



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Género y salud en el marco de los ODS

XVI Encuentro Internacional de Estadísticas de Género

Desafíos Estadísticos hacia la implementación de la Agenda de Desarrollo Post 2015

Aguascalientes, México, 11 de septiembre de 2015

Lily Jara

**Asesora de Género, Etnicidad y Salud,
Unidad de Género y Diversidad Cultural**

Objetivo

Presentar vinculaciones entre los ODS y un mandato regional en materia de salud, bajo la premisa que la igualdad de género es fundamental para el logro de dichos compromisos

Contenido:

Desde una mirada de género

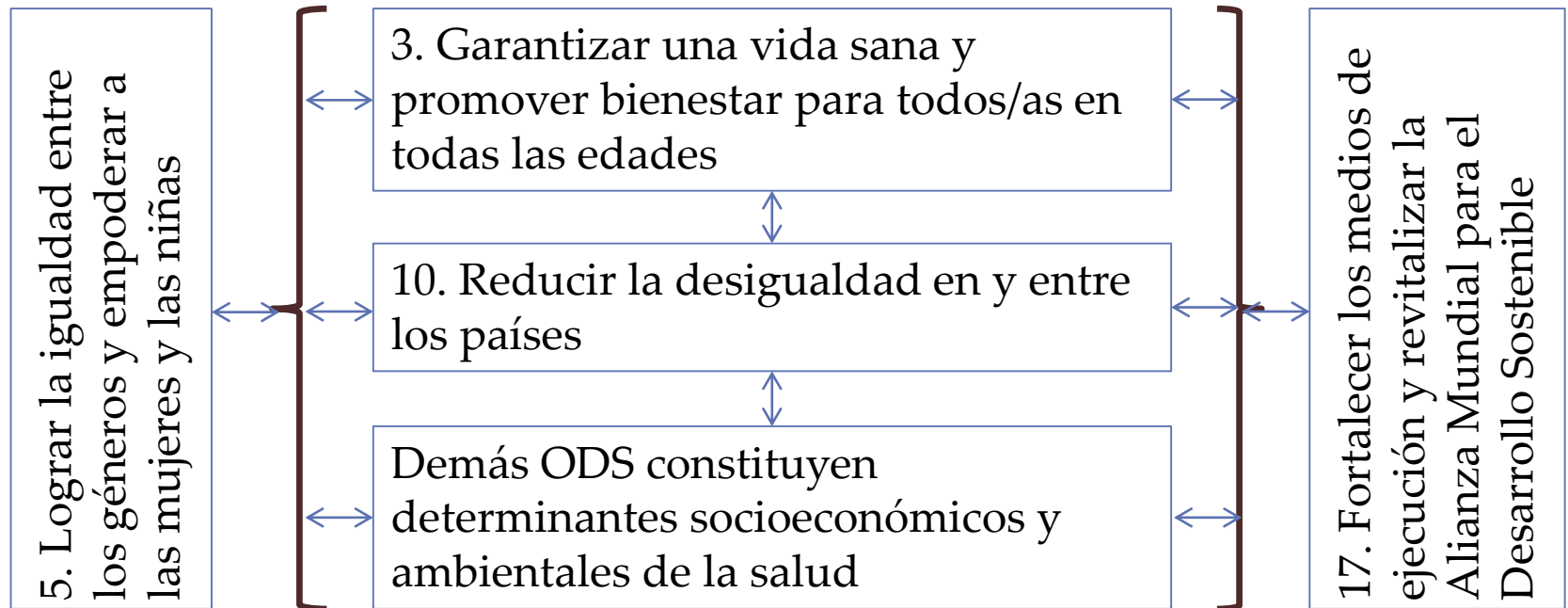
- La salud en los ODS y su vinculación con la Estrategia de acceso universal a la salud y cobertura universal de salud (salud universal)
- Oportunidades para fortalecer los sistemas de información de salud
- Reflexiones



Los ODS: salud y género

ODS integrados e indivisibles

Conjugan dimensiones económica, social y ambiental



Género y salud en los ODS

Objetivo 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos/as, en todas las edades

3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos

3.7 Para 2030, garantizar el **acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva**, incluidos la planificación de la familia, la información y la educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales

3.8 Lograr la **cobertura sanitaria universal**, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos/as

Género y salud en los ODS (cont.)

Objetivo 5. Lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas

5.1 Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo

5.2 Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado...

5.4 Reconocer y valorar los **cuidados no remunerados** y el trabajo doméstico no remunerado mediante la prestación de servicios públicos...

