



**NACIONES
UNIDAS**

A



**Conferencia Mundial
del Decenio de las Naciones Unidas
para la Mujer:**

Igualdad, Desarrollo y Paz

**Copenhague, Dinamarca
14 a 30 de julio de 1980**

Distr.
GENERAL

A/CONF.94/NR/2*
19 mayo 1980

ESPAÑOL SOLAMENTE

UN LIBRARY

JUN 5 1980

UN/DA CC LIBRARY

MONOGRAFIA NACIONAL PRESENTADA POR
COLOMBIA**

Proyectos relativos a las esferas del empleo, la salud
y la educación

* Los informes nacionales se reproducen por el sistema offset y se publican únicamente en el idioma en que han sido presentados. Este documento tendrá distribución general en la Sede. En el lugar de celebración de la Conferencia sólo se proporcionarán dos ejemplares a cada delegación.

** Las denominaciones empleadas, la forma en que aparecen presentados los datos y las opiniones expresadas en este documento corresponden al Gobierno de Colombia y no reflejan necesariamente la práctica ni las opiniones de la Secretaría de las Naciones Unidas en ninguno de los casos.

/...

I PREAMBULO

A Empleo

1. El empleo de la mujer en Colombia está caracterizado por el desequilibrio en los sectores de la actividad económica del país.

En el nivel primario en donde la mujer tradicionalmente ha desarrollado actividades agropastoriles y extractivas, debido a la penetración de la incipiente tecnología en el agro, se ha producido su desplazamiento hacia la ciudad a donde llega engrosando generalmente el nivel más bajo de los servicios.

En el nivel secundario, la aceptación de su trabajo por su condición de mujer es deficiente, principalmente por la falta de apoyo de empleadores quienes por razones de orden socio-cultural se lo impiden, no obstante el esfuerzo considerable para capacitarse en el nivel medio-técnico en áreas a las cuales tradicionalmente no había tenido acceso.

En el sector terciario, complejo campo de actividades que comprende por ejemplo, transporte, salud, educación, justicia, recreación, etc., elementos estos que no tienen expresión material, la mujer ha penetrado más ampliamente pero en este nivel es donde menos se le ha reconocido laboralmente su acción. Teniendo en cuenta los conceptos de trabajo "calificado" en la base de este sector está ubicada una enorme cantidad de mujeres "no calificadas" sujetos de explotación laboral, lo cual incide especialmente en su ingreso salarial.

La consecuencia de su falta de calificación conduce ordinariamente al subempleo y al desempleo. Es por demás, típico de esta población, la escasa conciencia sobre el valor de su trabajo, reforzando así la explotación de quien utiliza sus servicios; en el nivel medio de este sector terciario, se ubican las mujeres con capacitación media-técnica del área de los servicios cuyo desempeño laboral no tiene retribución económica adecuada en cuanto que debe asumir responsabilidades y desempeñar funciones superiores; en la parte más alta de la estructura terciaria se hallan las mujeres profesionales especializadas o no, con funciones de alta responsabilidad pero sin intervención en la toma de decisiones, en el nivel de máximo profesionalismo, en el de la toma de decisiones, de asesorías, de fundamentación conceptual y política, es difícil la participación de la mujer en Colombia.

B Salud

2. La salud como un valor social debe tener un lugar prioritario en nuestra Sociedad, porque solamente un pueblo sano es capaz de llegar a un desarrollo económico y social que le asegure su prosperidad. Desde el nacimiento mismo del Estado Colombiano se ha venido prestando el servicio Público de la Salud, entendiendo por este una actividad encaminada a procurar la promoción y protección de la comunidad.

/...

Con esta finalidad fueron surgiendo iniciativas, tanto del Sector Público como del Privado en la prestación de este servicio. En esta etapa del desarrollo espontáneo, crecieron sin coordinación diversos organismos, unos a cargo directa o indirectamente del Estado y otros de origen privado.

C Educación

3. Podemos decir que en Colombia no existe discriminación para la mujer en la educación formal, y en la no-formal se advierten algunas diferencias en los índices de participación entre hombres y mujeres.

El problema radica en la falta de correspondencia entre el sistema educativo actual y las necesidades reales de trabajo de la población, ya que tradicionalmente ésta se ha basado más en los aspectos demográficos cuantitativos, población en edad escolar, que en los aspectos cualitativos con base en verdaderos diagnósticos acordes con el desarrollo tecnológico del país en los tres sectores económicos, teniendo en cuenta el mercado de trabajo y sus tendencias, la realidad económica y social y el tipo de sociedad que se aspira a construir.

