

Recursos Humanos en Salud y el trabajo no remunerado

La contribución femenina a los cuidados en salud

La contribución visible de la mujer en el trabajo en salud

- Entre el 60 y el 70 % de la fuerza de trabajo total
- Subrepresentación en los niveles profesionales y técnicos
- Vulnerabilidad Laboral

La contribución visible de la mujer en el trabajo en salud(*)

País	Total trabajadores de la salud	Porcentaje de PEA ocupada en salud	Porcentaje de sexo femenino
Argentina	440.100	3.0	56.0
Bolivia	43.920	1.4	60.7
Costa Rica	21.481	1.6	53.9
Colombia	282.345	2.45	69.5
Cuba	359.653	5.5	72.4
El Salvador	36.733	1.72	74.5
México	743.625	2.35	66.3
Panamá	30.834	2.58	61.9
Paraguay	32.600	1.82	62.5
Perú	165.103	1.43	61.6
República Dominicana	59.194	2.3	70.3
Uruguay	71.496	5.0	54

(*)OPS/OMS 2004: Observatorio de Recursos Humanos en Salud

Human Resources Unit
Strategic Health Development Area
Director of Program Management

La contribución visible de la mujer en el trabajo en salud(*)

Subrepresentación en los niveles superiores

	Hombres	Mujeres	Total
Profesionales	53.6	26.9	35.2
Técnicos	21.3	31.1	28.1
Operativos	18.4	23.6	22.0
No calificados	6.8	18.3	14.8

(*)Pautassi , L. 2001: *Equidad de género y calidad en el empleo: Las trabajadoras y los trabajadores en salud en Argentina*

La contribución visible de la mujer en el trabajo en salud(*)

Vulnerabilidad laboral

	Hombres	Mujeres	Total
Desempleo en sector salud	4.7	8.0	7.5
Desempleo Total	15	20	17
Ingreso promedio Salud	100	73	N/A

(*)Pautassi , L. 2001: *Equidad de género y calidad en el empleo: Las trabajadoras y los trabajadores en salud en Argentina*

La contribución invisible de la mujer en el trabajo en salud (*)

- Las mujeres tienden a manejar sus problemas de salud localmente
- Confían más en cuidados del hogar y en practicantes
- Las mujeres son la primera línea de servicios en el hogar y la familia
- También son la primera línea en el cuidado institucional

(*) *Standing, H (2000): Gender - a Missing Dimension in Human Resource Policy and Planning for Health Reforms*

La contribución invisible de la mujer en el trabajo en salud

- Por lo tanto en los niveles de atención primaria, los servicios de salud son generalmente prestados por mujeres a mujeres (o a sus dependientes)(*)
- Las mujeres médicas son más propensas a cambiar de lugar de práctica y a radicarse en lugares alejados(**)
- La flexibilidad del empleo (Flex-time/ empleos parciales) podría favorecer a las trabajadoras, pero se ha vuelto en su contra en nuestra Región(***)

(*)Dovlo, D 1998: *Health Sector Reform and Deployment, Training and Motivation of Human Resources towards Equity in Health Care*

(**) Harrison, M 1998.: *Female physicians in Mexico: Migration and mobility in the lifecourse*

(***) ILO 1998: *Terms of employment and working conditions in health sector reforms*

Human Resources Unit
Strategic Health Development Area
Director of Program Management