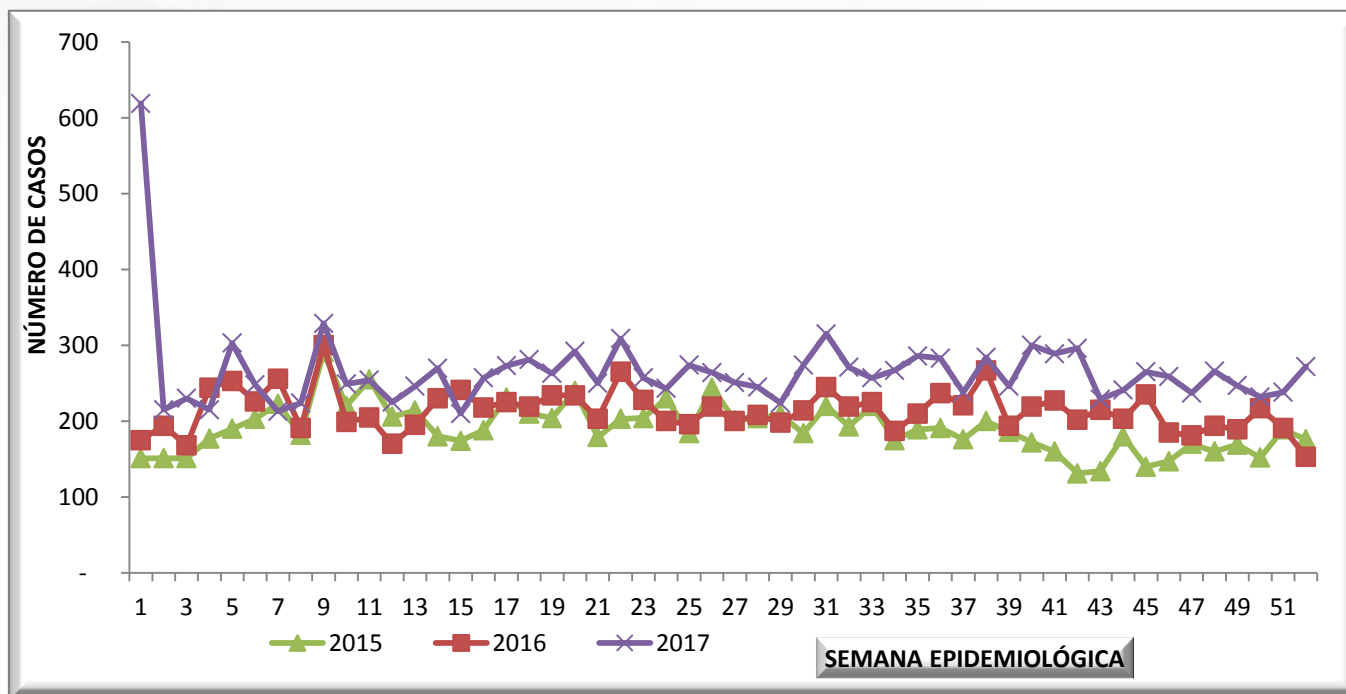


Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Abordaje integral de las violencias de género en el territorio departamental y municipal.

