

Informe Violencia de Género 2007

Ceuta



INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2009

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL



La importancia del personal de los servicios sanitarios para ayudar a las mujeres víctimas de violencia de género, como es bien sabido, puede ser crucial ya que los malos tratos afectan la salud de las mujeres y, consecuentemente, éstas acuden más a los servicios sanitarios, sobre todo los de atención primaria, urgencias, obstetricia, ginecología y salud mental.

Tal y como aparece recogido en el Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género, las actividades recomendadas para la prevención de la violencia en el sistema sanitario son de los siguientes tipos:

1. *Profesional:*

- Formación continua del personal sanitario sobre aspectos en relación con la prevención, detección precoz y atención integral.
- Realización de sesiones clínicas multidisciplinares sobre casos reales que hayan sido abordados en el centro o servicio.
- Realización de sesiones con otros y otras profesionales y con otras instituciones.

2. *En la atención a la salud integral de las mujeres:*

- Informar mediante carteles y folletos en lugares visibles que indiquen a las mujeres que la violencia es un tema objeto de atención sanitaria y en el cual se puede ofrecer ayuda.
- Fomentar, en la relación del personal sanitario con la paciente, actitudes, valores y actividades que favorezcan la autonomía personal de la mujer y el ejercicio de sus derechos personales, sexuales y de relaciones sociales.
- Incluir, en las actividades de educación para la salud y en los grupos de educación maternal, contenidos de sensibilización y prevención de la violencia contra las mujeres.

3. En el ámbito comunitario:

- Colaborar con asociaciones comunitarias mediante talleres, jornadas y charlas sobre dicha violencia, explicando el papel del personal sanitario.
- Proponer y participar en acciones, campañas, jornadas relacionadas con el tema que estén realizando las instituciones y organizaciones sociales.

Por todo ello, en Ceuta, a través del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, se ha realizado un gran esfuerzo dirigido a la implantación del protocolo de violencia de género, desarrollando actividades que permitan aunar las pautas de actuación en el abordaje de la violencia de género, tanto para la detección precoz como para la valoración y actuación ante los casos de violencia de género detectados y su seguimiento, concienciando e implicando a los y las profesionales sanitarias de atención primaria y de atención especializada de Ceuta.

En primer lugar, se ha trabajado en la formación e información de los y las profesionales sanitarias y no sanitarias que pueden tener relación con la mujer y el abordaje de la violencia de género en el ámbito sanitario ya que sólo de esta forma los y las profesionales serán capaces, posteriormente, de adoptar actitudes y contar con las aptitudes necesarias para el abordaje de este problema en el ámbito de su trabajo.

Por todo ello, en atención primaria y en colaboración con Gema Prieto Sicilia, responsable de la Unidad de Coordinación contra la Violencia de Género de la Delegación del Gobierno de Ceuta, se impartieron charlas en todos los centros de atención primaria para difundir el Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género (tabla 1).

Se repitió el mismo seminario en cada uno de los centros de salud de atención primaria y se entregó al público asistente dos documentos: el Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género y un segundo documento, un anexo con los recursos sociales y de atención a víctimas de violencia de género de la Ciudad Autónoma de Ceuta.

También se ha organizado formación continuada mediante la realización de cursos tanto desde la Comisión de Formación de Atención Especializada como desde atención primaria (tablas 2 y 3).

TABLA 1. Difusión del protocolo de violencia de género, 2007 (Ceuta)

Título	Horas lectivas	Número de alumnos	Categorías profesionales
Protocolo Común para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género	6	Todo el personal de los tres centros de salud de atención primaria del área de Ceuta	Personal sanitario y no sanitario (médicos[as], diplomados universitarios en enfermería, comadronas, trabajadores[as] sociales, auxiliares de enfermería, etc.)