5.6 Garantizar el **acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos**...

Género y salud en los ODS (cont.)

Objetivo 10. Reducir la desigualdad en y entre los países

10.2 Para 2030, potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su **edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición**

10.3 Garantizar la igualdad de oportunidades y reducir la desigualdades de los resultados en particular mediante la eliminación de las leyes, políticas y prácticas discriminatorias y la promoción de leyes, políticas y medidas adecuadas a ese respecto

Género y salud en los ODS (cont.)

Objetivo 17. Fortalecer los medios de ejecución y revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible

17.18 Para 2020, mejorar la prestación de apoyo para el fomento de la capacidad a los países en desarrollo, incluidos los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo, con miras a aumentar de forma significativa la disponibilidad de datos oportunos, fiables y de alta calidad **desglosados por grupos de ingresos, sexo, edad, raza, origen étnico, condición migratoria, discapacidad, ubicación geográfica y otras características pertinentes en los contextos nacionales**

OPS: Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud

(Res. CD53.R14, 2014)



Insta a los Estados Miembros a **tomar acción**, teniendo en cuenta su contexto y prioridades nacionales.

El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud:

Implican que todas las personas y las comunidades tengan **acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud**, adecuados, oportunos, de calidad, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras.

Requieren la definición e implementación de políticas y acciones con un enfoque multisectorial para abordar los determinantes sociales de la salud y fomentar el compromiso de toda la sociedad para promover la salud y el bienestar.



Valores:

- ✓ **Derecho a la salud**
- ✓ **Equidad**
- ✓ **Solidaridad**



Acceso Universal a la Salud

Ausencia de **barreras** de tipo geográfico, económico, sociocultural, de organización o de género que impiden que **todas** las personas utilicen servicios integrales de salud y tengan una vida saludable que permita su desarrollo humano y bienestar.

Cobertura Universal de Salud

Existencia de mecanismos de organización y financiamiento del sistema de salud suficientes para **cubrir** a toda la población.

La cobertura universal no es suficiente por si sola para asegurar la salud, el bienestar y, la equidad en salud.

Equidad: ausencia de desigualdades injustas y evitables en la situación de salud, el acceso a servicios de salud integrales de calidad y oportunos, las contribuciones financieras, y la participación en la gestión de la salud



Aspectos de género y salud a considerar:

Un abordaje centrado en las personas y comunidades, implica

- tomar en cuenta las vinculaciones entre las diferencias biológicas y las diferencias culturales y sociales, y las desigualdades de género;
- cubrir equitativamente las necesidades de salud diferenciadas de los diversos grupos de hombres y mujeres.

Las desigualdades de género en la exposición y vulnerabilidad a los riesgos de salud pueden producirse por dos causas principales: la interacción entre el sexo biológico y la construcción social de género, y los impactos directos de las desigualdades estructurales de género

(Sen¹² and Ostlin, 2009)

Se requiere:

- Acciones transformativas
- Incluir en las políticas la contribución y el valor del cuidado no remunerado de salud en los hogares, que es realizado principalmente por las mujeres, y sin remuneración
- Mecanismos de M&E y rendición de cuentas



**Oportunidad:
Hacia sistemas de información
sensibles al género**

Los sistemas de información de salud: una herramienta para el cambio

1. Producción de datos de salud sensibles al género

- Información desagregada como mínimo por sexo, edad y grupo étnico/racial
- Formulación de indicadores que reflejen avances hacia la IG en salud

