

IV CONCURSO: BUENAS PRÁCTICAS QUE INCORPORAN LA PERSPECTIVA DE IGUALDAD DE GÉNERO EN SALUD

Convocatoria: Fecha límite 30 de noviembre del 2010

Introducción

La Oficina de Género, Diversidad y Derechos Humanos (AD/GDR) y el Área de Salud Familiar y Comunitaria (FCH) de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud en cooperación con ONUSIDA proponen reconocer experiencias de *buenas prácticas* en la Región que incorporan la perspectiva de *igualdad de género en salud*, para contribuir a la eficiencia, accesibilidad y equidad en las políticas, programas y servicios de salud.

El objetivo del concurso es identificar las experiencias que mejor abordan las necesidades y oportunidades diferenciales de hombres y mujeres en los diversos grupos poblacionales, en el ámbito de la salud (género sensitivo), y especialmente las que tratan de transformar las actitudes de lo/as proveedores/as, y de las mujeres y hombres para mejorar las oportunidades de ambos de gozar una óptima salud (género transformativo).

En este concurso se seleccionará y premiará la mejor experiencia en cada una de las siguientes categorías:

- A una organización del sector público o privado (ministerio de salud, ministerio de educación, mecanismos nacionales de la mujer, ONG, institución académica, etc.) que trabaje articuladamente con el sector de la salud y que esté desarrollando una experiencia de prevención, tratamiento y atención del VIH con una perspectiva de igualdad género en salud.
- A una organización que este desarrollando un programa y/o proyecto, regional, nacional o local, apoyado por la OPS y que incorpore la perspectiva de igualdad género en salud.

Las **buenas prácticas**: Son ejemplos de procesos e iniciativas, como servicios, campañas políticas, o experiencias innovadoras que han tenido resultados positivos, demostrando, mediante evidencias, su eficacia y utilidad. Una buena práctica puede ser un referente, un ejemplo o un estándar en como mejorar un presente en un sistema dado.

Criterios para participar como una buena práctica

Una buena práctica con enfoque de género necesita satisfacer los siguientes criterios:

- Conduce a un **cambio** real en las desigualdades, relaciones, etc., entre hombres y mujeres y en las actitudes de las personas e instituciones involucradas.



- Genera **procesos sostenibles** en el mediano y largo plazo en construcción de capacidades, liderazgos, distribución equitativa de oportunidades y beneficios para mujeres y hombres (dos años por lo menos).
- Demuestra **capacidad de respuestas** a las necesidades e intereses diferenciales identificadas por mujeres y hombres.
- Se basa en **evidencias** que demuestran las desigualdades entre hombres y mujeres en su estado de salud, en sus contribuciones y en el acceso a los recursos.
- Tiene un **impacto** evidente y medible en las políticas públicas, legislación existente, asignación de recursos, opinión pública, rendición de cuentas en el cumplimiento de la normatividad, etc.
- Tiene un **enfoque innovador** en el abordaje de la problemáticas de salud que produce resultados positivos.
- Tiene un **efecto multiplicador**, presenta evidencias que se ha capacitado y formado actores claves en otros contextos, en como incorporar el enfoque de género en salud.
- Es **relevante** en la medida que contribuye directa o indirectamente a la verdadera incorporación de la perspectiva de igualdad de género en la promoción de la salud, prevención de problemas de salud, así como el tratamiento y resolución del problema.

Conceptos de género

Equidad de género en salud: La equidad de género en salud se manifiesta en el empeño por eliminar toda desigualdad, entre mujeres y hombre, evitable, injusta y remediable, en diferentes poblaciones (indígenas, afro, migrantes, desplazados), en el estado de la salud, la atención de salud y, la participación en el trabajo sanitario.

Integración de la perspectiva de género (Mainstreaming): “La transversalización de la perspectiva de género es el proceso de evaluar las consecuencias que tiene para los hombres y las mujeres cualquier acción planeada, incluidas la legislación, las políticas y los programas, en cualquier sección y en todos los niveles. Es una estrategia para hacer de los problemas y las experiencias de las mujeres y los hombres, una dimensión integral del diseño, la ejecución, la vigilancia y la evaluación de las políticas y programas en todas las esferas políticas, económicas y sociales, de tal manera que no se perpetúe la desigualdad. El objetivo último es conseguir la igualdad de género”¹.

