**Propostas a Níveis Estadual e Nacional da 2ª Conferência Estadual de Saúde das Mulheres do Rio de Janeiro**

**(Relatório Preliminar)**

**Eixo I** - **O papel do Estado no desenvolvimento socioeconômico e ambiental e seus reflexos na vida e na saúde das mulheres.**

Basicamente, esse eixo tratou de falar do papel do Estado no desenvolvimento socioeconômico e ambiental e seus impactos na vida e na saúde das mulheres na atualidade é um exercício de análise das complexas relações de disputa de poder entre as forças econômicas, sociais e políticas do âmbito do Estado, do Mercado e da Sociedade Civil.

**EIXO 1: “Propostas Nacional” – 09 propostas nacionais com 100%?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** | |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** | |  |
| 1.    Garantir de forma efetiva que os recursos desviados dos cofres públicos dos municípios e dos estados da Federação retornem para os cofres dos municípios e dos estados de onde foram desviados para investimentos nas políticas públicas de saúde; | 7 | - |  | 7 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 2.    Aprimorar e fortalecer mecanismos de fiscalização da implementação das políticas públicas destinadas à saúde das mulheres, bem como os gastos em saúde nas três esferas de governo, tornando sempre público para a população a proposta orçamentária, primando para que os gastos sejam otimizados e destinados às áreas de maior prioridade; | 8 |  |  | 8 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 3.    Garantir e ou criar leis que garantam o maior controle dos processos produtivos de comercialização de agrotóxicos e de fiscalização dos resíduos industriais nocivos à saúde, objetivando melhores condições à saúde e ao meio ambiente, concomitantemente com o incentivo a agricultura familiar e a agroecologia; | 8 | - | o | 8 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 4.    Garantir recursos financeiros para os municípios a ser empregado no programa saúde da mulher; | 8 |  |  | 8 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 7.    Garantir o financiamento da saúde para implantação e implementação de serviços direcionados à mulher; | 12 |  |  | 12 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 8.    Ampliar e garantir a cobertura da Rede Cegonha como estratégia que visa implementar uma Rede de cuidados para assegurar as mulheres o direito ao Planejamento Reprodutivo, atenção humanizada, o parto e ao puerpério assegurando as crianças o direito ao nascimento; | 12 |  |  | 12 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 9.    Implantar e ampliar os programas psicossociais de atendimento as mulheres; | 12 |  |  | 12 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 11. Ampliar e fortalecer os mecanismos de fiscalização nas instituições e dos profissionais que transgridam as Leis do SUS; | 13 |  |  | 13 | **100%** | | ***APROVADA*** |
| 12. Garantir Ações de Políticas Públicas de Fiscalização por parte da Vigilância em Saúde e do Ministério do Trabalho do uso dos agrotóxicos e do descarte de utensílios e embalagens. | 14 |  |  | 14 | **100%** | | ***APROVADA*** |

**EIXO 1: “Propostas Estaduais”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |  |
| 1.    Valorizar e fortalecer o atendimento no SUS âmbito Estadual como promotor de ações de saúde intersetoriais junto a educação, assistência social, saneamento básico, trabalho, renda e lazer. | 13 |  |  | 13 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.    Aumentar a fiscalização ambiental e sanitária, sinalizando as áreas de risco com maior participação do Conselho de Saúde. | 13 |  | 1 | 14 | ***92,86%*** | ***APROVADA*** |
| 3.    Aumentar e garantir as campanhas educativas com maior fiscalização ambiental, envolvendo a sociedade na prevenção e ações educativas com maior informação sobre os riscos. | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| ??????????? | 12 |  | 2 | 14 | ***85,71%*** | ***APROVADA*** |
| 5.    Formar parceria do Estado com municípios e órgãos afins que possam estar envolvidos no desenvolvimento econômico, com o objetivo de oferecer capacitação no manejo do solo para melhoria da agricultura familiar; | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 6.    Implantar e Implementar Laboratório Regional de Exame Histopatológico e Cito patológico à mulheres trabalhadoras no campo que estão expostas ao uso de agrotóxicos; | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 7.Garantir   Implantar grupos multidisciplinares, voltados às ações de vigilância sanitária com infraestrutura adequada a uma qualidade de vida saudável para as mulheres; | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.    Garantir a inclusão da política de saneamento básico na agenda das políticas de saúde do Município, Região da Baixada Litorânea e Estado; | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 9.    Garantir a promoção de ações e serviços de saúde voltados para as mulheres do campo, com flexibilidade nas agendas e que leve em conta suas necessidades específicas (mulheres do campo, água e floresta); | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 10. Garantir a implantação de projetos voltados para a educação ambiental e saúde, com o objetivo de ampliar o conhecimento de todos. | 14 |  |  | 14 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

