



Relatório/Documentação

Oficina de Planejamento Participativo

**Prevenção de Violências e Acidentes
e
Promoção à Saúde**

**Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Campinas**

**Campinas-SP
31 de março de 2009**

Apresentação

O presente relatório descreve os resultados da Oficina de Trabalho em Grupo desenvolvido pela Secretaria Municipal de Saúde de Campinas que teve como objetivo avaliar os trabalhos desenvolvidos no âmbito da Prevenção de Violências e Acidentes e Promoção à Saúde. Ao final dos trabalhos o grupo propôs um Plano de Ação para o período 2009/2010.

Os participantes (Painel D), representantes de diversos setores do Município de Campinas que atuam nas áreas de Assistência e Prevenção às violências foram divididos em quatro grupos (Painel C):

- Crianças e Adolescentes
- Mulheres
- Idosos
- Traumas

Os trabalhos foram iniciados fazendo-se uma reflexão sobre as ações desenvolvidas durante os dois últimos anos após a Oficina de Planejamento Estratégico realizada em 2007. Os participantes responderam a três perguntas básicas (Painel A):

- O que fizemos?
- Quais foram os maiores obstáculos?
- O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?

Após os trabalhos em grupos, os resultados foram apresentados e discutidos em plenária.

Na última etapa da Oficina os participantes puderam delinear um plano de ação. No plano de trabalho foi possível identificar as diferentes etapas para a realização das ações propostas, as pessoas/instituições responsáveis/envolvidas com a realização das tarefas, os prazos e algumas observações importantes para se garantir um processo contínuo até o final dos trabalhos (Painel B).

O excelente trabalho de organização e apoio da equipe da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Campinas contribuiu significativamente para o sucesso do evento. Este relatório é constituído basicamente do registro de todos os painéis de documentação das etapas de análise e de planejamento elaborados pelos participantes com o apoio da moderação.

Celso Roberto Crocomo
Moderador

Prevenção de Violências e Acidentes e Promoção à Saúde

I - Reflexão sobre os trabalhos desenvolvidos

Criança e Adolescente

Painel A

O que fizemos

- Sustentabilidade de ações para o enfrentamento de VDCCA/V. Sexual (Estrutural e Política):
- Cartilha VDCCA Fluxograma
- Efetivação da notificação SISNOV e capacitações continuadas para consolidar o sistema
- Implantação de programa para atendimento VDCCA/SUAS
- Publicação de boletins de notificação do SISNOV /VDCCA e Violência Sexual
- Integração entre Comitê SISNOV e Núcleo de Prevenção de Violências e Acidentes e Promoção à Saúde
- Integração SISNOV e SINAN

Ações em andamento:

- Plano de ações para o atendimento nas diferentes áreas (saúde/educação/assistência/proteção)
- Articulação com Conselho de Segurança para treinamento a VDCCA
- Parceria com UNIP para atendimento psicológico da violência sexual
- Reflexão sobre o atendimento especializado na VDCCA
- Reflexão sobre o atendimento do autor de violência
- Projeto de implantação do ambulatório de atendimento em VDCCA no Hospital M.G.
- Confecção de vídeo educativo sobre a VDCCA
- Consolidação das visitas técnicas
- Participação efetiva dos Conselhos tutelares/CMDCA/VIJ

Maiores obstáculos

- Mitos para notificação (notificação x denúncia)
- Pouco envolvimento do nível central
 - Saúde (criança e s. mental)
 - Educação
- Falta de infra-estrutura
 - RH
 - Material
- Pouco envolvimento das U.B.S. e outros serviços do Sistema de Garantia de Direitos na notificação
- Não integração da PUCC (Hospital) no fluxo de atendimento
- Não reimplantação da referência do PS Ouro-Verde (fluxo)
- Dificuldades de atendimento nos diferentes níveis de ação
- Não priorização da implantação do ambulatório de VDCCA no Mário Gatti
- Divulgação inadequada do Vídeo VDCCA

O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?

