

A large, abstract, watercolor-style graphic in the center of the slide. It consists of various overlapping brushstrokes in shades of green, yellow, orange, and blue, creating a vibrant, textured background for the text.

Discussão das visitas aos serviços

Você tem medo do que?

Escreva um medo que você sente ao se deparar com um caso de violência contra mulher e coloque no chapéu!



Plano de segurança para profissionais

- Não dê conselhos e não faça acusações;
- Se possível, a mesma pessoa não deve atender o autor da violência – peça para alguém da equipe atender;
- Não discuta casos no corredor ou copa do serviço, transporte ou durante VD (garanta o sigilo);
- Não divulgue seu telefone pessoal ou endereço;
- Não tome iniciativas sozinho. Caso sinta-se inseguro sobre como agir converse com a equipe;
- Se questionado por algum usuário, sustente que as decisões são tomadas no coletivo: não exponha ninguém.

Plano de segurança para profissionais

- Considere a segurança da usuária e da equipe antes de chamar a polícia, e nunca tome essa decisão sozinha.
- É possível pedir medida protetiva para profissionais específicos ou mesmo para todo o serviço.
- É necessário que o serviço mantenha um registro detalhado de possíveis ocorrências.
- Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deverá ser emitida em qualquer caso de agressão física ou verbal, acionando o Ministério do Trabalho. A prioridade porém é garantir a segurança e a assistência de potenciais vítimas, incluindo relatório médico e registro das lesões.
- Se houver necessidade de apoio jurídico aos profissionais, o nível central deve ser envolvido.



Plano de segurança para profissionais que vão ao território

- Caso a mulher relate a situação de violência em uma VD, convide ela a ir a unidade;
- Fique atento a quem pode ouvir o que se fala e lembre-se: crianças com idade maior ou igual a dois anos podem repetir o que ouvem;
- Se presenciar uma cena de violência em uma VD, não tente apartar a briga;
- Avise à mulher que em caso de necessidade de fuga ou abrigamento os melhores locais para apoiar são o CDCM ou a DDM.
- Em caso de denúncia ao Conselho Tutelar ou conversa com a família da mulher ou outros, sempre a consulte antes – decisão compartilhada é essencial.
- Se houver ameaça de morte a algum profissional, é sério e pode necessitar transferência

Linha de base

- Reconhecimento do que o serviço já possui

Intervenção

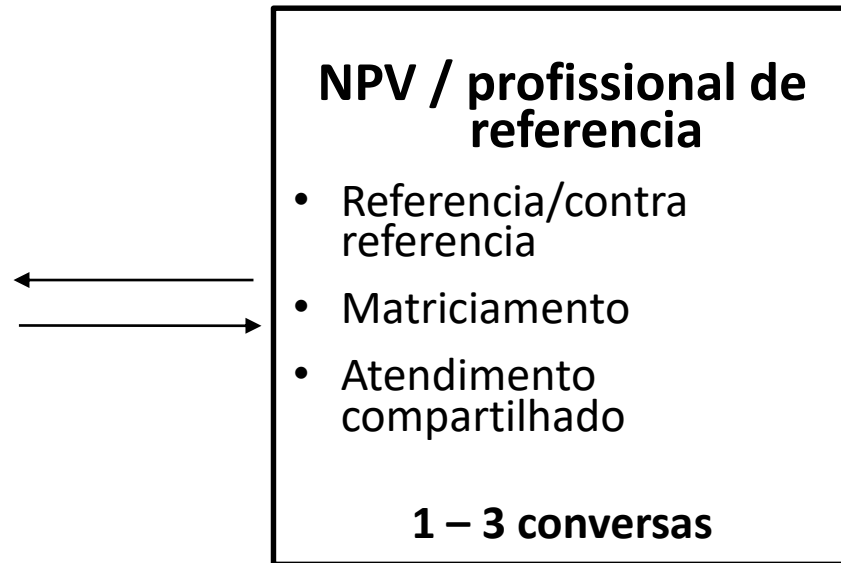
- Capacitação dos profissionais referência para o atendimento especializado
- Treinamento de todos os profissionais em como identificar e oferecer um primeiro cuidado, referindo se necessário
- Material educativo e concordância com o fluxo interno e externo de casos
- Supervisão no modelo de discussão de casos

