

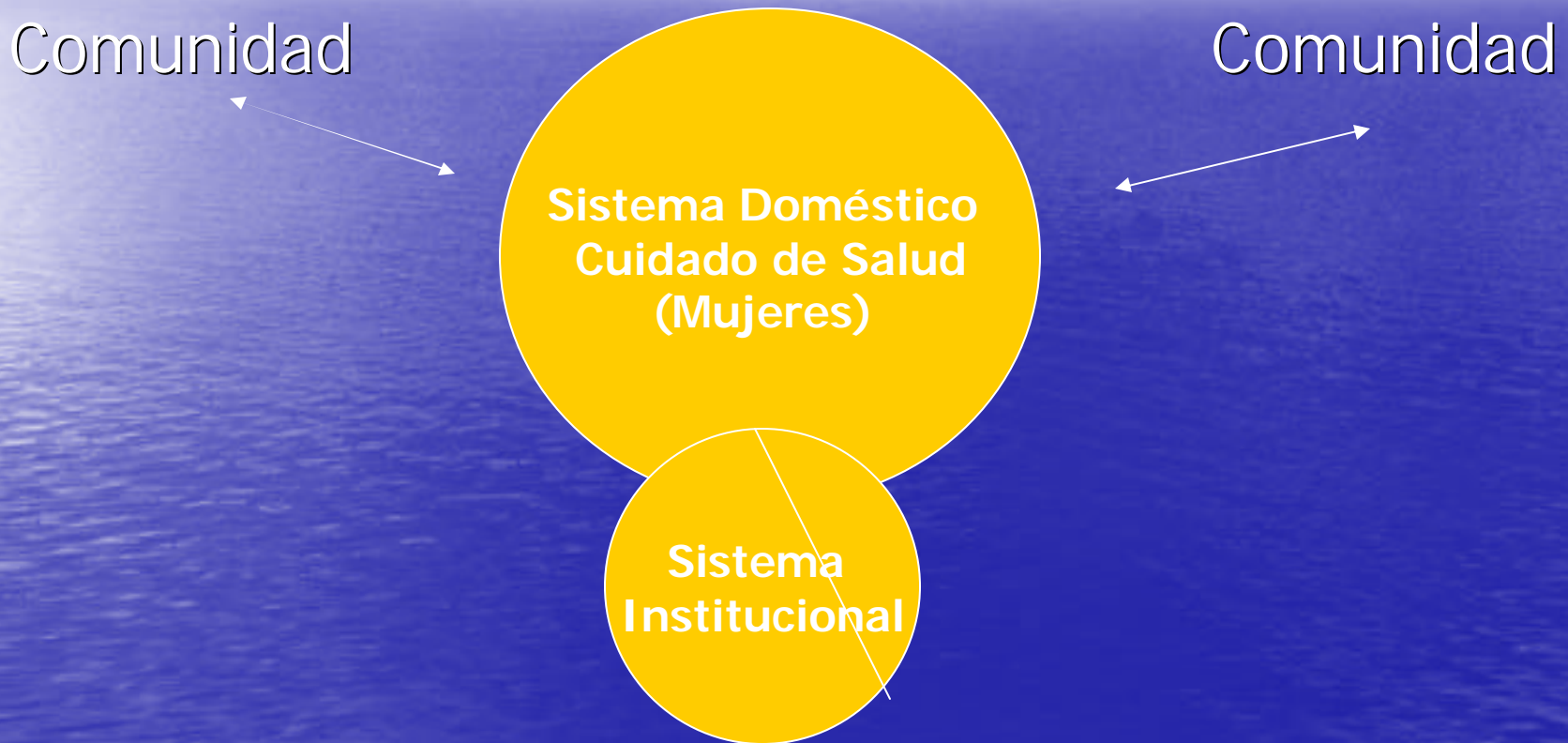
**PROYECTO GÉNERO,
EQUIDAD Y REFORMA DE LA
SALUD EN CHILE
2001 -2003**

**OPS/OMS
Chile**

Reformas salud en Chile siglos XX y XXI

- Democracia, Estado de Bienestar (1952 en adelante)
Servicio Nacional de Salud
Género ausente
Enfasis mujer madre
Binomio madre niño
- Dictadura, Estado Subsidiario (década 80)
Reforma BM primera generación: FONASA ISAPRE
Política pro natalista – Soldados para la Patria
Género ausente
Discriminaciones nuevas
- Democracia, Estado subsidiario (2001)
Reforma solidaria
Discurso incorpora género en forma marginal; no operacionaliza
Reforma financiamiento sistema

Modelo de salud vigente, Género y sistemas de cuidado



ISAPRES: acceso y disponibilidad de servicios

- Barreras de entrada:
 - nivel de ingreso
 - edad
 - sexo
- Barreras de uso de prestaciones
 - preexistencias, topes, exclusiones
- Sobre asegurados (se paga por riesgo que no existe)

Elementos de contexto al inicio del proyecto

- Legislación Género
 - Convención Eliminación... ratificada 1989
 - Aborto penalizado en toda circunstancia 1989
 - Protocolo Opcional CEDAW suscrito 2002
 - Convención Belem Do Pará suscrita 1998
 - Convenio 103 OIT protección maternidad rat. Res. 1999
 - Programa de Acción CIPD El Cairo 94 suscrito 1994
 - Plataforma de Acción Beijing suscrita 1995
 - Ley Marco sobre DDSSRR sin trámite desde 2000
- Índice Desarrollo de Género inferior a IDH