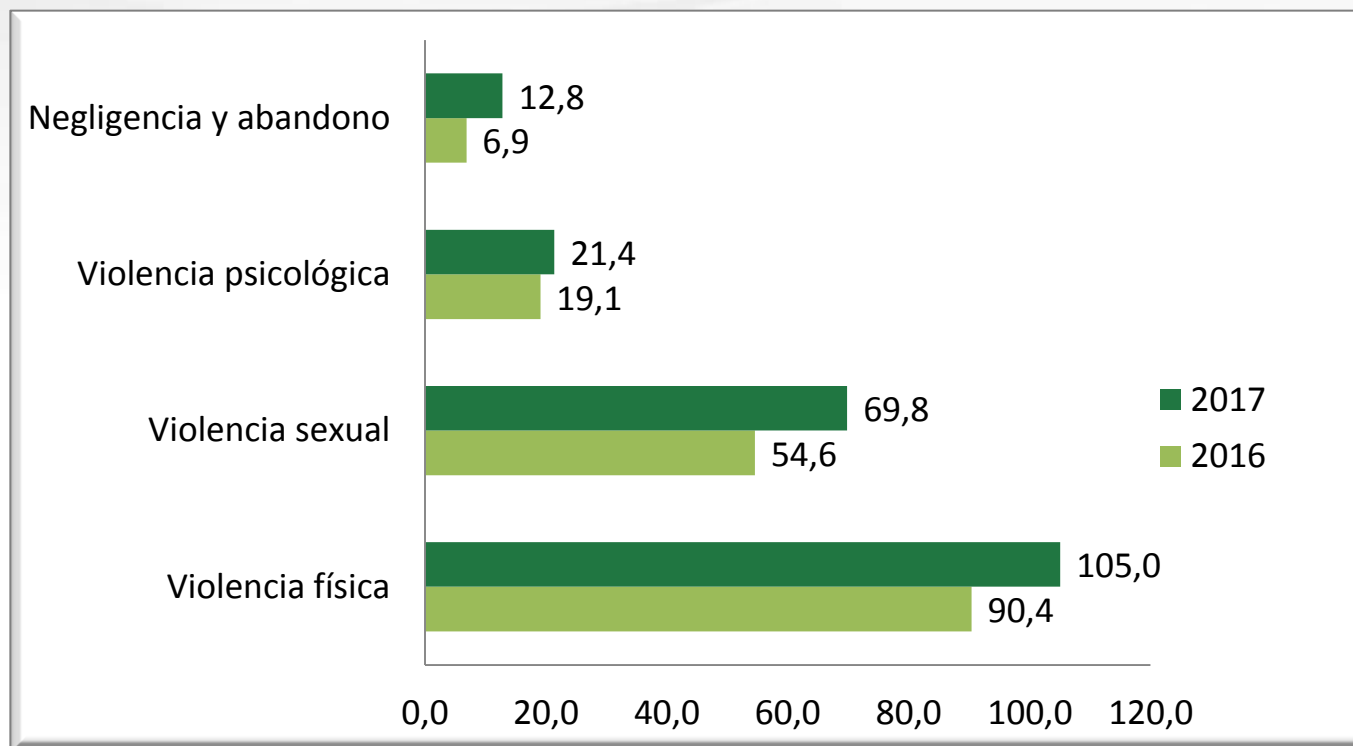
Ricardo Antonio Castrillón Quintero
Gerente Salud Pública

