; la decisión sobre cualquier enmienda al Reglamento y el examen de las apelaciones relativas a la afiliación. Es habitual que el Consejo de la ICM también establezca direcciones estratégicas para los tres años siguientes con el fin de orientar a la Junta en el desarrollo de la estrategia trienal.

El lugar de celebración del Congreso Trienal se decide con cinco o seis años de antelación. El Congreso tiene cuatro días de programación científica y dos días para 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 comienzan en los dos trienios anteriores (cinco o seis años antes), de manera que a principios de 2020 la organización del Congreso de Bali, previsto para junio de 2020, estaba ya muy avanzada. Los contratos con el recinto de congresos y la empresa local de organización de conferencias se firmaron en 2015. La Junta de la ICM aprobó el presupuesto definitivo para el Congreso de 2020 en noviembre de 2018 por un importe total de 2,8 millones de dólares. 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 el Congreso de 2020 en Bali y contabilizado en 2020 puede consultarse en la sección 8.5.5.3 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.

8.6.3 Aplazamiento del Congreso de 2020 a 2021

En marzo de 2020 era evidente que la pandemia global provocada por el coronavirus (COVID 19) estaba causando graves problemas sanitarios en todo el mundo y se estaban tomando medidas extraordinarias que afectaron a Gobiernos, ciudadanos y empresas.

La Junta de la ICM celebró una reunión urgente el 11 de marzo de 2020 en la que se decidió aplazar el Congreso de Bali hasta junio de 2021. Poco después, la Organización Mundial de la Salud declaró una pandemia global por COVID-19.

A la hora de tomar esta decisión, la Junta de la ICM tuvo en cuenta tres principios:

- no perjudicar a nuestros miembros, a nuestros socios ni a nuestra organización;
- hacer que la ICM siga avanzando;
- aprovechar las nuevas oportunidades.

La ICM logró mantener las mismas instalaciones de Bali para las nuevas fechas (mayo-junio de 2021) sin ningún coste adicional. Todos los participantes, patrocinadores, expositores y proveedores fueron notificados y tuvieron la opción de trasladar sus inscripciones a 2021, al igual que los contratos y acuerdos con patrocinadores, expositores y proveedores. Muchos decidieron seguir adelante con los acuerdos existentes y otros solicitaron el reembolso. Se elaboró un nuevo presupuesto y se iniciaron negociaciones con los organizadores del Congreso en relación con la prórroga de las cuotas. También se iniciaron negociaciones con los proveedores para trasladar los contratos a 2021.

En septiembre de 2020 se constató un empeoramiento de la pandemia de COVID-19. Ante esta situación, el 9 de octubre la Junta anunció su decisión de convertir el 32.º Congreso Trienal 2021 en un Congreso Trienal Virtual en lugar de continuar con los planes de celebrar un Congreso presencial en Bali. La Junta basó su decisión en los mismos tres principios utilizados en marzo. Todos los participantes, patrocinadores, expositores y proveedores fueron notificados y se les ofrecieron varias opciones en relación con las cuotas de inscripción ya pagadas, como el reembolso de las diferencias o la transferencia de las cuotas al Congreso de 2023.

Se iniciaron nuevas negociaciones con la sede del Congreso y otros proveedores importantes cuya conclusión fue que, en su mayoría, las cuotas pagadas podían trasladarse a 2023. Esto llevó a la Junta a tomar la decisión de que el Congreso 2023 se celebrara en Bali en lugar de en Abu Dabi, como se había programado previamente.

A finales de 2020 se estaba elaborando un nuevo presupuesto revisado para el Congreso y se estaba rediseñando el programa. También se contactó con todos los ponentes aceptados para que confirmaran de nuevo su participación. Actualmente se está hablando con socios y patrocinadores para que reconfirmen su patrocinio y la planificación del Congreso virtual está muy avanzada.