II PROYECTOS

A "Planificación y Promoción del Empleo de la Mujer en Colombia entre 1980- y 1985"

4. a) Definición de objetivos, alcance y finalidad del proyecto

5. Objetivo General : Planificar y promocionar el empleo de la mujer a nivel nacional, teniendo en cuenta las diferentes regiones del país.

6. Alcance : La necesidad de planificar el empleo para la mujer surge de la experiencia manifiesta en el desequilibrio de los sectores primario, secundario y terciario de la economía.

7. Finalidad : Conociendo la infraestructura del empleo en el país para la mujer y considerando la evolución del proceso económico mismo, se ha producido una interferencia inadecuada en los diferentes sectores por lo tanto la opción está en racionalizarlo.

8. Primera Etapa : de Identificación

Alternativas : La creación de Unidades Regionales a Nivel Nacional, de planificación y promoción de empleo para la mujer, así como una Unidad Central de Coordinación Nacional que podrían funcionar acordes a los Consejos Sectoriales del Consejo Nacional de Integración de la Mujer al Desarrollo, institución recientemente creada por el Gobierno Nacional.

Lineamientos Generales : Costos, beneficios y cobertura a que daría lugar el Proyecto.

Primera Fase de Pre-evaluación del Proyecto :

En los sectores representativos del país la implementación durante un plazo de seis meses para : establecimiento, estructura, funcionamiento y evaluación.

/...

9. Segunda Etapa : De Planeamiento

Planeación de Estrategias :

Nivel Sectorial : Primario, Secundario y Terciario

Nivel Regional : Conocimiento geográfico, conocimiento del medio económico, conocimiento del medio socio-cultural

Información de objetivos del Proyecto : Corto, mediano y largo plazo

Promoción del Proyecto : Incentivación para la participación en él

10. Tercera Etapa : De Implementación

Recursos Humanos : Especialistas, técnicos y profesionales

Recursos Administrativos : Coordinación del Proyecto

11. b) Características de la Zona Local. Datos estadísticos que fundamenten el Proyecto :

Considerando que el Proyecto tiene cobertura nacional, la información estadística para fundamentarlo estará dada en términos globales atendiendo a los sectores de la economía en cuanto al empleo de la mujer se refiere : Población activa y tasas de participación en la fuerza de trabajo ; Población económicamente activa por sectores de actividad ; Población económicamente activa por tipo de ocupación.

12. c) Etapas diferentes en la dinámica de la ejecución del Proyecto : Para llevar a cabo el Proyecto sobre "Planificación y Promoción de empleo para la Mujer en Colombia 1980-1985", se concibe en el mismo una primera fase para un lapso de seis meses en una área específica.

13. d) Financiación :

Como se dijo en otra parte, básicamente se financiará el Proyecto con capital mixto así : Gobierno, Empresa Privada, Organismos Internacionales que financien Programas específicos y cuyos recursos permitan reforzar las acciones del nuestro.

14. e) Evaluación de los beneficios para la Mujer : Nuestro Proyecto está respaldado e incluido en las políticas nacionales concretadas en el Consejo Nacional para la Integración de la Mujer al desarrollo por tanto las posibilidades de implementación del mismo, se presentan perfectamente viables.

15. f) Posibles generalizaciones :

Esta expectativa respondería a los resultados del desarrollo de nuestro proyecto, primero a nivel Subregional, en segunda instancia de cobertura nacional y con base en tal resultado, presentar recomendaciones para su aplicación a nivel Latinoamericano considerando la similitud de condiciones en estos países en cuanto al empleo de la mujer se refiere.

B Desarrollo de la Salud en Colombia

16. a) Objetivos, Alcance y Finalidad

Surge la necesidad de coordinar las acciones de los diferentes Organismos que prestan servicios de salud a la comunidad.

/...

Para esto se elaboró el Plan Hospitalario Nacional que asegura una adecuada organización y un criterio unificado en material de Salud Pública y Asistencia Social.

Posteriormente el Gobierno ordenó la integración de los Servicios de Salud y Asistencia Pública del país, desarrollando los siguientes conceptos fundamentales : Integración, Planificación, Programación, Organización, Proyección y Coordinación. Además se introdujeron nuevas entidades encargadas de procurar el desarrollo de los planes y programas de promoción y protección de la salud ; tales entidades de origen legal fueron denominadas Servicios de Salud a nivel Seccional (departamento, Intendencia, Comisaría y Distrito Especial Bogotá)

Finalmente en 1975, se establece que todas las instituciones, agencias y organismos que presten servicios de salud en cualquiera de los campos de promoción, protección, recuperación y rehabilitación, conforman un cuerpo coordinado y organizado denominado Sistema Nacional de Salud.

