

1 Aos Dezesseis dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e um (**16/08/2021**) às 15h00 deu  
 2 início, por Webconferência através do aplicativo Google Meet, a reunião Ordinária do COMUS  
 3 (Conselho Municipal de Saúde). Sr. Domingos Dutra inicia a pauta do dia. **I) Aprovação da Ata da**  
 4 **Reunião do dia 19/07/2021:** Sem nenhuma alteração, aprovada por unanimidade. **II) – Apresentação do Plano de Prevenção e Enfrentamento às Violências 2020/2022.** Sr. Domingos  
 5 Dutra passa a palavra para Dra. Marilis Bason Cury – Diretora de Atenção Básica, que dá início a sua  
 6 apresentação:



8



9

### A VIOLÊNCIA NO CONTEXTO DA SAÚDE



❖ As expressões da violência geram agravos à saúde e que demandam atendimento nos serviços de saúde.

❖ As violências configuram-se em um conjunto de agravos à saúde, que pode ou não levar a óbito, por causas intencionais. Esse conjunto de eventos consta na Classificação Internacional de Doenças – CID (OMS, 1985 e OMS, 1995) – sob a denominação de **causas externas**.

❖ Ao considerar que se trata de fenômeno de conceituação complexa, polissêmica e controversa, ... a violência é o evento representado por ações realizadas por indivíduos, grupos, classes, nações, que ocasionam danos físicos, emocionais, morais e/ou espirituais a si próprio ou a outros (Minayo e Souza, 1998).

### VIOLÊNCIA COMO PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA



Na década de 80, as mortes por acidentes e violências passaram a responder pela segunda causa de óbitos no quadro de mortalidade geral e entraram na agenda de discussões da Saúde.

❖ **Política Nacional de Redução da Morbimortalidade por Acidentes e Violências Portaria MS/GM n.º 737 de 16/5/01**

Estabelece diretrizes e responsabilidades institucionais, nas quais estão contempladas e valorizadas medidas inerentes à promoção da saúde e à prevenção desses eventos, mediante o estabelecimento de processos de articulação com diferentes segmentos sociais.



10





## O ENFRENTAMENTO DA VIOLENCIA PELA SAÚDE

11

### CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE RISCO



Cuidar para evitar que a violência ocorra

Cuidar para evitar novas exposições a situações de violência

Cuidar para superar os danos

12



**"A Rede Protetiva de Jacareí e a Integralidade do cuidado às crianças e adolescentes vítimas de violência"**



Protocolo  
da  
Saúde  
de  
JACAREÍ

### ESCUTA ESPECIALIZADA

Promover o atendimento adequado a indivíduo que não atingiu maturidade plena no seu desenvolvimento

Escutar num contexto de fragilidade emocional

Respeitar as peculiaridades quanto ao seu modo de se expressar e vivenciar as situações a que estão expostas



### Dados da Rede Protetiva

Ano / Idade	0-5 anos	6-11 anos	12-17 anos	Total
2017	22	37	52	111
2018	38	87	64	189
2019	24	74	87	185
2020 (Pandemia)	08	24	34	66
TOTAL	92	222	237	551



Protocolo  
da  
Saúde  
de  
JACAREÍ

### Dados da Rede Protetiva

Ano/Sexo	Feminino	Masculino	Total
2017	81	30	111
2018	112	77	189
2019	131	54	185
2020 (Pandemia)	50	16	66
TOTAL	374	177	551



Protocolo  
da  
Saúde  
de  
JACAREÍ

### OS FILHOS DA VIOLENCIA

A mulher que é exposta à violência de um parceiro íntimo tem:

- ❖ 2 vezes mais chances de ter depressão
- ❖ quase 2 vezes mais chances de ter problemas com álcool
- ❖ 16% mais chances de ter bebê de baixo peso ao nascer
- ❖ 1,5 vez mais chances de contrair infecções sexualmente transmissíveis
- ❖ 38% de todos os assassinatos de mulheres ao redor do mundo, são cometidos por parceiros íntimos das vítimas
- ❖ mais de 80% dos filhos presenciam ou também sofrem violência junto com as mães.



Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence. World Health Organization, 2013, p.31.  
<http://www.who.int/teams/gender-based-violence-and-health/global-and-regional-estimates-of-violence-against-women.pdf>

13



### A MULHER VÍTIMA DE VIOLENCIA

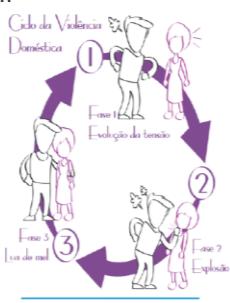
. A cada 10 minutos, 1 mulher é estuprada no Brasil, e os estudos apresentam fortes evidências de que apenas 10% dos casos são notificados. 61% das mulheres vítimas de feminicídios, crimes de ódio contra mulheres, são negras, e estão na base da pirâmide social, invisibilizadas. O Brasil é o país que mais mata a população trans e 97,5% dos assassinatos são contra pessoas trans do gênero feminino.

14

## A MULHER NO CICLO DA VIOLENCIA

Você sabia que a violência doméstica e familiar contra as mulheres é um problema de saúde pública?

- Muitas mulheres procuram os serviços de saúde com reclamações de exaquescas, gastrites, dores generalizadas e outros problemas, vivem situações de violência dentro de suas próprias casas;
- As mulheres com idade entre 15 e 44 anos perdem mais anos de vida saudável em função do estupro e da violência doméstica do que em razão de câncer de mama, câncer de colo de útero, problemas relacionados ao parto, problemas cardíacos, AIDS, doenças respiratórias, acidentes de automóveis ou a guerra;
- 1 em cada 5 dias de falta ao trabalho no mundo é causado pela violência sofrida pelas mulheres dentro de suas casas;
- A cada 5 anos, uma mulher perde 1 ano de vida saudável se ela sofre violência doméstica.



Fonte: 1ª edição certifida PVDEF Jacareí - 2019 - MPSP



15



Dados da Vigilância Epidemiológica - 2016 a abril/2021.

Fonte: Prefeitura Municipal de Jacareí - SP, 2021

Necessidade	Justificativas	Proposta de Intervenção	Prazo	Responsável
• Instituir os grupos reflexivos para homens autores de violência	Em maio e junho de 2021 foram realizados 04 encontros do curso, trabalhadores que viravam, de 04 horas cada, com teriam o interesse em o antropólogo Sérgio Barbosa, desenvolver esse trabalho a ser para discutir masculinidade e a construído em parceria com a formação de grupos reflexivos com homens autores de violência. A Secretaria de Saúde convocou trabalhadores da Assistência Social e Segurança Pública para participarem do projeto.	Identificar entre os participantes	Início: maio/2021	Coordenação do Processo: Família Segura (política de Governo que articula Saúde, SAS e Segurança Pública)

16

Necessidade	Justificativas	Proposta de Intervenção	Prazo	Responsável
• Constituir comissão para enfrentamento da violência para outros ciclos de vida (adultos e idosos)	No atual cenário, devido à canalização de todo o esforço para a vacinação contra COVID-19 e atendimento aos pacientes infectados.	Formação de colegiado com representantes das políticas de Saúde, Assistência Social, Segurança Pública, Conselho Municipal do Idoso e Conselho Municipal de Pessoas com Deficiência para discussão de situações de violência que acometem idosos e pessoas com deficiência para consolidação de Comissão e instituição de fluxo.	Início: maio /21 Ação permanente.	Coordenação do Processo: Família Segura (Política de Governo que articula Saúde, SAS e Segurança Pública) *De Saúde: Diretoria de Atenção Básica e Diretoria de Atenção Especializada