Estas decisiones necesarias han tenido repercusiones económicas y han aumentado la carga de trabajo del personal. El aplazamiento del Congreso ha hecho que no se reciban los ingresos y cuotas de capitación del Congreso, pero muchos de los gastos de planificación han continuado. El presupuesto revisado para el Congreso Trienal Virtual 2021 se ha elaborado con una visión conservadora pero con la proyección suficiente como para cubrir los costes extraordinarios del aplazamiento y la conversión al formato virtual, así como con la intención de conseguir ingresos suficientes para la financiación inicial necesaria para el Congreso 2023 en Bali.

8.6.4 Congreso Trienal de 2023 en Abu Dabi

En 2017, tras un procedimiento consensuado, la Junta de la ICM eligió Abu Dabi como sede del Congreso de 2023. En 2020 se estaba preparando el presupuesto para este Congreso. Los costes financiados anticipadamente por la ICM corresponden a visitas al lugar de celebración y pueden consultarse en la sección 8.5.5.3 Trabajo en curso. Estos importes se saldarán cuando haya fondos suficientes.

La decisión de la Junta de realizar el Congreso 2023 en Bali y no en Abu Dabi se tomó para reducir el riesgo económico de cancelar el Congreso de Bali, sobre todo por los importes anticipados a la sede del Congreso. Esta decisión significa que pueden perderse los fondos anticipados para el congreso de Abu Dabi, pero su importe es muy inferior al de los fondos anticipados para el congreso de Bali.

8.6.5 Actividades cotidianas de la ICM

La respuesta del Gobierno holandés al coronavirus ha afectado a la forma en que la ICM desarrolla sus actividades cotidianas. Desde el mes de marzo, todo el personal de la ICM trabaja desde casa y utiliza tecnologías virtuales para comunicarse entre sí y con nuestros

miembros y socios. Los viajes están prohibidos a causa de los confinamientos en los Países Bajos y otros lugares, y las reuniones que antes habrían sido presenciales se celebran ahora de manera virtual.

La reunión trienal del Consejo de la ICM en 2020 se celebró electrónicamente destinando al Consejo un área exclusiva del sitio web de la ICM que se utilizó para los foros de debate, el acceso a la documentación y las presentaciones en vídeo. Se utilizó Zoom como plataforma para las reuniones regionales y para la reunión final del Consejo tras el periodo de votación electrónica. El planteamiento virtual utilizado para la reunión del Consejo de la ICM fue un éxito y se estudiará la posibilidad de seguir utilizando estas tecnologías en el futuro, con el objetivo de garantizar la sostenibilidad de la ICM.

El uso de las tecnologías de comunicación permitió a la ICM continuar su trabajo con interrupciones mínimas. La experiencia de 2020 nos ha demostrado que podremos seguir adaptándonos y cambiando en el futuro.

A finales de 2020, los Países Bajos siguen confinados, al igual que muchos otros países de todo el mundo, y aún no se ve el fin de la pandemia.

8.6.6 Otras consideraciones

La pandemia ha afectado a las matronas, a las Asociaciones de matronas y a las mujeres en edad fértil. Esto es especialmente importante en los países en los que la economía, la infraestructura y los sistemas sanitarios son débiles y en aquellos que se encuentran en una situación de fragilidad a causa de guerras, disturbios civiles o catástrofes medioambientales. Pero también afecta a regiones de rentas altas. En muchos países ya han muerto matronas por la exposición al coronavirus. Seguramente morirán más. Algunas matronas también están sufriendo la pérdida de ingresos derivada del impago de sus salarios o los de sus familiares, o del desempleo de los miembros de su familia.

Es posible que esto afecte a las Asociaciones miembro en forma de pérdida de afiliaciones y de las cuotas correspondientes. A su vez, esto supondrá que haya un mayor número de Asociaciones miembro de la ICM que no paguen sus cuotas a la ICM en 2021. Como las cuotas de la mayoría de las Asociaciones miembro se recibieron antes de marzo de 2020, esto no ha afectado a la ICM en 2020.

