

## Resumen del Centro de Parto Independiente

### Supervisión Regulatoria

La sección de Regulación y Mejora de la Atención Médica (Health Care Regulation & Quality Improvement, HCRQI por sus siglas en inglés) dentro de la División de Salud Pública (Public Health Division) es responsable de otorgar licencias y regular los requisitos de salud y seguridad en las instalaciones de atención médica, incluyendo hospitales, centros de cirugía ambulatoria, centros de diálisis renal ambulatoria y **centros de parto independientes**.

### Alcance

Los centros de parto independientes son instalaciones con licencia cuyo propósito principal es llevar a cabo partos de riesgo bajo y son operados principalmente por parteras de entrada directa con licencia, médicos naturistas o enfermeras parteras certificadas.

### Historia de la Norma

Las normas administrativas de Oregon (Oregon administrative rules, OAR por sus siglas en inglés) para los centros de parto se adoptaron por primera vez en 1990 y la última vez que se revisaron fue en 2006. ([OAR 333-076-0450 hasta 0710](#)). Las normas se han actualizado para alinearse con las prácticas clínicas modernas y con el formato de otros tipos de instalaciones con licencia.

### Membresía del Comité Asesor de Normas de los Centros de Parto (Birthing Center Rule Advisory Committee, BC RAC por sus siglas en inglés)

Según la Ley de Procedimientos Administrativos de Oregon (Oregon Administrative Procedures Act, APA por sus siglas en inglés), un comité asesor de normas debe representar los intereses de las personas y comunidades que probablemente se verán afectados por las normas. El RAC de Centros de Parto inició sus labores en 2019 y ha incluido representantes de los siguientes grupos:

- Centros de parto con licencia
- Consejo de Partería de Oregon (Oregon Midwifery Council)
- Asociación Americana de Centros de Parto (American Association of Birth Centers)
- Asociación de Oregon de Centros de Parto (Oregon Association of Birth Centers)
- Asociación de Oregon de Hospitales y Sistemas de Salud (Oregon Association of Hospital and Health Systems)

- Asociación de Médicos Naturópatas de Oregon (Oregon Association of Naturopathic Physicians)
- Afiliado de Oregon del Colegio Americano de Enfermeras Parteras (Oregon Affiliate of the American College of Nurse Midwives)
- Junta Estatal de Enfermería de Oregon (Oregon State Board of Nursing)
- Consumidor
- Proveedores incluyendo un médico con licencia especializado en neonatología y un hospitalista obstetra ginecólogo.
- Comité de políticas de justicia en el nacimiento, Forward Together

Además, expertos en el tema de la OHA de Servicios Médicos de Emergencia (Emergency Medical Services, EMS por sus siglas en inglés) y Sistemas de Trauma; Salud Maternal e Infantil; la Junta de Partería de Entrada Directa (Board of Direct Entry Midwifery); la Comisión de Revisión de Evidencia de Salud (Health Evidence Review Commission) y la División de Sistemas de Salud de la oficina de Medicaid (Health Systems Division, Medicaid office) también han sido incluidas en las discusiones del RAC de Centros de Parto.

A partir del 1 de enero de 2022, los requisitos para la elaboración de normas cambiaron para asegurar que los intereses de las comunidades, particularmente las comunidades de color, que tienen mayor probabilidad de verse afectada por la elaboración de normas, sean invitadas a participar. El RAC de Centros de Parto ya se había reunido 13 veces antes que entrara en vigor este cambio, la RAC se reunió 5 veces más después de ello. HCRQI está llevando a cabo una reunión comunitaria especial para lograr las metas de la nueva ley mientras honra el trabajo que la RAC ya había realizado. La sección HCRQI está aprovechando esta oportunidad para centrar las voces de varias de las comunidades que pueden verse impactadas para que puedan obtenerse comentarios acerca de los posibles impactos.

### **El Comité Asesor de Normas Actual**

El RAC de BC se convocó por primera vez el 30 de mayo de 2019 y las reuniones ocurrieron regularmente aproximadamente cada dos meses. El objetivo inicial de la sección HCRQI era tener las normas finales establecidas en enero de 2020, pero debido a la respuesta de OHA al COVID, las sesiones legislativas que requerían las elaboraciones de normas con prioridades múltiples, y las discusiones relacionadas con el manejo de riesgos que requerirían una referencia a un nivel más alto de atención hubo más reuniones de lo anticipado, y esta fecha límite no se cumplió. Una lista de las fechas de las reuniones junto con las notas de las reuniones se encuentran disponibles en el internet en: <https://www.healthoregon.org/hcrqirules>, bajo Comités Asesores de Elaboración de Normas en Progreso (Rulemaking Advisory Committees in Progress).



Al proponer enmiendas a las OAR actuales, la sección HCRQI inicialmente eligió alinearse con la Guía de Cobertura para Partos Planificados fuera del Hospital de la Comisión de Revisión de Evidencias de Salud (Health Evidence Review Commission, HERC por sus siglas en inglés) del 2015 para los factores de riesgo que requerirían una transferencia a un nivel más alto de atención. La HERC revisa la evidencia clínica para guiar a la OHA en sus decisiones para los pacientes del Plan de Salud de Oregon (Oregon Health Plan o Medicaid). La orientación del HERC se desarrolló utilizando un proceso de revisión basado en evidencia y se determinó que no era necesario duplicar este esfuerzo. Dadas las preocupaciones de los miembros del RAC acerca de la proposición de la HCRQI, varias de las últimas reuniones del RAC de Centros de Parto se enfocaron en múltiples factores de riesgo, balanceando las tablas de riesgo utilizando la orientación de la HERC y las regulaciones de las Parteras de Entrada Directa.

### **Los Sigüientes Pasos hacia el Borrador de Normas Finales para Comentarios Públicos**

La última reunión del RAC de Centros de Parto se llevó a cabo el 4 de junio de 2024. La sección HCRQI ha tomado en cuenta toda la información recibida sobre las normas propuestas y los factores de riesgo y están proponiendo el lenguaje del borrador final de las normas. Para obtener comentarios integrales, la HCRQI convocará una reunión comunitaria el 15 de noviembre de 2024.

El objetivo de la reunión comunitaria será escuchar a las comunidades raciales, étnicas y de inmigrantes, las personas de bajos ingresos y las organizaciones que sirven a estas comunidades acerca de sus experiencias y preocupaciones, y obtener comentarios directos sobre las normas propuestas de la HCRQI de las personas en las comunidades que han sido marginalizados económica y socialmente.

Los comentarios que se obtengan en la reunión comunitaria se tomarán en cuenta para posibles ediciones adicionales a las normas administrativas propuestas. El borrador final de las normas se compartirá con el Departamento de Justicia de Oregon para evaluar su suficiencia legal y se realizarán los cambios finales.

Se presentará un Aviso de Audiencia de Propuesta de Elaboración de Normas en la oficina del Secretario del Estado y se programará una audiencia pública para obtener testimonios del público sobre las normas propuestas.