**Eixo II - O mundo do trabalho e suas consequências na vida e na saúde das mulheres.**

Basicamente, esse eixo tratou de falar do atual contexto da globalização da economia, as reestruturações produtivas, sob a égide da flexibilização, direcionam mudanças no mercado e na organização do trabalho, sem considerar impactos das desigualdades de gênero, assim como as condições de trabalho e a saúde sofrem variações segundo o sexo e a mão de obra. A flexibilização tem como alvo a redução do custo da mão de obra, com promessa de geração de emprego e renda para instituir uma reforma trabalhista que impõe institucionalizar o negociado sobre o legislado.

**EIXO 2: “Propostas Nacional”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 1.    Criar, garantir e ampliar mecanismos de segurança da mulher trabalhadora de todos os segmentos, da cidade e do campo, garantindo políticas públicas sociais que visem o combate ao assédio moral e sexual e à violência sofridos pela profissional no ambiente de trabalho, respeitando a Jornada de Trabalho. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.    Criar e fiscalizar nas Empresas públicas e privadas (nos moldes da Lei 389 CLT Art 1º, que trata das Creches em Empresas para um determinado número de mulheres), os **Núcleos de Apoio Psicossocial Interdisciplinar** como espaço de escuta e suporte, em especial para os casos de discriminação, assédio e outras violências; e que seja constituído por mulheres. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 3.    Incentivar, garantir e fiscalizar as Leis que garantam os direitos trabalhistas relacionados à saúde da mulher. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 4.    Regulamentar profissões já existentes e frequentes na atenção à população feminina feminina que ainda são consideradas informais, como as Doulas, o (a) Cuidador(a) de Idosos, entre outras. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 5.    Promover parcerias entre os diversos órgãos das 3 esferas governamentais para execução de ações de prevenção e enfrentamento as situações de violência de gênero, assédio sexual, assédio moral e discriminações relacionadas à raça/etnia, geração, credo, orientação sexual e identidade de gênero. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 6.    Criar o dia D de conscientização a Saúde das Mulheres, nas empresas, incluindo a valorização e capacitação profissional permanente de combate ao assédio moral e sexual, com intuito a erradicação do preconceito , da Misoginia, da transfobia , da homofobia, do racismo e demais discriminações conscientizando sobre a necessidade de realização de exames periódicos, valorização da dupla e tripla jornada de trabalho da mulher sobretudo as mães. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 7.    Estender o direito a redução da carga horária, sem prejuízo do salário, para mulheres trabalhadoras da iniciativa privada e celetistas do serviço público que tenham filhos com necessidades especiais comprovadas em laudo; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.    Ampliar as políticas públicas que garantam a manutenção da mulher no mercado de trabalho. Ex: criação de vagas nas creches, ampliação dos serviços dos postos de saúde, ampliação da rede de transporte público respeitando sua jornada de trabalho; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 9.    Garantir a licença maternidade de 6 (meses) para todas as trabalhadoras do serviço público e privado sem distinção de cargos ou funções; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 10. Ampliar as políticas publica que garantam a manutenção da mulher no mercado de trabalho. Ex: criação de vagas nas creches, ampliação dos serviços dos postos de saúde, ampliação da rede de transporte público e respeitando sua jornada de trabalho. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 11. Garantir os direitos das trabalhadoras gestantes quanto à proteção de locais insalubres e perigosos. Conforme consta na Lei nº13287/16 art.394 – A á CLT | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 12. Implementar e Implantar Política Nacional de Atenção Integral a Saúde das Mulheres Cis e Trans considerando a crescente inserção das mulheres no mundo do trabalho; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 13. Incentivar e garantir que as Empresas Públicas e Privadas ofereçam as mulheres gestantes condições adequadas ao trabalho. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 14. Melhorar as questões da segurança pública sobre tudo ao que tangue a segurança das mulheres nos três âmbitos (municipal, estadual e nacional) promovendo políticas de segurança intersetorial da prevenção e proteção; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 15. Promoção de uma política de saúde que avalie melhor a consideração do impacto do mercado de trabalho na saúde da mulher Cisgêneras e Transexuais. Visto que, as mulheres exercem trabalhos muitas vezes idênticos aos dos homens, porém sabemos que o impacto na saúde das mesmas não é semelhante; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 16. Garantir e manter a licença maternidade de 180 dias para as mulheres lactantes servidoras públicas municipais, estaduais e Federais, como também no setor privado, para garantir uma amamentação adequada; (juntar com a número 9) | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 17. Incentivar a prevenção com a ampla divulgação de campanhas direcionadas que comtemplem as especificidades das mulheres cisgênero e transexual, nos setores públicos e privados das formas de violências contra a mulher, combatendo a violência institucional e assédio moral que ocorrem no ambiente de trabalho, e criar mecanismos para garantir o vínculo empregatício da mulher denunciante considerando a particularidade desta população principalmente as profissionais do sexo e as privadas de liberdade; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 18. Criar Mecanismo de Atendimento para todas trabalhadoras na prevenção e tratamento das doenças do Trabalho no SUS, garantindo: avaliação, reavaliação, readaptação com acompanhamento psicossocial considerando no nexo causal as questões de gênero, raça e classe social | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 19. Promover a igualdade de oportunidade, de educação de respeito a identidade de gênero orientação sexual, emprego e moradia adequada,a mulher cisgênera e transexual representante de família. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