Los ingresos de la ICM por subvenciones también fueron estables en 2020, porque la mayoría de ellas son subvenciones para varios años. Además, recibimos una mayor financiación de Direct Relief, Sida y la BMGF. Sin embargo, las actividades de los proyectos sufrieron retrasos a causa de las restricciones de viaje, lo que ha obligado a ampliar los plazos de algunos proyectos y a revisar las actividades para poder realizarlas de forma virtual. Debido a estos cambios, la utilización de los fondos de proyectos fue inferior a la prevista, al igual que la atribución de gastos generales a los proyectos. Hasta cierto punto, la financiación de Sida y Direct Relief ha protegido a la ICM del impacto económico negativo derivado de los retrasos en la ejecución de los proyectos a causa de la pandemia.

8.7. Asignación del resultado

El balance de pérdidas y ganancias del año 2020 se cierra con un resultado positivo de 13.989 euros. De acuerdo con los estatutos y en previsión de la decisión del Consejo en junio de 2021, este resultado se asignará de la forma siguiente:

A sumar al Fondo para la iniciativa de maternidad segura	+ €	2.065
A restar del Fondo para la iniciativa de maternidad segura	- €	147
A restar del Fondo de donación Dorothea Lang	- €	604
A restar del Fondo para conferencias regionales	- €	12.119
A restar del Fondo para interpretación de congresos	- €	4.610
A restar del Fondo para congresos	- €	29.047
A sumar a la reserva general	+ €	58.451
Total resultado	+ €	13.989

8.8. Notas explicativas al balance de ingresos y gastos

8.8.1. Financiación principal de la ICM

8.8.1.1. Ingresos por cuotas de afiliación

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Ingresos por cuotas de afiliación	382.148	366.755	375.274

En 2020 se incorporó a la ICM una nueva Asociación de matronas. La disminución de ingresos por cuotas de afiliación se debe fundamentalmente a las variaciones en el número de matronas activas que se han producido en algunas asociaciones.

8.8.1.2. Principales subsidios de la ICM

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Sida	-	188.950	-
Direct Relief	-	22.730	-
Total de ingresos por subsidios	-	211.680	-

Direct Relief concedió ayudas a la ICM para cubrir sus costes básicos y financiar sus esfuerzos en relación con la pandemia de COVID-19.

La Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Sida) concedió ayudas a la ICM para cubrir sus costes básicos y alcanzar los objetivos de su Estrategia Trienal 2021-2023.

8.8.2. Ingresos de subvenciones, donaciones y patrocinios

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 2020 es la siguiente:

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
UNFPA	215.000	214.989	202.434
Laerdal Global Health	36.609	222.285	748.649
Latter-Day Saint Charities	-	114.881	78.732
Bill and Melinda Gates Foundation	1.374.102	667.825	277.425
Sanofi Espoir Corporate Foundation	-	-	90.660
Organización Mundial de la Salud	-	-	65.257
Johnson & Johnson	202.287	171.242	237.480
Rotary Noruega	-	834	8.499
Direct Relief	23.000	11.308	-
MacArthur Foundation	111.509	366	12.332
New Venture Fund	-	-	58.212
Well Being Foundation	-	-	7.720
Otras subvenciones y donaciones	-	11.955	14.163
Total subsidios	1.962.508	1.415.685	1.801.563

8.8.3. Ingresos por actividades para la obtención de fondos

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Ingresos de MEAP	-	-	-
Ingresos por la formación «Ayudar a las madres a sobrevivir»	-	440	1.400
Ingresos por servicios de asesoría	-	-	-
Total de ingresos por actividades de obtención de fondos	-	440	1.400

En 2020 se recibió el último pago del curso sobre HMS-BAB impartido con excelente acogida en 2019 a un reducido número de trabajadores sanitarios.

8.8.4. Ingresos de fondos y reservas

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Ingresos Fondo para la iniciativa de maternidad segura	-	2.065	4.248
Ingresos Fondo Marie Goubran Memorial	-	-	8.109
Ingresos Fondo para conferencias regionales	-	3.976	156.399
Total ingresos de fondos y reservas	-	6.042	168.756

La Asociación de Enfermería de Japón (JNA) contribuyó al Fondo para la iniciativa de maternidad segura para facilitar a las matronas de países en desarrollo su asistencia al congreso y a las conferencias regionales.

