



# **SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS SISTEMA PÚBLICO DE SALUD BRASILEÑO**

**CONSTITUCIÓN FEDERAL 1988 – ARTICULO 196  
REGULADO Y OPERADO POR LA LEY 8080/1990**

SALUD UNIVERSAL Y GRATUITA COMO DEVER DEL ESTADO Y DERECHO DE TODOS  
PROPORCIONADA POR LAS TRES INSTANCIAS FEDERATIVAS – UNION, 26 ESTADOS, DF Y  
5570MUNICÍPIOS

## **PRINCÍPIOS CONSTITUCIONAIS**

UNIVERSALIDAD

INTEGRALIDAD

EQUIDAD

DESCENTRALIZACIÓN

PARTICIPACIÓN

## **POBLACIÓN**

135 MILLONES DE USUARIOS(AS) – SOLAMENTE PÚBLICO

55 MILLONES – PRIVADO E PÚBLICO



Ministério de  
Saúde



# SECRETARIA DE ATENÇÃO A LA SALUD - SAS

Departamento de Atención Especializada y Temática - DAET

AT  
Salud  
Hombre

AT  
Salud  
Adulto  
Mayor

Coordinación  
General  
Salud Mental

Coordinación  
General  
Salud de las  
Personas con  
Enfermedades  
Crónicas

Coordinación  
General  
Media y Alta  
Complejidad

**Población  
Masculina  
93,4 millones**

**Población  
Feminina  
97,3 millones**

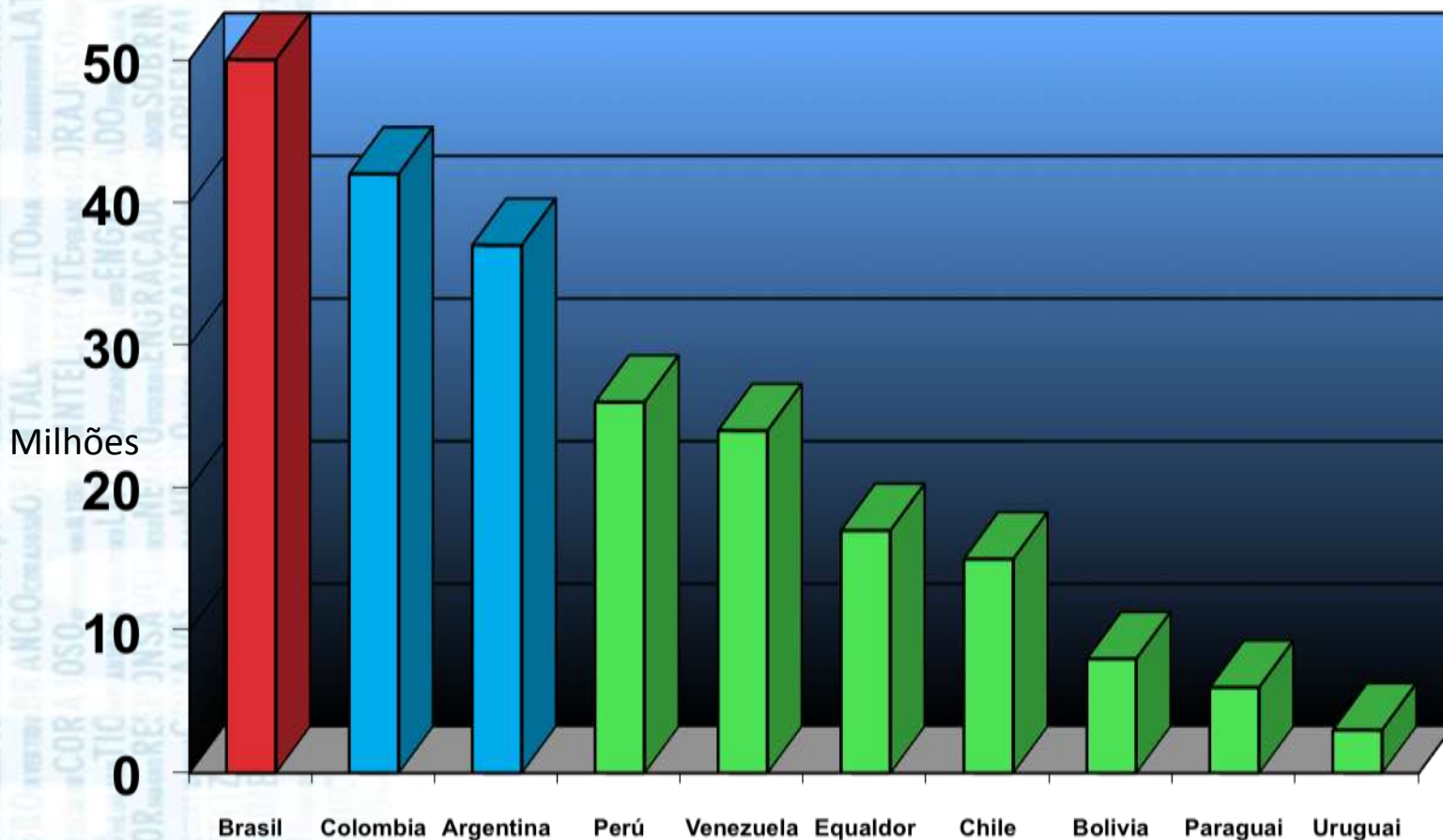


**Población alvo:  
20 a 59 años**

**52 millones = 27 % del total e  
55% de la población masculina**



## POBLACIÓN MASCULINA BRASILEÑA DE 20-59 AÑOS EN COMPARACIÓN CON LA POBLACIÓN TOTAL DEL PAÍSES DE AMÉRICA DE SUR



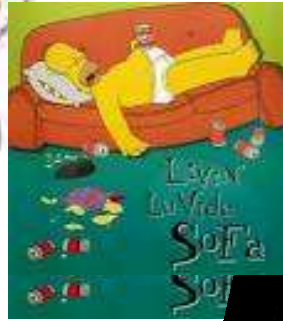




**NEGRO / INDIO**



**TRABAJADOR O  
DESEMPLEADO**



**DEPORTISTA  
O  
SEDENTARIO**



**PADRE,  
ABUELO, O  
TÍO**



**HOMOSEXUAL  
O  
HETEROSEXUAL**



**CON ADICCIONES  
O NO**

**TODOS  
AMAM UM  
HOMEM  
GORDO**

**OBESO O NO**



**TRAVESTI  
O NO MUCHO**



**FUERTE O  
NO MUCHO**



**MODERNO O  
NO MUCHO**



Ministério de Saúde



# PARTICULARIDADES EM RELACIÓN A LAS MUJERES

## MORTALIDAD

- ♂ Cada 3 personas que mueren en Brasil, 2 son hombres.
- ♂ Cada 5 personas que mueren de 20-30 años, 4 son hombres.
- ♂ Viven, en promedio, 7,2 años menos que las mujeres.  
(73,7 MH / 77,4 M / 70,2 H)

## MORBILIDAD

- ♂ Enfermedades del corazón (infarto, AVC)
- ♂ Enfermedades mentales y trastornos psicológicos
- ♂ Cánceres (próstata, tráquea, bronquios, pulmón y estómago)
- ♂ Colesterol alto
- ♂ Presión alta

# ASPECTOS SOCIOCULTURALES OBSERVADOS EN HOMBRES

- ♂ Miedo de descubrir enfermedades;
- ♂ Piensan que no se van a enfermar y así no dan atención a su salud;
- ♂ No buscan los servicios de salud y no siguen los tratamientos recomendados;
- ♂ Están más expuestos a los accidentes de tráfico y de trabajo;
- ♂ Mostran vulnerabilidades específicas que contribuyen a una mayor susceptibilidad a la infección de VIH/SIDA;
- ♂ Usan alcohol y otras drogas en cantidades mayores;
- ♂ Están involucrados en la mayoría de las situaciones de violencia;
- ♂ No hacen ejercicio regularmente.