Tendencia de Violencia de género, notificados Antioquia 2015-2016-2017



SIVIGILA PRELIMINAR

Tasa Violencia de género por modalidad de la violencia Antioquia 2016-2017



Por cada 100.000 habitantes

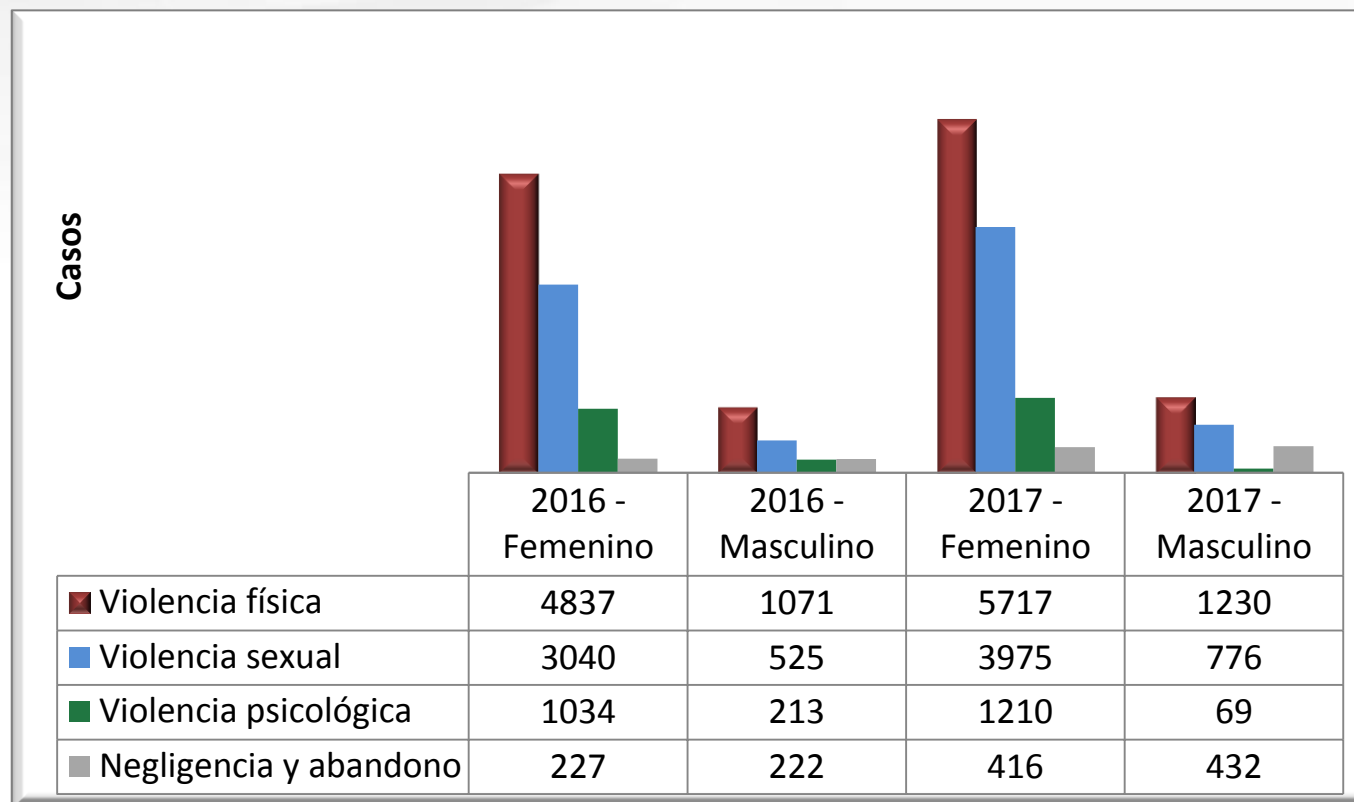
SIVIGILA PRELIMINAR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Casos Violencia de género por modalidad de la violencia y sexo Antioquia 2016-2017