8.8.5. Otros ingresos

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Donación de miembros de la Junta	-	5.000	5.000
Servicios de asesoría	-	2.500	-
Otros ingresos	1.000	583	-
Total otros ingresos	1.000	8.083	5.000

Estos ingresos corresponden a una donación personal realizada por miembros de la Junta para contribuir al desarrollo profesional de la ICM en 2020 y a algunos servicios de asesoría prestados a Sanofi y Johnson & Johnson.

8.8.6. Costes de personal

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Gasto de salarios	552.056	469.817	576.482
Gastos sociales	128.017	54.591	79.742
Costes de consultoría	834.054	686.191	635.958
Otros costes de personal	<u>11.500</u>	<u>2.662</u>	<u>7.001</u>
Total costes de personal	1.525.627	1.213.260	1.299.183

A 31 de diciembre de 2020, trabajaban en la sede central de la ICM 6 personas (6,57 EDP durante 2020) en comparación con las 9 (8,92 EDP durante 2019) que había en diciembre de 2019. En 2020 se incorporó un nuevo miembro, pero otras cuatro personas se marcharon durante el ejercicio y no fueron sustituidas directamente. Las vacantes se cubrieron parcialmente a través de personas que no vivían ni trabajaban en los Países Bajos y que, por tanto, trabajaron para la ICM en calidad de contratistas.

8.8.7. Junta y representación

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Costes de la Junta	44.828	27.416	60.215
Representación	<u>20.000</u>	<u>3.696</u>	<u>37.655</u>
Costes totales	64.828	31.113	97.870

La reducción de costes de la Junta está directamente vinculada a la pandemia de COVID-19. En 2020, todas las reuniones de la Junta y del Consejo se celebraron virtualmente, con el consiguiente ahorro de costes de viaje y alojamiento. La representación también fue virtual en 2020, con la correspondiente reducción de costes.

8.8.8 Servicios profesionales

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Apoyo al equipo de servicios generales	81.385	172.394	85.748
Auditoría	20.000	49.929	49.028
Apoyo a los servicios generales de la ICM	<u>43.442</u>	<u>44.107</u>	<u>33.421</u>
Total servicios profesionales	144.828	266.430	168.197

Los servicios profesionales incluyen asistencia en materia de finanzas, recursos humanos, salarios, promoción, comunicaciones y movilización de recursos. Debido a la pandemia de COVID-19, hubo costes adicionales en estas actividades de apoyo. El aplazamiento del Congreso de Bali hizo que diversos gastos, que normalmente se cubren con los ingresos del Congreso, tuvieran que ser cubiertos por la ICM o las subvenciones.

La ICM centró su interés en la igualdad entre sus miembros, aumentando el número de documentos y comunicaciones disponibles en los tres idiomas oficiales y creando el sitio web en tres idiomas. Se utilizaron servicios de interpretación en varias reuniones regionales y en la reunión del Consejo de la ICM. Aunque esto mejoró los servicios prestados a sus miembros, el gasto de la ICM en servicios profesionales fue superior al presupuestado y dio lugar a costes adicionales. También contribuyeron a estos costes unos honorarios legales mayores de lo previsto.

Los costes de auditoría fueron superiores en 2020 porque el personal y los auditores necesitaron más tiempo para resolver los problemas causados por la COVID-19 en la continuidad operativa de la ICM, y también porque se necesitó una mayor intervención del personal financiero y del auditor.

8.8.9. Costes generales de oficina

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Costes de alojamiento	69.371	76.467	66.880
TCI y comunicación	44.160	19.883	41.729
Otros costes	6.936	3.958	19.978
Total costes generales oficina	120.467	100.308	128.587

Los costes de oficina relacionados con TCI y comunicación disminuyeron, ya que una parte de ellos fueron cubiertos por subvenciones y asignados a costes de Actos y Programas (licencias, equipos y materiales).