Ministério de Saúde



# ESPERANZA DE VIDA AL NACER

## DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES

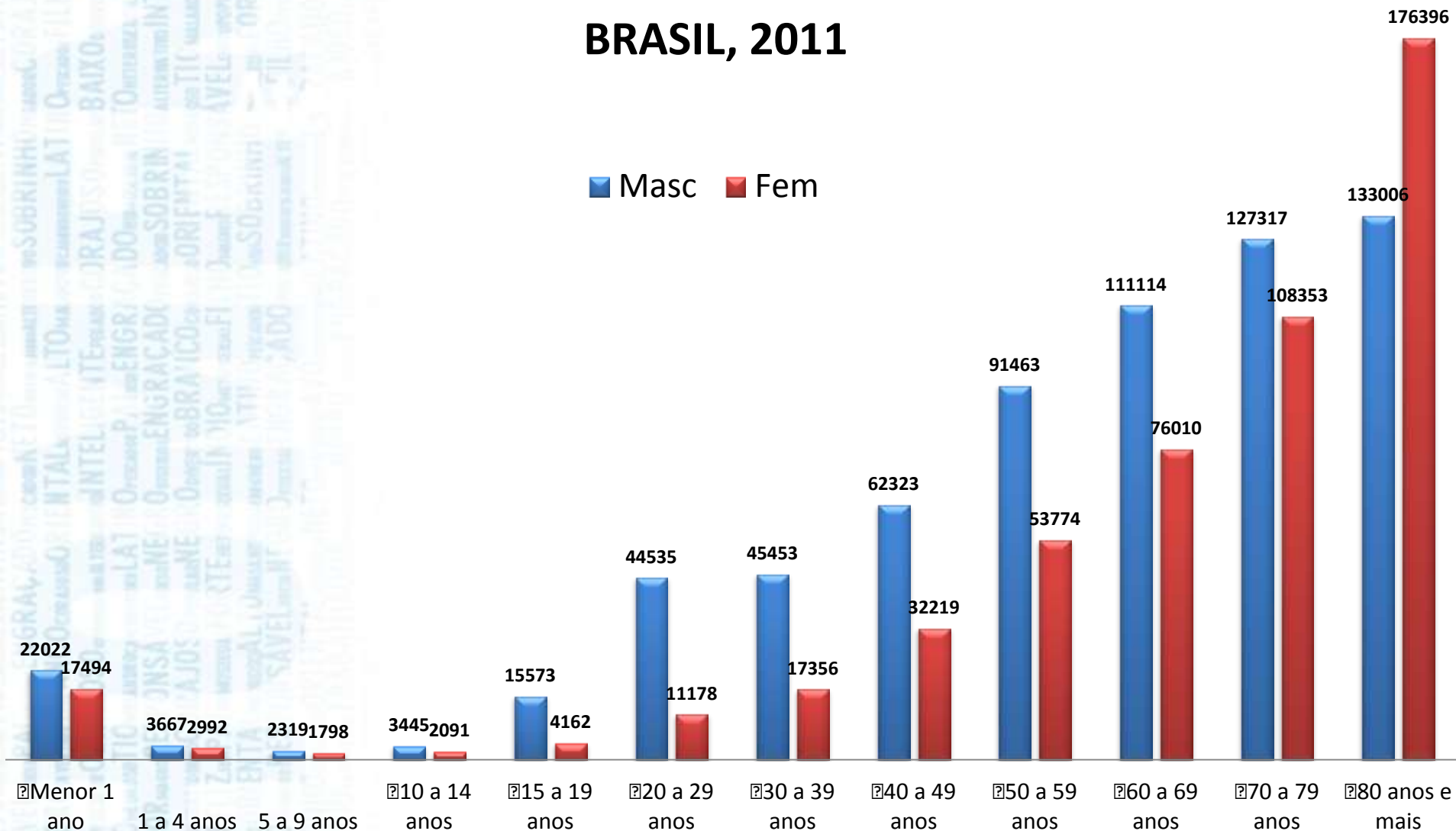
### BRASIL, 1980-2100 (IBGE)

Año	Esperanza de Vida al Nacer			
	Ambos Sexos	Mujeres	Hombres	Diferencia entre M e H
<b>1980</b>	62,5	65,7	59,6	6,1
<b>1985</b>	64,7	68,2	61,3	6,9
<b>1990</b>	66,6	70,4	62,8	7,6
<b>2000</b>	70,4	74,3	66,7	7,6
<b>2010</b>	<b>73,7</b>	<b>77,4</b>	<b>70,2</b>	<b>7,2</b>
<b>2030</b>	78,2	81,8	74,8	7,0
<b>2050</b>	81,3	84,5	78,2	6,3
<b>2070</b>	83,1	86,1	80,1	6,0
<b>2090</b>	84,1	87,0	81,2	5,8
<b>2100</b>	84,3	87,2	81,6	5,7

# DISTRIBUIÇÃO MORTALIDADE POR SEXO Y IDAD

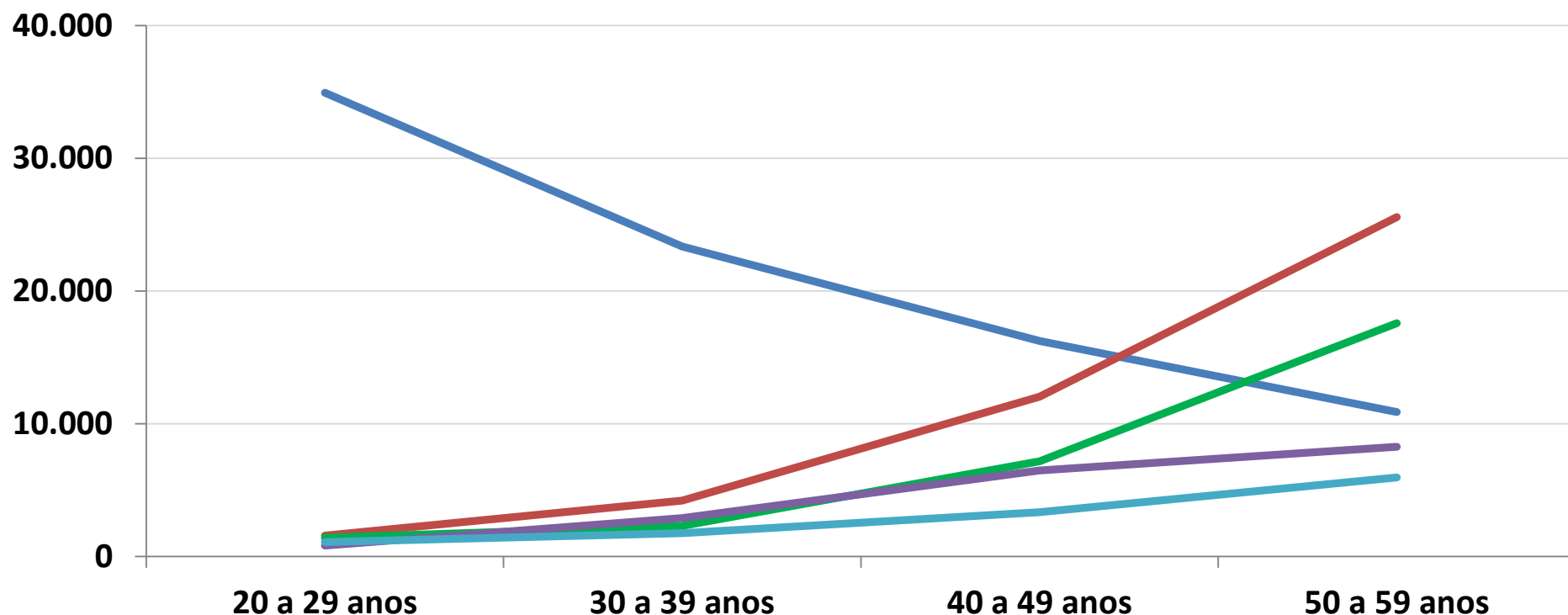
## BRASIL, 2011

■ Masc ■ Fem





# PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE EN LA POBLACIÓN MASCULINA DE 20 A 59 AÑOS. BRASIL, 2011



— Causas externas de morbidade e mortalidade

— Doenças do aparelho circulatório

— Neoplasias (tumores)

— Doenças do aparelho digestivo

— Doenças do aparelho respiratório

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) - MS.



