

**Monitoreo del Convenio General de Colaboración Interinstitucional para la
Atención de la Emergencia Obstétrica
ACUERDOS Y COMPROMISOS**

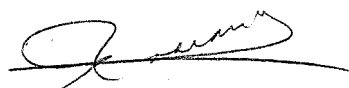
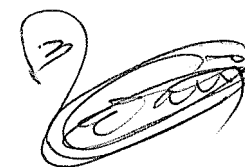
Presentación de resultados en el Distrito Federal

19 de julio de 2012

	Problemática	Recomendaciones	Acuerdo: responsable	Fecha de cumplimiento	Evidencia de cumplimiento del acuerdo
1	<p>Existe escasa utilización del Convenio entre las instituciones participantes, únicamente en casos excepcionales se emplea de manera adecuada.</p> <p>Cada institución privilegia la referencia dentro de su propia red independientemente de los tiempos de distancia y recorrido.</p> <p>No existe una red interinstitucional para la AEO en el DF.</p>	<p>Fortalecer los mecanismos de confianza entre las instituciones a partir de los procesos de referencia y contrarreferencia, para favorecer la cooperación interinstitucional por medio del Convenio AEO.</p> <p>Emplear el Convenio AEO como mecanismo de integración interinstitucional, favoreciendo la AEO gratuita en la población usuaria.</p> <p>Promover la creación de una red interinstitucional para la AEO.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Creación de redes institucionales entre primero, segundo y tercer nivel 2. Creación de redes interinstitucionales 		
2	<p>El HG Iztapalapa cobra la AEO a aquellas mujeres que no son habitantes del DF o que no cuentan con el Seguro Popular.</p>	<p>Favorecer la gratuidad de la AEO.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer convenio entre D.F. y Estado de México, en proceso 		

**Monitoreo del Convenio General de Colaboración Interinstitucional para la
Atención de la Emergencia Obstétrica
ACUERDOS Y COMPROMISOS**

	Problemática	Recomendaciones	Acuerdo: responsable	Fecha de cumplimiento	Evidencia de cumplimiento del acuerdo
3	Las mujeres acuden espontáneamente a solicitar el servicio ante una EO y desconocen del Convenio.	Difundir el Convenio entre los proveedores de servicios de salud pertenecientes a los tres niveles de atención y entre la población usuaria.	Integración en el programa de vigilancia de la salud materno-fetal, que fortalece el contacto entre el primer y segundo nivel, de una campaña, en el próximo semestre, para informar a las usuarias. IMSS: Promover la impresión de la cartilla de embarazo seguro para el último trimestre de 2012. CNEGSR: Promover una campaña desde el Centro. OMM: Dar seguimiento a las campañas		
4	Solamente el IMSS y el HR "Gral. Ignacio Zaragoza" del ISSSTE cuentan con una estrategia particular para la AEO.	Implementar estrategias para la AEO a nivel hospitalario en todos los establecimientos de salud.			

**Monitoreo del Convenio General de Colaboración Interinstitucional para la
Atención de la Emergencia Obstétrica
ACUERDOS Y COMPROMISOS**

	Problemática	Recomendaciones	Acuerdo: responsable	Fecha de cumplimiento	Evidencia de cumplimiento del acuerdo
5	Los hospitales visitados de la SSDF desconocían del SREO. No se cuenta con un Catálogo Único de Afiliación del Sector Salud, lo que favorece las duplicidades y el no cobro de AEO.	Utilizar de manera rutinaria el SREO para favorecer el registro y facturación cruzada de las AEO otorgadas. Crear un Catálogo Único de Afiliación del Sector Salud.	Están construyendo una red informática, a través de un enlace informático para la vinculación de información estratégica a fin de compartir los registros de afiliadas. Promoverlo como un compromiso de la próxima gestión, para la resolución en los primeros 100 días de la gestión.		
6	Se cuenta únicamente con una Comisión Evaluadora Interinstitucional que da seguimiento al Convenio a nivel central.	Constituir comisiones en los estados y el Distrito Federal que den seguimiento a la operación del Convenio.	Crear una comisión interinstitucional en el Distrito Federal que de seguimiento al Convenio.		
7	No existen datos referentes a la operación del Convenio a casi tres años de su firma, tampoco se cuenta con datos que den cuenta del impacto de dicha estrategia en la reducción de mortalidad materna en el estado.	Promover el monitoreo continuo del Convenio y de estrategias que coadyuven a la reducción de la mortalidad materna, valorar su impacto, así como favorecer el redireccionamiento de esfuerzos interinstitucionales.	Sugerencia de reorganizar la aproximación de análisis, por área de operación, así como una regionalización. La SSA-DF proporcionará la información de las redes para elaborar la propuesta.		