8.8.10. Actos y programas

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Personal local	-	64.828	72.594
Patrocinio del Congreso	249.264	-	-
Gastos de viaje	100.000	42.318	115.544
Comidas y pequeños gastos	142.000	13.607	206.638
Reuniones y alojamiento	100.000	81.903	197.277
Licencias, equipos y materiales	110.538	107.472	131.135
Premios	35.000	33.500	26.044
Total	737.802	343.628	749.232

Debido a la pandemia de COVID-19, los proyectos comenzaron con retraso o de forma distinta a la prevista (p. ej., adaptaciones para la presentación virtual en lugar de presencial). Algunas actividades se cancelaron debido al aplazamiento del Congreso de Bali.

Este retraso en varios grandes proyectos es la razón principal por la que los costes directos de los proyectos son significativamente inferiores a lo previsto. Se acordó la ampliación sin coste de varios proyectos.

8.8.11. Fondos y reservas

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
1. Fondo para la iniciativa de maternidad segura	-	-	-
2. Fondo Marie Goubran	-	-	5.967
3. Fondo Dorothea Lang	-	475	1.558
4. Conferencia regional de Namibia	-	14.577	133.842
5. Congreso 2020 en Bali	-	13.457	13.839
Total fondos y reservas	-	28.509	155.206

8.8.11.1. Fondo Dorothea Lang

Algunos fondos se gastaron como contribución a los costes del proyecto Historia de la ICM para 2020. Este proyecto deberá estar terminado en 2021.

8.8.11.2. Fondo para conferencias regionales

El Fondo para conferencias regionales se estableció en 2018 para cubrir los gastos realizados por la ICM o en su nombre en la preparación de futuras conferencias regionales. La ICM empezó a organizar las conferencias regionales en 2018 en colaboración con la correspondiente asociación local de matronas.

En 2019 la Conferencia Regional se celebró en septiembre en Windhoek, Namibia. El informe final de esta conferencia se recibió y aprobó en 2020. Aparte de los costes de personal de 2020, la conferencia dio lugar a algunos costes adicionales, como se detalla en la siguiente tabla:

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Gastos			
Servicios profesionales	-	2.713	73.980
Gastos de viaje	-	3.366	5.447
Comida y bebidas	-	-	21.628
Inscripción	-	7.970	654
Local y equipo técnico	-	-	19.981
Otros costes	-	527	12.152
Total gastos conferencias	-	14.577	133.842

8.8.11.3. Fondo para congresos

	2020 Presupuesto	2020 Real	2019 Real
Gastos			
Gastos de viaje	-	1.253	1.420
Servicios profesionales	-	10.219	12.362
Otros costes	-	1.985	49
Total gastos Congreso	-	13.457	13.831

Los gastos de 2020 para el Congreso se debieron fundamentalmente al aplazamiento del Congreso de Bali hasta 2021.

8.8.12. Ingresos y gastos financieros

Los ingresos financieros son el resultado de los intereses de la cuenta de ahorro y las fluctuaciones en los tipos de cambio durante 2020.

Los gastos financieros corresponden a las comisiones bancarias por la tenencia de las cuentas, los costes de las transferencias para pagos y las comisiones por el pago de las cuotas.

8.9. Resumen del presupuesto 2021

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 conectará 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 nuevo planteamiento ayudará a la ICM a identificar y planificar la recuperación de todos los costes de implementación de su Estrategia. En 2021 también comenzará un planteamiento de recuperación total de costes para elaborar los presupuestos del proyecto.

A continuación se resumen las previsiones de ingresos y gastos para 2021.

	<i>cantidades x 1.000.- €</i>	
	€	€
Ingresos		
Cuotas de afiliación	408	
Financiación básica	981	
Subvenciones, subsidios y donaciones	2.242	
Ingresos adicionales		
Fondos y reservas	126	
Total ingresos		3.757
Gastos		
Prioridad 1: Impulsar la innovación y la sostenibilidad para el futuro de la partería	1.648	
Prioridad 2: Desarrollar, reforzar y respaldar la creación de un nuevo marco profesional	25	
Prioridad 3: Fomentar un movimiento de matronas	600	
Tema transversal: Promover la igualdad de género	340	
Subtotal de Personal de programas y proyectos		2.613
Costes directos de programas y proyectos	679	
Costes de gobernanza de la ICM	77	
Subtotal otros costes directos		756
Costes generales de personal	117	
Servicios profesionales	81	
Gastos generales de oficina	108	
Costes financieros	30	
Subtotal costes de ayudas		336
Total gastos		3.705
Resultado		52

