PRINCIPAIS TÓPICOS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

Princípios e Diretrizes

Ministério da Saúde – 2011

Caro Leitor,

A equipe técnica do **Concurseiro da Saúde** empenha-se em desenvolver apostilas e materiais atualizados de acordo com as leis recentemente publicadas a fim de estar sempre em consonância com os editais dos diversos concursos realizados em todo o território brasileiro. Também tem o cuidado minucioso de compilar questões de concursos sempre com a referência da banca organizadora, o ano e o cargo referido a fim de demonstrar ao candidato quais são os assuntos e os tópicos mais frequentemente cobrados nos certames brasileiros e com a cautela redobrada na digitação e revisão dos gabaritos. No entanto, apesar de todo esse esmero, ainda assim erros eventuais podem ocorrer. Por isso, disponibilizamos o email contato@concurseirodasaude.com.br para que você, leitor, possa contactar nossa equipe caso tenha dúvidas ou identifique algum erro em determinado gabarito e receba as atualizações que se fizerem necessárias.

A equipe do **Concurseiro da Saúde** está em permanente trabalho de aprimoramento e sempre disponível para tentar atendê-lo em suas necessidades, sugestões, solicitações ou dúvidas.

Que nossos materiais tenham papel relevante em seus estudos e no aprimoramento profissional e sejam parceiros nas suas aprovações nos concursos.

PRINCIPAIS TÓPICOS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

Princípios e Diretrizes

Ministério da Saúde – 2011

BREVE INTRODUÇÃO:

DO **PROGRAMA** DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER **(PAISM)**' À **POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER (PNAISM)**

O '**Programa de Assistência Integral a Saúde da Mulher' *(PAISM)*** foi criado em 1984 pelo Ministério da Saúde, no contexto da redemocratização do País, em decorrência de reivindicações de movimentos sociais e movimento de mulheres. Antes da criação deste Programa (PAISM)**, o olhar de assistência à mulher se voltava apenas para a sua *saúde reprodutiva*** ficando as demais queixas de saúde sem espaço para a investigação e o cuidado. O PAISM, na lógica do Movimento Sanitário, foi influenciado pelas características da *descentralização, hierarquização e regionalização dos serviços*. Para tanto, incluía no âmbito de sua atuação ações educativas, preventivas, de diagnóstico, tratamento e recuperação proporcionando uma **assistência integral à saúde da mulher**. Dentre o rol de cuidados desta 'nova' assistência que passou a proporcionar amparo à mulher em todos os seus ciclos de vida (de seu nascimento a sua velhice), o PAISM procurou oferecer assistência em clínica ginecológica, no campo da reprodução (planejamento reprodutivo, gestação, parto e puerpério), em planejamento familiar, DST, nos casos de doenças crônicas ou agudas, além de outras necessidades identificadas a partir do perfil populacional das mulheres.

Tendo como objetivo a *efetiva implantação de políticas de saúde femininas*, assegurando a igualdade de direitos em saúde e requerendo a afirmação das diferenças, o **Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM)** se encaminhou, em 2004, para a criação da **Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)** que se fundamenta nos princípios doutrinários do SUS (integralidade, universalidade e equidade da assistência em saúde) e na inclusão da discussão de gênero. A partir destes princípios e das demandas identificadas, a PNAISM busca efetivar ações de **promoção, prevenção e**

tratamento da saúde com ênfase no campo dos **direitos sexuais e reprodutivos, no combate à violência doméstica e sexual, "na prevenção e o tratamento de mulheres vivendo com HIV/AIDS e de portadoras de doenças crônicas não transmissíveis".** (Brasil, 2004, p.05).

Informações importantes deste texto:

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) é uma política que visa **ao cuidado do gênero feminino (sob o enfoque da mulher)**. Baseia-se nos princípios do SUS, ou seja, em uma **assistência integral, universal e com equidade**. Sua ênfase ocorre no campo dos **DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS, NO COMBATE À VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SEXUAL, NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE MULHERES VIVENDO COM HIV/AIDS E DE PORTADORAS DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS.**

Vamos conhecer um pouco mais sobre a POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER, de acordo com o caderno do Ministério da Saúde (ano de edição - 2011)

A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER (PNAISM) ***visa promover*** a ***melhoria*** das condições ***de vida e saúde*** das mulheres por meio da: (I) garantia de direitos; e (II) ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde.

PRINCIPAIS TÓPICOS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

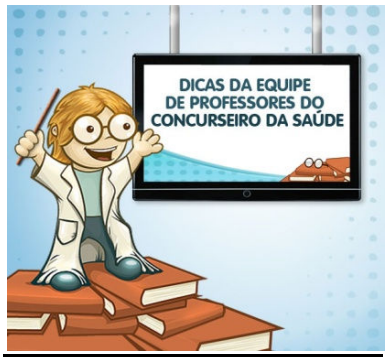
Princípios e Diretrizes

Ministério da Saúde – 2011

Para tanto, tem como:

Principal objetivo

Implementar ações de saúde, *sob o enfoque de gênero, que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres e* ***reduzam a morbimortalidade*** *por causas* ***preveníveis e evitáveis.***



Principal objetivo da PNAISM: ações de saúde para reduzir a morbimortalidade.