17

Necessidade	Justificativas	Proposta de Intervenção	Prazo	Responsável
• Capacitar as equipes sobre o preenchimento adequado do SINAN – qualificar os dados gerados	No atual cenário, devido à canalização de todo o esforço as ações de vigilância à Saúde no enfrentamento à COVID-19.	Realização de rodas de conversa nas unidades de saúde que realizam o atendimento às vítimas, bem como os órgãos que fazem parte da rede protetiva (Conselho da Mulher e do Idoso).	Início: 1º semestre de 2022 Ação permanente.	Vigilância Epidemiológico e CRESCER (Núcleo de Educação Permanente)
• Dar visibilidade aos dados e estatísticas referentes às situações de violência no município	Uma das formas de sensibilizar as equipes e sociedade civil é por meio da visibilidade dos dados estatísticos	Sistematização da veiculação nos meios de comunicação dos dados gerados, como forma de mobilizar a rede protetiva	Início: 2º semestre de 2022	Vigilância Epidemiológico e Diretoria de Atenção Básica

18

## Objeto de Notificação do Viva/Sinan

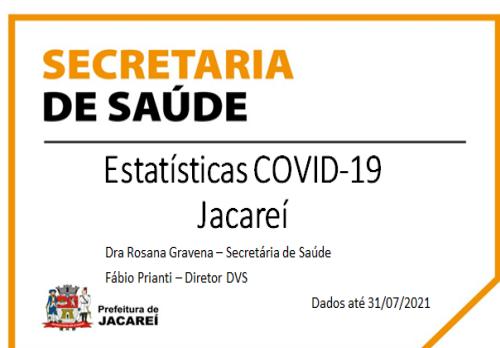


A FOTOGRAFIA ATUAL DO BRASIL – LGBTQIA+				
• O Brasil ocupa o 1º lugar em assassinatos LGBTQI+ das Américas conforme relatório da Transgender Europe (TGEU), instituição que monitora os casos de assassinatos desse tipo em todo o mundo				
• As questões de gênero se reforçam e demonstram que 97,5% dos assassinatos foram contra pessoas trans do gênero feminino				
• Uma pessoa trans apresenta mais chances de ser assassinada do que uma pessoa cisgênero. Essas mortes, no entanto, são mais frequentes entre travestis e mulheres transexuais negras				
• A probabilidade de um homem sexual cometer suicídio é 5 X maior do que um jovem heterossexual segundo estudo da Universidade de Columbia, nos EUA				

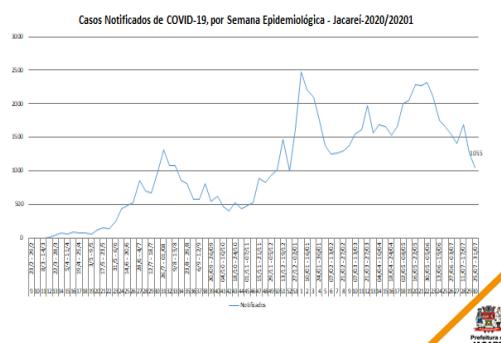
Necessidade	Justificativas	Proposta de Intervenção	Prazo	Responsável
• Elaborar e implementar a política municipal de atendimento à população LGBTQIA+	Trata-se de público invisibilizado quando se trata de violência doméstica e intrafamiliar	Para compor a política municipal, elaborar um fluxograma específico para atendimento às vítimas de violência LGBTQIA+	Iniício: 2º semestre de 2021 Prazo: dezembro de 2022	Família Segura Diretoria de Atenção Básica Diretoria de Atenção Especializada