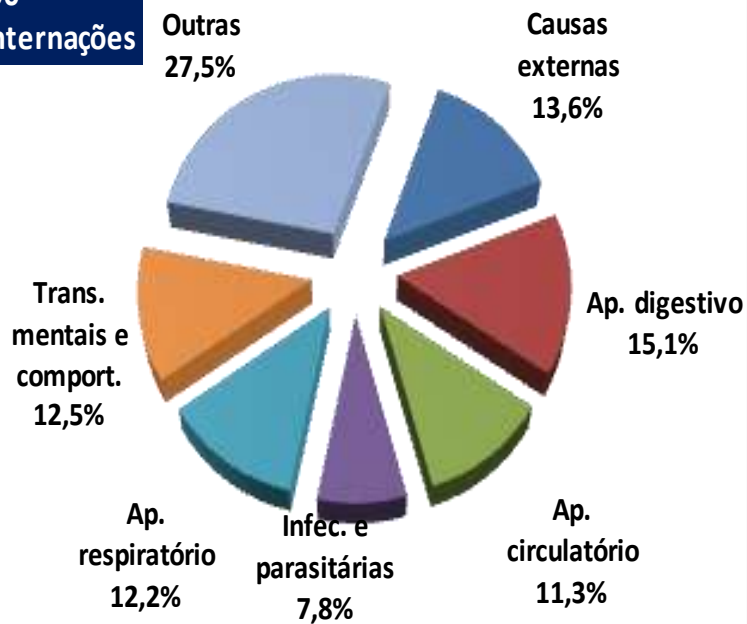
Ministério de Saúde



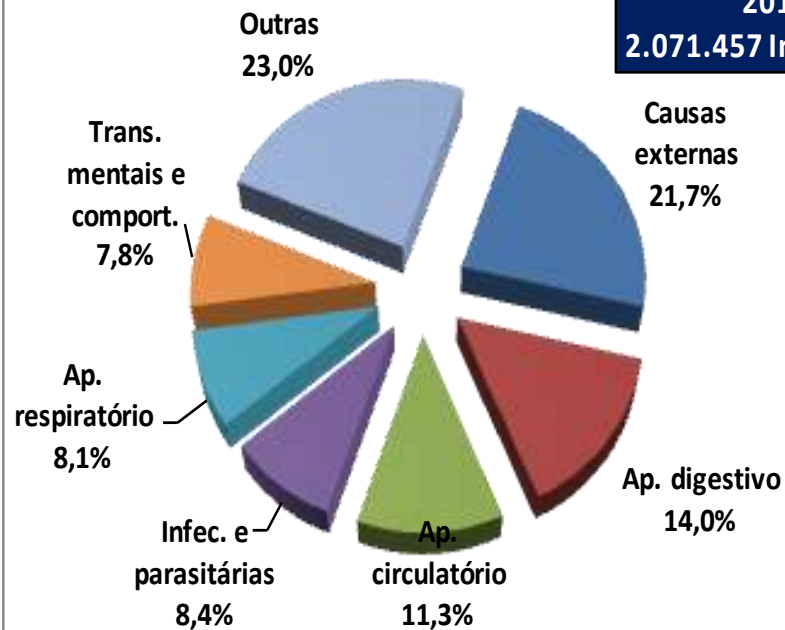


# Comparación porcentual de internación de hombres (25-59 años) entre los años de 2000 y 2011

**2000**  
**1.906.998 Internações**

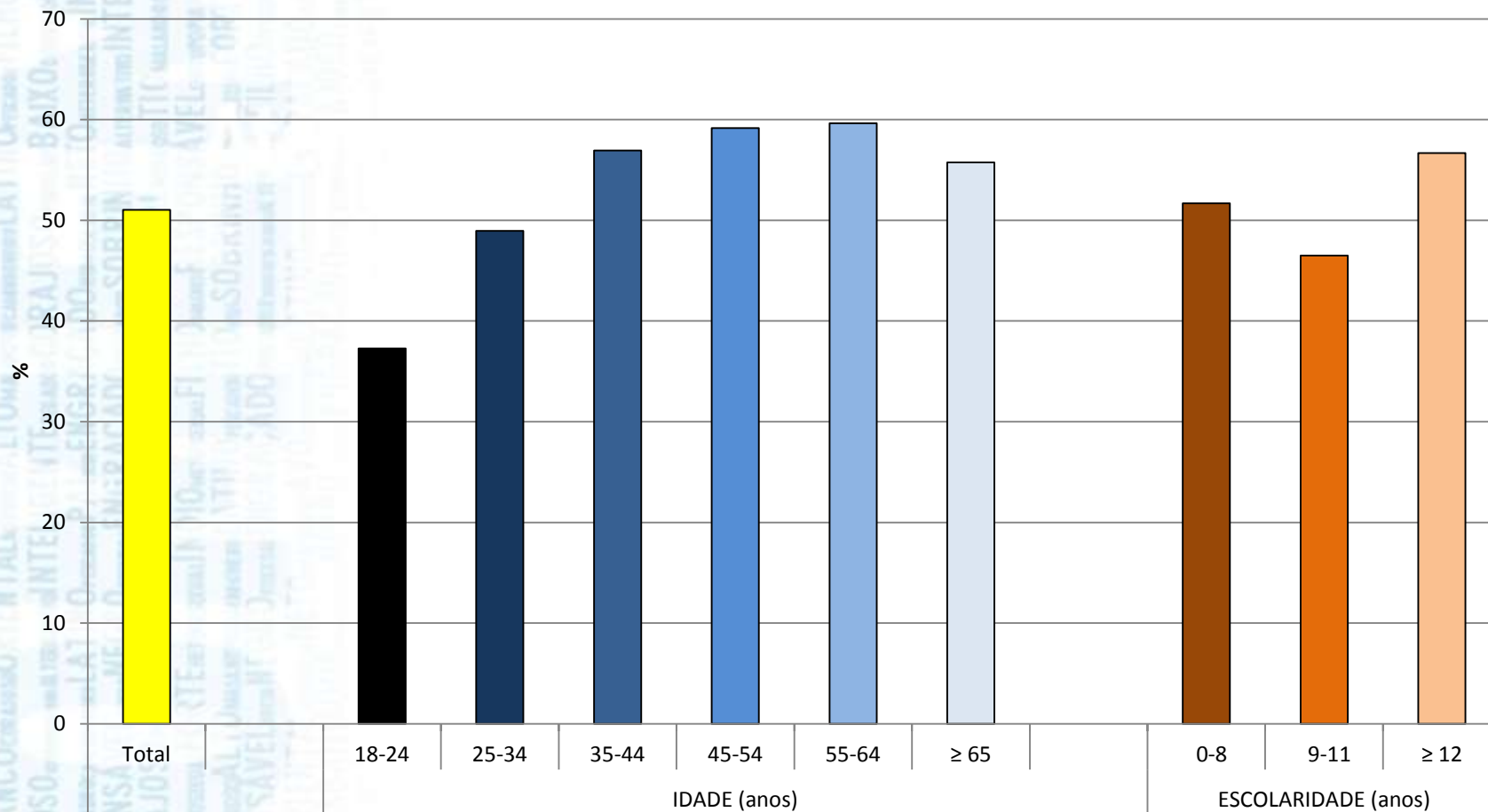


**2011**  
**2.071.457 Internações**



Fuente: MS SIH SUS

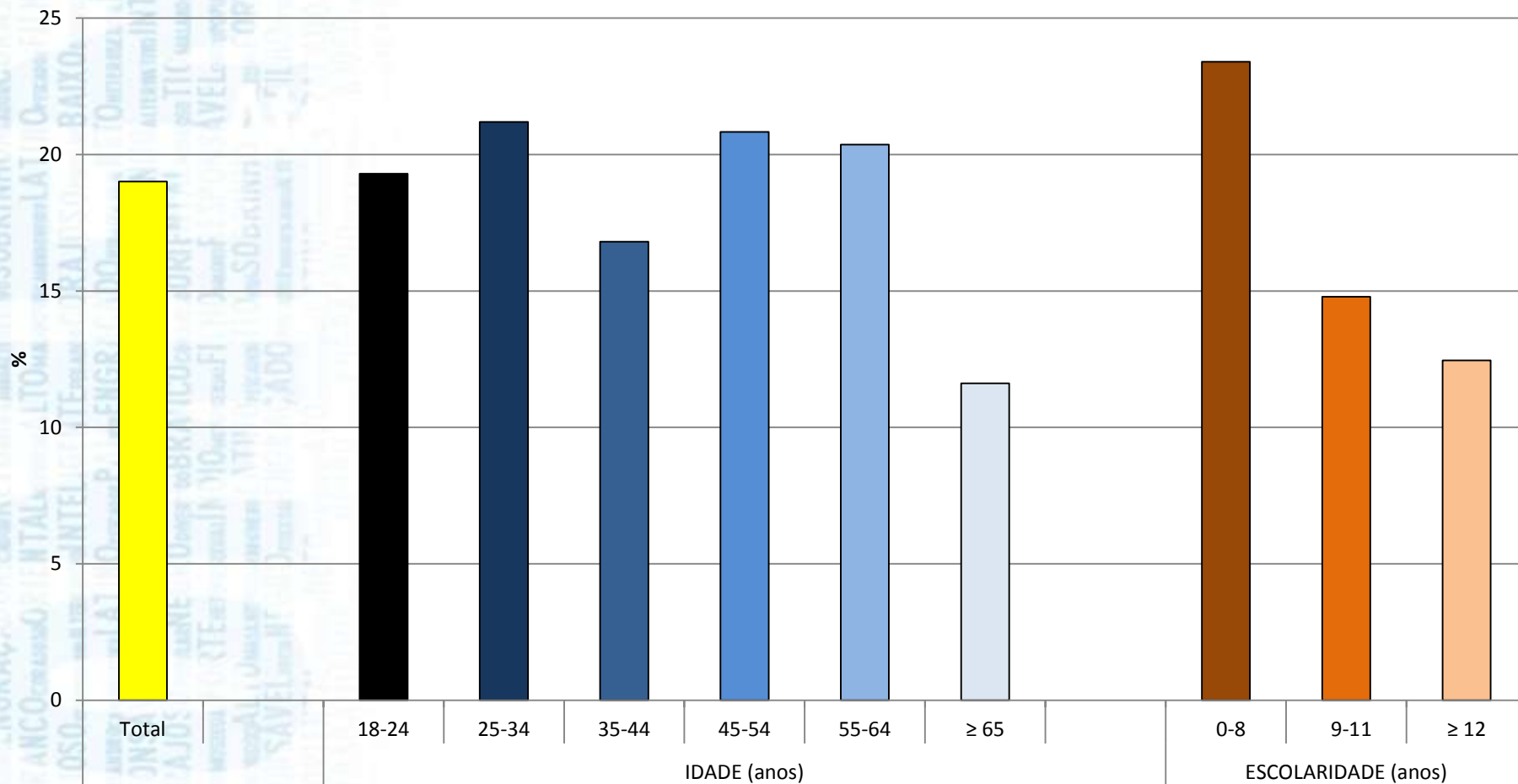
## Exceso de peso



Porcentual (%) de hombres que refieren exceso de peso según faja de edad e nivel de escolaridad por región. Brasil, 2010.

