

# Resumen de resultados - Taller de la red de mujeres, 12 de diciembre de 2023

**Contexto:** El 12 de diciembre de 2023 se celebró un taller presencial en el marco de la conferencia bianual de la Sociedad Africana de Medicina de Laboratorio (ASLM) en Ciudad del Cabo (Sudáfrica), con el fin de establecer la iniciativa emblemática de la Red de Mujeres para la Alianza Mundial para mitigar las amenazas biológicas en África. Este taller fue facilitado por representantes de la Secretaría y del Comité de Coordinación de la Equidad de la Federación Internacional de Asociaciones de Bioseguridad (IFBA) con financiación del Programa de Reducción de la Amenaza de las Armas del Gobierno de Canadá. Los principales objetivos del taller incluyeron el establecimiento de las actividades prioritarias de la Red, la definición de sus participantes y partes interesadas claves, así como su estructura formal. Los debates se basaron en varios foros comunitarios virtuales organizados por la IFBA a lo largo de octubre y noviembre de 2023, que se centraron en la promoción de la pertinencia de género en la bioseguridad y la práctica de la bioprotección, centrándose en las perspectivas africanas. Estas conclusiones se presentaron y se profundizaron durante el taller presencial para desarrollar los próximos pasos concretos para el establecimiento de la Red y la implementación de sus actividades prioritarias.

## **Prioridad 1: Promover enérgicamente la participación significativa de las mujeres en la seguridad sanitaria regional y mundial**

*Medida A: Elaboración de un conjunto multilingüe de vídeos de promoción en idiomas de la Unión Africana, adaptados a los contextos culturales africanos*

*Medida B: Iniciativa para promover la igualdad de género de los hombres africanos en materia de bioseguridad y bioprotección*

- La financiación obtenida apoyará la elaboración de un vídeo animado traducido a todos los idiomas oficiales de la Unión Africana para su difusión en todas las regiones africanas. Los comentarios de los participantes en el taller se centraron en el diseño del vídeo como elemento de defensa adaptada a los contextos culturales de los destinatarios, entre los que se incluían: a) el uso de líderes comunitarios reales, profesionales u otros tipos de figuras públicas (por ejemplo, políticos, celebridades locales) con los que el público destinatario se identifique personalmente o considere una autoridad; (b) si se utiliza música específica y una plataforma dirigida a los jóvenes (por ejemplo, TikTok); c) los métodos de difusión se adaptan al contexto local (por ejemplo, el uso de la televisión y la radio en lugar de los métodos en línea); y d) un solo vídeo puede no ser suficiente para satisfacer las necesidades específicas de todas las regiones del continente.
- Hubo un consenso generalmente positivo en el sentido de que los hombres deberían participar en la Red y se intensificaron los esfuerzos para promover una participación significativa de las mujeres en el panorama de la seguridad sanitaria en África. Parte de esta discusión se centró en el papel que desempeñan los líderes masculinos en la promoción y retención de las empleadas a lo largo del tiempo.



Otros puntos destacan los roles tradicionales desempeñados por el género femenino fuera del lugar de trabajo que afectan esta participación significativa, y que se deben hacer adaptaciones para las mujeres profesionales (especialmente las madres trabajadoras), aunque no hay ninguna sugerencia sobre cómo los hombres podrían mitigar estos problemas.

- Existe una creciente necesidad de que los hombres, los profesionales y los líderes se sensibilicen sobre las cuestiones de equidad de género en las profesiones de la seguridad sanitaria, y que se aseguren de que estén directamente vinculados a las mejores prácticas técnicas y a una fuerza laboral sostenible (es decir, que no se limiten a ser corteseros o apoyen a una persona). Estas conexiones tangibles deben transmitirse e inculcarse de una manera que demuestre que estos compromisos con la igualdad de género se originan en las comunidades africanas y son relevantes para los contextos culturales locales.

### **Próximos pasos para la Prioridad 1:**

#### **Sugerencia: Identificar las comunidades de destinatarios en cada Estado miembro de la UA**

- ·Determinar las características clave y los mensajes de diseño de un video de gráficos en movimiento, así como los elementos culturales o lingüísticos, que servirían mejor a las comunidades del público objetivo en toda la región;
- ·Proporcionar traducciones al inglés de los documentos elaborados en todos los idiomas oficiales de la UA, incluidas grabaciones de vídeo de las escrituras leídas en voz alta.
- ·Examinar con más detalle el papel de los hombres en la defensa a favor del género específico en la bioprotección y la bioseguridad en el continente africano
- , así como esfuerzos específicos para sensibilizar a los hombres sobre la bioprotección y la bioseguridad con respecto a la incorporación de la perspectiva de género; con los miembros masculinos de la Red, elaborar una lista de recomendaciones para hombres, profesionales y líderes para facilitar y fomentar la participación significativa de las mujeres profesionales en bioprotección y bioseguridad (esto se puede hacer utilizando la implementación de la herramienta DEI (Diversidad, Equidad e Inclusión) de la FBA).