Morbimortalidade é a taxa de portadores de determinada doença em relação à população total estudada, em determinado local e em determinado momento.

Os padrões de morbimortalidade encontrados nas mulheres brasileiras revelam como prevalentes as doenças **cardiovasculares e crônico-degenerativas e a mortalidade materna e desnutrição.**

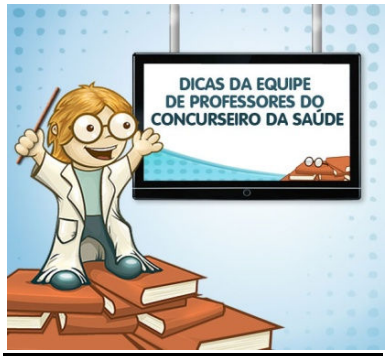
Princípios norteadores

Integralidade e promoção *da saúde incluindo a* ***humanização e a qualidade*** *do atendimento.*

PRINCIPAIS TÓPICOS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

Princípios e Diretrizes

Ministério da Saúde – 2011



Atenção aos <u>Princípios Norteadores</u> desta Política, ou seja, quais os objetivos, as metas que devem ser alcançados com esta Política e por quais *'valores'* ela vai se basear.

O documento nos diz que os Princípios norteadores são:

Integralidade e promoção incluindo a humanização e a qualidade do atendimento.

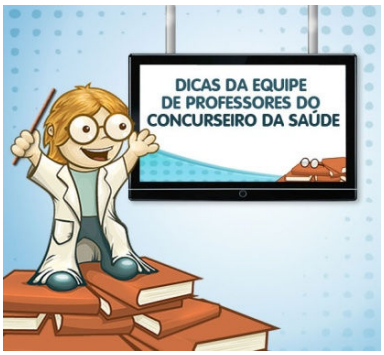
<u>Principais campos das ações de saúde</u>

Direitos sexuais e reprodutivos, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento familiar, na atenção ao abortamento inseguro e no combate à violência doméstica e sexual. Agrega, também, a prevenção e o tratamento de mulheres vivendo com HIV/AIDS e as portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e de câncer ginecológico.

PRINCIPAIS TÓPICOS DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

Princípios e Diretrizes

Ministério da Saúde – 2011



Obs.: Abortamento inseguro = aquele realizado sem as habilidades necessárias ou em ambientes sem padrões médicos mínimos.

Memorize os <u>principais campos das ações de saúde</u> da PNASIM:

- Direitos sexuais e reprodutivos, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento familiar, na atenção ao abortamento inseguro e no combate à violência doméstica e sexual.

- Prevenção e o tratamento de mulheres vivendo com HIV/AIDS e as portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e de câncer ginecológico.

Exercício referente a este assunto:

Sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, marque a assertiva <u>incorreta</u>:

a) Visa promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres por meio da: (I) garantia de direitos; e (II) ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde.

b) Tem como principal objetivo programar ações de saúde, sob o enfoque de gênero, que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres e reduzam a morbimortalidade por causas preveníveis e inevitáveis.

c) Tem como princípios norteadores a Integralidade e promoção da saúde incluindo a humanização e a qualidade do atendimento.

d) Tem como principais campos das ações de saúde Direitos sexuais e reprodutivos, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento familiar, na atenção ao abortamento inseguro e no combate à violência doméstica e sexual.

Comentários sobre a questão:

Letra A – A PNASIM visa promover a melhoria das condições de saúde da mulher por meio da ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde. Logo, assertiva correta.

Letra B – ***Pegadinha de Concurso*** – O Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher tem como principal objetivo programar ações de saúde, sob o enfoque de gênero, que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres e reduzam a morbimortalidade por causas preveníveis e **evitáveis,** e não por causa preveníveis e ~~inevitáveis~~, como quis nos confundir a questão. Logo, errada.

Letra C – Vimos que os **princípios norteadores** desta Política são a **integralidade e promoção de saúde incluindo a humanização e a qualidade do atendimento**. Atenção a estes princípios!

Letra D – Nos campos de ação da PNAISM estão incluídos os Direitos sexuais e reprodutivos com ***ênfase na melhoria da atenção obstétrica***, o planejamento familiar, a atenção ao abortamento inseguro, o combate à violência doméstica e sexual. Atenção, pois agrega também a prevenção e o tratamento de mulheres vivendo com HIV/AIDS e as portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e de câncer ginecológico.

Gabarito: letra B