- Capacitação de novos conselheiros tutelares

- Outras violências/cuidado
 - Articulação com serviços que atuam com o tema Exploração sexual (isto é feito, pois tem o Programa de Enfrentamento à Exploração Sexual - precisa ser articulado junto ao Núcleo)
 - Prevenção de acidentes/quedas/traumas/afogamentos
 - Uso de substâncias químicas
 - Articulação com serviços que atuam com o tema Trabalho infantil, (isto é feito, pois tem o Programa de Enfrentamento ao Trabalho Infantil - precisa ser articulado junto ao Núcleo) etc.
- Prevenções de acidentes/quedas/afogamentos/traumas
- Capacitação dos profissionais (conceituação)
- Grupos de reflexão para desenvolver atividades educativas com o vídeo nas UBS e REDE
- Integrar a Rede Criança/Adolescente da Sudoeste
- Maior envolvimento de nível central
 - Saúde (criança e saúde mental)
 - Educação
- Criação de indicadores a partir das fichas de notificação

Mulher

-Violência Doméstica

O que fizemos

- Primeiro Seminário de Políticas Públicas para as mulheres
- Criação do GT da Rede para implementação da política para as mulheres
- Seminário do SISNOV/SINAM
- Apresentação do Fluxo de atendimento as mulheres vítimas de violência doméstica
- Divulgação da Lei Maria da Penha
- Atividades dos 16 dias de ativismo/confecção e distribuição de 60.000 cartilhas

Maiores obstáculos

- Não adesão dos serviços da rede de saúde, segurança pública IML/DDM à notificação compulsória
- Não criação dos Juizados Especiais
- Não criação do serviço de cuidado aos autores de violência doméstica
- Não realização da capacitação dos serviços da rede sobre violência de gênero
- Não ampliação do horário de atendimento da Delegacia-DIR-Mulher
- A demora do Estado/SP par assinar o pacto nacional pelo fim da violencia8a contra a mulher
- A não adesão da Sec. de Saúde e EDUC à Rede

O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?

- Realizar a capacitação e melhorar a notificação
- Ampliação do horário de atendimento da DDM
- Criação do Juizado Especial
- Promovido a adesão das Secretarias de saúde e educação à Rede

ILUMINAR - Violência Sexual

O que fizemos

- Capacitação dos seguranças dos Shoppings
- Realização das discussão dos Casos Sentinelas

- Premio Médico Cidadão conferido pela Associação paulista de medicina
- Divulgação na mídia da urgência no atendimento à violência sexual
- Reformulação da página do iluminar na Internet
- Participação nas capacitações do Ministério da Saúde
- Incorporação do SINAN pelo SISNOV
- Capacitação das delegacias de Polícias
- Elaboração e aprovação da Lei de Redução de Danos para o aborto inseguro
- Consolidação das visitas técnicas dos municípios
- Consolidação da notificação ao SISNOV pela rede de serviços do iluminar
- Elaboração e divulgação dos Boletins SISNOV

Maiores obstáculos

- Não reabertura do Ambulatório do Ouro Verde para atendimento as mulheres vítimas de violência sexual.
- Ausência de Redes de atendimento nos municípios da região metropolitana sobrecarregando nossos serviços
- Não priorização da Secretaria Municipal de Saúde à questão da violência sexual (não adesão das UBS ao atendimento e notificação)
- Ausência da PUCC e Maternidade de Campinas na rede de cuidados
- Não atendimento ao homem autor de violência sexual
- Dificuldade dos profissionais em lidar com as questões de violências

O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?

- Criação de serviço para atendimento ao autor (ADULTOS) de violência sexual além do atendimento ao adolescente da TABA. A TABA SÓ ATENDE ADOLESCENTES
- Inclusão da PUCC e da Maternidade de Campinas na Rede
- Priorização da Sec. de Saúde à questão da violência sexual
- Realizar capacitação da Rede de Saúde
- Reabertura do atendimento no Hospital Ouro Verde

Idoso

O que fizemos

- Efetivar a participação de 1 representante da área de saúde do idoso no NPVA
- Inclusão da violência contra o idoso na ficha SISNOV/SINAN
- Consenso dos conceitos/tipologias de violência contra o idoso
- Estabelecimento dos fluxos/atendimento
- Fortalecimento do trabalho intersetorial e em Rede VDCI/ILPI
- Capacitações: cuidadores, técnicos, multiplicadores, ILPIs
- Estabelecimento da coordenadoria de saúde do idoso
- Ampliação na oferta de práticas integrativas com ampla participação do idosos

Maiores obstáculos

- Não consolidação da política municipal de atenção ao idoso
- Deficiência de atenção ao idoso com grau de dependência III
- Dificuldade de intervir na VDCI nas situações de doença mental/dependência química
- Deficiência no entendimento do que é violência (idoso, família, sociedade)
- Baixa sensibilização da família/sociedade a respeito da violência contra a pessoa idosa
- Dificuldade na aquisição de insumos (família/idoso) comprometendo o cuidado

O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?

- Adequação dos ônibus - prevenção de quedas
- Maior acessibilidade em calçadas, vias e serviços públicos - evitando atropelamentos e quedas
- Criado rede de cuidados para atendimento de quedas em idosos
- Maior divulgação dos serviços/indicadores
- Mais articulação e ações intersetoriais
- Mais capacitação da Rede
- Maior sensibilização da família/sociedade no enfrentamento a violência contra o idoso

Traumas

O que fizemos	Maiores obstáculos	O que gostaríamos de ter feito e não fizemos?
<ul style="list-style-type: none"> • Realização de campanhas educativas de trânsito com diversos segmentos: professores, crianças, adolescentes, idosos • Participação no GGI (Grupo Gestão Integrada) do PRONASCI para trabalhar prevenção de tentativa de homicídios • Integração das Secretarias para ações conjuntas (SMS, SMT, UNICAMP) 		<ul style="list-style-type: none"> • Aprofundar relações com NPVA da UNICAMP e também o Depto Medicina Preventiva (Heleno, Marilisa)
<ul style="list-style-type: none"> • Inclusão de acidentes graves de trabalho, motoboys, trabalho infantil • Cadastro do moto frete obrigatório • Selo responsabilidade para empresas que contratam Moto Frete 	<ul style="list-style-type: none"> • Motoboy: dificuldade em definir ficha de notificação • Motoboy: dificuldade de cadastrar os informais 	<ul style="list-style-type: none"> • Ter desenvolvido o projeto moto-boy
<ul style="list-style-type: none"> • Atendemos grande número de acidentes de trabalho na UNICAMP - trajeto / típico • As. Social (ver UNICAMP) tem registro próprio de atendimento para todos os traumas 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificuldades do acidentado em realizar o preenchimento da CAT (UNICAMP) 	<ul style="list-style-type: none"> • Divulgação para empresas do procedimento da CAT (UNICAMP)
<ul style="list-style-type: none"> • Avançamos com a implantação do registro de trauma no HC (embora a conversa da implantação tenha sido feita também para HMMG e PUCC) 	<ul style="list-style-type: none"> • A própria notificação não é feita a partir dos serviços (UPAs) • Não existe estrutura nos serviços para fazer o registro • Existem leis, mas faltam condições para cumpri-las • Não valorização dos profissionais que atuam na urgência • Formação (capacitação) para 	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilização dos servidores quanto à importância das notificações • Ter desenvolvido o registro de trauma (problema: comitê de ética) • Ter implantado a notificação dos acidentes graves no HMMG • Criar instrumentos de registro que facilitem a notificação nas áreas de

	<p>o profissional de urgência</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procedimentos ambulatoriais hospitalares não colocam CID da causa - SIGA B - SIA - SUS 	atendimento
<ul style="list-style-type: none"> • CRR - Fazemos a reabilitação dos sequelados do trauma - interface com cidade acessível (EMDEC) • Inclusão profissional da PPD • Criação do PAI (programa de acessibilidade inclusiva) e adequação da frota de ônibus e van 	<ul style="list-style-type: none"> • Inexistência de recursos institucionais para os sequelados (entre outras, moradia assistida) 	<ul style="list-style-type: none"> • Implantação de "linha de cuidado" no pós-trauma • Estudos de perfil morbidade do pós-trauma - lesões severas, médias, usando o C.I.F.
<ul style="list-style-type: none"> • Inquéritos acidentes e violências nos 3 hospitais 2006 e 2007 		
<ul style="list-style-type: none"> • Participação no Congresso Internacional de Trauma (Iluminar, Idoso, Reabilitação, SAMU, EMDEC,...) • Participação na Rede de Municípios potencialmente saudáveis com Americana e Itatiba entre outros municípios. • Participação no CONASS - violência com experiências bem sucedidas • Realização do I Encontro Municipal do Núcleo de Prevenção Violências e Acidentes 		
<ul style="list-style-type: none"> • Parceria EMDEC e SMS/CETS para projeto prevenção junto UBS com maior vulnerabilidade 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotatividade dos agentes comunitários saúde (Projeto Saúde/EMDEC) 	<ul style="list-style-type: none"> • Centros de saúde como multiplicadores ação preventiva acidente trânsito
		<ul style="list-style-type: none"> • Mapear/considerar os traumas decorrentes de acidentes e violência interpessoal (homicídios) doméstica e auto-provocada-queimaduras, etc. • Criado Rede de cuidados para atendimento de trauma/queda em idosos
		<p>Geral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formação de Grupo de

		estudos para analisar dados de acidentalidade: B.O., SIM, SIH, SIGAB, Guarda Municipal, IML, SAMU, CEREST. Outras fontes: inquéritos
--	--	--

II - Plano de Ações 2009-2010

Painel B

Criança e Adolescente

Ação	Responsabilidade	Cronograma	Observações
Capacitar as Redes: sensibilização, capacitação (identificar, intervir), especialização	-Núcleo Prevenção -Área da Criança/ Adolescente	-Entrar na pauta do Núcleo para definição do cronograma da capacitação	Especialização -Locais podem ser indicadas pelo Núcleo
Identificar profissionais com perfil para o tema e capacitar para intervir			
Qualificar a Ficha (informações SISNOV)	Comitê SISNOV	Periodicidade: mensal	Ação já discutida e planejada
Identificar outras Redes -exploração sexual -prevenção de acidentes/ quedas/ traumas/ afogamentos -uso de substâncias -trabalho infantil	Núcleo	Entrar na pauta do núcleo para definição do mesmo	
Capacitação e treinamento do SISNOV para os conselheiros	-Comitê SISNOV -CMDCA	Junho	
Buscar integração com o disque-denúncia	Núcleo		
Apoiar a implantação do ambulatório de VDCCA no HMMG	Núcleo	Discutir próxima reunião	

Mulher - Violência Doméstica

Ação	Responsabilidade	Cronograma	Observações
Criação do serviço de cuidado ao autor de violência sexual e doméstica	COOR. Mulher Iluminar SMCAIS CEAMO	Projetos 2009 2010	Articulação com a política de A. Social e de Gênero PRONASCI
Estimular os movimentos sociais para implementar a lei Maria da Penha	COOR. Mulher CMD Mulher Soc. Civil Organizada	2009-2010 Conferência Março 2010	-Criação dos Juizados especiais -Ampliação do horário de atendimento da delegacia da mulher
Realizar os 16 dias de ativismo 2009 e 2010	Coor. Mulher Núcleo de Violência CMD Mulher	Nov e Dez 2009 e 2010	Depende de recursos para a realização

Violência Sexual

Ação	Responsabilidade	Cronograma	Observações
Realizar vídeo institucional da Rede Iluminar	Núcleo de Violência Coord. Mulher Coord. de Com. Saúde	Abril e Maio de 2009 Distribuição - 2010	Em andamento
Realizar a capacitação da Rede Iluminar/ Violência	Núcleo de Violência Coord. Mulher	13 e 14/maio/2009	Sistematizar a capacitação para ser realizada uma vez ao ano