TABLA 2. Cursos realizados sobre violencia de género en atención primaria, 2007 (Ceuta)

Título	Horas lectivas	Fechas	Número de alumnos(as)	Categorías profesionales
Prevención y atención de violencia de género	10	Del 15 al 29 de octubre de 2007	18	Personal sanitario y no sanitario del centro de atención primaria Recinto
Prevención y atención de violencia de género	10	Del 4 al 19 de junio de 2007	25	Personal sanitario y no sanitario del centro de atención primaria Otero
Prevención y atención de violencia de género	10	Del 4 al 19 de junio de 2007	15	Personal sanitario y no sanitario del centro de atención primaria Tarajal

TABLA 3. Cursos realizados sobre violencia de género en atención especializada, 2007 (Ceuta)

Título	Horas lectivas	Número de alumnos(as)	Categorías profesionales
Atención de enfermería en el maltrato a la mujer para DUE	20	21	21 DUE
Atención de enfermería en el maltrato a la mujer para auxiliares de enfermería	20	38	38 Auxiliares de enfermería
Prevención y detección de la violencia de género	20	29	2 Facultativos 10 DUE 13 Auxiliares de enfermería 2 Celadores 2 Administrativos

DUE, diplomado universitario en enfermería.

A continuación, quedan detallados los cursos realizados en atención especializada. Dos de ellos se han organizado con personal propio y para un perfil concreto de profesionales y el último, *Prevención y detección de la violencia de género*, se organizó para profesionales sanitarios(as) y no sanitarios(as) de todo el área; éste fue impartido por dos docentes expertos en temas de violencia de género:

- Susana Romero Barbosa, socióloga y coordinadora del Punto Municipal del Observatorio Regional de la Violencia de Género de la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste de la Comunidad de Madrid.

- Belén Cano López, psicóloga del Observatorio Regional de la Violencia de Género de la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste de la Comunidad de Madrid.

Estos cursos se organizaron en colaboración con el Centro Asesor de la Mujer de Ceuta.

Estaban dirigidos a profesionales de los centros de atención primaria, tanto a personal sanitario (medicina, enfermería, etc.) como no sanitario (administrativos[as], celadores, etc.). Se repitió el mismo curso en los tres centros de salud del área, dentro del horario laboral, y fueron impartidos por dos técnicas del Centro Asesor de la Mujer, que trabajan de forma habitual en violencia de género:

- Ana Paloma Manzano Quesada (licenciada en sociología).
- Francisca Ortega Espejo (agente de igualdad).

Paralelamente, en el ámbito comunitario se decidió utilizar la celebración de las jornadas del área que todos los años se organizan con objeto de presentar y discutir alternativas para mejorar la prevención, así como para trabajar la coordinación entre los distintos niveles asistenciales e instituciones, al mismo tiempo que se realizaba una labor divulgativa a la población general, con objeto de sensibilizar a la sociedad en su conjunto.

Por tanto, se celebraron las jornadas del área con un único tema: la violencia de género. Fueron unas jornadas de puertas abiertas con participación de población general, profesionales sanitarios y profesionales de otros ámbitos, como técnicos del Centro Asesor de la Mujer, personal sanitario militar, profesionales del ámbito de la policía y del ámbito judicial.

Se celebraron los días 23 y 24 de noviembre de 2007. Los objetivos propuestos fueron presentar y discutir alternativas para mejorar la prevención, así como trabajar la coordinación entre los distintos niveles asistenciales e instituciones. Se abrieron tres mesas de debate:

- Primera mesa: *Atención, prevención y detección de la violencia de género en nuestra sociedad*, donde se trataron los siguientes temas:
 - “La violencia contra las mujeres entendida como problema social: características sociales y culturales”, impartido por Susana Romero Barbosa, socióloga y coordinadora del Punto Municipal del Observatorio Regional de la Violencia de Género de la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste de la Comunidad de Madrid.
 - “Consecuencias de la violencia de género. Detección y atención desde los servicios sanitarios”, impartido por Belén Cano López, psicóloga del Observatorio Regional de la Violencia de Género de la Mancomunidad de Servicios Sociales del Sureste de la Comunidad de Madrid.