Corresponde al Ministerio de Salud ejercer la dirección normativa y técnica de este sistema, estableciendo las políticas, objetivos, metas y normas generales que orienten los recursos y acciones de todas las entidades del Sistema Nacional de Salud en una prestación integral de servicios.

17. Las instituciones que están dentro del ámbito del Sistema Nacional de Salud, según su origen, se clasifican en adscritas y vinculadas ; las primeras son de Derecho Público y las segundas de Derecho Privado ; en éste último grupo se incluyen aquellas instituciones sin ánimo de lucro, Hospitales Privados y también aquellas con ánimo de lucro como Clínicas Privadas. Para obtener el servicio de estas entidades, el Sistema Nacional de Salud ha organizado tres niveles operativos de menor a mayor complejidad, a saber : Nivel Local, Nivel Regional y De referencia.

A través de ellos, mediante lo que se llama regionalización, se debe brindar una atención escalonada y articulada, desde la más simple hasta la más alta tecnología, según la complejidad de las patologías. La atención primaria que se presta primordialmente en el área Rural y Periférica de las grandes ciudades, para responder a problemas de salud comunes, se lleva a cabo mediante una tecnología sencilla que utiliza un equipo de salud compuesto por : el médico general, las auxiliares de enfermería, los promotores de saneamiento y las promotoras de salud.

18. La atención primaria tiene la característica de que es en esencia multi-sectorial, con los programas de Desarrollo Rural Integrado DRI, el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición PAN y el Programa de Integración de Servicios y Participación Comunitaria IPC, dentro de los cuales el sector Salud, como exponente fundamental de Desarrollo, ha venido actuando, ayudado con la valiosa participación de la Mujer a aumentar la cobertura en la prestación de los servicios de la población colombiana desprotegida.

/...

Esta prestación de servicios de salud de Atención Primaria en el nivel Local, ofrece en forma integral siete servicios básicos : 4 de atención a las personas y 3 de atención al medio ambiente. Entre las primeras tenemos : Atención Médica Delegada, Provisión de Medicamentos, Educación y Complementación nutricional y Inmunización. En los restantes : Provisión de Aguas, Eliminación de Excretas y Control de Zoonosis y Basuras.

Hasta hace tres años se habían establecido servicios primarios de salud con auxiliares de enfermería y promotoras rurales, casi en su totalidad mujeres, que cubren por primera vez a 415 Comunidades rurales con un total de 1'700.000 personas y en las zonas marginadas de 18 ciudades se atienden inicialmente a unos 600 habitantes. En el transcurso de estos dos últimos años se ha programado la incorporación aproximada de más de 200 comunidades rurales y otras en las áreas urbanas marginadas, ampliando la cobertura con una clara conciencia, de que el objeto de las acciones no es solamente mejorar índices de morbilidad y mortalidad, ni de expectativas de vida, sino además, ser instrumento útil a la promoción humana, de tal manera que al elevar su nivel de salud, puedan tener condiciones biológicas y psicológicas que les permitan ser elementos funcionales dentro del sistema social. Esta labor de la mujer en el campo de la salud es ardua pero de gran satisfacción al aportar su capacidad y esfuerzo en la solución de los problemas que aquejan a nuestro pueblo.

19. Los hospitales regionales están dirigidos a suministrar atención secundaria en 4 especialidades : Medicina Interna, Cirugía, Pediatría y Obstetricia y ginecología. Por otra parte, los Hospitales de referencia deben tener como función propia la atención especializada en los diferentes campos.

El Ministerio de Salud, consciente de la alta tasa de mortalidad infantil y materna al igual que de natalidad, acogió las recomendaciones dadas por la Reunión de Ministros de Salud de las Américas en Punta del Este (Uruguay/1968) y organizó un Programa Nacional para dar atención materno infantil y brindar servicio de planificación familiar a las parejas.

20. Participación de la Mujer. - La participación de la mujer en el campo de la salud ha sido muy destacada. En algunas profesiones como la Bacteriología, Enfermería, Fisioterapia, Trabajo Social y Nutrición, su presencia es casi absoluta.

En la planeación y ejecución de los programas de salud, la mujer participa en todos los niveles, siendo muy escasa su decisoria intervención.