SIVIGILA PRELIMINAR

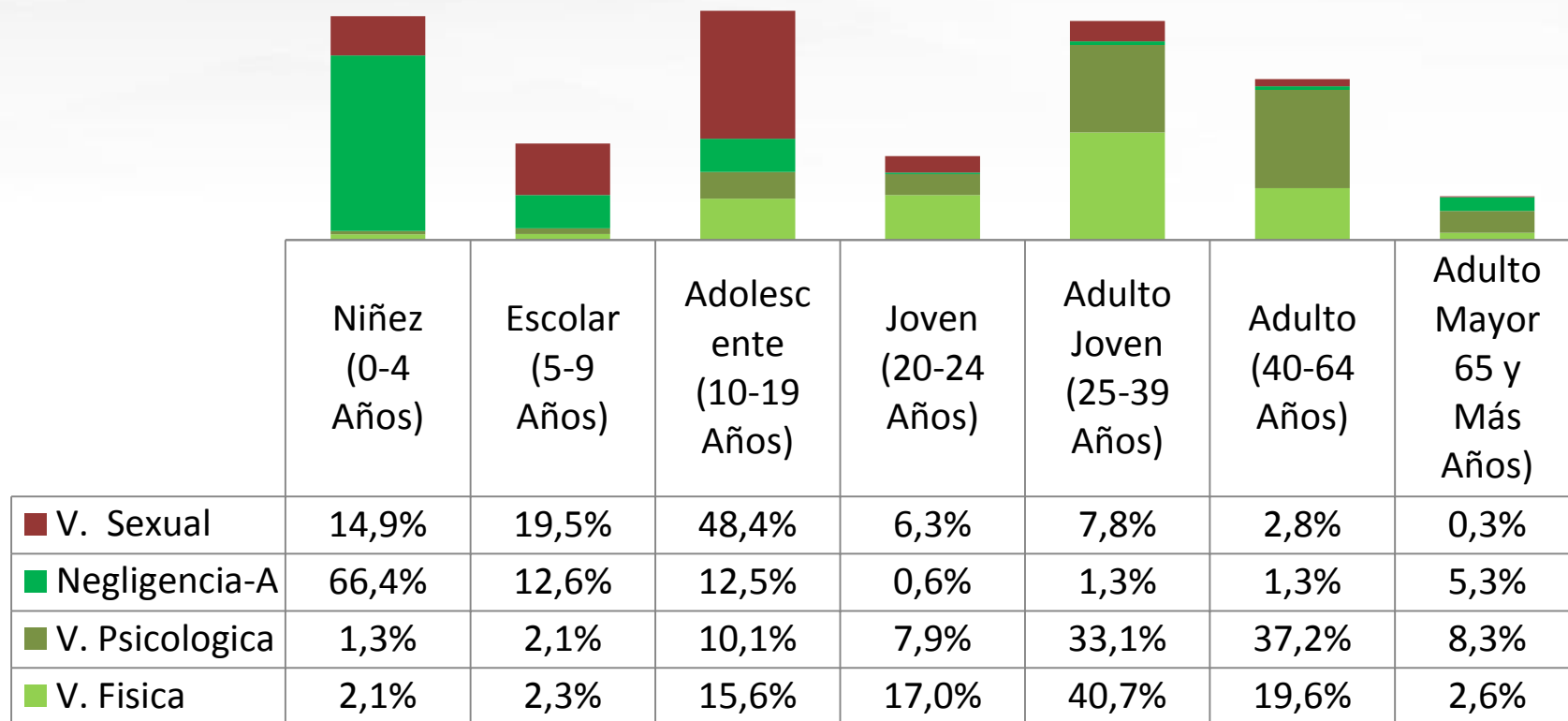
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Frecuencia Violencia de género por grupo de edad

Antioquia 2017