19

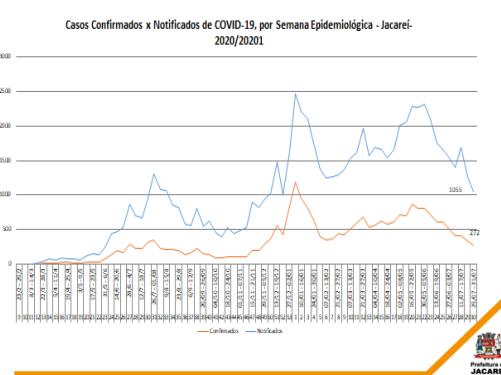
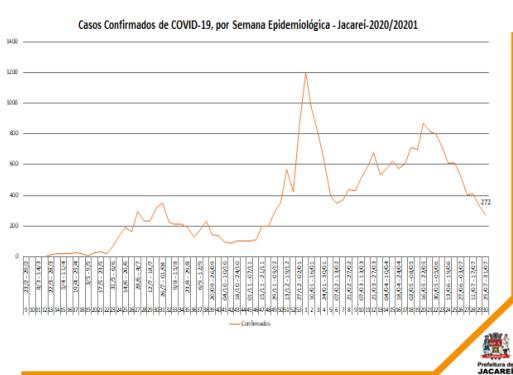
20 **Aberto às dúvidas:** Sr. Adenilson pergunta se diante dos casos o Conselho Tutelar do município está envolvido e de que forma a sociedade civil pode participar? Dra. Marilis informa que a sociedade civil é sempre convidada a participar a exemplo do dia 18 de maio – Dia Nacional de Combate à exploração infantil, em que o município realizou evento que reuniu mais de 3.000 pessoas. Jacareí é referência nacional neste trabalho, pais e alunos participam, as escolas abordam frequentemente o assunto e o Conselho Tutelar está incluído sem dúvidas. Sem mais dúvidas, Dra. Marilis passa a palavra ao Sr. Domingos Dutra que anuncia apresentação do Sr. Fábio Prianti – Diretor de Vigilância em Saúde. **III) – Atualização dos Dados da COVID – 19 no município:**

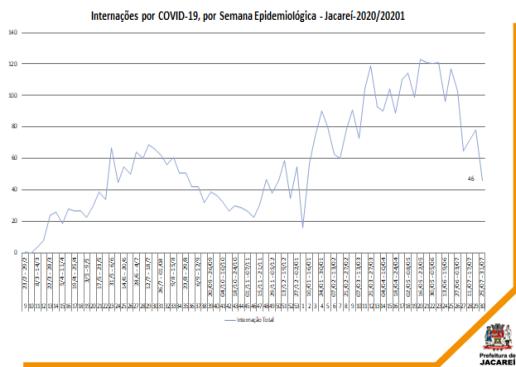
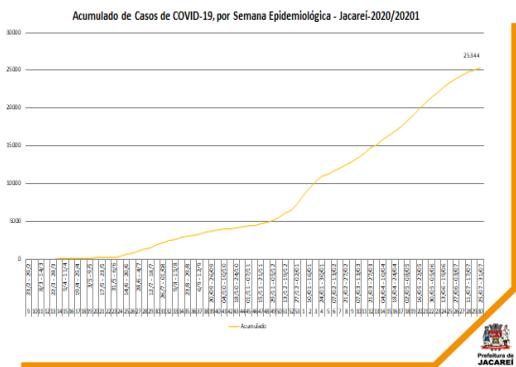


28

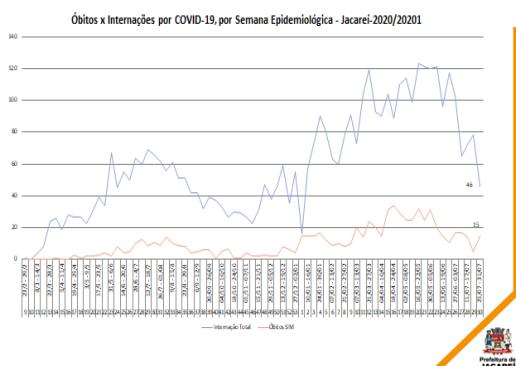
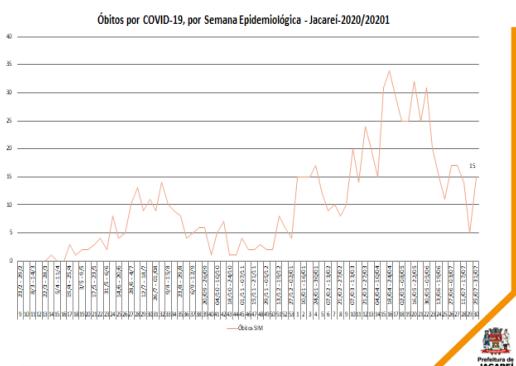