Elementos de contexto al inicio del proyecto

- Propuestas específicas de actor@s sociales:
Movimiento de mujeres - Género, salud y DD
Gremios de la salud - Defensa sistema público solid.
Partidos políticos y Think tanks – Equidad/ Privatiz.
Asociación de Isapres – Defensa inequidad privados
- Opinión pública: sistema de salud no resuelve adecuadamente las necesidades de la población. Percepción escasa discriminación género
- MINSAL: Creación Grupo asesor de Género – Documento Transversalización de la Perspectiva de Género en las Políticas de Reforma de la Salud , no operacionalizado

Proyectos de ley de la propuesta de Reforma actual

- Derechos y Deberes de los Pacientes
- Acceso Universal con Garantías Explícitas (AUGE)
- Financiamiento de Plan Auge y Chile Solidario
- Modificación de la Ley de Isapres (18.933)
- Autoridad Sanitaria (Modificación Decreto Ley 2763 de 1979)

Objetivos del Proyecto

1. Producción de conocimiento e información sobre inequidades de G
2. Efectuar abogacía por la transversalización del enfoque de género en las políticas de reforma
3. Avanzar en la institucionalización del enfoque de género en el ámbito estatal y en la sociedad civil
4. Incidir comunicacionalmente sobre género en la reforma de salud

Recursos humanos Proyecto

- Coordinación OPS 2 personas
- Comité Ejec. Técnico 12 personas :

sociedad civil	5
SERNAM	2
MINSAL	3
Organismos UN	2
- Consejo Consultivo

Objetivo 1 . Producción información y conocimiento

- Publicaciones:
 - “Voces y propuestas desde la sociedad civil” , 7 cuad., 2 ed., 1500
 - “Género y reforma de la salud”, 4 cuad. temáticos, 1 ed., 1000 c/u
 - “Transversalización de perspectiva de género en las políticas de reforma de salud en Chile”, MINSAL/OPS, 2 ed., 2000
- Set Indicadores para monitoreo de género políticas de reforma
- Perfil de Salud de Mujeres y Hombres en Chile, 2003
- Estudio de caso sobre cuidado no remunerado de la enfermedad, en 7 patologías discapacitantes
- Estudio de costos sobre respuestas sociedad civil en prevención , reparación y acogida en VG

Objetivo 2. abogacía sobre G

- Conformación Consejo Consultivo, 75 personas del Estado, organizaciones y movimientos sociales, academia y agencias
- Interlocución y acuerdos trabajo con organismos Estado y sociedad civil, usando información elaborada desde proyecto (ej. Isapres, VG, fuero mat.)
- Eventos con impacto en sector salud e intersector (18):
 - 2 eventos internacionales sobre prioridades de agenda.
 - 2 jornadas nacionales movimiento mujeres "Parlamento de Mujeres por la Reforma de Salud". Documentos finales.
 - 10 jornadas participativas en regiones sobre género y reforma
 - 3 jornadas en regiones sobre VG en la reforma de salud
 - 1 curso internacional "Los costos invisibles de la enfermedad"
M.Angel Durán, España
- Mantención red circulación información 150 instituc./personas
- Trabajo interagencial OPS, PNUD, UNICEF, UNESCO, CEPAL, OIT: entrevista con Presidente R. Lagos, incorporación VG

Institucionalización género

- Avance hacia conformación Observatorio sociedad civil para monitoreo políticas reforma desde perspectiva de género: movimiento salud de las mujeres, Centro de Estudios de Género y Cultura de América Latina (CEGECAL) Univ. de Chile, Instituto de Asuntos Públicos Univ. de Chile
- Avance metodología visibilización cuidados salud-enfermedad no remunerados, con el propósito de inclusión futura en las Cuentas Nacionales de Salud. Estudio de casos
- Cooperación a la aplicación análisis de género en planificación, ejecución y evaluación de políticas
- Colaboración con experiencias otros países: Perú, Arg.

Incidencia comunicacional sobre género y reforma

- Insertos sobre Agenda de G en salud - Com. Ejec. Técnico y sociedad civil en principales medios
- Difusión de información y análisis de género en salud en todos los medios
- Cobertura eventos y conferencias prensa
- Apoyo técnico y apertura de oportunidades de protagonismo a la sociedad civil
- Frecuencia aparición temas en medios, 1 c/5 días
- Relaciones privilegiadas construidas con periodistas han proporcionado acceso a medios importantes (ej. última coyuntura)

Algunas conclusiones

- Se fortaleció un grupo de trabajo técnico participativo
- Se posicionaron prioridades agenda de género
- Evidencias sobre inequidades permitieron convocar interés de nuevas instancias civiles y de gobierno
- Se marcó presencia en publicaciones y medios
- Se interactuó con el legislativo y el ejecutivo

Algunas conclusiones (cont.)

- Se fortalecieron alianzas al interior sociedad civil
- Se contribuyó al activo protagonismo de las mujeres con relativo impacto legislativo
- Se logró trabajo interagencial exitoso en tema priorizado violencia de género
- DDSSRR, persiste dificultad de incorporar al debate legislativo
- Se crearon condiciones y se inició instalación Observatorio de la sociedad civil sobre equidad de género en las políticas de Reforma

Desafíos pendientes

- Considerar el sistema doméstico de cuidado de salud en el replanteamiento del modelo de atención
- Regulación Isapres que erradique efectivamente inequidades de G.
- Erradicación inequidades de género en FONASA
- Asegurar mecanismos institucionales de participación ciudadana en salud, incluidas las mujeres con trabajo en salud y género
- Consolidar incorporación de prevención y recuperación VG en red nacional atención primaria. Financiamiento
- Debate y aprobación Ley Marco sobre DDSSRR
- Aplicar enfoque de género a la contabilidad nacional
- Ejecutar el monitoreo de políticas con protagonismo sociedad civil