

Salud y Equidad de Género

III Encuentro Iberoamericano sobre Género y Seguridad Social

17 Septiembre - Montevideo

Paula Sujansky
Co-chair y Coordinadora General del G20 Salud
Ministerio de Salud y Desarrollo Social - Argentina



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

5 IGUALDAD DE GÉNERO



OBJETIVO 5: LOGRAR LA IGUALDAD DE GÉNEROS Y EMPODERAR A TODAS LAS MUJERES Y NIÑAS

La igualdad entre los géneros no es solo un derecho humano fundamental, sino la base necesaria para conseguir un mundo pacífico, próspero y sostenible. Si se facilita a las mujeres y niñas igualdad en el acceso a la educación, atención médica, un trabajo decente y representación en los procesos de adopción de decisiones políticas y económicas, se impulsarán las economías sostenibles y se beneficiará a las sociedades y a la humanidad en su conjunto.

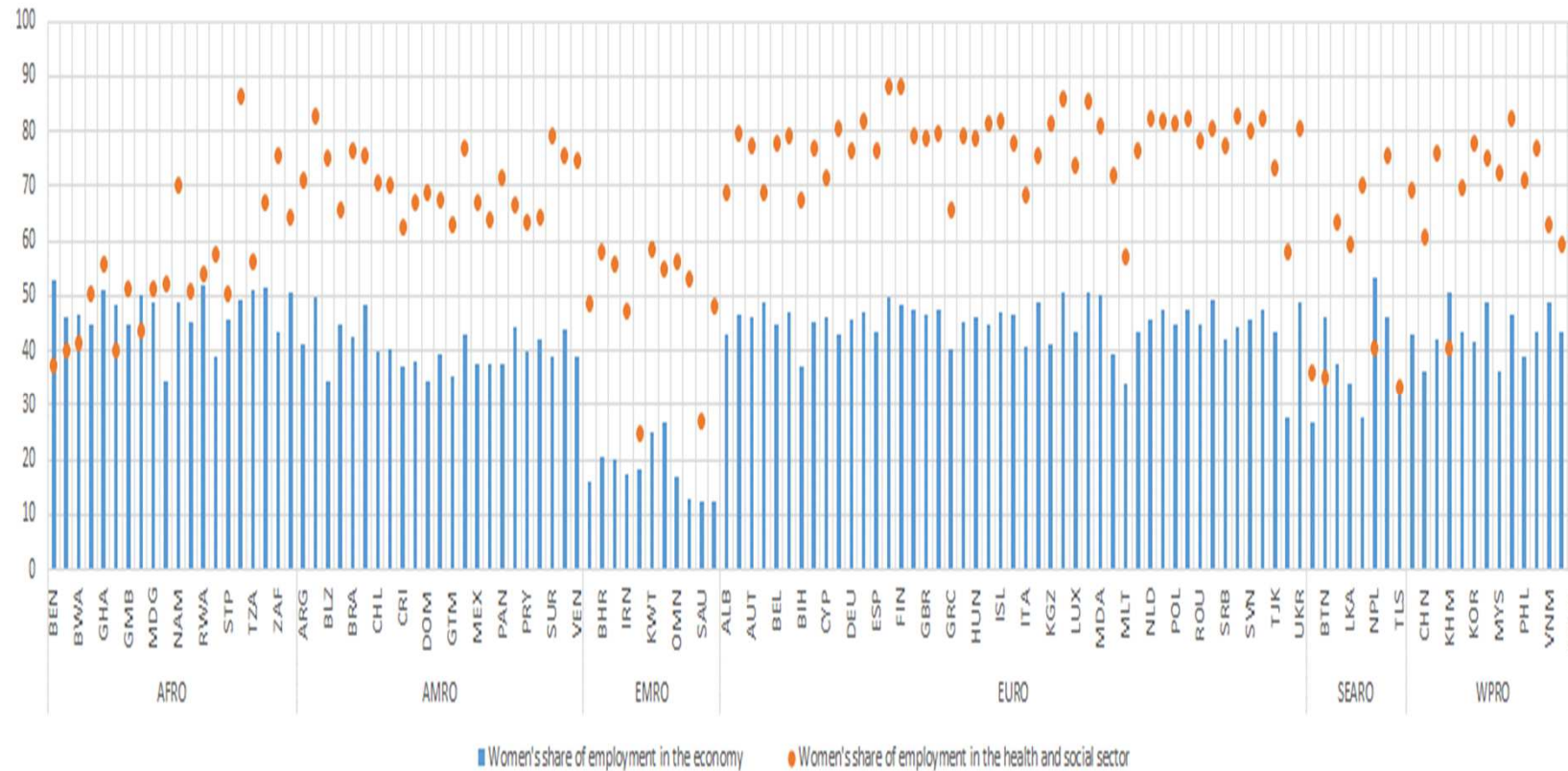
- 5.1)** Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo.
- 5.2)** Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en el ámbito público y privado, incluidas la trata y la explotación sexual y otros tipos de explotación.
- 5.3)** Eliminar todas las prácticas nocivas, como el matrimonio infantil, precoz y forzado y la mutilación genital femenina.
- 5.4)** Reconocer y valorar los cuidados y el trabajo doméstico no remunerados mediante servicios públicos, infraestructuras y políticas de protección social, y promoviendo la responsabilidad compartida en el hogar y la familia.
- 5.5) Asegurar la participación plena y efectiva de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en la vida política, económica y pública.**
- 5.6) Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing.**