Avaliação

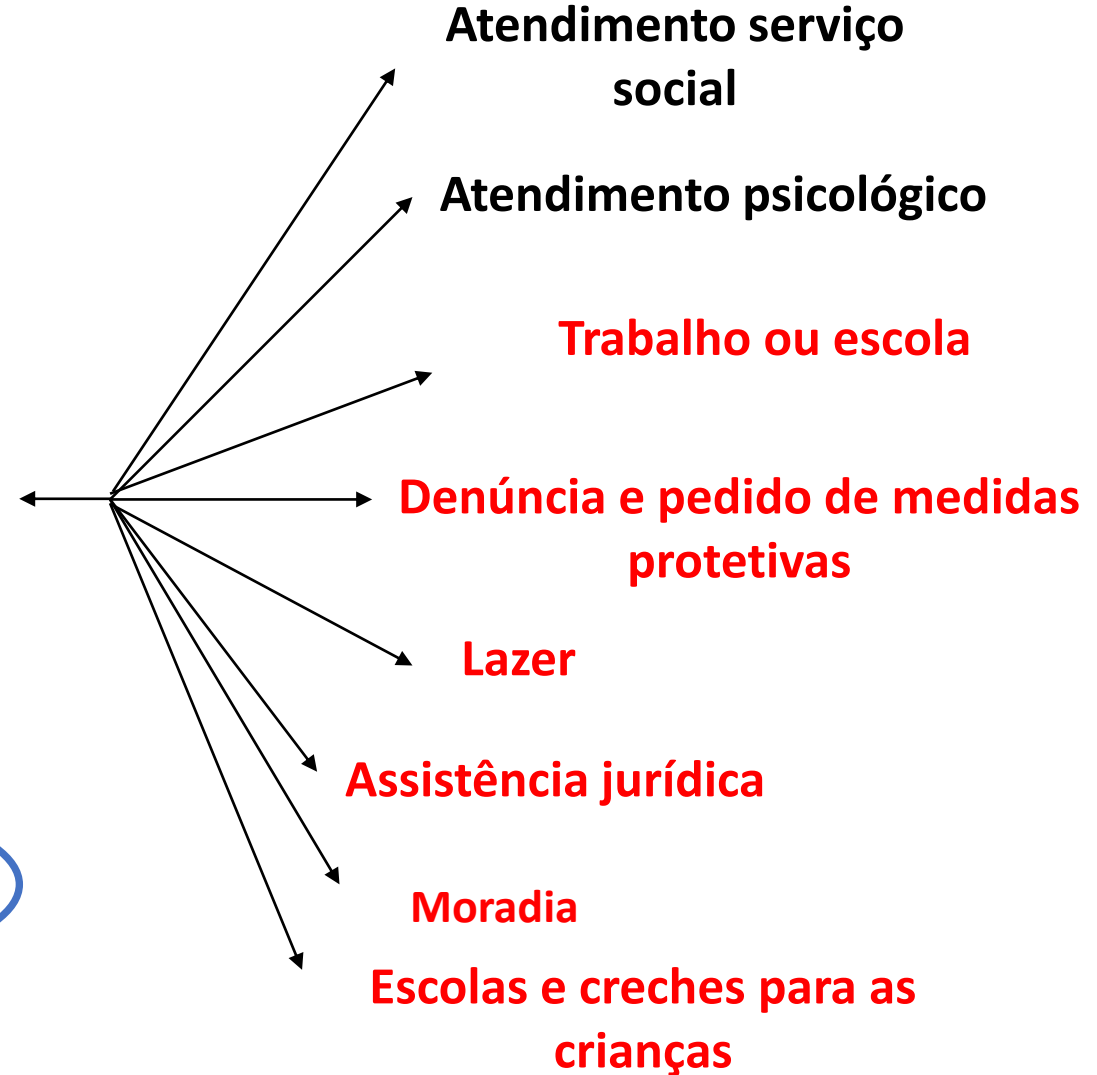
- Entrevistas com as mulheres antes e depois da capacitação
- Entrevistas antes e depois com os profissionais
- Levantar antes e depois o número de casos identificados e reportados à vigilância epidemiológica

Fluxo Assistencial proposto

Identificação do caso: primeiro acolhimento, VE e avaliação de risco



Apoio ao cuidado dos casos





Registro e organização interna de cada unidade (refazer esse slide para cada Unidade)

Quem serão os profissionais de referência na sua Unidade? É possível fazer uma escala para sempre ter alguém?

Registro: Como não perder os casos identificados por todos e o seu percurso?



Debatendo questões de registro e notificação

- Vigilância epidemiológica
- Registro em prontuário

Exemplo de Ficha para registro da Unidade



IDENTIFICAÇÃO	DATA NASCIMENTO	RELAÇÃO COMO AGRESSOR	TIPO DE VIOLÊNCIA	DATA DE REVELAÇÃO	PROFISSIONAL QUE IDENTIFICOU	ENCAMINHADO AO NPV	ATENDIDO PELO NPV	ENCAMINHAMENTO	SINAN	Aceitou participar da pesquisa?
Pront: Nº SUS:	__/__/____	() Parceiro () Ex-parceiro () Familiar feminino () Familiar masculino () Outro_____	() Psicol. () Física () Sexual () Patrim. () Moral	() Identificado* __/__/____ () Suspeito** __/__/____		() Sim __/__/____ () Não () Recusou	() Sim __/__/____ () Não	() Não () Sim __/__/____ Especificar:	() Sim () Não	() Não () Sim Contato:
Pront: Nº SUS:	__/__/____	() Parceiro () Ex-parceiro () Familiar feminino () Familiar masculino () Outro_____	() Psicol. () Física () Sexual () Patrim. () Moral	() Identificado* __/__/____ () Suspeito** __/__/____		() Sim __/__/____ () Não () Recusou	() Sim __/__/____ () Não	() Não () Sim __/__/____ Especificar:	() Sim () Não	() Não () Sim Contato:
Pront: Nº SUS:	__/__/____	() Parceiro () Ex-parceiro () Familiar feminino () Familiar masculino () Outro_____	() Psicol. () Física () Sexual () Patrim. () Moral	() Identificado* __/__/____ () Suspeito** __/__/____		() Sim __/__/____ () Não () Recusou	() Sim __/__/____ () Não	() Não () Sim __/__/____ Especificar:	() Sim () Não	() Não () Sim Contato: