

Φύλο και Υγεία



Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας τονίζει την ανάγκη για πολιτικές υγείας που να λαμβάνουν υπόψη τη διάσταση του φύλου, τον διαφορετικό αντίκτυπο των έμφυλων ρόλων και ανισοτήτων στην υγεία των αντρών και των γυναικών.

Στην Κύπρο, οι γυναίκες και οι άντρες έχουν διαφορετικές ανάγκες περίθαλψης. Για παράδειγμα, οι γυναίκες αντιμετωπίζουν σε υψηλότερο ποσοστό χρόνιες παθήσεις ενώ τα εργατικά ατυχήματα επηρεάζουν συχνότερα τους άντρες, σύμφωνα με την ΥΣΤΑΤ.

Πολλά φάρμακα και προστατευτικοί εξοπλισμοί, όπως οι μάσκες και οι στολές εργασίας, σχεδιάζονται με βάση τον μέσο άντρα, γεγονός που **εκθέτει τις γυναίκες σε μεγαλύτερο κίνδυνο**.

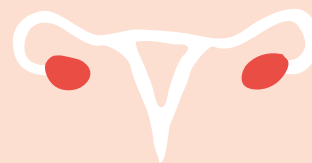
Το Γενικό Σύστημα Υγείας σχεδιάστηκε και υλοποιήθηκε **χωρίς να λαμβάνει υπόψη τη διάσταση του φύλου** στην παροχή υπηρεσιών.

Ως εκ τούτου, θέματα όπως η αντισύλληψη, η αναπαραγωγική υγεία και τα δικαιώματα, **απουσιάζουν** από τις υπηρεσίες που προσφέρει.



Η Κύπρος είναι **σταθερά πρώτη στην Ευρώπη** σε καισαρικές τομές.

Το **54,8%** των παιδιών που γεννήθηκαν το 2017 ήρθαν στον κόσμο με καισαρική, σύμφωνα με την Eurostat.



Με τον όρο **μαιευτική βία** αναφερόμαστε σε πρακτικές που ακολουθούνται στη διάρκεια του τοκετού, **χωρίς την συναίνεση** της επίτοκου ή **χωρίς να προηγηθεί ενημέρωσή της**.

Η πρόκληση τοκετού, η περινεοτομή, η άσκηση πίεσης στην κοιλιά την ώρα του τοκετού, είναι μερικά παραδείγματα.

Οι γυναίκες που ζουν σε **συνθήκες πολλαπλής ευαλωτότητας** -μονογονιοί, λεσβίες, μετανάστριες, θύματα ενδοοικογενειακής βίας, ΑμεΑ, ηλικιωμένες κ.α.- αντιμετωπίζουν περισσότερα **εμπόδια στον τομέα της περίθαλψης**: διακρίσεις, οικονομικό αποκλεισμό, δυσκολίες πρόσβασης και ιατρικές υπηρεσίες που δεν ανταποκρίνονται στις ανάγκες τους.



Οι γυναίκες μονογονιοί έχουν αυξημένες πιθανότητες να μην επισκεφθούν γιατρό όταν αντιμετωπίζουν **προβλήματα υγείας**, εμφανίζουν συχνότερα **αγχώδη διαταραχή** και αξιολογούν τη γενική τους υγεία ως **«Λιγότερο Καλή»** σε σχετική έρευνα της ΥΣΤΑΤ.