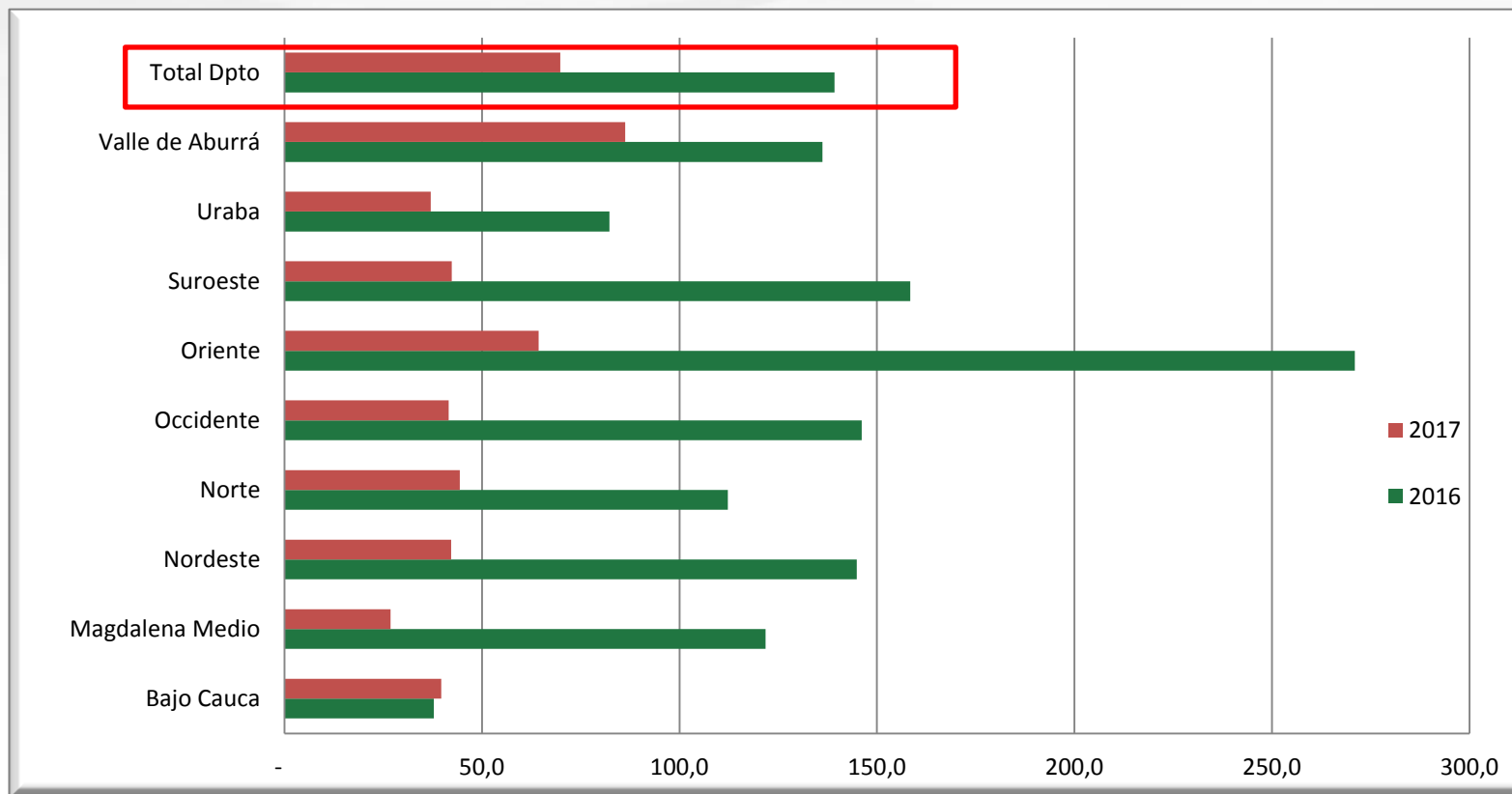
SIVIGILA PRELIMINAR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Tasa Violencia de género por región Antioquia 2017