Género sensitivo → Género trasformativo: Un criterio clave es que los programas y proyectos de salud aborden específicamente las necesidades y oportunidades diferenciales de mujeres y hombres en salud (género sensitivo). Se dará preferencia a aquellos programas y proyectos que tratan de cambiar las actitudes y comportamientos de los/as proveedores/ras y de mujeres y hombres, que resulta en su mejor alcance de una salud óptima (género trasformativo).

1. Organización Panamericana de la Salud. Política de igualdad de género, 2005



Metodología de la selección de buenas prácticas con perspectiva de género y salud

Inscripción: Para participar se debe registrar a través del “Formulario de Inscripción de Experiencias”, el cual debe ser enviado a las siguientes direcciones electrónicas: buenasprac@paho.org

Puede tener mayor información en el sitio Web del concurso:
www.paho.org/qdr/buenaspracticas

Se aceptarán todas las inscripciones que se reciban desde el 1 de octubre hasta el 30 de noviembre del 2010. No se admitirán inscripciones que se reciban después de esta fecha.

Calificación: Se asignará un Jurado Calificador (mínimo cinco personas, incluyendo la Directora de la OPS) quienes seleccionarán las tres experiencias que deben ser premiadas.

Premiación: Una persona por cada Buena Práctica seleccionada, será invitada por la Directora de la OPS y ONUSIDA a presentar su experiencia durante la celebración del Día Internacional de la Mujer en marzo del 2011, en Washington DC. Además, cada institución que representa la experiencia premiada, recibirá un monto de cinco mil dólares (US\$5.000), para que sistematicen las buenas prácticas y lecciones aprendidas de su experiencia. OPS brindará apoyo en este proceso e incluirá la publicación en su base de datos de buenas prácticas.



Experiencias de Buenas Prácticas 2008-2010

En los concursos 2008, 2009 y 2010 “Buenas Prácticas que Incorporan la Perspectiva de Igualdad de Género en Salud” se presentaron 44, 44 y 71 experiencias respectivamente de 19 países. Resultado de estos concursos, las mejores prácticas son:

GANADORES 2010

El Salvador: “Empoderamiento de Mujeres, Individuos Familias y Comunidades para la reducción de la mortalidad materna y neonatal con participación de adolescentes y jóvenes”, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y la OPS.

Se implementa en el Municipio de Nahuizalco a consecuencia de las grandes desigualdades en salud materna y neonatal en población adolescente. La experiencia busca promover la salud como un derecho en salud sexual y reproductiva a través de una planificación participativa que incluye desarrollo de capacidades para los usuarios del servicio de salud, mejoramiento de la calidad de los servicios de salud y trabajo intersectorial (organizaciones de la sociedad civil, municipalidades, organismos gubernamentales y no gubernamentales). Ha logrado la disminución de las tasas de mortalidad materna, el incremento de controles prenatales y partos institucionales, así como la disminución de mortalidad infantil.

Argentina: “Reducción de riesgos y daños en salud sexual y reproductiva en el marco de la atención integral de adolescentes, con igualdad de género y promoción de derechos”- Hospital General de Agudos Cosme Argerich y Fundación para la Salud Adolescente del 2000 (FUSA 2000).

Beneficia del 15 % de adolescentes migrantes, y adolescentes hombres y mujeres de Buenos Aires. El programa surgió por las altas cifras de embarazo adolescente, la escasa prevención en los temas de salud sexual y reproductiva, y las consultas por complicaciones de abortos inducidos. A través de talleres de sexualidad, género y derechos en las salas de espera se creó un espacio de consejería pre y postaborto. Los talleres abordan situaciones de la vida cotidiana de los adolescentes. Los resultados muestran el número de talleres ofrecidos, número de adolescentes (por género) que han participado, y el incremento de los adolescentes que buscan consejería, así como el descenso en las complicaciones relacionadas con el embarazo.