En el marco general de la organización del sector salud, las normas especiales que hacen relación a la salud de la mujer, "la protegen como madre y no por su condición de mujer".

/...

21. Vale la pena mencionar el voluntariado hospitalario y asistencial, en donde se destaca la labor desinteresada, activa y silenciosa de la mujer, quien a través de una serie de acciones y proyectos ha contribuido en forma significativa al desarrollo de los programas de salud no solamente a nivel oficial sino privado. Se calcula que en el quinquenio 75-80, la mujer colombiana con su trabajo voluntario a través de las organizaciones femeninas, ha contribuido a la planeación y ejecución de aproximadamente 5.800 Proyectos de Salud en todos los niveles de atención, para una participación total de 16.892 mujeres.

C Mesas Redondas sobre la participación de las Mujeres en la fuerza de trabajo y la formación profesional

22. a) Objetivos, Enfoque y Finalidad

El Comité Colombiano de Cooperación a la CIM, se ha vinculado al programa Regional de Desarrollo Educativo, promovido por la OEA con el objeto de hacer el seguimiento de las recomendaciones aprobadas en el Laboratorio aplicado en Buenos Aires en 19.7.

El propósito de estas Mesas Redondas, fué contribuir a difundir la problemática de la Mujer en el trabajo y la formación profesional en un programa de acción dirigido a :

- Fomentar mayor participación y progreso de la mujer en la fuerza de trabajo y
- Propender al fortalecimiento y la ampliación de la formación profesional femenina, incluso la apertura de nuevas carreras y ocupaciones para la mujer.

23. b) Características de la Zona Local con los datos estadísticos pertinentes sobre la participación de la Mujer en el Nivel Primario, Medio y Superior en Colombia

En el Nivel Primario la mujer permanece más en la escuela ya que existe una mayor deserción en los niños, pues éstos ingresan más rápidamente al mercado de trabajo. Un 33.2 % de niños llegan a 5o. de primaria, mientras que el 36.1 % de las niñas culminan su primaria.

En Colombia ha habido un gran avance en este sentido, ya que si bien es cierto que en la zona urbana hay menos deserción que en la rural, ésta se presenta más en los niños.

En la educación media no existe discriminación hacia la mujer ya que está en igualdad de condiciones con el hombre. En las Normales las mujeres representan el mayor porcentaje.

En la Educación Superior, las estadísticas no reflejan la realidad de la mujer en este sector.

Es notable el incremento de la participación de la mujer en la Educación no-formal, a través de la formación profesional para oficios calificados y altamente calificados.

/...

24. c) Etapas en la Dinámica de la Ejecución del Proyecto :
Se presentaron dos ponencias : Ministerio de Educación-SENA
25. d) Participación de las Mujeres en el proceso de identificación del Proyecto-Operaciones de Programas en Fase de Ejecución :
La metodología tripartita Gobierno, Empresa Privada y Voluntariado, facilitó la obtención de información para la toma de decisiones en favor de la mujer y fué considerado Piloto por la OEA para la América Latina.
26. e) Financiación del Proyecto :
Se diseñó y ejecutó el proyecto con base en el documento "Guía" publicado por la OEA.

III RECOMENDACIONES

27. Empleo

- Propender cambios significativos en la estructura de la producción y consumo, en la redistribución del ingreso y en la pirámide del poder en beneficio de la mujer.
- Hacer tomar conciencia a la mujer del problema laboral que la afecta y de su potencial de trabajo, ofreciéndole apoyo en sus esfuerzos de organización en organismos sindicales y de asociación profesional.
- Auspiciar la diversificación del empleo para reforzar la tendencia actual de ruptura de los comportamientos tradicionales de empleo para la mujer.
- Reconocer el valor económico del trabajo de la mujer en el hogar.
- Utilizar los recursos que ofrezcan el Gobierno Nacional, los Organismos de Tecnificación Media, Cooperativas de Producción y de consumo, Asociaciones de pequeños productores, instituciones de tecnificación media, alta y de entidades financieras y comerciales.

28. Salud

- Igualdad de derechos, oportunidades y reconocimiento a la labor de la Mujer en el campo de la salud.
- Efectiva redistribución de los recursos con el fin de fortalecer la infraestructura de las instituciones de salud para mejorar la calidad de la atención que se brinda al individuo, la familia y la comunidad.
- Fortalecer los programas de instituciones privadas sin ánimo de lucro y del voluntariado en general, que presten servicio a la población que no tiene acceso a ningún sistema de seguridad social.
- Utilizar el recurso empírico tradicional, capacitándolo, supervisándolo, evaluándolo y dotándolo de equipo suficiente en las áreas rurales marginadas y comunidades indígenas.
- Incrementar programas de vigilancia epidemiológica y sanitaria, mediante educación continuada, especialmente en zonas urbanas marginadas y rurales.
- Crear conciencia acerca del buen uso que debe darse a los servicios de salud que ofrecen las diferentes instituciones.