Por cada 100.000 habitantes

SIVIGILA PRELIMINAR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

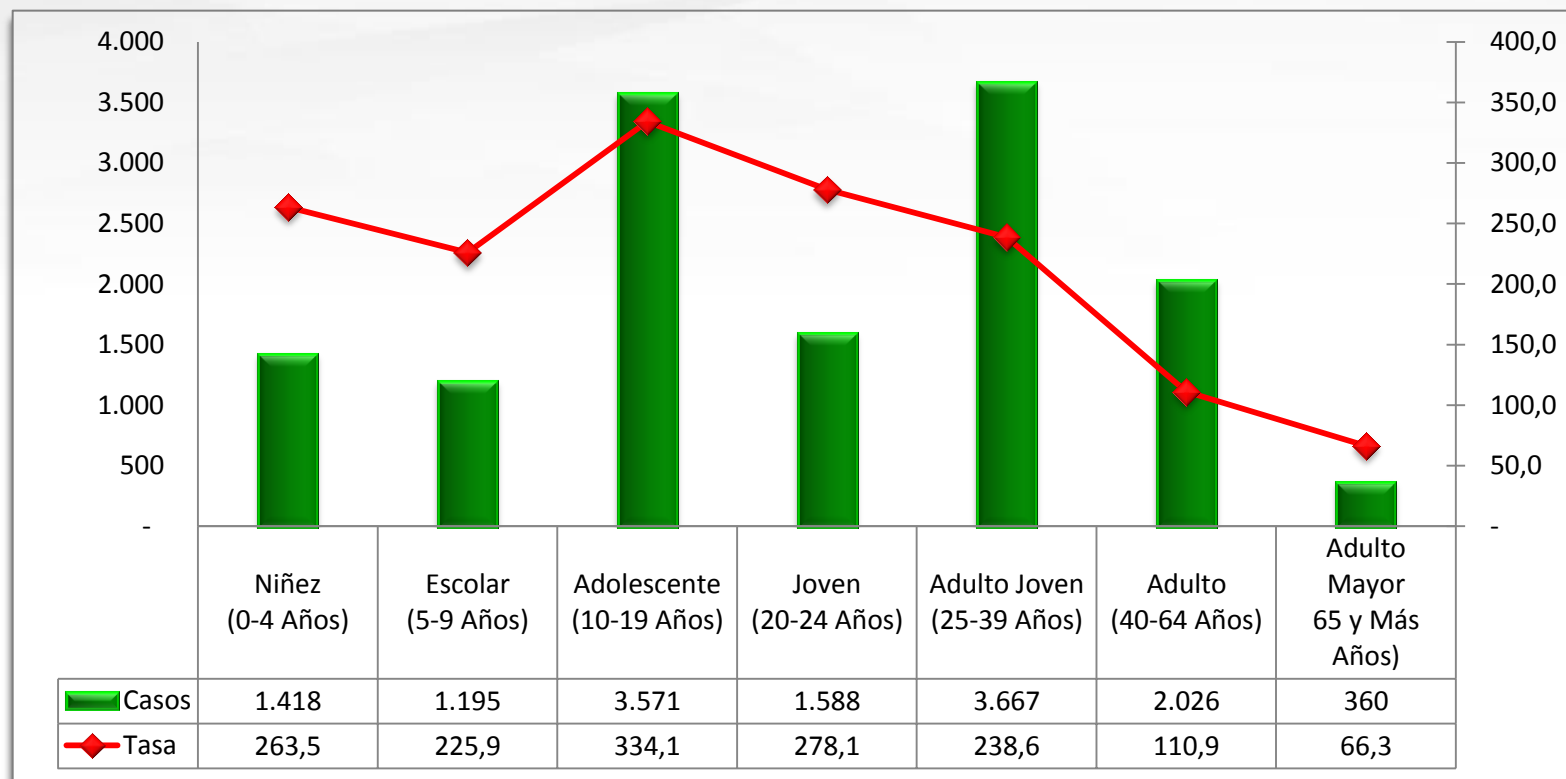


PIENSA EN GRANDE

#PiensaEnGrande

Tasa de Violencia de género por grupo de edad

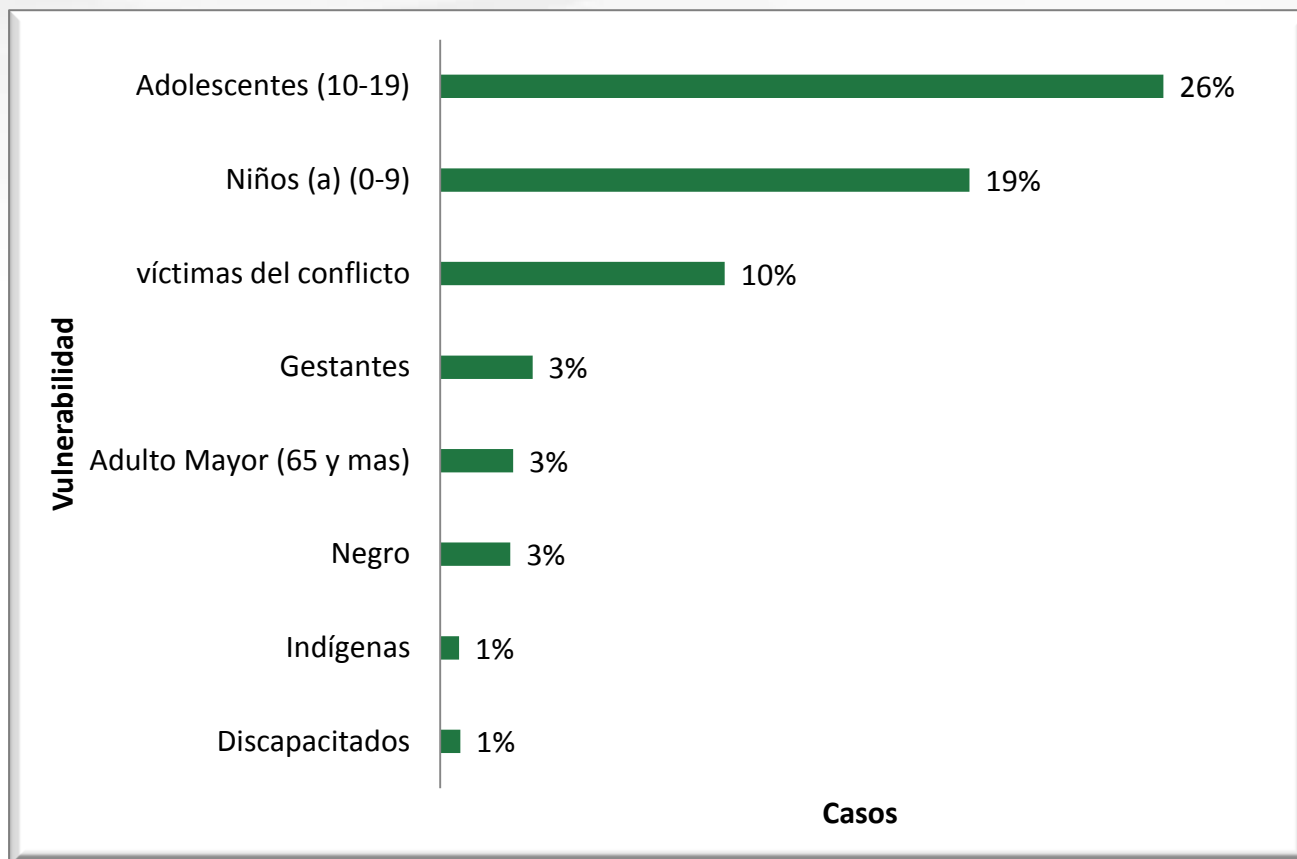
Antioquia 2017



Por cada 100.000 habitantes

SIVIGILA PRELIMINAR

Distribución de violencia de género, por grupo vulnerable Antioquia 2017



SIVIGILA PRELIMINAR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

- ✓ 76% de NNYA con violencia sexual remitidos a entes de protección
- ✓ 26% de NNYA con otro tipo de violencia remitido a ente de protección
- ✓ 49% de NNYA con atención en salud mental
- ✓ 75% violencia no sexual y el 65% de la sexual ocurre en la vivienda
- ✓ 73% de las víctimas conviven con el agresor
- ✓ 67% de los casos asociados a pareja o expareja
- ✓ 78% agresor es masculino
- ✓ 8.7% requirió hospitalización

Frecuencia Violencia de género según mecanismo utilizado

Antioquia 2017

Mecanismo utilizado para la agresión	Casos	%
Ahorcamiento / estrangulamiento /sofocación	493	3,6%
Proyectil arma fuego	37	0,3%
Quemadura por fuego o llama	15	0,1%
Quemadura por acido, álcalis o sustancia corrosiva	5	0,0%
Quemadura por liquido hirviente	15	0,1%
Otros mecanismos	1523	11,0%
Sustancias de uso domestico que causan irritación	6	0,0%
Caídas	277	2,0%
Contundente / cortocondudente	4075	29,5%
Cortante / cortopunzante /punzante	476	3,4%
Sin dato	6903	49,9%
Total general	13.825	100%

SIVIGILA PRELIMINAR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

#PiensaEnGrande

Promoción de la salud

Acciones Intersectoriales

- Las lidera el ente territorial, convocando los diferentes sectores, las instituciones y la comunidad, desarrollando proyectos para construcción y generación de condiciones, capacidades y medios necesarios para que los individuos, las familias y la sociedad en su conjunto logren intervenir y modificar los Determinantes Sociales de la Salud.

Promoción de la salud

Formulación de políticas públicas

- Para prevención, atención y rehabilitación e inclusión social a víctimas de violencias de género.