**Fonte:** Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (Vigitel) – MS.

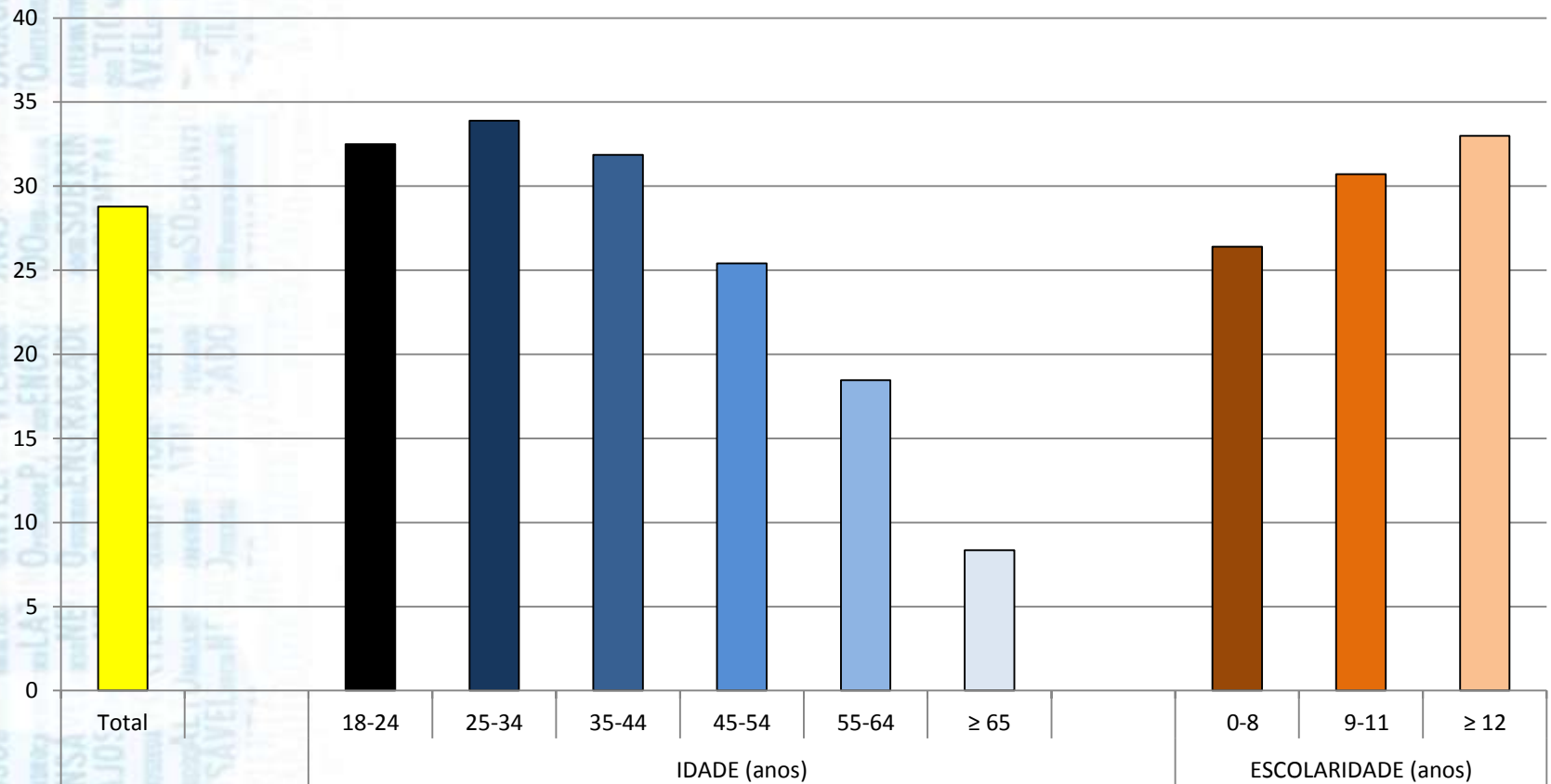
## Tabaquismo actual



Porcentual (%) de hombres que refieren tabaquismo según edad y nivel de escolaridad por región. Brasil, 2010.

**Fonte:** Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (Vigitel) – MS.

## Abuso de bebidas alcohólicas

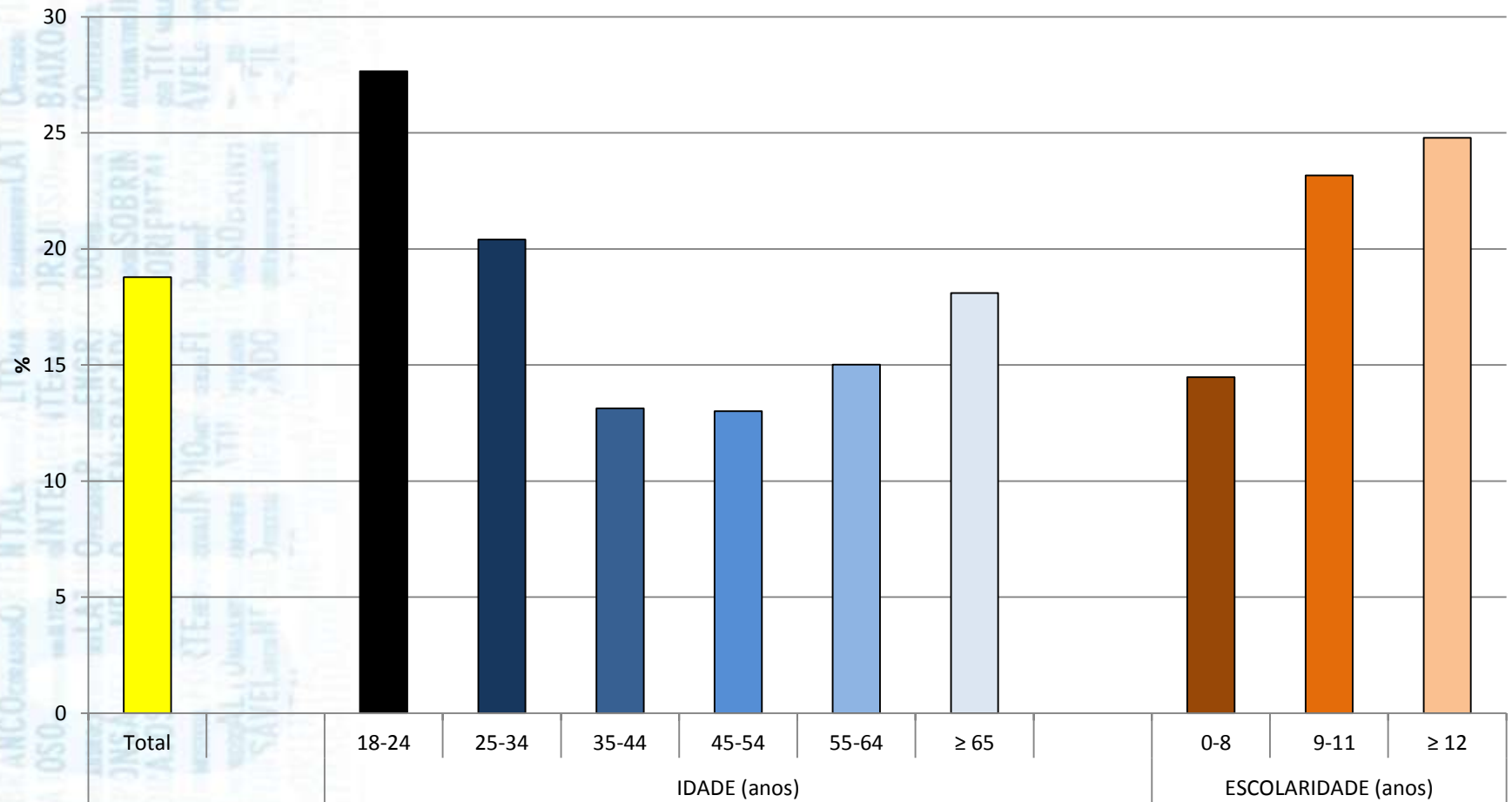


Porcentual (%) de hombres que refieren consumo abusivo de bebidas alcohólicas según faja etaria y nivel de escolaridad por región. Brasil, 2010.