2. Análisis de género de los datos de salud

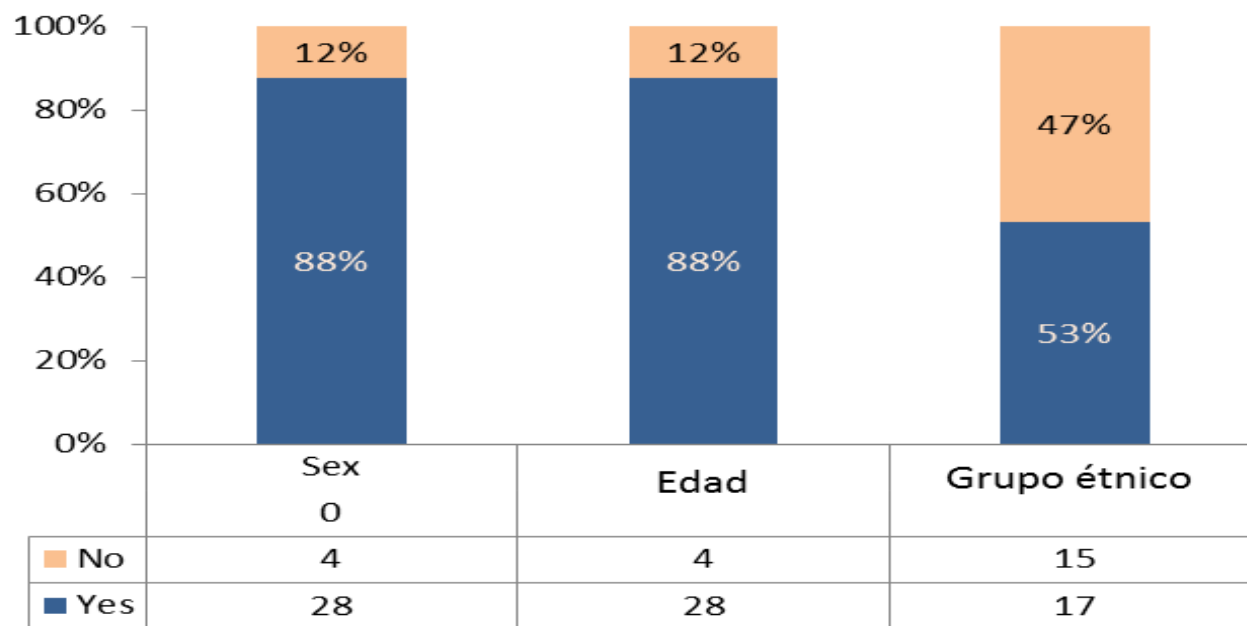
- Con información cuantitativa y cualitativa, de varias fuentes

3. Utilización de la información

- Abogacía
- Desarrollo de políticas y estrategias
- M&E y procesos de rendición de cuentas

OPS: Evaluación del Plan de Acción 2009-2014 de la PIG

Número y porcentaje de Estados Miembros* que informaron tener guías con datos desglosados por sexo, edad y grupo étnico, 2009-2014



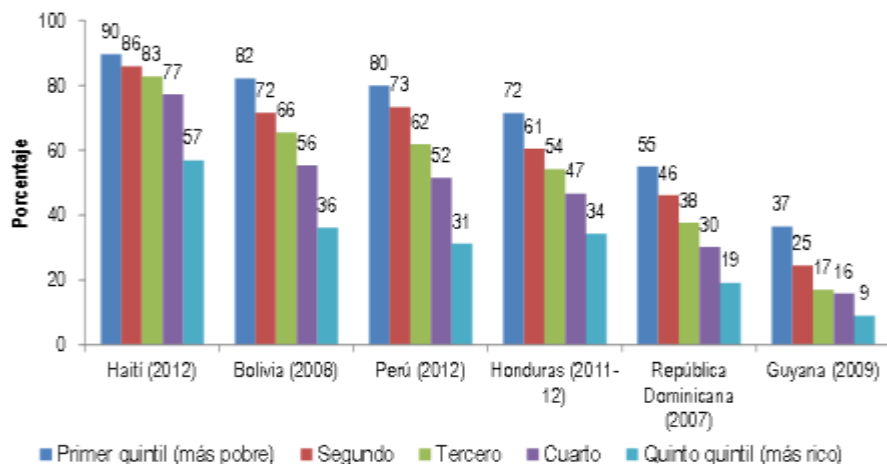
Fuente: Figura preparada por la Unidad de Diversidad Cultural y Género basada en los resultados del cuestionario autoadministrado.

*respondieron 32 de 48 países.

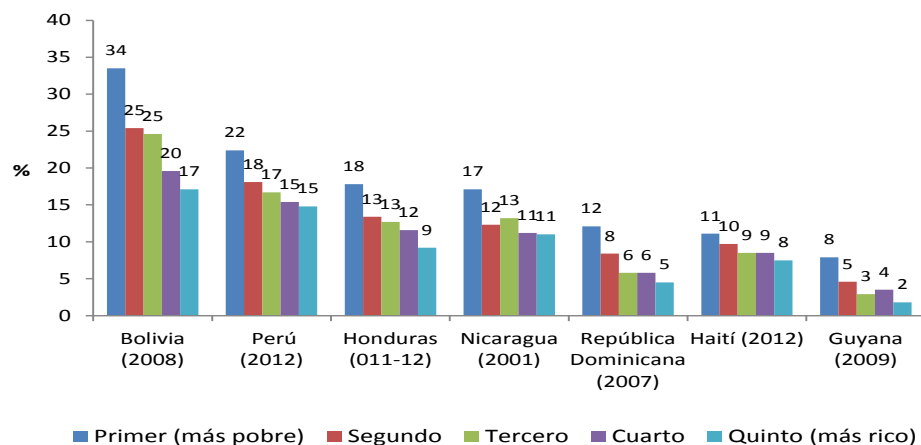
Promover el monitoreo de avances en la eliminación de las barreras que impiden el acceso a servicios de salud