1. **EIXO 2: “Propostas Estadual”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 1.    Garantir o direito das mulheres de acompanhar seus filhos em caso de internação sem que haja descontos nos seus proventos, e que a Declaração de Comparecimento seja aceita e reconhecida como documento que autoriza o abono do dia de trabalho, de forma que a mulher possa ser liberada para acessar o Sistema Único de Saúde. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.    Fortalecer cada vez mais a entrada da mulher no mercado de trabalho, a oferta de melhores condições de trabalho, criação de alternativas de trabalho que possam garantir a Politíca de Saude das Trabalhadoras; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 3.    Ampliação de divulgação de políticas públicas no atendimento das necessidades básicas de saúde da mulher. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 4.    Criar políticas públicas de prevenção, cuidados e reinserção social direcionadas as mulheres com dependência química; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 5.    Fortalecimento do CEREST, implementando o atendimento à saúde da mulher trabalhadora; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 6.    Garantir a ampliação política pública que protege o direito da mulher de amamentar seu filho durante os seis primeiros meses de vida. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 7.    Intensificar os cumprimentos das leis contra assédio sexual e moral a mulher no ambiente de trabalho, promovendo a divulgação dos direitos de proteção total à mulher em relação ao assédio sexual no mundo do trabalho; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.    Assegurar a promoção e prevenção das doenças que acometem as mulheres no trabalho, com foco no âmbito físico e psicológico; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 9.    Ampliar, divulgar e garantir um ambiente de trabalho saudável, prevenindo situações de racismo, lesbofobia, bifobia e transfobia institucional, e toda e qualquer forma de violência e discriminação contra a mulher; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 10. Criar e garantir a manutenção de um espaço reservado, no ambiente de trabalho, específico para amamentação; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 11. Incentivar a realização de campanhas com valorização do Profissional de Saúde, com implementação da política de educação permanente voltada para Humaniza SUS e vulnerabilidade junto à sociedade civil e governo. | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 12. Implantar e Implementar ações de vigilância à saúde das mulheres trabalhadoras seja do setor formal ou informal; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 13. Garantir a fiscalização por profissionais qualificados em saúde do trabalhador, adotando medidas preventivas de controle, através de ações que visem as mudanças necessárias no interior do processo de trabalho; | 17 |  |  | 17 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

**Eixo III - Vulnerabilidades nos ciclos de vida das mulheres na Política**

**Nacional de Atenção Integral a Saúde das Mulheres.**

A abordagem de gênero é fundamental para pensarmos as diferentes vulnerabilidades as quais as mulheres estão sujeitas nesse cenário social, cultural, econômico e político. Partindo desse lugar da desigualdade de gênero, faz-se necessário aportar vulnerabilidades sociais e culturais como classe social, raça, etnia, geração, orientação sexual, identidade de gênero, deficiências, acrescidas de outras como processos de saúde/adoecimento como HIV/AIDS, hanseníase, transtornos mentais, violência de gênero, condições de vida, mulheres do campo, da floresta e das águas, mulheres das cidades, mulheres em situação de rua, encarceradas, em situação de conflitos de terra, de fronteira, de guerra, entre outras.

**EIXO 3: “Propostas Nacional”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 6.    Divulgar e garantir o cumprimento da portaria número 344 de 1º de fevereiro de 2017 que fala sobre a coleta e processo e analise de forma qualificada e permanente os dados desagregados por raça/cor, padronizar a coleta dos dados sobre raça e cor nos sistemas de informação em saúde, que deverão seguir a classificação do IBGE que define cinco categorias autodeclaradas branca, preta, amarela, parda, indígena. A medida permitira a produção de estudos mais detalhados do perfil epidemiológico e da situação de saúde da população brasileira segundo critérios étnicos e raciais. | 20 | - | 1 | 21 | ***95,24%*** | ***APROVADA*** |
| 14. Rever o Programa da Rede Cegonha para garantir o direito ao parto e nascimento humanizado, implementando um serviço de avaliação de qualidade de atendimento preconizado pela diretrizes da Rede Cegonha (pré natal, parto e nascimento, puerpéreo e planejamento familiar) com incentivo financeiro para ajustes nas falhas identificadas; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 17. Implantar e Implementar ações que contribuam para a redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, ampliando, qualificando e humanizando a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 18. Promover ações e informações voltadas à saúde da mulher do campo e da floresta, quilombola, marisqueiras e pescadoras através de palestras; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 21. Garantir a implementação da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra no Plano Nacional de Saúde da Mulher; | 20 |  |  | 20 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 23. Capacitar Profissionais de Saúde em todos os níveis com treinamento especifico para identificar sinais de violências; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 25. Capacitação continuada de todos dos profissionais de saúde a respeito do PNAISM e PNSIPN, com ênfase nos profissionais envolvidos no atendimento humanizado da família e da mulher na gravidez, parto, aleitamento e puerpério; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 26. Criar/Reativar a rede de apoio as mulheres (REMUV) em situação de violência com palestras, roda de conversa, capacitação da rede, com criação de protocolo do fluxo de atendimento; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