- “Secuelas psicológicas de las mujeres víctimas de violencia. Experiencias individuales y grupales en la atención desde un servicio especializado”, impartido por Pilar Blanco Prieto, médica de familia y experta en salud y género de Madrid.
- Segunda mesa: *Papel del personal sanitario en la violencia de género*, donde se trataron los siguientes temas:
 - “El Salvador (2003). Programa de apoyo de la ONU al fondo de protección de lisiados y discapacitados”, cuyo ponente fue Manuel Quiroga Gallego, teniente coronel médico, especialista en psiquiatría y jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Militar de Ceuta.
 - “Agresión a la mujer: protocolo de actuación médica”, cuyo ponente fue José Luis Romero Palanco, catedrático de medicina legal y médico forense.
- Tercera mesa: *Procedimiento judicial ante la Ley de Violencia de Género*, donde se trataron los siguientes temas:
 - “Análisis y novedades de la nueva Ley de Violencia de Género”, cuyo ponente fue Francisco Manuel Gutiérrez Romero, magistrado del juzgado de primera instancia e instrucción n.º 3 de Ceuta.
 - “Actuación policial ante los casos de violencia familiar”, cuyo ponente fue José María García Fernández, inspector jefe del Servicio de Atención a la Familia (SAF) de la brigada de la policía judicial de Ceuta.

Se hizo coincidir con el día contra la violencia de género de manera que en el descanso de las jornadas, del día 24, se invitó a los y las asistentes a unirse a la lectura del manifiesto que organizaba el Centro Asesor de la Mujer. Con este gesto se pretendía potenciar la conciencia de apoyo a las mujeres víctimas de violencia por parte de todas las instituciones.

Por último, desde el punto de vista estrictamente asistencial, pueden distinguirse dos facetas:

- Por una parte, la atención prestada desde los servicios de urgencias del Ingesa de Ceuta a los casos de mujeres víctimas de violencia que se han producido.
- Por otra parte, las medidas tomadas para la detección precoz de ésta en el ámbito sanitario.

En cuanto al primer punto, tanto en urgencias de atención primaria como en el hospital de Ingesa, se han atendido a todas aquellas mujeres que lo han precisado. Los datos del año 2007 aparecen reflejados en las tablas 4 y 5.

TABLA 4. Mujeres atendidas por violencia de género en los servicios de urgencias/emergencias de atención primaria, 2007 (Ceuta)

Casos por edad y por sexo			
Hombres		Mujeres	
Menor de edad	Mayor de edad	Menor de edad	Mayor de edad
0	1	0	9

Número total de casos atendidos en el Servicio de Urgencias de Atención Primaria: 10.

TABLA 5. Mujeres atendidas por violencia de género en los servicios de urgencias de atención especializada, 2007 (Ceuta)

Casos por edad y por sexo					
Hombres			Mujeres		
Menor de edad	Mayor de edad	Total	Menor de edad	Mayor de edad	Total
1	4	5	3	56	59

Número total de casos en atención especializada: 64.

Derivación de pacientes							
Derivados a	Juzgado	Sólo juzgado	Centro Asesor de la Mujer	Centro Asesor de la Mujer-policía	Policía	Facultativos	Asistente social
Número de pacientes	64	38	4	8	11	2	1
Pacientes (%)	100	59,38	6,25	12,50	17,19	3,13	1,56

Número total de casos: 64.

Son casos atendidos tanto por el Servicio de Urgencias de Atención Primaria como por la Unidad de Emergencias Médicas (061). El 100 % se derivó al juzgado.

En cuanto a las intervenciones en el ámbito sanitario, se ha elaborado un protocolo integral de atención a la mujer con 5 ítems para la realización de un cribado para la detección precoz de la violencia de género en las consultas médicas y de enfermería de atención primaria.

Este protocolo se ha informatizado y está integrado en la aplicación informática con que se trabaja en atención primaria para que se realice una búsqueda activa de casos, con lo cual se ofrece una continuidad al servicio y se lleva a cabo un seguimiento a situaciones de especial vulnerabilidad.