**Fonte:** Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (Vigitel) – MS.



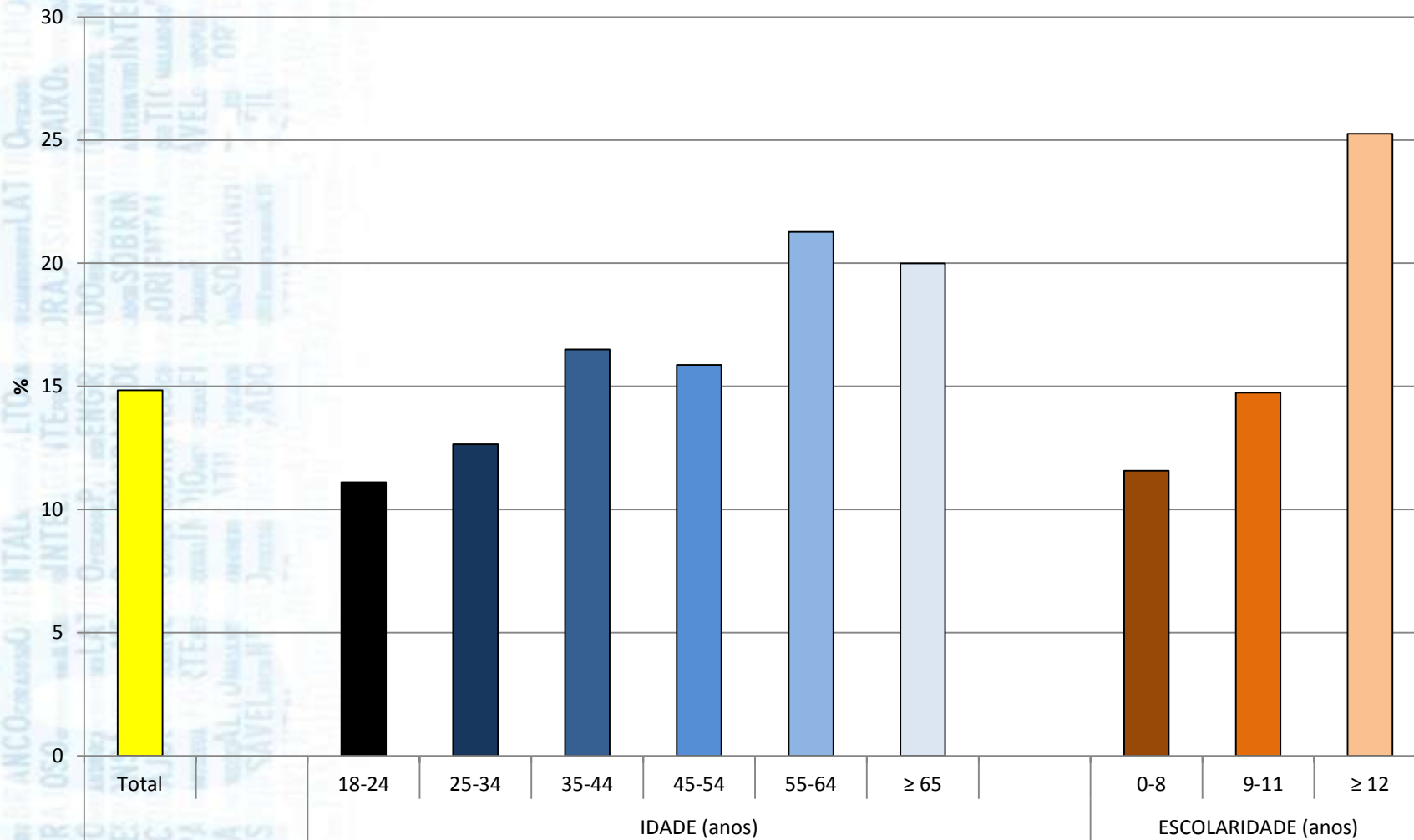
## Activo en actividades recreativas



Porcentual (%) de hombres que refieren suficiente actividad física en actividades recreativas según faja etaria y nivel de escolaridad por región. Brasil, 2010.

**Fuente:** Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (Vigitel) – MS.

## Consumo recomendado de Frutas, Legumbres y Verduras



Porcentual (%) de hombres que refieren consumo adecuado de frutas, legumbres y verduras según faja etaria y nivel de escolaridad por región. Brasil, 2010.

**Fonte:** Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (Vigitel) – MS.

# ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

El hombre accede al sistema de salud por medio de la atención especializada, ya con el problema de salud instalado y con una evolución insatisfactoria.



## Consecuencias

Agravo de la morbilidad;  
Mayor sufrimiento;

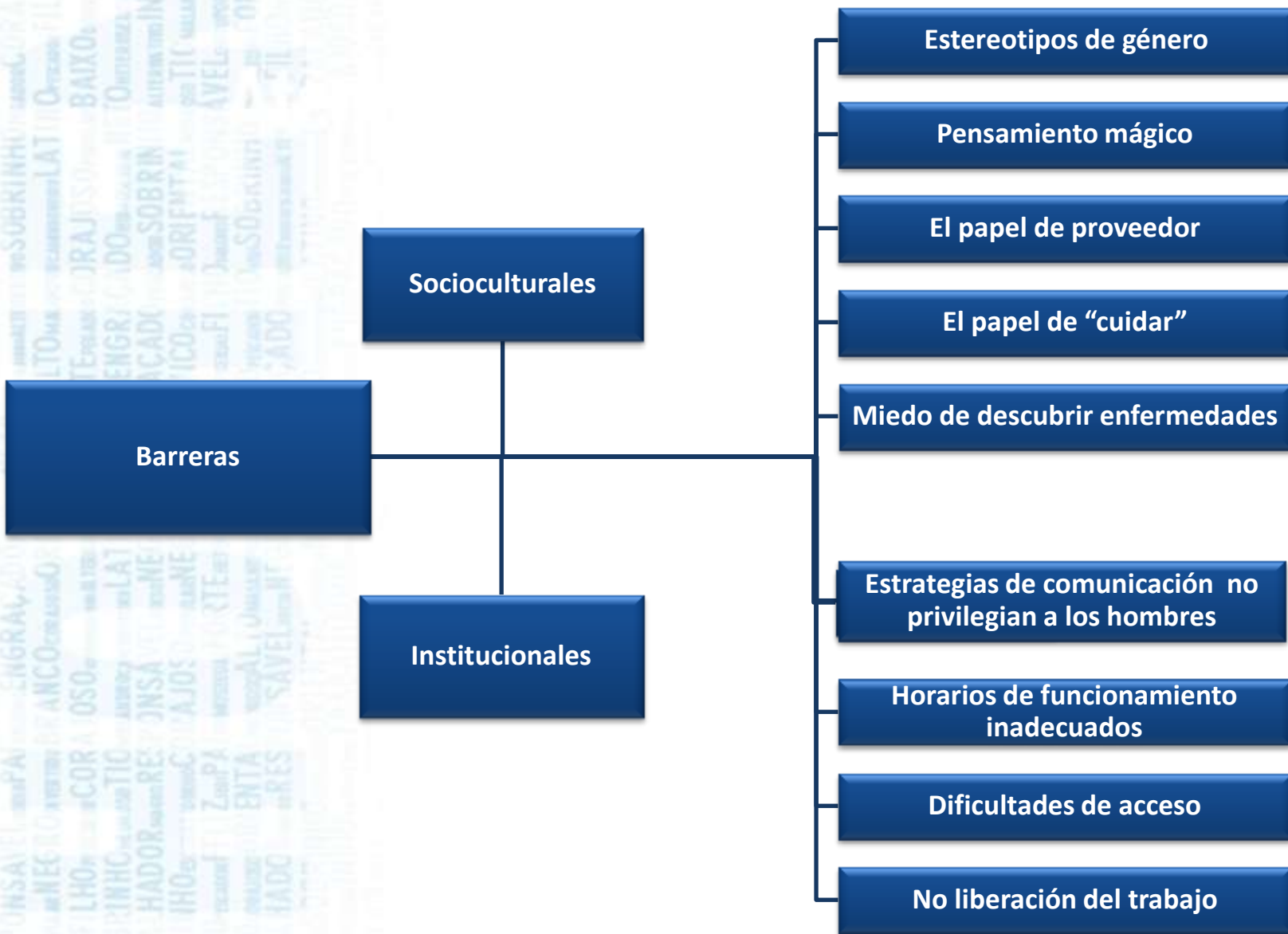
Menor posibilidad de resolución;  
Mayor costo para el Sistema Único de Salud.



## Conclusión

Muchas enfermedades podrían evitarse si los hombres buscasen los servicios de salud con mas regularidad por la puerta de entrada del SUS, que es la APS/Estrategia de Salud de la Familia.

# POR QUE LOS HOMBRES NO SE CUIDAN Y NO BUSCAN A LOS SERVICIOS DE SALUD?





# POR QUE LOS HOMBRES NO SE CUIDAN Y NO BUSCAN A LOS SERVICIOS DE SALUD?

Qué impide o dificulta la búsqueda de los hombres de los servicios salud son los estereotipos de género, arraigados en nuestra cultura desde hace siglos, que potencializan prácticas basadas en creencias y valores propios de que és ser hombre.

La idea de que ser hombre es ser fuerte y que la enfermedad es un signo de debilidad, genera un entendimiento de que los servicios de salud son exclusivamente para los supuestos más débiles: mujeres, niños y ancianos.

Por lo tanto, **los hombres no consideran los servicios de salud como espacios masculinos y los servicios de salud no consideran los hombres como sujetos de atención.**

# POLÍTICA NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA SALUD DEL HOMBRE – PNAISH

PORTARIA GM/MS Nº 1944, DE 27 DE AGOSTO DE 2009



## ♂ DIRETRIZ

Promover acciones de salud que contribuyen significativamente a la comprensión de la realidad singular masculina en sus diferentes contextos socio-culturales y político-económicos, respetando los diferentes niveles de desarrollo y organización de los sistemas de salud locales y los tipos gestión estadual y municipal.

## ♂ OBJETIVO GENERAL

Facilitar y ampliar el acceso a la calidad de la población masculina a las acciones y servicios de atención de la salud integral de la red del SUS, a través de la actuación en aspectos socio-culturales, desde la perspectiva de género, contribuyendo eficazmente a la reducción de la morbilidad, la mortalidad y la mejora de la salud.

# LÍNEAS DE ACCIÓN

- ♂ Crear **estrategias** para sensibilizar y atraer a mejorar a través de acciones (en las **diferentes espacios de la comunidad**, donde se encuentran los hombres) y la reconfiguración de las estructuras y prácticas de la ESF / APS, con especial atención a la sensibilización y capacitación del equipo de salud;
- ♂ Desarrollar **estrategias basadas en** el reconocimiento de la **diversidad** (edad, nivel socioeconómico, lugar de residencia, las diferencias regionales y de raza / etnia, discapacidad física y/o mental, orientación sexual e identidad de género, entre otros);
- ♂ Desarrollar **campañas sobre la importancia del cuidado de la salud para los hombres**, teniendo como público objetivo, los hombres, las mujeres y los profesionales de la salud;
- ♂ Incluir a los hombres como **sujetos en los programas de salud y derechos sexuales y reproductivos**, especialmente con respecto a las acciones de anticoncepción, atención prenatal y la atención infantil y familiar;
- ♂ Promover la **coordinación entre los diferentes niveles de atención**, especialmente entre los de emergencia y de atención primaria, para que puedan recibir, a demás de una atención humanizada en salas de emergencia, la garantía de la continuidad de la atención (desde la concepción de las líneas de atención);
- ♂ Apoyar las **acciones y actividades de promoción de la salud para facilitar el acceso** de la población masculina a los servicios de salud;
- ♂ **Advogacy** – derechos x cuidados; masculinidades positivas; equidad de género y salud en todo el ciclo de vida.