1. **EIXO III: “Propostas Estadual”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 1.         Garantir acessibilidade para as mulheres com deficiência em todos os espaços públicos e privados, oferecendo-lhes condições de mobilidade e garantia do respeito à prioridade previsto na Lei; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.         Investir na qualificação profissional nos serviços de saúde a fim de sensibilizar e garantir que o profissional realize a notificação dos casos suspeitos de violência, contemplando a política de humanização; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 3.         Garantir e ampliar a oferta de Equipamentos de suporte para as mulheres vítimas de violência (Abrigos, Casa Rosa, etc.), para que não se sintam abandonadas pelo Estado quando estiverem passando por um momento de grande sofrimento; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 4.         Fortalecer a Atenção Primária na ampliação do rastreamento e diagnóstico precoce dos cânceres de colo do útero e de mama, e aprimorar a rede de Atenção Secundária e Terciária na assistência clínica e farmacêutica, com aumento de recursos humanos e tecnológicos obedecendo os aspectos legais garantindo o cumprimento da Lei de 60 dias para inicio de tratamento; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 5.         Garantir equipes multidisciplinares sensíveis às situações de “aborto legal” para sua efetivação em todas as maternidades; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 6.         Fortalecer a rede de atenção à mulher vítima de violência por meio de ampliação das casas de acolhimento, da criação de equipes de referência para atendimento em todas as delegacias, e, ainda, rever o fluxo do atendimento regionalizado, incluindo hospitais e outros equipamentos, divulgando as informações; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.         Implantar atendimento integral a saúde das mulheres privadas de liberdade, bem como garantir os direitos humanos durante parto, puerpério e amamentação, e ainda, instituir cela parlatória para mulheres privadas de liberdade; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 9.         Humanização do atendimento nas Delegacias especializadas às mulheres, adolescentes e trans vítimas de violência; | 19 | - | - | 19 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 10.    Garantir e ampliar o acesso as cirurgias bariátricas para as mulheres com obesidade mórbida e implementar o programa de orientação e apoio para o pré e pós cirúrgico; | 22 | - | - | 22 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 11.      Ampliar o acesso das mulheres quilombolas nos três níveis de cuidados no SUS, cumprindo o princípio de equidade; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 12.      Fomentar o direito das mulheres soro-positivo de optarem pela maternidade e Garantir proteção e igualdade de tratamento as mulheres portadoras de HIV na hora do parto; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 13.      Realizar visitas periódicas nos sistemas prisionais feminino com uma equipe volante multidisciplinar para acompanhamento dos grupos vulneráveis e realização de teste para DST/HIV e doenças falciforme; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 15.      Garantir o cumprimento da lei que prevê um acompanhante no momento do Parto; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 17.      Organização da rede de saúde para um olhar diferenciado para o cuidado às pessoas com deficiência, enfatizando as pessoas com deficiência auditiva garantindo a presença de interprete de libras, bem como pessoas com espectro autista que vivenciam imensa dificuldade de comunicação com os servidores da saúde, muitas vezes não tendo sua demanda compreendida e encaminhada; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 18.      Implementação de serviço de oftalmologia que garanta o diagnóstico oportuno, bem como exames, cirurgias e medicações que possam prevenir, postergar e evitar a perda total e/ou parcial da Visão. No caso da constatação de perda total e/ou parcial da Visão, que seja definido e garantido o fluxo para emissão de laudos médicos necessários para a solicitação de benefícios junto ao INSS; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 19.      Solicitar maior empenho da Secretaria Estadual de Saúde - SES para criação de protocolos de eficácia e referências de média e alta complexidade junto a Central Estadual de Regulação; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 20.      Sensibilizar os profissionais de saúde a preencherem corretamente as fichas de notificação de violência através da capacitação profissional; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 21.      Melhorar e garantir o acesso oportuno para realização de biópsia nas mulheres com suspeita de câncer de colo de útero; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 22.      Garantir o acesso para mulheres com transtornos psiquiátricos em todos os programas de saúde; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 23.      Implementação de estratégia que garantam a humanização e erradicação da violência obstétrica; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 24.      Garantir que o Estado conclua a construção de mais um Hospital da mulher de alta complexidade na Região Metropolitana II com recursos Federais e Estaduais com ampliação no tratamento de câncer com Assistência Onco-hematológica no SUS: CACON & UNACON; | 22 |  |  | 22 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 25.      Retomar a construção de responsabilidade do Estado, e prestação de serviços de média e alta complexidade, criando um Centro de Imagem Especializado na Região Metropolitana II, oferecendo serviços de Diagnose adequando para ás mulheres com necessidade especiais; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 27.      Fortalecer campanhas para esclarecimento e divulgação das diversas formas de violência contra a mulher, trans, negras e população de rua; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 28.      Implantar e implementar na atenção básica dispositivos nos grupos de atendimento à saúde da mulher no climatério ampliando o acesso dessas na rede SUS; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 29.      Fortalecer, ampliar, manter e divulgar ações da atenção básica específica para a saúde das Mulheres negras e quilombolas em relação a doença falciformes; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 30.      Garantir a atenção básica para o acolhimento das mulheres, em todos ciclos de vida, com a disposição de espaço de escuta através da abordagem preventiva à saúde; Garantir equipe multidisciplinar com todas as áreas clínicas que envolva o processo de envelhecimento; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 31.      Garantir a plena execução da lei 11.340/2006, através da realização de parcerias entre os diversos órgãos das três esferas de poder, implantando a DEAM – Delegacia Especializada de Atendimento a Mulher nos Municípios que ainda não dispõem, e implementando as notificações dos atendimentos realizados nos centros de referência da mulher e outros órgãos públicos de assistência social (CRAS/CREAS) considerando-os para fins estatísticos; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 33.      Construção de uma Maternidade Regional para garantir os direitos das gestantes do pré-natal ao pós parto da região Noroeste Fluminense com espaço de referencia a gestação de alto risco, parto humanizado também agilizando a laqueadura nos critérios vigentes em legislação; | 1 |  |  | 1 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

**Eixo IV – Políticas Públicas para Mulheres e Participação Social**

A 2ª Conferência Nacional de Saúde das Mulheres (2ª CNSMu) acontece em um momento especial de luta democrática e de resistência, e ainda sob os ecos do processo de mobilização da 15ª Conferência Nacional de Saúde, fazendo valer a trajetória de conquistas das mulheres para o avanço da democracia participativa, reafirmando o SUS como impulsionador de direitos e cidadania, de acesso às ações de saúde, educação, seguridade social, essencialmente constituído por valores promotores de relações mais humanizadas, com mais vínculo e afeto.