29

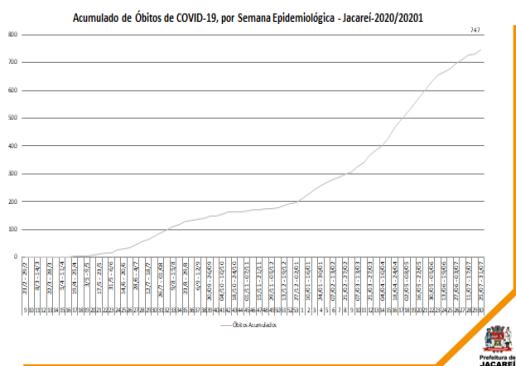
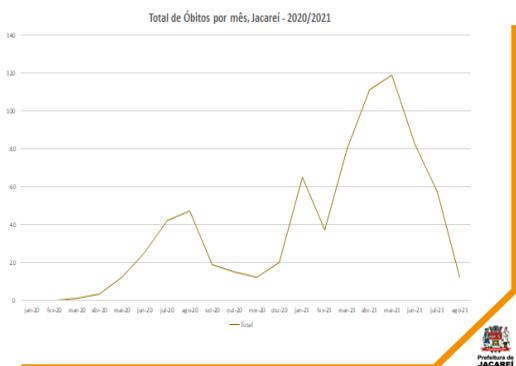




30



31



32

Sr. Fábio informa que 70% da população de Jacareí recebeu a primeira dose da vacina contra o covid19 e 30% a segunda dose do imunizante. O Estado de São Paulo vacinou mais que o Reino Unido, parabeniza todos os profissionais envolvidos nesta campanha. Informa que servidores sofreram agressão por parte de alguns municípes, mas que o município segue exatamente todas as orientações do Estado, não podendo utilizar as primeiras doses como segunda ou vice-versa, porque correm o risco do desabastecimento, uma vez que o Estado ainda não enviou os 100% de doses necessárias à segunda dose, enviou até agora somente 31%. Com relação ao Plano São Paulo, as reuniões do Conselho Municipal já podem voltar a ser presencial, desde que alguns cuidados sejam tomados: sem aglomeração, uso do álcool gel, máscaras, menores de idade não participam, na lista de presença deverá constar número do telefone para que se caso alguém positive para o vírus, a vigilância consiga rastrear todos os participantes. O uso de máscaras ainda