Brasil: “Programas H y M: Involucrando a hombres jóvenes y empoderando a mujeres jóvenes en la promoción de la igualdad de género y salud”-Promundo.

Busca beneficiar a jóvenes de bajos recursos económicos de Río de Janeiro y comprometerlos en reflexiones críticas de las normas de género y su relación con su salud sexual y reproductiva, violencia de género y otros temas de salud. La experiencia hace uso de actividades educativas grupales para jóvenes y como refuerzo la transmisión de una radio novela que abordaba temas como el embarazo no planeado, el uso del condón y paternidad adolescentes. Estudios de evaluación de impacto muestran que luego de participar en el programa, los hombres jóvenes muestran una mayor aceptación del trabajo doméstico, mayores tasas de uso del condón y bajas tasas de violencia contra la mujer.

GANADORES 2009

Bolivia: “Atención primaria de salud con enfoque de género” (Servicios de Salud Estrella), Servicio Departamental de Salud La Paz - Ministerio de Salud y Deportes, y la Representación de OPS/OMS-BOL

Este programa beneficia a mujeres migrantes, indígena aymara, en condiciones de pobreza, en sectores urbanos del Municipio de La Paz. La iniciativa surge ante la baja cobertura y participación de las mujeres en la atención y prevención de enfermedades dada la discriminación, el trato y las necesidades sentidas por ellas. A través de la coordinación con proveedores de los servicios de salud, y grupos de mujeres lograron transformar los



servicios para ofrecer respuestas a las necesidades específicas de lo/as usuario/as con un enfoque intercultural y de esta forma aumentar las coberturas de atención, especialmente de parto.

Brasil: “Empoderando familias para combatir la violencia doméstica”, Universidad Federal de Sao Carlos, Brasil, Unidad de Salud Escolar (USE), Laboratorio de Análisis de Prevención de Violencia (LAPREV)

Esta experiencia se desarrolló en la ciudad de Sao Carlos, y comenzó en las estaciones de policía. Posteriormente, pasó a ser parte del sistema de salud para abordar la atención y prevención de las altas tasas de violencia. El programa, que es una alianza entre la universidad y la municipalidad, trabajó con madres, padres, e hizo seguimiento a 800 beneficiarios para cambiar sus comportamientos violentos y la relación con sus hijos. Los resultados incluyen una disminución en las relaciones violentas y mejoras en la habilidad de los proveedores en detectar y abordar casos de violencia

GANADORES 2008

Bolivia: “Construyendo puentes entre la comunidad y los servicios de salud con enfoque de género e intercultural”, Programa de Coordinación en Salud Integral – PROCOSI.

Con un énfasis en el empoderamiento de las mujeres, la participación comunitaria, y la perspectiva cultural y de género, esta buena práctica ha contribuido a reducir la mortalidad materna e infantil en Calamarca y Morochata. Las promotoras comunitarias y mujeres locales, aprendieron acerca de la salud reproductiva y sus derechos humanos y, por consiguiente, exigieron y consiguieron acceso a una mejor atención de salud. También consiguieron que participaran los hombres, las autoridades municipales y los proveedores de salud, generando de esa forma mayor apoyo y atención a sus derechos y demandas.

México: “Incorporación de la perspectiva de género en el programa nacional de prevención y control de diabetes mellitas”, Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la Secretaría de Salud de México.

Esta buena práctica, que se implementó en todo el país, se enfocó en la disseminación de información de las mejores formas de manejar las diferencias en la conducta que adoptan, y los efectos que sufren los hombres y mujeres con diabetes. La iniciativa forma parte de la campaña nacional “Los hombres y las mujeres estamos tomando medidas”, que incluyó la disseminación de información específica para hombres y mujeres y para el personal de salud, a fin de mejorar la cobertura sanitaria de esta enfermedad

Para conocer más sobre las publicaciones de los ganadores, puede visitar:

www.paho.org/gdr/buenaspracticas