Una de las principales directrices actuales del Ministerio de Salud es ejecutar una gestión pública basada en los procesos de **inducción, monitoreo y evaluación de procesos y resultados cuantificables, asegurando el acceso y la calidad de la atención de salud** a toda la población

## Para una Atención Primaria integral: Mejorar el Acceso y la Calidad

**SAÚDE**  
MAIS PERTO DE VOCÊ



Programa Nacional de Melhoria  
do Acesso e da Qualidade da  
Atenção Básica (PMAQ)



# PROGRAMA MEJORA DEL ACCESO CON CALIDAD - PMAQ

El modelo de la atención integral de la salud del hombre en AMAQ asume:

- ♂ Existencia de un **registro actualizado** de la población masculina del territorio;
- ♂ Búsqueda activa de personal de salud para llevar a cabo al menos **una consulta/año** a los hombres de 20 a 59 años;
- ♂ Oferta de atención en **horarios alternativos** adecuados para la población masculina;
- ♂ Acciones de orientación y sensibilización de la población masculina 40 a 59 años sobre los medios disponibles para la **detección precoz** del cáncer de próstata en pacientes sintomáticos y disfunción eréctil, entre otras enfermedades del sistema genitourinario;
- ♂ La incorporación de los hombres en las acciones y actividades de educación para la planificación familiar;
- ♂ Ampliación de la **participación paterna en el prenatal, parto, post-parto** y en el crecimiento y desarrollo del niño;
- ♂ Ofrecer **exámenes previstos** para los hombres que participan en el prenatal masculino;
- ♂ Acciones de identificación, recepción y orientación de las situaciones de violencia que involucran los hombres y,
- ♂ Actividades educativas para la prevención de la violencia y los accidentes, el uso de alcohol y otras drogas dirigidas a la población masculina.



# APS/NASF - RETOS PNAISH

## Caja de Herramientas

### **Apoyo Matricial; Clínica Ampliada, Proyecto Terapeutico Singular, Proyecto de Salud en el Territorio, Pactuación del Apoyo.**

- ♂ Desarrollo de acciones en el territorio donde está la población masculina;
- ♂ Actuar teniendo en cuenta la diversidad, los puntos fuertes y débiles del territorio en el que vive y cómo vive la población masculina;
- ♂ Escucha calificada, recepción por parte de los profesionales y UBS;
- ♂ Trabajar, en conjunto con el equipo SF, los aspectos culturales y de género que envuelve el cuidado a la salud del hombre;
- ♂ Promover la Educación Permanente sobre Atención Integral de la Salud del Hombre con equipos y gestores;
- ♂ Grupos focales (salud sexual, planificación reproductiva y paternidad, compartir los cuidados de la salud familiar, equidad de genero, violencias, entre otros temas pertinentes a la realidad local);
- ♂ Elaboración de protocolos asistenciales integrados a las enfermedades mas frecuentes y pactar indicadores de monitoreo y evaluación;
- ♂ Movilización y participación comunitaria con el objetivo de darle autonomía y co-responsabilidad de ese segmento de la población.



Ministério de Saúde



# EJES TEMÁTICOS

- ♂ Acceso y Acogimiento
- ♂ Salud Sexual e Reproductiva
- ♂ Paternidad y Cuidado
- ♂ Prevención de Violencias y Accidentes
- ♂ Principales enfermedades/Condiciones Crónicas

# SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA/SSR ESTRATÉGIAS



- ♂ *Ampliar o conhecimento e participação masculina no planejamento familiar e no processo de escolha dos métodos anticoncepcionais;*
- ♂ *Informar o público masculino sobre seu direito a realizar a vasectomia, bem como conhecer os meios para realização dessa cirurgia;*
- ♂ *Quando indicado, incentivar a realização da vasectomia ambulatorial versus vasectomia hospitalar, bem como a realização da vasectomia versus laqueadura.*
- ♂ *Contribuir para acesso da população masculina aos métodos de reprodução humana assistida nos casos de infertilidade masculina e/ou do casal;*
- ♂ *Aumentar ações de prevenção de DST/AIDS nas unidades de saúde;*
- ♂ *Criar espaços de discussão e esclarecimento sobre agravos relacionados a SSR, por exemplo: disfunção erétil, ejaculação precoce, HPB (Hiperplasia Benigna da Próstata), Câncer de Pênis, Câncer de Próstata;*
- ♂ *Desenvolver ações de vigilância, diagnóstico e tratamento de todos os casos de sífilis, na gestante e seu parceiro, com objetivo de reduzir o número de casos de sífilis congênita na população.*



# Planejamento Familiar

♂ Conjunto de ações de regulação da fecundidade que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal. O planejamento familiar é parte integrante do conjunto de ações de atenção à mulher, ao homem ou ao casal, dentro de uma visão de atendimento global e integral à saúde. (Lei nº9.263 de 12 de Janeiro de 1996)









**Vivir é mantene-se equilibrando el tiempo todo, entre escojas y sus consecuencias” Sartre**



Ministerio de Saúde





"Todas as ESCOLHAS  
têm perda.

Quem não estiver  
preparado pra perder  
o irrelevante, não  
estará apto para  
conquistar o  
FUNDAMENTAL."



# Respeito

Respeito é a base. Não há confiança,  
não há amor, não há amizade se não  
houver respeito.





PACIÊNCIA: o intervalo entre  
a semente e a flor.

Gláucia  
Wetter





O HUMOR  
SALVA A  
PACIÊNCIA  
QUE SALVA  
O AMOR  
QUE SALVA  
O MUNDO  
INTEIRO

# RED CIGUEÑA





# Paternidade, Pré-natal Masculino e Práticas de Cuidado



Pela valorização do afeto e cuidado dos homens com suas crianças.

Uma homenagem da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.



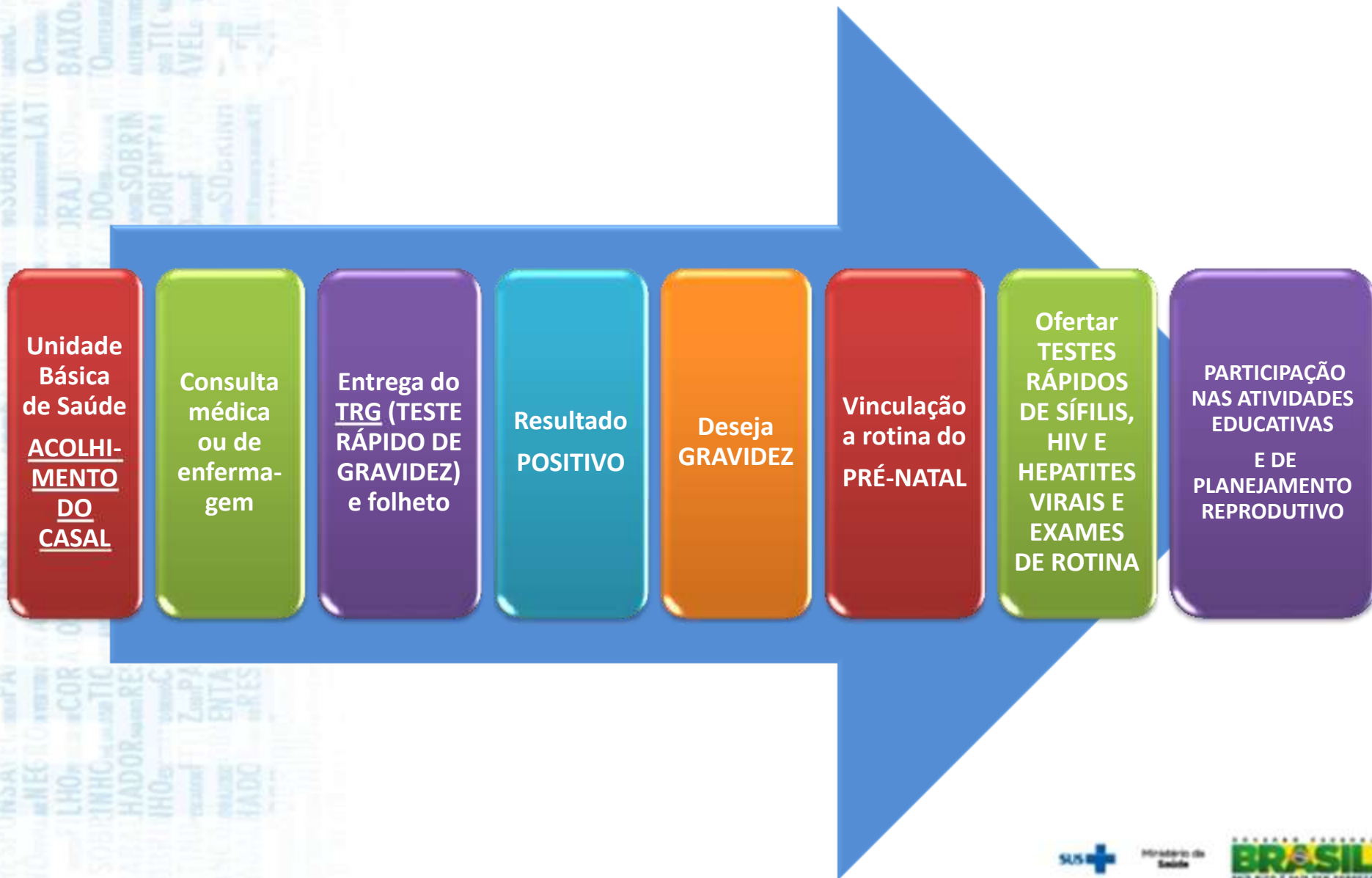
# PRENATAL MASCULINO

- ♂ Período que el hombre acompaña su pareja en las consultas médicas periódicas, realiza exámenes de rutina y las pruebas rápidas para la detección de posibles enfermedades de transmisión sexual/SIDA, participa en las actividades educativas en los servicios de salud y se prepara para la paternidad.