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

SDGs 5 + 8: Genero + Empleo

La participación de las mujeres en el empleo (salud versus otros sectores)



Fuente: OMS (2016)



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

WOMEN'S
CONTRIBUTION
TO GLOBAL
HEALTH

US \$ 3 TRILLONES (5% del PIB)

½: ROLES DE CUIDADO SIN
PAGAR

Inversión del 2% del PIB en salud,
educación y sectores sociales:

- Aumentar el empleo general en un **2.4 - 6.1% (59-70% de empleos para las mujeres)**
- Aumentar el empleo femenino en **3.3 - 8.2% (CSI, 2016)**

BRECHA SALARIAL
DE GÉNERO

Salud y sector social: países de
renta media-alta

29%

Salud y sector social: países de
altos ingresos

26%

Globalmente en todos los
sectores

20%

**¡La paridad de género está
a 216 años de distancia!**

Fuente: OMS (2018)

<https://www.weforum.org/reports/the-global-gender-gap-report-2017>

http://www.ilo.org/sector/activities/sectoral-meetings/WCMS_548288/lang--en/index.htm



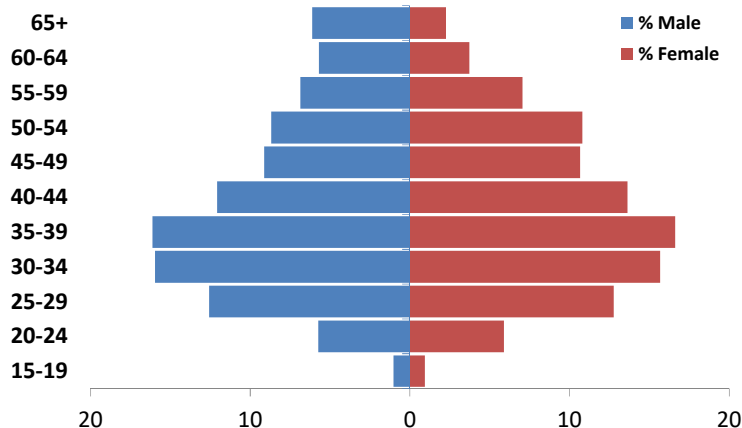
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Estadísticas de género: Encuestas de mano de obra?

Ejemplo con un país de América Latina (tamaño de la muestra: 43000 trabajadores de salud)

Distribución

El 76% de la fuerza laboral de salud eran mujeres
42% entre los médicos
87% entre enfermería y obstetricia (E y O)



Sector



Ocupación en el sector privado:

- 53% de los médicos
- 46% del personal de E y O
- 75% de los dentistas
- 77% de los farmacéuticos

Retribución

Brecha salarial de género (sin ajustar) 29.6%.