Movilización social

- Para la prevención de las violencias de género

Generación de entornos saludables

- Ámbitos públicos y privados libres de violencias de género

Generación de capacidades sociales e individuales

- Para la prevención y atención de violencias de género

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Promoción de la salud

Participación ciudadana

- Para la prevención y atención de violencias de género y evaluación de políticas públicas en materia

Educación en salud para la prevención y atención de la violencia de género

Promoción de la equidad de género, los derechos sexuales y reproductivos

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Gestión del riesgo en salud

- Desde el PDSP se entiende esta línea como el conjunto de acciones sobre una población específica, con individuos identificables y que pueden ser caracterizados a nivel de riesgo individual; que deben realizar las entidades públicas o privadas que en el sector salud o fuera de él tienen a cargo poblaciones, para disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo, que puede ser también el empeoramiento de una condición previa o la necesidad de requerir más consumo de bienes y servicios que hubiera podido evitarse.
- Desde el enfoque epidemiológico se entiende esta línea operativa como prevención primaria (Antes de la ocurrencia del evento en salud, en este caso un hecho violento).

Gestión del riesgo en salud

- Análisis de riesgo para violencias de género de la población con enfoque intersectorial
- Planeación de la atención según riesgos con enfoque diferencial: habitante de calle, población privada de la libertad, trabajo sexual, de igual manera la población privada de la libertad que pueden ser víctimas de las diferentes modalidades de las violencias.
- Modificación del riesgo, promoción de espacios o ámbitos públicos y privados libres de violencias.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Gestión del riesgo en salud

- Vigilancia de la gestión del riesgo
- Gestión de la calidad de la atención integral a víctimas de violencia de género con énfasis a violencia sexual.
- Coordinación administrativa y técnica de los servicios y planes en violencias de género (coordinación intersectorial para la prevención de violencias).

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Gestión de la salud pública

- Esta línea define las acciones que la autoridad sanitaria, nacional o local, debe ejecutar sobre colectivos poblacionales indivisibles, encaminadas a modificar el riesgo primario o la probabilidad de pérdida de la salud, en forma de estrategias colectivas, políticas, normas y documentos técnicos, así como en ejercicios de planificación, dirección, coordinación, integración, vigilancia, administración y fiscalización de recursos.
- Orienta la integración de manera coordinada y efectiva, las acciones de todos los actores que operan en el territorio, y garantiza el cumplimiento del rol de cada uno, armonizando los servicios de atención médica con las acciones de control realizadas sobre los determinantes de la salud por parte de la población, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales y productivos, públicos y privados, específicamente en violencias de género esta línea permite además de evaluar los costos asociados a las diferentes intervenciones o consecuencias de los hechos violentos, evaluar las coordinaciones y acciones intersectoriales.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Gestión de la salud pública

- Acciones de formación en los y las funcionarios (as) que realizan actividades en el abordaje integral de las violencias de género
- Sostenibilidad del financiamiento de los programas en materia de violencia de género
- Garantía del aseguramiento y atención integral de las víctimas de violencias de género
- Fiscalización de los recursos asignados para el desarrollo de las acciones en el abordaje integral de las violencias de género
- Intervenciones colectivas
- Movilización de los otros sectores de la sociedad, los territorios y la ciudadanía, conforme la ruta de atención integral y los actores que la conforman.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

Atención al impacto de la violencia

Desarrollo de rutas que involucren servicios sociales y de salud mental, para la respuesta integral al impacto individual y colectivo de las diferentes formas de violencia.



CONCLUSIONES

- La violencia de género es prevenible
- El abordaje requiere un enfoque de determinantes sociales que generan las desigualdades asociadas a esta
- La competencia para la prevención y atención requiere un trabajo articulado de los entes de salud, protección y control
- Se requiere disminuir la mortalidad causada por la violencia de género y prevenir nuevos casos

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE

CONCLUSIONES

- Se necesita un análisis del comportamiento de esta, por ciclo vital, género, procedencia,
- Se necesita un enfoque transectorial, que incluye acciones en los entornos familiar, escolar, laboral y comunitario
- La violencia de género es un intolerable del desarrollo

Ricardo Antonio Castrillón Quintero

Gerente Salud publica

ricardo.castrillon@antioquia.gov.co

383-5677

Dora María Gómez Gómez

Referente Convivencia Social y Salud Mental

dora.gomez@antioquia.gov.co

383-9910

Martha Cecilia Londoño Báez

epidemiologia.saludpublica@antioquia.gov.co

383-5393

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



PIENSA EN GRANDE