## OBJETIVO

- ♂ Involucrar a los hombres en el seguimiento del embarazo, parto, puerperio de sus parejas y en la atención del desarrollo infantil con el fin de crear vínculos afectivos saludables para todos, y iluminar la importancia de la ética del cuidado por parte de los hombres en el campo de la prevención y de la promoción de la salud.

# FLUXO DO PRÉ-NATAL DO PARCEIRO





# PASSO A PASSO DO PRÉ-NATAL DO PARCEIRO

## Passo 1

- Informar como será a participação do homem no pré-natal, parto e puerpério

## Passo 2

- Realizar exames de rotinas e testes rápidos

## Passo 3

- Atualizar do cartão de vacinas

## Passo 4

- Desenvolver temas voltados para o público masculino nas atividades educativas durante o pré-natal

## Passo 5

- Participar efetivamente no momento do parto e puerpério

# Passo 1

- ♂ Explicar ao homem como será sua participação, que ele deverá participar das consultas mensais e das atividades educativas, terá oportunidade de realizar exames de rotinas, se preparar para a paternidade e esclarecer dúvidas sobre planejamento reprodutivo.

# Passo 2

Solicitar testes rápidos e exames de rotina:

- ♂ **HEMOGRAMA;**
- ♂ **HEPATITE B (HBSAG) E C (ANTI-HCV)**
- ♂ **TESTE DE VDRL (SÍFILIS)**
- ♂ **LIPIDOGRAMA**
- ♂ **COLESTEROL (DOSAGEM DE HDL, LDL E TOTAL)**
- ♂ **TRIGLICERIDEOS**
- ♂ **GLICOSE**
- ♂ **IMC (SOBREPESO E OBSESIDADE)**

Sendo detectada alguma alteração referenciar o paciente para o devido tratamento.

# Passo 3

♂ Verificar e atualizar cartão de vacinas:

IDADE	VACINA	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
20 a 59 anos	<b>Hepatite B <sup>(1)</sup> (Grupos vulneráveis)</b> vacina Hepatite B (recombinante)	Três doses	Hepatite B
	<b>Dupla tipo adulto (dT) <sup>(2)</sup></b> vacina adsorvida difteria e tétano adulto	Uma dose a cada dez anos	Difteria e tétano
	<b>Febre Amarela <sup>(3)</sup></b> vacina febre amarela (ateruada)	Uma dose a cada dez anos	Febre amarela
	<b>Tríplice viral (SCR) <sup>(4)</sup></b> vacina sarampo, caxumba e rubéola	Dose única	Sarampo, caxumba e rubéola



# Passo 4

## Desenvolver temas voltados para o público masculino nas atividades educativas

### Palestras e rodas de conversa:

- ♂ Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem;
- ♂ Saúde sexual e planejamento familiar e reprodutivo;
- ♂ Valorização da Paternidade e cuidado;
- ♂ Promoção do parto humanizado;
- ♂ Direitos legais dos pais e parceiros;
- ♂ Cuidados com crianças e divisão de tarefas;
- ♂ Prevenção de violências e acidentes;
- ♂ Relações de Gênero, masculinidades e o paradoxo do poder masculino, etc.;

# Passo 5

## Participar efetivamente no momento do parto e puerpério

**Pai/Parceiro, o seu envolvimento é muito importante!  
Ao participar do parto você pode ajudar a:**

- Garantir um melhor atendimento para a sua parceira;
- Estimular o parto normal;
- Diminuir a duração do trabalho de parto;
- Diminuir o medo, a tensão, e conseqüentemente, aliviar a dor;
- Aumentar a sensação de prazer e satisfação no parto;
- Diminuir a ocorrência de depressão pós-parto;
- Favorecer o aleitamento materno;
- Fortalecer o vínculo entre você, sua parceira e o bebê.

# Lei Federal nº 11.108/05

♂ Direito de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.

Você teve acompanhante de sua escolha durante o parto?

Respostas	Total
SIM	19.608
NÃO	35.001
NÃO SABE/NÃO RESPONDEU	63
Total Geral	54.672

Fonte: Ouvidoria Geral do SUS - DOGES/SGEP/MS



Fonte: Ouvidoria Geral do SUS - DOGES/SGEP/MS

## Por quem foi acompanhada? (pode marcar mais de uma opção).

Respostas	Total
Pelo pai do bebê	6.751
Pela mãe	5.423
Outros	3.460
Pelo seu companheiro(a)	2.144
Pelo(a) irmão(ã)	1.976
Por um(a) amigo(a)	864
Pelo seu pai	135

Fonte: Ouvidoria Geral do SUS - DOGES/SGEP/MS



## Por que não teve acompanhante?

Respostas	Total
Não deu tempo	2.299
Não quis acompanhante	2.800
Não sabia que podia ter acompanhante	5.361
Não tinha acompanhante	3.243
O serviço não permitiu	19.836
Outros	1.283
Não sabe/não respondeu	179
<b>Total Geral</b>	<b>35.001</b>

Fonte: Departamento de Ouvidoria Geral do SUS/SGEP/MS





# PATERNIDAD Y CUIDADO

## RETOS

♂Inclusión de los hombres en la lógica de los servicios y en la ESF / AB y la realización de actividades preventivas como la actualización de las vacunas (hepatitis), pruebas para enfermedades de transmisión sexual (sífilis y el VIH / SIDA), la medición de la presión arterial, glucemia, colesterol altura, peso y medida , IMC)

**Beneficio:** mayor adherencia de las mujeres a las pruebas serológicas y al uso de anti-retrovirales.

♂Participación / compromiso de los hombres en las tareas que implican el cuidado (para el cuidado de los niños y el cuidado de otros en las configuraciones de la familia)

**Beneficio:** mayor equidad de género, empoderamiento de las mujeres y distribución de los ingresos y los roles.

♂Apoyo en la atención prenatal, parto y post-parto - conexión, afecto y vínculo

♂El cuidado no sólo como una cualidad femenina - todos ganan

♂Ampliación del permiso de paternidad y la aplicación de la Ley Federal N º 11108/05- acompañamiento del parto - asegura la participación a lo largo del trabajo de parto y el posparto inmediato.

**Beneficio:** Nuevas posibilidades de socialización masculina

♂Mejora de la calidad de vida - menores problemas de salud mental, alcoholismo, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y las conductas de riesgo.

♂Posibilidad de interrumpir ciclos de la violencia de género - la creación de relaciones más saludables para los niños y niñas en su desarrollo emocional y psicológico - Equidad (menos servilismo y un mayor control sobre sus cuerpos y su sexualidad)

# LOGOMARCA DA ESTRATÉGIA



# PAI PRESENTE

## CUIDADO E COMPROMISSO

DISQUE SAÚDE

136

Departamento de Saúde

www.saude.gov.br

PAI PRESENTE  
CUIDADO E COMPROMISSO

# Pai

Uma nova vida  
precisa de você

A **Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem** apoia os vínculos dos homens com suas parceiras e seus filhos.

- Participe ativamente do pré-natal, parto e pós-parto.
- Conheça os benefícios do parto normal e estimule esta prática.
- Compartilhe as tarefas diárias de cuidado.
- Demonstre afeto, brinque com seu filho e participe de sua educação.

@minsaudef /minsaudef

unicef

em seu pai

PROMUNDO



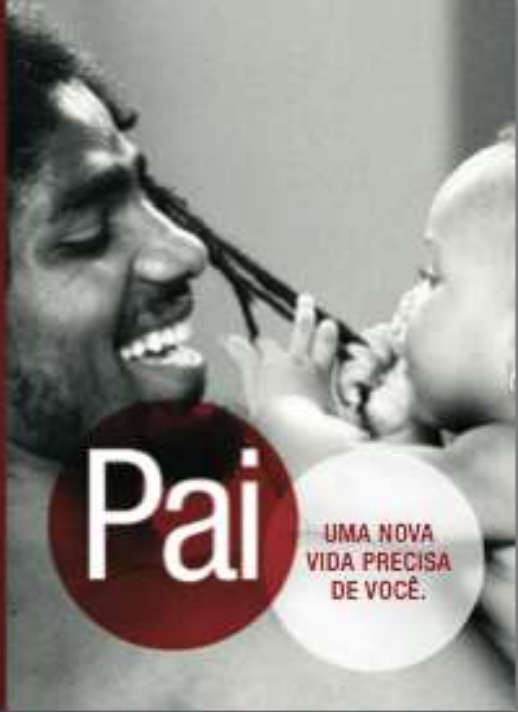
Melhorar sua vida, nosso compromisso.

SUS

Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PAIS RICO E PAIS SEM POBREZA





Pai

UMA NOVA  
VIDA PRECISA  
DE VOCÊ.



PARA SEU FILHO, SEMPRE



**POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DE HOMENS (PNASH)**

A PNASH visa facilitar e ampliar o acesso com qualidade de prestação masculina de ações e serviços de saúde integral desde a fase da infância, passando a atuação nos aspectos sociofamiliares até a perspectiva do gênero, envolvendo de modo efetivo pais e famílias na prevenção e na promoção e melhoria das condições de saúde.

**PREVENÇÃO E CUIDADO**

A paternidade é um momento de mudança na vida do homem. Sua presença constitui-se como um importante elemento em todas as fases da vida do filho.

Essa transição implica novas responsabilidades e, consequentemente, novas demandas e investimentos. Mas se deseja de participar e educar seu filho, podem se reunir em uma simples atitude: ser um pai presente.