Doméstica	Iluminar		
Reabrir o atendimento do Hospital Ouro Verde	Coord. Mulher Dist. de Saúde SD Câmara Técnica de US Depto Saúde Coord. do Hosp. Ouro Verde	Agosto 2009	Discutir na Câmara Técnica de U.E (?) Inclusão dos outros Pronto atendimentos
Capacitar os municípios do G.V.E. XVII para criação da Rede e Notificação	GVE XVII/DRS Núcleo de Violência de Campinas Ministério da Saúde	Setembro 2009	Articulação unto ao CVE e SES
Refazer e atualizar a página do ILUMINAR na Internet	Coord. Mulher Iluminar Coord. de Informática	Abril de 2009 Todo o ano de 2010	
Capacitar a G.M.	Coord. Mulher Iluminar Sec. Seg. Pública	Junho de 2009 a junho de 2010	Incluir na capacitação da GM - os temas da Rede de Esperança GLTTB-ESCA
Capacitar os gestores da Saúde para as questões de gênero	Coord. Mulher Dep. de Saúde Saúde da Mulher	Junho 2009	
Notificar o CMD mulher, CMDCA e M. Público p/ implantação do Serviço de Atendimento do Mário Gatti	-Coord Mulher -Cons. Mun. Dir. Criança e Adolescente -Cons. Mun. Direitos da Mulher	Abril e Maio	Acompanhar o processo junto aos Operadores do Direito

Idoso

Ação	Responsabilidade	Cronograma	Observações
Consolidar a política municipal de atenção à pessoa idosa	Gestores da Política do Idoso, CMI	Dezembro 2009	
Mapear a demanda de idosos com dependência Grau III	Gestores dos Serviços	Maio 2009	
Encaminhar aos gestores municipais necessidade de implantação de serviço/ programa para esse seguimento	Gestores do Programa Idoso NPVA	Junho 2009	
Discutir caso a caso PTS com ações intersetoriais em situações de cuidadores dep. mental químico e/ou com doença	Secretarias: Saúde (CRI, SAID, CAPSs, CSs, VISAs) MCAIS (CRI, CIAPVI)	De acordo com a demanda	

Divulgar serviços e indicadores	CSs, Assessoria Imprensa, CMI, CETS, Coord. Idoso, CRI Saúde e Assistência, Secret. Educação, NPVA,		
Ampliar capacitação da Rede de Atenção à pessoa idosa	CDI, CIAPVI, Coord. Especial do Idoso, Coord. de Atenção a Saúde Pessoa Idosa, EMDEC, SISNOV, NPVA		Cuidadores, ILPI, capacitar no fenômeno violência
Divulgar dia 15 de junho	Secretarias Saúde, MCAIS, DECOM, CMI		15/junho dia mundial de Enfrentamento à Violência contra a pessoa idosa

Traumas

Ação	Responsabilidade	Cronograma	Observações
Implantar grupo intersetorial institucional para analisar as fontes de dados disponíveis	Grupo Gestor NPVA		Fontes: B.O., SIM, SIH, SIGAB, Inquéritos, GM, IML, SAMU, CEREST, NPVA, COVISA, EMDEC, Comissão U/E, Depto. Medicina Preventiva e NPVA Unicamp, Reabilitação, Seg. Pública
Implantar grupo de trabalho interinstitucional para sistematizar informações "causas externas" na U/E			
Sensibilizar e capacitar gestores e trabalhadores			
Apresentar e socializar metodologia inquérito/09 e dados 2006/07 para o Sistema Urg. Campinas			
Realizar o inquérito/09 em conjunto Sistema Urg.			
Implantar vigilância acidentes graves de trabalho e trabalho infantil			
Retomar e reformular : "Vida sobre duas rodas"			
Implantar grupo de trabalho para discutir e pensar "linha de cuidado"			
Qualificar a atenção ao acidente de trabalho -direitos trabalhistas -preenchimento -assistência encaminhamentos			