8.10. Otras informaciones

8.10.1. Estatutos

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: junio de 2021

F. Cadée
Presidenta

S. Oyarzo Torres
Vice Presidenta

V. Varela
Tesorero

H. Shikwambi
Miembro de la Junta

F. Dicko
Miembro de la Junta

P. Hardtman
Miembro de la Junta

M.F. Francisconi
Miembro de la Junta

E. Indomo
Miembro de la Junta

A. Kinnear
Miembro de la Junta

R. Altaweli
Miembro de la Junta

T. Thommesen
Miembro de la Junta

L. Apini-Welcland
Miembro de la Junta

V. Vivilaki
Miembro de la Junta

8.11. Opinión del auditor independiente

Confederación Internacional de Matronas A la Junta

Koninginnegracht 60
2514 AE DEN HAAG

Fecha: 28 de mayo de 2021

INFORME DEL AUDITOR INDEPENDIENTE

A. Informe de auditoría de los estados financieros de 2020 incluidos en el informe anual

Nuestra opinión

Hemos auditado los estados financieros de 2020 de la Confederación Internacional de Matronas, con sede en La Haya.

En nuestra opinión, los estados financieros adjuntos reflejan una imagen verdadera y justa de la posición financiera de la Confederación Internacional de Matronas a fecha 31 de diciembre de 2020 y de su resultado correspondiente a dicho ejercicio de acuerdo con la norma contable holandesa RJK, sección C1, «*Kleine-organisaties-zonder-winststreven*» (Guía para la presentación de informes anuales C1 para «Microentidades y pequeñas entidades sin ánimo de lucro» del Consejo Holandés de Normas Contables).

Los estados financieros incluyen:

1. el balance de situación a 31 de diciembre de 2020;
2. la cuenta de pérdidas y ganancias de 2020; y
3. las notas que constituyen un resumen de las políticas contables y otra información aclaratoria.

Fundamento de nuestra opinión

La auditoría se realizó de acuerdo con la legislación holandesa, que incluye las normas holandesas sobre auditorías. Nuestras responsabilidades de acuerdo con dichas normas se describen detalladamente en el apartado «Nuestras responsabilidades respecto a la auditoría de los estados financieros» del informe.

Somos independientes de la Confederación Internacional de Matronas de acuerdo con el *Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten* (ViO, Código ético de contables profesionales, una norma referida a la independencia) y otras normas de los Países Bajos sobre independencia profesional. Por otra parte, hemos observado el «*Verordening gedrags- en beroepsregels accountants*» (VGBA, Código ético holandés).

Creemos que la prueba de auditoría que hemos obtenido es suficiente y adecuada para ofrecer una base para nuestra opinión.

B. Informe sobre otra información incluida en el informe anual

Además de los estados financieros y del informe del auditor sobre los mismos, el informe anual contiene:

- el informe de gestión;
- otra información exigida por la norma contable holandesa RJK C1.

Teniendo en cuenta los siguientes procedimientos realizados, hemos llegado a la conclusión de que la otra información es coherente con los estados financieros y no contiene incorrecciones significativas.

Hemos leído la otra información. A partir de los datos conocidos por la auditoría de los estados financieros o de otra manera, hemos analizado si la otra información contiene incorrecciones significativas.

En la realización de estos procedimientos nos atenemos a lo exigido por la norma contable holandesa RJK C1 y la norma holandesa 720. El alcance de los procedimientos realizados es considerablemente menor al alcance de los realizados en nuestra auditoría de los estados financieros.

La dirección es responsable de preparar la otra información, que incluye el informe de gestión, de acuerdo con la norma contable holandesa RJK C1.