**EIXO 4: “Propostas Nacional”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 1.    Garantir a Reforma Política no Brasil, fortalecendo o acesso e o empoderamento da mulher de forma paritária e igualitária nos espaços de poder (executivo, legislativo e judiciário); | 38 |  |  | 38 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.    Alteração na lei nº 12.232 / 2012, em que limita a idade entre 40 e 65 anos para a realização da mamografia, para ser modificado sem idade mínima, com prescrição; | 38 |  |  | 38 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 3.    Criar uma política pública de prevenção, cuidado, e reinserção social direcionada a mulher dependente química; | 53 |  |  | 53 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 4.    Defender decreto federal 82/43 de 2014 que regulamenta a política nacional de participação social e contra o projeto decreto legislativo 1491/2014; apontando para uma legislação que o regulamente com o caráter deliberativo, paritário; | 44 |  |  | 44 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 5.    Reorganização e ampliação da cobertura da Atenção Básica para saude das mulheres fomentando os direitos sexuais e reproditivos; | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 6.    Ampliar e garantir a cobertura da Rede Cegonha, que é uma estratégia que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis; | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.    Incentivar o fortalecimento da Política Nacional de Saúde da Mulher com olhar voltado para novo modelo econômico que tem originado consequências na saúde das mulheres, ampliando os alertas sobre a importância do cuidado a si própria, nas empresas, escolas e outros; | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 9.    Incentivar Participação Social, das mulheres nos conselhos Municipais, Estaduais e Federais de saúde para construção das políticas sociais em benefícios das mulheres**;** | 46 |  |  | 46 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 10. Fortalecer a Portaria 61/2015 (decisão de não ampliar o uso da mamografia para o rastreamento do câncer de mama em mulheres assintomáticas com risco habitual fora da faixa etária atualmente recomendada (50 a 69 anos) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS sob a prerrogativa de nódulos e câncer de mama na faixa etária menores que a recomendada com casos registrados, Contestar da Portaria 1253/2013 (mamografia bilateral); | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 11. Promover e garantir a divulgação pelo Estado dos espaços de controle social as mulheres, nas três esferas de governo, para elaborarem e decidirem sobre ações e práticas na Saúde, educação, Lazer, Esporte, Cultura e Previdência para as Mulheres, na forma de Lei**;** | 46 |  |  | 46 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 12. Fortalecer a política contra o assédio moral e sexual em locais de trabalho; criando o dia de conscientização a saúde das mulheres nas empresas como forma de valorização profissional e combate ao assedio moral e sexual além de enfatizar ações de capacitação permanente para erradicar preconceitos em relação à mulher em ambiente de trabalho**;** | 46 |  |  | 46 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 13. Revisão da RENAME e da tabela de procedimentos do SUS, de modo a atualizar os valores praticados e incluir novos itens, principalmente em relação aos medicamentos e procedimentos de alta complexidade."; | 46 |  |  | 46 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 14. Alterar a Lei Federal nº 9263/96, suspendendo a exigência de autorização do cônjuge para laqueadura. Garantir que homens e mulheres possam participar dos exames e consultas de pré-natal juntos mediante o fornecimento de documentação que o ampare legalmente, conforme a Lei nº 13257, de 2016 (Lei federal), contribuindo, assim, para repensar a concepção, o nascimento e consequentemente a participação no cuidado. | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 15. Garantir políticas públicas de proteção à saúde da mulher no período reprodutivo e políticas públicas e iniciativas voltadas para a descriminalização do aborto; | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
|  | 46 |  |  | 46 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
|  | 47 |  |  | 47 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 19. Inserir nas capacitações técnicas dos profissionais de saúde, temas relacionados aos direitos das mulheres e a *Política Nacional de Saúde Integral da População Negra* de modo a sensibilizar e qualificar os profissionais para a condução dos casos e gestão dos problemas, combatendo assim o machismo, a homofobia, lesbofobia, transfobia e o racismo institucional; | 51 |  |  | 51 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 20. Fortalecer as políticas públicas para a promoção do direito da mulher ao acesso e ao planejamento reprodutivo em todos os espaços de saúde coletivos e individuais, universalizando práticas de orientação e distribuição de insumos sobre a concepção (fertilização) e contracepção para que a população em geral tenha condições de escolha e acompanhamento adequado a fim de preservar a sua autonomia; | 51 |  |  | 51 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 21. Fomentar a discussão da necessidade de alteração da lei do Planejamento Familiar (Lei 9263/96) em seu artigo 10, inciso 1, visando que o direito a laqueadura seja dado a mulheres com capacidade civil plena, maiores de 21 anos com no mínimo 02 filhos nascidos vivos. | 51 |  |  | 51 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |

**EIXO 4: “Propostas Estadual”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta Final*** | ***Votação*** | | | | | ***Resultado*** |
| Sim | Não | Abstenção | Total | ***%*** |
| 1.    Ampliar a participação social da mulher, sobretudo nos espaços de discussão das políticas que afetam direta e indiretamente sua vida; | 56 |  |  | 56 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 2.    Fortalecer o controle social para apoiar a participação das mulheres no mercado de trabalho; | 43 |  |  | 43 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 3.    Ampliar estratégias e ferramentas de mobilização social e política que possam ser utilizadas para o fortalecimento da participação da mulher nos distintos territórios; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 4.    Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais que garantam os direitos das mulheres por meio da atuação do controle social, em especial dos conselhos de saúde no município e dos movimentos sociais; | 37 | 4 |  | 41 | ***90,24%*** | ***APROVADA*** |
| 5.    Exigir que o estado cumpra o percentual da verba atribuída a saúde (PEC29 dos 12%); | 27 | 5 |  | 32 | ***84,38%*** | ***APROVADA*** |
| 6.    Adoção de uma política estadual, em parceria com a saúde e a educação, que garanta às escolas da rede pública em território estadual, o acesso às informações sobre saúde para adolescentes enfatizando o cuidado com o corpo e as situações de vulnerabilidade, tais como a violência e etc; | 22 | 2 |  | 24 | ***91,67%*** | ***APROVADA*** |
| 7.    Capacitação continuada de 100% dos profissionais de saúde a respeito do PNAISM e PNSIPN, com ênfase nos profissionais envolvidos no atendimento humanizado da família e da mulher na gravidez, parto, aleitamento e puerpério; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 8.    Publicizar locais de atendimento as vítimas de violência, incluindo possíveis consequências legais passíveis de serem acarretadas pelos agressores; | 26 | 8 |  | 34 | ***76,47%*** | ***APROVADA*** |
| 9.    Combater a violência obstétrica e pautar este tema nos Conselho e Saúde; | 34 | 1 |  | 35 | ***97,14%*** | ***APROVADA*** |
| 10.  Consolidar e fortalecer a política nacional de enfrentamento a violência contra as mulheres, repactuando em todos os municípios o Pacto nacional de enfrentamento a Violência contra as Mulheres; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 11. Realizar Educação Permanente para os conselhos de saúde, equipes de saúde da família e maternidade quanto a “Rede cegonha”; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 12. Que os Conselhos de Saúde, Assistência Social, Educação, Trabalho e Emprego e Políticas para as Mulheres, criem mecanismo de interface entre eles, buscando melhor planejamento das ações públicas, relacionada á saúde das mulheres que esta ligada diretamente ao bem estar social, profissional e educacional, que acarretam danos nas condições físicas e metais dessas mulheres; | 39 |  |  | 39 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 13. Garantir o acompanhamento multidisciplinar nas consultas puerperais, a fim de identificar sinais de depressão no pós-parto; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 14. Incentivar o fortalecimento da Política Nacional de Saúde da Mulher com olhar voltado para novo modelo econômico que tem originado consequências na saúde das mulheres, ampliando os alertas sobre a importância do cuidado a si própria, nas empresas, escolas e outros; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 15. Promover encontro de movimento social das mulheres para tratar de assuntos específicos da saúde da Mulher; | 38 |  |  | 38 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 16. Incluir a temática de diversidade sexual e identidade de gênero como conteúdos curriculares obrigatórios e cursos de educação permanente, uma perspectiva interdisciplinar para todos os cursos de formação dos profissionais de saúde de nível técnico e superior; | 58 |  |  | 58 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |
| 17. Implementar a Política de Atenção à Saúde da Mulher em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias). | 28 |  |  | 28 | ***100,00%*** | ***APROVADA*** |