Retomar o Projeto com Agentes com Saúde para prevenção e ação educativa acidentes de trânsito			
---	--	--	--

Painel C

Grupos

Criança/Adolescente:

Jerusa, Rose, Avancini, Angélica, Fátima, Dr. Walter, Cecília, Ana Paula, Edna, Zuleika

Mulher:

Rosa, Verônica, Carla

Idoso:

Joelma, Tatiana, Dr. Augusto, Dra. Jane, Celi

Traumas:

Naoko, Marta, Gustavo, Maria, Marilene, Ricardo, Milena, Débora, Cidinha, Sérgio

NOME COMPLETO	SECRETARIA OU INSTITUIÇÃO	tel/cel	email
Augusto Cesar Lazarin	SMS - Violência contra a pessoa Idosa	9797-8192	lazarin@lexxa.com.br
Brigina Kemp	SMS - COVISA/VE		brigina.kemp@campinas.sp.gov.br
Carla Regina de M Pompeo Barradas	SES - GVE Campinas	3739-7061	gve17-ccih@saude.sp.gov.br
Carlos Alberto Avancini de Almeida	SMS - CII	3235-1813	saude.vitais@campinas.sp.gov.br
Débora Damasco	EMDEC - Educação	9171-1881	deboradamasco@emdec.com.br
Gustavo Fraga	UNICAMP - Dpto Cirurgia		fragagp2008@gmail.com
Jane Márcia Dias	SMS - Programa Saúde da Pessoa Idosa		janeedias@uol.com.br
Jerusa Fontana	SMS -	91272857	jerusafontana@yahoo.com.br
Joelma Cavalcanti	SMCTAIS	3295-1001	joelma.cavalcanti@campinas.sp.gov.br
Maria Angélica Ramos Trintinalia	TABA - ONG / UBS Florence	8809-3001	angelicart@uol.com.br
Maria Aparecida Mendes Soares	UER UNICAMP	3521-8785	mamendes@hc.unicamp.br
Maria Aparecida de Fátima	SMS - CS Florence		saude.csjdflorence@campinas.sp.gov.br
Cecília Veronica M. Molina	PUC - Serviço Social	3343-8574	cecilia.molina@hmcp.puc-campinas.edu.br
Ana Paula Montagnoli	PUC - Serviço Social	9115-5017	cecilia.molina@hmcp.puc-campinas.edu.br
Marilena Wagner	SMS - CGUE	9127-2197	pedradosol@terra.com.br
Maria Rodrigues Naves	SMS - Reabilitação	3258-8066	mariarnaves@hotmail.com
Marta Silva	MS - Área Técnica de Violências e Acidentes	62 8113-1438	marta.silva@campinas.sp.gov.br
Milena Aparecida Rodrigues Silva	SMS - CETS	9240-3737	saude.cets@campinas.sp.gov.br
Naoko Yanagizawa Jardim da Silveira	SMS - COVISA/VE	9135-0263	naoko.silveira@campinas.sp.gov.br
Rosemeire da Silva Raymundo	SMCTAIS - CREAS	9714-0259	creas@campinas.sp.gov.br
Verônica Gomes de Alencar	SMCTAIS - Coord da Mulher	9765-4761	vgalencar@hotmail.com
Walter Pazinato	PUC/CS Santo Antonio	9796-0119	wpazinato@yahoo.com.br
Edna Cleide Lourenço	SMS - CS Santo Antonio	9292-9445	ednacleide27@hotmail.com
Zuleika Noronha Mota Grilo Maciel	SMS - VISA Sudoeste VE	97241650	visasudoeste.ve@campinas.sp.gov.br
Tatiane de Vietro	Distrito de Saúde Sudoeste	92861746	tatiane-vietro@gmail.com
Celi Vendramini R Munhoz	SMS - VISA Norte	3242-5870	