C. Descripción de responsabilidades sobre los estados financieros

Responsabilidades de la Junta respecto a los estados financieros

La dirección (Junta y Directora Ejecutiva) es responsable de la preparación y de la presentación fidedigna de los estados financieros de acuerdo con la norma contable holandesa RJK C1. Por otra parte, la dirección es responsable del correspondiente control interno que considere necesario para permitir la preparación de los estados financieros libres de incorrecciones significativas, ya sea por fraude o error.

En la preparación de los estados financieros, la dirección es responsable de evaluar la capacidad de la entidad para continuar en activo. Teniendo en cuenta el marco de información financiera mencionado, la dirección debe preparar los estados financieros sobre la base de que es una entidad en funcionamiento, a menos que la dirección pretenda liquidar la Confederación o cesar en su actividad, o no tenga otra alternativa realista que proceder de una de estas formas.

La dirección debe reflejar en los estados financieros los eventos y circunstancias que puedan plantear dudas importantes sobre la capacidad de la entidad para continuar en activo.

Nuestras responsabilidades respecto a la auditoría de los estados financieros

Nuestro objetivo es planificar y realizar la auditoría comprometida de forma que nos permita conseguir pruebas de auditoría suficientes y adecuadas para formarnos una opinión.

La auditoría se ha realizado con un nivel de garantía alto, pero no absoluto, lo que significa que podríamos no haber detectado todos los errores y fraudes significativos en la misma.

Las incorrecciones pueden deberse a error o fraude y se consideran significativas si, individual o globalmente, pudieran influir razonablemente en las decisiones económicas que tomen los usuarios sobre la base de los estados financieros. Su relevancia afecta a la naturaleza, oportunidad y amplitud de nuestros procedimientos de auditoría y a la evaluación del efecto de las incorrecciones significativas identificadas sobre nuestra opinión.

Hemos mantenido un criterio y un escepticismo profesional durante toda la auditoría, de acuerdo con las normas holandesas de auditoría, los requisitos éticos y de independencia. Nuestra auditoría incluye, entre otras cosas:

- identificar y evaluar los riesgos de incorrecciones significativas en los estados financieros, ya sean por fraude o error; el diseño y realización de procedimientos de auditoría adaptados a dichos riesgos y la obtención de pruebas de auditoría suficientes y adecuadas para fundamentar nuestra opinión. El riesgo de no detectar las incorrecciones significativas por fraude es mayor que el riesgo de no detectar las debidas a errores, puesto que el fraude puede implicar connivencia desleal, falsificación, omisiones intencionadas, tergiversaciones o invalidación del control interno;
- entender el control interno relativo a la auditoría, con el fin de diseñar procedimientos de auditoría que sean adecuados a las circunstancias, pero no con el objeto de expresar una opinión sobre la eficacia del control interno de la Confederación;
- evaluar la idoneidad de las políticas contables empleadas y de la racionalidad de las estimaciones contables de la dirección, así como de las correspondientes declaraciones realizadas por la dirección;
- determinar si el principio contable de entidad en funcionamiento adoptado por la dirección es adecuado y, a partir de las pruebas de auditoría obtenidas, si existe una incertidumbre significativa sobre los hechos o condiciones que pudieran arrojar dudas importantes sobre la capacidad de la Confederación para continuar en activo. Si determinamos que hay una incertidumbre significativa, tenemos el deber de llamar la atención en nuestro informe del auditor sobre lo reflejado en los estados financieros o, si dichas declaraciones no son adecuadas, de modificar nuestra opinión. Nuestras conclusiones se basan en las pruebas de auditoría obtenidas hasta la fecha del informe del auditor. No obstante, eventos o situaciones futuros pueden impedir la continuidad de la entidad;
- valorar la presentación, estructura y contenido generales de los estados financieros, incluidas las notas explicativas; y
- evaluar si los estados financieros representan las transacciones y acontecimientos subyacentes

Hemos hablado con los responsables del gobierno de la entidad, entre otros asuntos, del alcance y la oportunidad previstos de la auditoría, así como de las conclusiones significativas de la misma, incluidos los resultados destacados del control interno identificados durante la auditoría.