/...

- Facilitar la accesibilidad de los servicios de atención infantil mediante el establecimiento de suficientes sala-cunas y guarderías.

29. Educación

Ampliar la divulgación de derechos y deberes de la Mujer ; Los organismos de formación profesional deben revisar sus investigaciones sobre mercado de Mano de Obra de oficios de alta ocupación femenina para reacondicionar el volumen de personal capacitado, evitando desperdicio de recursos humanos, físicos y financieros ; Mujer Rural : crear nuevos Centros de Capacitación en carreras intermedias agrícolas ; Mujer Campesina : crear un curriculum que responda a las necesidades socio-económicas en este sector; revisar contenidos curriculares a todo nivel desde preescolar hasta superior; buscar capacitación del servicio doméstico en asuntos sindicales.

30. "Colombia condena una vez más, el tipo de política racial que va contra los fundamentos de la Carta de la Organización de Naciones Unidas y, ciertamente, repugna a la conciencia de los pueblos que han alcanzado un mínimo grado de civilización política.

Es este, con los temas de la descolonización, los derechos humanos, el nuevo orden económico internacional, la autodeterminación de los pueblos y, en especial, de Namibia, un tema de primordial importancia en esta Conferencia Mundial.

La política del Apartheid , es uno de los últimos rezagos del colonialismo del siglo pasado que adquiere ahora forma aberrante con el sello del racismo que le ha imprimido el gobierno de Suráfrica".

31. Desde la segunda Post-guerra, y para responder a los intereses económico-políticos de la minoría blanca Sudafricana, enlace del capital extranjero para el que Sudáfrica es un territorio importante por sus materias primas rige el sistema del APARTHEID que mantiene esclavizada a la mayoría de la población constituida por los negros africanos a través de normas legislativas y administrativas que propenden por la discriminación racial y la represión para aquellos sectores que en una u otra forma se oponen al APARTHEID.

32. A pesar de los diferentes cambios políticos en Africa, el sistema del APARTHEID se ha ido reforzando cada vez más, siendo escasos hasta el momento los efectos de los llamados de las Naciones Unidas que califica "la discriminación racial y el APARTHEID como negativas de los Derechos Humanos, las libertades fundamentales y de justicia y son delitos contra la dignidad humana, así mismo, que constituyen un serio impedimento para el desarrollo económico y social y son obstáculo para la cooperación y paz internacionales".

33. Las Naciones Unidas han sido muy claras en repudiar el APARTHEID y llamar a las Naciones miembros de la Comunidad Internacional a romper relaciones comerciales y diplomáticas con el régimen racista de Sudáfrica.

/...

Si bien es cierto que la Asamblea General ha votado sanciones y se ha pedido el bloqueo económico y de armamento, no se han llevado a cabo en la práctica por el veto puesto por los principales países miembros del Consejo de Seguridad.

34. La Mujer y el Apartheid.

La mujer negra africana es incapaz jurídicamente y se encuentra siempre bajo la tutoría de su esposo, hermano o padre. Generalmente cuando consigue trabajo tiene que separarse de su familia, también, es sobre ella sobre la que recae casi siempre el mantenimiento de los hijos ya que vive separada de su esposo el cual con frecuencia deja de mandarle dinero para su subsistencia. Su salario es inferior al del hombre de su misma raza, para igual trabajo y también inferior al salario de las mujeres de otros grupos étnicos.

35. Recomendaciones.

Apoyar el bloqueo a Sudafrica por los países Occidentales y demás países con el objeto de cortar realmente toda ayuda al Gobierno criminal del APARTHEID.

Dar apoyo irrestricto a la proposición elevada durante el segundo período de Sesiones del Comité Preparatorio de la Conferencia celebrado del 27 de agosto al 8 de septiembre de 1970 en el sentido de crear un fondo especial de defensa jurídica a las mujeres víctimas del APARTHEID.

Dar apoyo en especial a aquellas mujeres que son víctimas de discriminaciones por razón de su nacionalidad.

Apoyar el programa de acción para obtener el desarrollo de la mujer en todas las esferas de actividad en el plano nacional e internacional.