Porcentaje de mujeres que, estando enfermas, reportaron problemas de acceso a servicios de salud, según quintil del índice de bienestar de los hogares,* países de América Latina y el Caribe con información disponible, 2007-2012

por falta de dinero para tratamiento



por falta de permiso para ir a los servicios



*El índice de bienestar de los hogares es una medida compuesta de estándar de vida de los hogares. Se calcula utilizando datos fáciles de recopilar sobre la propiedad en el hogar de activos seleccionados (televisores, bicicletas, otros), materiales utilizados en la construcción de la vivienda, y tipos de acceso a fuentes mejoradas de agua potable y saneamiento.

Fuente: ICF International, 2012. The DHS Program STATcompiler - <http://www.statcompiler.com>. Fecha de acceso, marzo 6, 2014.



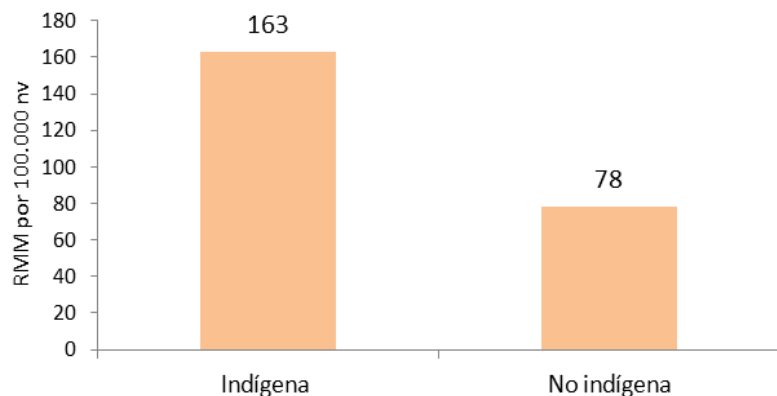
Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICIA REGIONAL PARA LAS
Américas

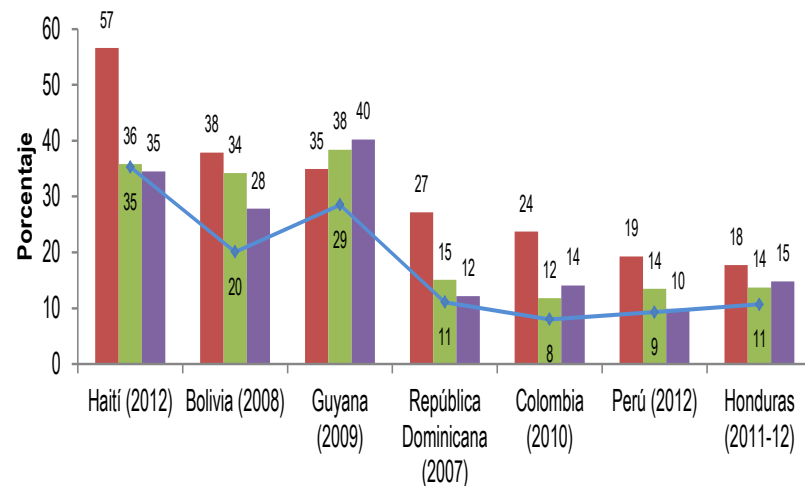
Promover un análisis de las causas subyacentes de las desigualdades en salud

Razón de mortalidad materna (por 100.000 nv) en mujeres indígenas y no indígenas. Guatemala, 2007



Fuente: MSPAS, Estudio Nacional de Mortalidad Materna. 2011.