Por ocupación

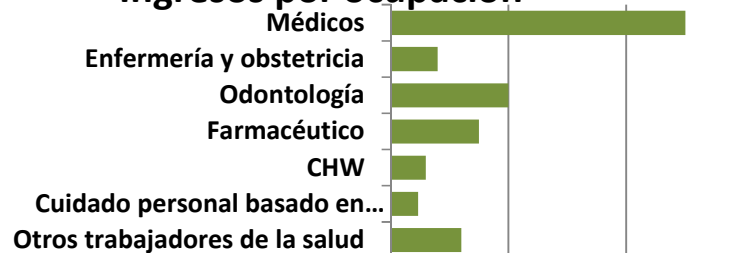
Médicos GPG 20%

Dentistas 10%

E y O 12%

Farmacéuticos 6%

Ingresos por ocupación

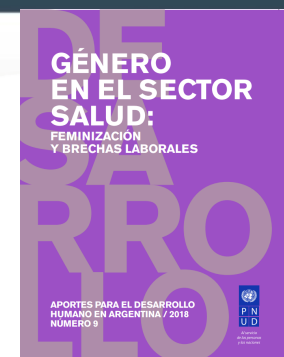


Fuente: OMS (2018) nombre del país no divulgado, año 2017



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES

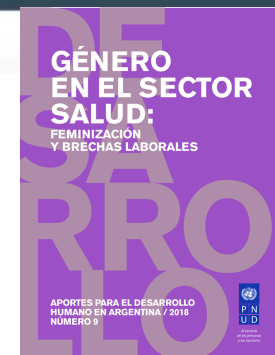


Feminización profesionalizada: la transformación de los recursos humanos en el sector salud

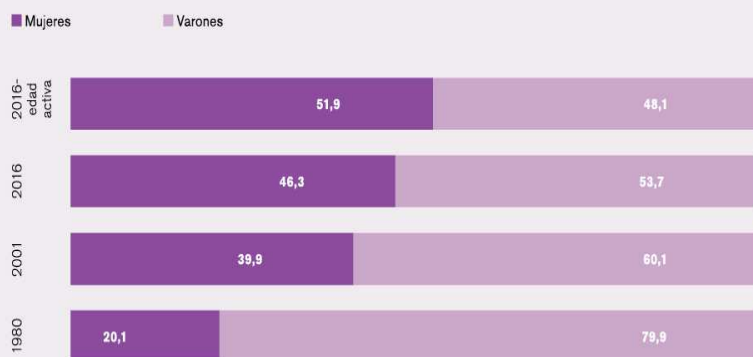
- El sector salud experimentó un cambio significativo en la naturaleza de su feminización en las últimas décadas: desde una presencia mayoritaria de mujeres entre sus técnicos y operativos, a una presencia también mayoritaria entre sus profesionales.
- La feminización profesionalizada fue impulsada por el aumento de mujeres médicas.
- Actualmente, las mujeres son mayoría en el total de estudiantes de las carreras de medicina en el país.



GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES



Mujeres médicas y varones médicos
Total país, 1980, 2001 y 2016, en porcentajes



Nota: "edad activa" comprende a las y los médicos entre 23 y 64 años.

Fuente: Elaboración propia sobre la base del Relevamiento Nacional de Recursos Humanos de la Salud, 1980; el Censo Nacional de Población, 2001 y el Registro Federal de Profesionales de la Salud del Ministerio de Salud de la Nación 2016.

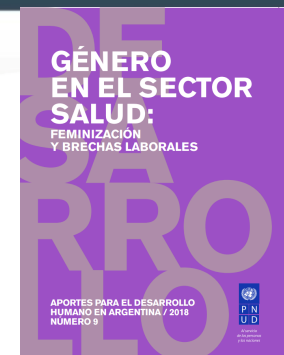
Feminización profesionalizada: la transformación de los recursos humanos en el sector salud

- El sector salud experimentó un cambio significativo en la naturaleza de su feminización en las últimas décadas: desde una presencia mayoritaria de mujeres entre sus técnicos y operativos, a una presencia también mayoritaria entre sus profesionales.
- El aumento de las mujeres médicas impulsó la feminización profesionalizada: mientras en 1980, las mujeres representaban el 20,1% de las y los médicos, en el 2016 alcanzaban el 46,3% y el 51,9% en edad activa.
- Actualmente, las mujeres son mayoría en el total de estudiantes de las carreras de medicina en el país. Un fenómeno que se expande, sin excepciones, en todas las principales universidades y se manifiesta en todas las instancias del ciclo universitario.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES



Perfiles socio-demográficos

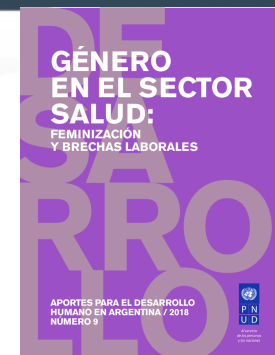
- Debido a la mayor cantidad de años de estudio, las mujeres del sector presentan una estructura etaria más envejecida que el total de las mujeres en la población ocupada. En relación a sus contrapartes varones, aun presentan una menor edad promedio, especialmente entre las y los médicos: a medida que la edad baja, la proporción de médicas incrementa.
- La mayoría de las trabajadoras de la salud tienen al menos un/a hijo/a. La proporción de mujeres de la salud con hijas/os presentan una diferencia importante respecto a la proporción de mujeres unidas o casadas. Por el contrario, entre los varones, la diferencia es inversa, es mayor la proporción de unidos o casados que la de aquellos con hijas/os.

Alta registración y estabilidad laboral

- La situación de las mujeres del sector salud en relación a sus contrapartes varones mejoró en los últimos años al reducirse las brechas en la cobertura de aportes jubilatorios y los años de antigüedad en el puesto, y presentan también una situación más favorable que las del conjunto de la población ocupada.



GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES



Brecha de género en los ingresos mensuales de la ocupación principal por educación y calificación laboral en el sector salud
Total aglomerados urbanos, 2016, varones/mujeres, en porcentajes

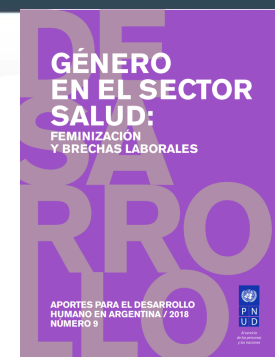


Brecha de ingresos

- La feminización de los puestos profesionales no condujo a avances importantes en la paridad del ingreso. La brecha de ingresos mensuales de la ocupación principal entre las y los profesionales del total del sector alcanzaba al 19,6% en el 2016, y no se identifica una reducción de la misma en los últimos años. Entre las y los técnicos y operativos la brecha era del 12,3%.
- La menor brecha entre las y los técnicos y operativos se vincula con una mayor proporción de trabajadores asalariados respecto a las y los profesionales del sector, quienes en su mayoría son trabajadoras/es autónomas/os. En este contexto, los convenios colectivos que regulan las condiciones laborales de las y los asalariados registrados han posibilitado una mayor homogeneidad en las horas trabajadas a través del establecimiento de pautas relativamente uniformes sobre la dedicación horaria, y la provisión de derechos básicos vinculados a la maternidad y el cuidado.



GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES



Brecha en la distribución del uso del tiempo

- Más allá de la calificación laboral, los resultados muestran que las brechas de género de ingreso en el sector persisten. Un factor clave para comprender su persistencia es la distribución del uso del tiempo entre trabajo remunerado y trabajo no remunerado entre las y los trabajadores de la salud. ¿Por qué? Porque el tiempo que disponen impacta en sus oportunidades de participación laboral, trasladándose las horas trabajadas de las mujeres y los varones del sector a las brechas de ingreso total.
- A pesar del incremento de la participación laboral de las mujeres en ocupaciones profesionales en el sector salud, son estas quienes mayoritariamente continúan como responsables principales de la organización del hogar y el cuidado. La cantidad de horas diarias invertidas por las trabajadoras del sector en el cuidado y organización de sus hogares (incluyendo tiempos de traslado) es un 60% más que sus contrapartes varones: mientras las mujeres dedican 4,8hs diarias, los varones dedican 3hs.