Delft, 28 de mayo de 2021 4you audit

Originalmente firmado por J. Eenhoorn RA

Maerten Trompstraat 25, 2628
RC Delft
Tel. 085 488 19 00
info@4youaccountancy.nl
www.4youaccountancy.nl

Appendix 1: Miembros de Comités permanentes

Comités permanentes

	Formación	Regulación	Investigación
Copresidentes	Mieke Embo (miembro del SPPC del Congreso de Bali) Melissa Avery Michelle Newton	Karen Guilliland (miembro del SPPC del Congreso de Bali) Sue Bree	Deborah Davis (miembro del SPPC del Congreso de Bali) Jenny McNeill
Enlaces de los miembros de la Junta	Rita Xuereb Borg Trude Thommesen	Mary Kirk Emi Nurjasmí Indomo	Jemima Dennis-Antwi Hatsumi Taniguchi
Enlace del equipo de la Sede central de la ICM	Florence West	Martha Bokosi	Ann Yates
África anglófona	Namukombe Ekong Elizabeth Subah Marion	Lilian Dodzo Everlyne Rotich Sylvia P. Hamata	Dr. Ann Phoya; Malawi
África francófona	Vacante	Vacante	Amata Gnagna
Norteamérica y Caribe	Avery Melissa Camacho Carr Katherine Ellis Cathy Nelson Carol Skinner-Rollock Marcia	Kris Robinson	Liz Darling Lisa Kane Low
Latinoamérica	Schneck Sondre	Eduardo Lillo Gonzales	Cris Alonso
Mediterráneo Oriental	Kanaan Iman	Vacante	Vacante

Norte de Europa
Berg Marie
Thommesen Trude
Dalsgard Annette
Marshall Jayne
Pluymaekers Margriet
Way Sue

Europa Central
Brendel Karin
Castiaux Geneviève
Embo Mieke
Lange Ute
Mivsek Polona Ana

Lisa Welcland
Christine Morin
Marianne Benoit
Truong Cahn

Sur de Europa
Borg Xuereb Rita
Vitor Varela
Fatima Leon

Asia Sudoriental
Vacante
Prof. Dr. Sudha A. Raddi
Kusmayra Ambarwati

Pacífico Occidental
Butt Janice
Newton Michelle
McAra-Couper Judith

Karen Guilliland
Sue Bree
Mary Steen
Deborah Davis

Comité del Programa Científico y Profesional

Copresidentas: Marian van Huis (región de Europa, Países Bajos) y Debrah Lewis (región de América, Trinidad)

Presidenta del ESC de la ICM: Mieke Embo (región de Europa, Bélgica)

Presidenta del RSC de la ICM: Deborah Davis (región del Pacífico occidental, Australia)

Presidenta del RegSC de la ICM: Karen Guilliland (región del Pacífico occidental, Nueva Zelanda)

Representante de la asociación anfitriona: Andari Wuri Astuti (región de Asia sudoriental, Indonesia)

Miembro cooptado: Atf Gherissi (región del Mediterráneo oriental, Túnez)

Directora Ejecutiva de la ICM: Sally Pairman

Enlaces de la Junta (sin asistencia a reuniones presenciales): Ingela Wiklund, Rafat Jan (hasta mayo de 2020)

Comité de Finanzas y Recursos (FiRe)

Presidenta, Tesorero de la ICM: Ingela Wiklund (enero-junio), Vitor Varela (julio-diciembre)

Directora Ejecutiva de la ICM: Sally Pairman

Director financiero de la ICM: Hans van Dongen

Miembros externos: Martin Groez, Sjoerd van der Velde, Jeremy Webb, Robin Willing

Miembro cooptado de la Junta de la ICM: Mary Kirk (enero-junio), Ann Kinnear (julio-diciembre)

**International Confederation of Midwives
La Confédération internationale des sages-femmes
Confederación Interacional de Matronas**

Koninginnegracht 60,
The Hague 2514 AE
The Netherlands

Telephone +31 70 3060 520
Fax +31 70 3555 651

Email info@internationalmidwives.org

www.internationalmidwives.org



**International
Confederation
of Midwives**

Strengthening Midwifery Globally