



EQUIDAD DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN MÉDICA A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS.

UNIDAD DE GÉNERO:

MARIA GUADALUPE ELIZALDE ALVIDREZ

LIZETH ADRIANA SANCHEZ GOMEZ

ENRIQUE SANCHEZ TORRES

OSCAR SANCHEZ LOYA

LORENZO NIEVES CABRALES

OBJETIVO PARTICULAR:

Apoyar a mujeres y hombres de escasos recursos económicos, mediante el otorgamiento de manera gratuita en consulta externa y atención psicológica, así como la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de hombres y mujeres.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Brindar la atención médica a mujeres, hombres y niños, primordialmente al sector de un nivel socioeconómico bajo.
- Incrementar la difusión al sector masculino, sobre la prestación de servicios de salud, que la Dirección de Desarrollo Social brinda.

- Proporcionar información didáctica acerca de la importancia de la planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual, diabetes, hipertensión arterial, embarazo, educación para la salud, detección y prevención de abuso infantil.
- Vincular a organizaciones civiles, académicas e instancias gubernamentales a ser participes en campañas de salud en donde se pueda proporcionar la atención médica a hombres, mujeres y niños que no tienen los recursos económicos suficientes para prevenir, atender, y seguir un tratamiento adecuado para el bienestar de su salud física y psicológica. Con enfoque de género.
- Sensibilización sobre el derecho a decidir de las mujeres y jóvenes sobre el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

JUSTIFICACION:

La atención brindada a los pacientes, sin distinción de género, edad, y sobre todo nivel socioeconómico, debe llevarse a cabo primordialmente para reducir la tasa de mortalidad de enfermedades:

Área de medicina General: en mujeres: preeclampsia, eclampsia, diabetes estacional (en embarazo), diabetes, hipertensión arterial, enfermedades de transmisión sexual, cáncer cervicouterino (CaCu), método de planificación familiar, en hombres: diabetes,

hipertensión arterial, enfermedades de transmisión sexual, hiperplasia prostática y cáncer de próstata, y en niños (as): EDAS, e IRAS y control de niño sano.

Área de Psicología: mujeres y hombres, niñas (os): psicoterapia: paternidad saludable, acompañamiento emocional en el proceso de embarazo y nutrición emocional en el embarazo, prevención; expresión sexual y género, proyecto de vida, atención en crisis: en caso de aborto, violación, depresión y enfermedades graves.

Los pacientes son atendidos por especialistas del área de salud, debido a que ellos no cuentan o no tienen la capacidad económica para solventar una consulta externa y su tratamiento, cabe mencionar que el 80 % de las personas que acuden a esta área, son mujeres, debido a que la mayoría de ellas son amas de casa y/o son madres solteras, aunado a que la mujer se preocupa más por su salud y por el de sus hijos, en cambio el 20% correspondiente al hombre, es reflejado en una minoría por cuestiones laborales, son pacientes subsecuentes debido a que se les lleva su control en padecimientos como diabetes, hipertensión y osteoartritis, los más comunes.

Los motivos específicos por el cual las estadísticas nos reflejan este porcentaje considerablemente bajo en hombres es realmente preocupante, ya que en realidad los pocos pacientes hombres que asisten a recibir atención médica, son por que en realidad presentan enfermedades que ya traen complicaciones, esto quiere decir, que no hubo la detección, diagnóstico y tratamiento del padecimiento y mucho menos un control adecuado del mismo, lo que significa, que el hombre proyecta más apatía por su propia salud.

Sin embargo se llevo a cabo 1 campaña enfocada a la atención de la salud básicamente de sexo masculino, en donde se pudo observar la afluencia de un número importante de hombres adultos (400) que se acercaron para recibir la atención médica correspondiente, dando como resultado, mayor seguridad para el hombre, de que también existen este tipo de campañas para ellos y no solo para las mujeres.

Lo anterior nos conlleva a dar a conocer básicamente en el sector varonil de la prevención de enfermedades.

BENEFICIARIOS: serian el 60% faltante en lo que se refiere a datos estadísticos que son de igualdad de género poblacionalmente hablando.

VER ESTADÍSTICAS DEMOGAGRAFICAS.

A continuación se muestra un resumen de la población de la ciudad y municipio en los últimos años.

1990: Ciudad, 789,552 hab; municipio, 798,499 hab. (Censo de Población).

1995: Ciudad, 995,770 hab; municipio, 1,011,786 hab. (Primer Censo de Población).

2000: Ciudad, 1,187,275 hab; municipio, 1,218,817 hab. (Censo de Población, 14/02/2000).

2005: Ciudad, 1,301,452 hab; municipio, 1,313,338 hab. (Primer Censo de Población, 17/10/2005).

La tasa anual de crecimiento de Ciudad Juárez se redujo al 1.34 por ciento anual durante el periodo 2000-2005, cuando en periodos anteriores mantenía tasas

superiores al 5 por ciento. Lo anterior es debido a la desaceleración de la industria maquiladora en la frontera mexicana, a la competencia de los productos chinos y al surgimiento de otros centros maquiladores en el país.

En el 2006, la ciudad de Chihuahua tenía una población de 774 mil 266 habitantes y para este año la cifra se incrementó a 787 mil 479, en tanto que Ciudad Juárez pasó de un millón 334 mil 864 habitantes a un millón 359 mil 787.

ESTRUCTURA DELAPOBLACION

De acuerdo con los resultados del II Censo de Población y Vivienda 2005, el país registró 103.3 millones de habitantes, 51.3% son mujeres y 48.7%, hombres; lo anterior arroja una relación de 95 hombres por cada 100 mujeres. El monto representa 5.8 millones más de residentes en relación con el año 2000.

ESTRATEGIA:

- Promover un mayor conocimiento y conciencia en toda la población sobre la problemática.
- Llegar con los mensajes a toda la población favorecida, considerando las especificidades de este programa.

- Spots de campaña diseminados por diferentes medios de comunicación.
- Difundir mediante los comités de vecinos de alta en la Dirección General de Desarrollo Social de los servicios que las campañas de salud brindan a estos.
- Eventos de discusión y reflexión sobre enfermedades y su impacto.
- Establecimiento de la importancia de la integración en planteles de educación y salud con consideración de género, en su curricular.

SEGUIMIENTO

La Dirección General de Desarrollo Social, preocupados por el bajo índice porcentual del género masculino que asiste a recibir atención médica en estas instalaciones y con la experiencia previa en campaña de salud hecha para el sexo masculino en las que se han obtenido grandes resultados a los cuales sí acuden por ser en fin de semana y no ser en instalaciones u oficinas de esta dependencia.