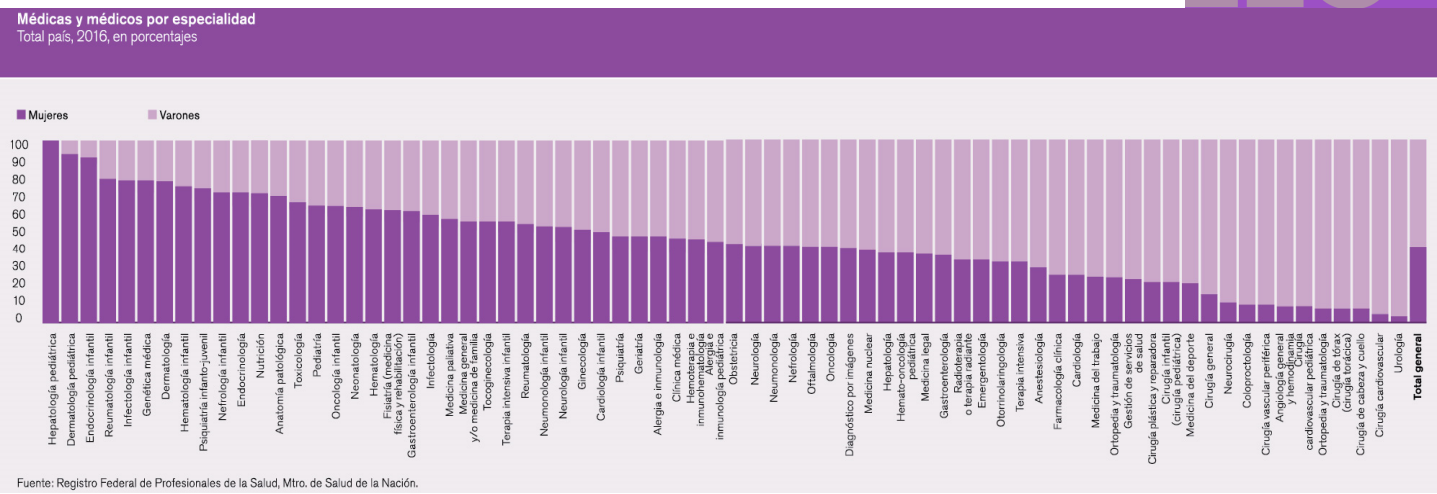


GÉNERO EN EL SECTOR SALUD:

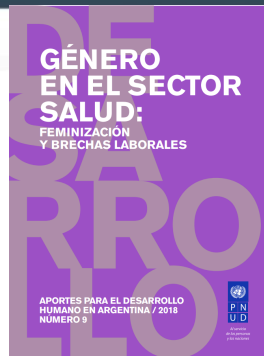
PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES

Brecha en el acceso a una especialidad médica y entre las especialidades

- Entre las médicas jóvenes se concentran las no especialistas. Si bien esto se explica en parte por su edad, son una proporción mayor que sus contrapartes varones. Las mayores dificultades para realizar la residencia explican en gran medida esta desigualdad. Estas coinciden generalmente con la etapa reproductiva y presentan estructuras organizacionales y condiciones laborales que suelen intensificar las tensiones latentes sobre conciliación trabajo-hogar.
- El proceso de feminización se produjo a ritmos diferentes en las distintas especialidades. De 72 especialidades certificadas, en 30 hay predominancia de mujeres y en 40 de varones. La distribución no pareciera ser aleatoria. Las especialidades con mayor participación de varones tienden a tener mayor remuneración de ingresos, y se vinculan con características tradicionalmente definidas como masculinas, como el control, la autoridad y el manejo de situaciones de riesgo. Las especialidades con una alta proporción de mujeres tienden a relacionarse con atributos definidos como femeninos, como el cuidado materno-infantil que, a su vez, suele estar vinculado con la contención y la empatía.



GÉNERO EN EL SECTOR SALUD: PROFESIONALIZACIÓN Y BRECHAS LABORALES



Brecha en el acceso a puestos de decisión

- Se produjeron ciertos avances en el acceso a puestos de decisión. Los logros educativos de las mujeres de la salud y la mayor antigüedad en los puestos facilitaron estos avances. Sin embargo, la segregación vertical continúa y no se ha alcanzado aún una situación de paridad.
- Entre las y los médicos, las brechas son especialmente marcadas. Las mujeres tienen una menor representación en instituciones hospitalarias, ministerios, asociaciones profesionales e incluso el ámbito académico. Los datos de la provincia de Buenos Aires muestran la amplitud de las brechas: las mujeres ocupan sólo el 25% de las direcciones ejecutivas en las instituciones hospitalarias. Es decir, menos de 3 de cada 10 cargos.