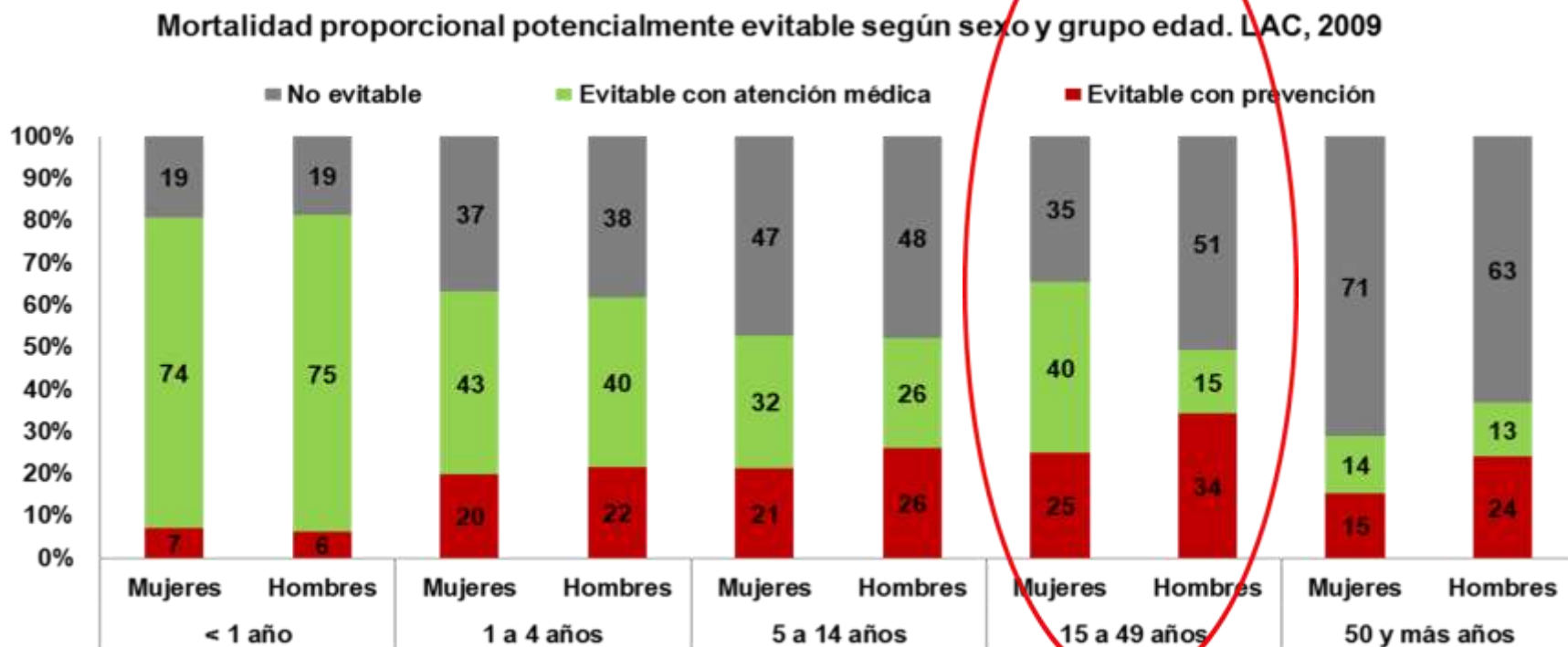
Necesidad insatisfecha de planificación familiar, países LAC con información disponible, 2005-2012



- 15-19 años de edad
- Quintil más bajo, índice de bienestar de los hogares
- Sin educación
- ◆— Promedio nacional

Fuente: ICF International, 2012. The DHS Program STATcompiler - <http://www.statcompiler.com> - August 16 2014..

Los servicios de salud respondan según necesidades de los diversos grupos de hombres y mujeres



Fuente: Desigualdades en mortalidad de mujeres y hombres de Latinoamérica y el Caribe, 2013. Organización Panamericana de la Salud (versión preliminar).



Reflexiones

Algunas reflexiones...

- Aprovechar de las vinculaciones y sinergias entre agendas (global y regional)
- Reforzar una perspectiva amplia de género y salud, con indicadores apropiados
- Avanzar en el fortalecimiento e institucionalización de grupos nacionales de trabajo -intersectoriales- en materia de género y salud

Algunas reflexiones... (cont.)

- Analizar los datos para contar con la evidencia para formular políticas de salud transformadoras y rendir cuentas.

Necesario abordar:

- barreras al acceso a la salud para distintos grupos
- causas estructurales de las inequidades de salud
- la capacidad del sector de salud para responder a las necesidades de distintos grupos y eliminar las inequidades de salud

Y en el 2030...

Poder asegurar que ***nadie se quedó atrás***

...que todas las personas ejercen su derecho a
la salud!!!

Promovido por un esfuerzo coordinado de los diversos sectores del gobierno, agencias del SNU e Interamericano, sociedad civil, etc.

Gracias!

Lily Jara: jaralili@paho.org