### **Prioridad 2: Apoyo específico a las mujeres y las niñas que ingresan al sector de la seguridad sanitaria**

*Medida C: Apoyar la educación en materia de bioprotección y bioseguridad para las mujeres y las niñas*

*Medida D: Tutoría entre pares y visibilidad de las mujeres campeonas*

- ·La obtención de credenciales formales que demuestren conocimientos y habilidades técnicas es particularmente importante para las mujeres profesionales a medida que ingresan y participan en el mercado laboral, ya que se las toma más en serio.
- ·La existencia de un plan de estudios especializado en el campo de la bioprotección y la bioseguridad (por ejemplo, la Universidad de Ciencia y Tecnología Masinde Muliro (Kenia) proporciona a las niñas y las mujeres competencias valiosas para incorporarse al mercado laboral en el campo de bioprotección y bioseguridad, que antes solo se ofrecían a través de Tutorías individuales y experiencia en el trabajo (por ejemplo, comunicación de riesgos), que son oportunidades que no siempre son inclusivas para todos los géneros.
- Existe un alto grado de motivación entre las mujeres africanas profesionales de la seguridad sanitaria para utilizar el aprendizaje entre pares y la Tutoría como herramientas de desarrollo profesional, especialmente cuando su mentora también es una mujer de su región y conoce bien las oportunidades y los desafíos locales.



International Federation of  
Biosafety Associations



In partnership with

Canada



Global Partnership Against  
the Spread of Weapons and  
Materials of Mass Destruction

### Próximos pasos para la Prioridad 2:

- Apoyar la inscripción de las niñas en el nuevo programa de pregrado de Bioprotección y Bioseguridad en Kenia y su participación continua en el programa de seguridad sanitaria mundial y en iniciativas regionales e internacionales a través de un compromiso continuo durante sus 4 años.
- Identificar y aprovechar los mecanismos existentes que dan visibilidad a las mujeres líderes en materia de bioprotección y bioseguridad en África, y examinar las posibles brechas que podrían abordarse directamente a través de las actividades de la red (por ejemplo, mediante el desarrollo de una base de datos accesibles de campeones dentro de la red, el desarrollo de oportunidades de aprendizaje entre pares y la creación de redes para las mujeres profesionales emergentes en Bioprotección y Bioseguridad);
- Determinar los beneficios específicos de los esfuerzos o credenciales de desarrollo profesional y de carrera para las mujeres y niñas africanas que ingresan al mercado laboral para explorar métodos de inversión efectivos en esta sección de la mano de obra de la seguridad sanitaria de África: a través de una investigación formal, cómo métodos como la certificación profesional, Los programas de grado universitario y de secundaria, la capacitación de actualización o los módulos abiertos de aprendizaje en línea ofrecen diferentes beneficios para el desarrollo profesional de las mujeres africanas en las siguientes áreas: ¿bioprotección y bioseguridad?

### **Prioridad 3: Fomentar el liderazgo de las mujeres africanas en materia de la bioprotección y bioseguridad**

*Medida E: Recopilar historias o testimonios de éxito de mujeres africanas líderes actuales en materia de bioprotección y bioseguridad*

- Los debates se centraron en la necesidad de aumentar la visibilidad del liderazgo de las mujeres africanas en los sectores de la seguridad sanitaria, no sólo como medio de inspirar la motivación de los profesionales emergentes, sino también como un requisito previo importante para la creación de redes profesionales y la tutoría específica.
- Dar visibilidad a los campeones locales es un motivador eficaz para buscar oportunidades de liderazgo y extraprofesionales, donde sientan que su trabajo es valorado y su voz es escuchada.
- Se señaló que, si bien el apoyo a las mujeres en una trayectoria de liderazgo en la seguridad sanitaria puede considerarse muy útil debido a las diferencias de género y a las necesidades de desarrollo profesional, los enfoques no deberían estar demasiado "codificados por género" y preparar adecuadamente a las mujeres líderes para la realidad actual de muchos tipos de lugares de trabajo y contextos Regional.
- Muchos debates sobre la promoción y retención de las mujeres líderes africanas se han centrado en el papel de los aliados masculinos en la defensa de su participación significativa en puestos de liderazgo.

### Próximos pasos para la Prioridad 3:

- Identificar a las mujeres africanas que ocupan puestos de liderazgo en materia de bioprotección y bioseguridad, y reunir sus perspectivas sobre el desarrollo y la retención de las perspectivas de carrera (incluida una mayor caracterización de los desafíos y obstáculos regionales que se presentan a las mujeres africanas en el campo de la bioprotección y la bioseguridad);
- Determinar los mejores modos de difusión para que estas opiniones se compartan lo más ampliamente posible con el público destinado de la Red (por ejemplo, otras mujeres africanas en el ámbito de la bioprotección y la bioseguridad, los responsables de la adopción de decisiones y la formulación de políticas de alto nivel).