44 deve permanecer por um longo período. **Aberto às dúvidas:** Sr. Odílio pergunta se as reuniões  
45 serão somente para os Conselheiros ou se será aberta para convidados. Sr. Fábio informa que por  
46 parte da Vigilância, se o local oferece espaço que garanta o distanciamento, não vê nenhum  
47 impedimento. Sr. Adenilson sugere que as reuniões sejam presenciais, mas que também sejam  
48 disponibilizadas de forma online para que as pessoas que assim preferirem também possam  
49 participar. Sr. Fábio esclarece que como Diretor de Vigilância não consegue informar se será 100%  
50 presencial ou online quem deverá deliberar será o próprio Conselho, mas não vê problemas e passa  
51 a palavra ao Sr. Domingos Dutra que passa a palavra a Dra. Aguida para alguns informes: Dra  
52 Aguida informa que dando sequencia ao que o Sr. Fábio falou, disse que os gráficos demonstrados  
53 são bons, mas há necessidade de continuarmos com os cuidados necessários e conta com a  
54 colaboração de todos para que não haja aumento nos casos. Devemos continuar vacinando,  
55 fazendo o distanciamento, utilizando máscaras, álcool em gel e não aglomerar. Informa que a Sra.  
56 Eliete, Superintendente da Santa Casa, conseguiu melhorar a quantidade de anestésicos e que a  
57 Santa Casa retornará a realizar as cirurgias eletivas, dando continuidade de onde parou e estarão  
58 avaliando os casos mais graves, e que retornaram a realizar os exames de endoscopia e  
59 colonoscopia. Passa a palavra para os informes da Dra. Marilis: Dra. Marilis diz trazer boas notícias:  
60 Informa que a Secretaria de Saúde firmou parceria com a Faculdade de Medicina Humanitas e que  
61 a Instituição de ensino hoje já tem 10 (dez) alunos e preceptores atuando nas Unidades de Saúde,  
62 que as equipes das Unidades receberam esta parceria com muita alegria. Não são estagiários e sim  
63 Internos de Medicina sempre assistidos por médicos e que dentro de dois anos estarão se  
64 formando e precisam passar por esta formação. A Secretaria de Saúde conta ainda com alunos de  
65 enfermagem, nutrição e que estas parcerias têm alcançado resultados positivos na Rede Básica de  
66 Saúde. Sr. Adenilson informa que a princípio tem ouvido o título de estagiário e que no caso de  
67 medicina o correto então seria Interno de Medicina. Dra. Marilis informa que neste caso sim, que  
68 com alunos de graduação estagiando nos serviços de saúde tem experiências muito felizes, cita o  
69 exemplo da Talita Maciel que foi estagiária na Rede e hoje é servidora pública concursada e  
70 Supervisora da Unidade do Parque Santo Antônio. Chamados de Internos em Medicina estão no  
71 nono período de formação e estão aptos a fazer algumas atividades no território e na própria  
72 Unidade de Saúde. Sr. Adenilson pergunta se esta parceria é firmada com uma Instituição ou com  
73 várias. Dra. Marilis esclarece que a parceria é firmada com a Instituição que procura pela Secretaria  
74 de Saúde pela própria necessidade da formação do aluno. Com a chegada de várias Universidades  
75 de Medicina na região (Anhembi, Morumbi, Humanitas), acabou vindo a necessidade em estar na  
76 Atenção Básica e tendo a disponibilidade, estamos viabilizando por ser de interesse público e para  
77 qualificar e fortalecer toda a Rede. Sr. Domingos Dutra informa que com relação ao Regimento  
78 Interno do CGU aprovado pelo COMUS, fica invalido por não estar em consonância com a Lei,  
79 portanto fica vigente o Regimento anterior. Informa também que a próxima reunião será dia 27 de  
80 setembro. Coloca em votação a manutenção da reunião às 15h00 de forma híbrida. Sr. Odílio  
81 informa de que como estão em final de mandato concorda com a manutenção do horário às 15h00  
82 de forma presencial. Sr. Adenilson sugere 18h00 híbrida (online e presencial). Sr. Claudimar sugere  
83 híbrida e a manutenção das 15h00 até nomeação dos novos membros do Conselho. Sr. Domingos  
84 coloca em votação a sugestão do Sr. Claudimar. Votos favoráveis: Sr. Wandir, Sr. Odílio, Sr. Jorge  
85 Martins, Sr. Luiz Guilherme, Dra. Aguida, Sr. Claudimar, Dra. Marilis, Sra. Márcia Macedo, Sr. Dario,

86 Sra. Drielly. Sr. Luiz Guilherme encerra a reunião lendo texto de sua autoria. Sem mais informes, a  
87 reunião é encerrada pelo Sr. Domingos Dutra. **Participaram os Conselheiros:** Sr. Domingos  
88 Raimundo Martins Dutra - Presidente do COMUS (Conselho Municipal de Saúde), Dra. Águida Elena  
89 B. Fernandes Cambauva, Sr. Célio Honório Vieira, Sr. Wandir Porcionato, Sr. Odílio Alves de Lima, Sr.  
90 Adenilson de Marins, Sr. Jorge Martins do Prado, Sr. Luiz Guilherme A. dos Santos, Sr. Geraldo de  
91 Faria Cardoso, Sra. Elisete Sgorlon, Sr. Claudimar Luiz Siqueira de Melo, Sra. Célia Regina dos  
92 Santos, Sra. Marilia Sangion, Sra. Marilis Bason Cury, Sra. Rebeca Thomé C. Ferreira, Sra. Márcia  
93 Macedo da Silva, Sr. Dario Alves de Assis e Sra. Drielly Martins Ferreira Tomaz. **Convidados e**  
94 **ouvintes:** Sr. Fábio Santos Prianti de Carvalho, Dr. Daniel Freitas Alves Pereira, Dra. Márcia Ferreira  
95 Leite Pereira, Sra. Ana Maria Bortoletto, Dr. Carlos Henrique Vilela e Sr. Paulo Roberto Rosa. Nada  
96 mais a constar, eu Célia Regina dos Santos lavro a presente ata.