#### **Prioridad 4: Medir los avances en la ejecución de las actividades prioritarias de la red**

*Medida F: Uso de la Herramienta de Implementación de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI) de la IFBA para la creación de redes y la difusión basada en la comunidad*

- La Herramienta de Implementación de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI) de la IFBA se desarrolló para ayudar a los responsables políticos, así como a los líderes sénior de las instituciones, a evaluar su progreso en la implementación de elementos de diversidad, equidad e inclusión (DEI) en los lugares de trabajo de bioprotección y bioseguridad.
- La herramienta se presentó en reuniones virtuales y presenciales en apoyo de la Red de Mujeres Médicas Generales para facilitar la implementación de las actividades de la Red y medir su progreso a lo largo del tiempo.

#### **Próximos pasos para la Prioridad 4:**

- Familiarización personalizada con la herramienta de implementación de DEI y la documentación asociada, disponible en el sitio web de la IFBA, incluida la participación en un evento de transmisión virtual que se llevará a cabo a principios de 2024;
- Revisión colectiva de la Herramienta de Implementación de la DEI para establecer medidas de progreso para la implementación de las actividades prioritarias identificadas de la Red;
- Uso de la herramienta de implementación de DEI para contribuir a la elaboración de una base datos sobre la incorporación sostenible de la perspectiva de género y la medición del progreso en contextos culturales globales en entornos profesionales de bioprotección y bioseguridad.

#### **Partes interesadas y participantes de la red**

- Las discusiones sobre quién debería formar parte de la red se centraron en la noción de "si podemos, deberíamos". Los participantes no deben limitarse a los científicos y técnicos que trabajan en laboratorios o sobre el terreno, sino también a los profesionales de la comunidad (por ejemplo, trabajadores sociales, líderes religiosos), a los especialistas en políticas y jurídicos, y a los representantes de los altos dirigentes y de la gobernanza (por ejemplo, representantes de los países que asisten a las reuniones de la Convención sobre UNSCR1540 o de las Armas Biológicas, Reuniones del Codex de la FAO y de la OMS).
- Es importante aprovechar las redes existentes y utilizar un enfoque multisectorial para maximizar el alcance y evitar la duplicación de esfuerzos, incluido el uso de marcos como una sola salud para identificar a las partes interesadas prioritarias en todos los sectores.
- Llegar a grupos de partes interesadas nuevos o innovadores, como los que trabajan específicamente en el sector de la igualdad de género (por ejemplo, ONU Mujeres, Fondo para el Desarrollo de las Mujeres Africanas),
- se identificó como una prioridad, en particular para crear una mayor transferencia de conocimientos y trabajo colaborativo en las intersecciones de género y seguridad sanitaria



### Próximos pasos para las partes interesadas y los participantes de la red:

- Teniendo en cuenta las actividades prioritarias del taller, ultimar las definiciones y el alcance de los participantes prioritarios y las partes interesadas, incluidas las oportunidades de observación y colaboración futura de las regiones de la ASEAN y ALC;
- Identificar qué redes profesionales existentes en el ámbito de la seguridad sanitaria regional y mundial, así como las redes profesionales adyacentes pertinentes, pueden aprovecharse para llevar a cabo las actividades prioritarias de la Red de Mujeres de los Médicos de Familia y cómo, asimismo, apoyar la creación y ejecución de las actividades programáticas de la Iniciativa de la firma de los médicos de cabecera en África;
- Trazar un mapa de los grupos de interesados existentes y potenciales que participarán en la red de PM de mujeres para informar sobre los mejores métodos de participación o colaboración en la implementación de actividades prioritarias, incluidas las posibles brechas geográficas o sectoriales.

### **Estructura de la red**

- Se consideró importante una distribución regional, ya que las diferentes regiones africanas tienen diferentes necesidades y diferentes redes existentes que pueden aprovecharse.
- También hubo interés en los subcomités interregionales sobre el tema, que podrían ser beneficiosos para el aprendizaje y la colaboración entre las regiones.

### Próximos pasos en la estructura de la red:

- Habida cuenta de las actividades prioritarias del taller, redactar una estructura oficial para la Red de Mujeres PM que facilite la aplicación de las prioridades identificadas (incluidos los objetivos a corto, mediano y largo plazo) y permita una participación significativa de todas las participantes;
- Determinar la participación relativa de los hombres en la red de mujeres de GP y qué grado de representación o membresía sería beneficioso para la red en su conjunto;
- Determinar los comités temáticos interregionales prioritarios, identificando a los actores prioritarios en las regiones para participar y dirigir las actividades de los comités.

***Próximos pasos inmediatos:*** A principios de 2024, establecer una serie de grupos de trabajo para, en primer lugar, finalizar la estructura operativa de la red, en segundo lugar, identificar y movilizar a los participantes y, en tercer lugar, implementar las actividades prioritarias identificadas. Los grupos de trabajo velarán por la representación geográfica y el equilibrio general de los participantes. El punto de contacto de la IFBA para este trabajo sigue siendo la Sra. Stephanie Norlock, Oficial Superior de Programas ([s.norlock@internationalbiosafety.org](mailto:s.norlock@internationalbiosafety.org)).