Desde a infância, ajudar ao homem no acompanhamento de gestação e do parto de sua parceira e nos cuidados ao desenvolvimento da criança possibilita a toda uma melhor qualidade de vida e atuação efetiva no cuidado.

A PNASH tem como um dos seus principais objetivos promover estratégias para que todo seja garantido.

**RECOMENDAÇÕES**

- Faça seu filho participar em atividades:
- Participe do período pré-natal, do parto e do puerpério;
- Faça testes de HIV, sífilis e hepatite viral;
- Estaja em dia com o seu salário, realize os exames de rotina e siga os tratamentos recomendados;
- Dêida as tarefas de cuidado e atividades domésticas;
- Dialogue com seu filho e participe ativamente da sua educação;
- Demonstre afeto e crie seu filho com carinho;
- Estaja para seu filho que todas as pessoas são iguais e mereçam respeito;
- Tenha orgulho de ser um pai presente.

**PARA AS TEMPORES DE SAÚDE\***

- Promover junto à esposa e refletida sobre temas relacionados à masculinidade, cuidado paterno e responsabilidades para enfrentar com homens;
- Melhor de técnicas e pais nos rotinas das tarefas e atividades do parto ao nascimento, assim como atividades de grupo relacionadas ao cuidado com sua filha e parceira, nos casos de gestações, parto de pré-natal e acompanhamento paterno;
- Incentivar a participação dos pais no pré-natal, parto e pós-parto e dar a eles tarefas específicas, como cuidar e conviver afetivamente com o primeiro filho, dialogar e discutir de sua acompanhamento e parto;
- Facilitar a presença dos pais nas enfermarias, acompanhando suas filhas internadas;
- Promover com os homens atividades educativas que facilitem temas relacionados ao cuidado, numa perspectiva de gênero;
- Acabar de homens, valorizando sua capacidade, recebendo suas demandas e sugestões, devendo apoiar nas situações difíceis e incentivando-os a cuidar de toda a família;
- Promover intervenções no ambiente de modo a favorecer a presença dos homens, tais como oficinas, grupos, trabalhos manuais, dinâmicas, jogos e vídeos;
- Dar visibilidade ao tema de cuidado paterno, incluindo e nas diferentes atividades educativas realizadas para unidades como contracepção, pré-natal, aleitamento, grupos de adolescentes, pais e filhos;
- Oferecer opções alternativas, tais como consultas e terapias livres, para consultas, atividades de grupo e vídeos de informações, a fim de facilitar a presença dos pais que trabalham;
- Estabelecer parcerias com a comunidade para fortalecer a rede de apoio social.

\*Tabela de custos "Saúde em Ação" (Tabela de PV) de Responsabilidade em Saúde e Educação em Saúde em parceria.

**LEGISLAÇÃO**

- Lei nº 3.203/96 - De Direito a todo cidadão brasileiro a todos os métodos contraceptivos e métodos de contracepção e contraceção;
- Lei Federal nº 8.060/90 - Direito ao acompanhamento de crianças e adolescentes internados;
- Lei Federal nº 11.108/02 - Garantia de participação e direito à presença de acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, no âmbito do SUS. O acompanhante será indicado pelo parturiente;
- Portaria nº 2.479/03 - Define como o período de 10 dias antes e depois do parto e do nascimento para que seja acompanhado pelo pai ou acompanhante adequado e receber as principais informações;
- Portaria nº 45/98 Ministério da Saúde - Define sobre o planejamento familiar e all outras possibilidades;
- Constituição Federal de 5 (cinco) de Setembro de 1988 - Constituição Federal/88 em seu art. 7º, XX, e art. 10, §1º, do Art. 240 (Parágrafo Constitucional) Transmissão (ADC);
- Portaria nº 1.042/00 - Institui, no âmbito do SUS, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNASH).



Ministério da Saúde





# Pai

Uma nova vida  
precisa de você

#### A Política Nacional de Atenção

**Integral à Saúde do Homem** valoriza a paternidade e apoia a participação dos homens na gestação, parto e pós-parto de suas parceiras e nos cuidados com o desenvolvimento da criança, gerando vínculos afetivos saudáveis e qualidade de vida para todos.

## POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM (PNAISH)

A PNAISH visa facilitar e ampliar o acesso com qualidade da população masculina às ações e aos serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS, mediante a atuação nos aspectos socioculturais, sob a perspectiva de gênero, contribuindo de modo efetivo para a redução da morbidade e da mortalidade e a melhoria das condições de saúde.

## PATERNIDADE E CUIDADO

A paternidade é um momento de mudança na vida do homem. Sua presença constitui-se como um importante elemento em todas as fases da vida do filho.

Essa transição implica novas responsabilidades e, conseqüentemente, novas dúvidas e questionamentos. Mas os desafios de socializar e educar seu filho podem se resumir em uma simples atitude: ser um cuidador.

Neste sentido, engajar os homens no acompanhamento da gestação e do parto de suas parceiras e nos cuidados no desenvolvimento da criança, possibilita a todos uma melhor qualidade de vida e vínculos afetivos saudáveis.

A PNAISH tem como um dos seus principais objetivos propor estratégias para que isso seja garantido.

## RECOMENDAÇÕES

Para que todo pai seja um cuidador:

- Participe do período pré-natal, do parto e do puerpério;
- Faça testes de HIV, sífilis e hepatites virais;
- Divida as tarefas de cuidados e atividades domésticas;
- Brinque com seu filho e participe ativamente da sua educação;
- Demonstre afeto e crie seu filho sem violência;
- Ensine para seu filho que todas as pessoas são iguais e merecem respeito;
- Tenha orgulho de ser um pai cuidador.

## PARA AS EQUIPES DE SAÚDE\*

- Promova junto à equipe a reflexão sobre temas relacionados às masculinidades, cuidado paterno e metodologias para trabalho com homens.
- Incluir os homens e pais nas rotinas dos serviços e convidá-los para as consultas, exames e atividades de grupo relacionadas ao cuidado com seus filhos e parceiras, tais como contracepção, teste de gravidez e acompanhamento pediátrico.
- Incentivar a participação dos pais no pré-natal, parto e pós-parto e dar a eles tarefas significativas, como cortar o cordão umbilical e/ou dar o primeiro banho. Divulgar o direito de eles acompanharem o parto.
- Facilitar a presença dos pais nas enfermarias, acompanhando seus filhos internados.
- Promover com os homens atividades educativas que discutam temas relacionados ao cuidado, numa perspectiva de gênero.
- Acolher os homens, valorizando sua capacidade, escutando suas demandas e sugestões, oferecendo apoio nas situações difíceis e incentivando-os a cuidar da própria saúde.
- Propor adaptações no ambiente de modo a favorecer a presença dos homens, tais como cadeiras, camas, banheiros masculinos, divisórias, cartazes e revistas.
- Dar visibilidade ao tema do cuidado paterno, incluindo-o nas diferentes atividades educativas realizadas pela unidade, como: contracepção, pré-natal, aleitamento, grupos de adolescentes, pais e idosos.
- Oferecer horários alternativos, tais como sábados e terceiro turno, para consultas, atividades de grupo e visitas às enfermarias, a fim de facilitar a presença dos pais que trabalham.
- Estabeleça parcerias com a comunidade para fortalecer a rede de apoio social.

\*Retirado da cartilha "Unidade de Saúde Parceira do Pai" da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro/RJ.

## CONHEÇA SEUS DIREITOS

- Lei nº 9.263/96 - Dá direito a todo cidadão brasileiro a todos os métodos cientificamente aceitos de concepção e contracepção.
- Lei Federal nº 8.069/90 - Direito ao acompanhamento de crianças e adolescentes internados.
- Lei Federal nº 11.108/05 - Direito de um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- Portaria nº 2.418/05 - Define como pós-parto imediato o período de 10 dias após o parto e dá cobertura para que o(a) acompanhante possa ter acomodação adequada e receber as principais refeições.
- Portaria nº 48/99 Ministério da Saúde - Dispõe sobre o planejamento familiar e dá outras providências.
- Licença-paternidade de 5 (cinco) dias foi concedida pela Constituição Federal/88 em seu artigo 7º, XIX e art. 10, §1º, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT).
- Portaria nº 1.944/09 - Institui no âmbito do SUS, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH).



# HOMEM QUE É HOMEM CUIDA DE CRIANÇA



criação Assessoria de Promoção da Saúde/SMS-Rio | design Renata Ratto | ilustração Mariana Massarani | 2007



PRECISO DESSA  
CAIXA BEM GRANDE  
PRA ENTREGAR  
O PRESENTE  
DO MEU PAI!





GENTILEZA

+ GERA →

GENTILEZA



Tem momentos na vida que você tem todo o direito de ter alguém especial ao seu lado. Peça a companhia do seu parceiro.

**Lei do Acompanhante Nº 11.108.**  
Um direito de toda mãe em período de trabalho de parto, parto e pós-parto.  
Informe-se: [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

Melhorar sua vida, nosso compromisso.



## A importância do envolvimento e da presença do pai

A espera de um filho ou filha é um acontecimento único, vivido intensamente por homens e mulheres. A participação no momento do parto – sendo o pai biológico ou não –, pode trazer benefícios para a mulher, a criança e o próprio pai.

**Ser pai é compartilhar.** Participe de todas as etapas da vida de seu(sua) filho(a). Esse envolvimento começa no teste de gravidez e deve se estender ao pré-natal, parto e pós-parto. Exercer o direito à licença paternidade, estimular o aleitamento materno, e apoiar a sua parceira, compartilhando os prazeres e as afazeres relacionadas à chegada de um bebê, são atitudes que podem gerar vínculos afetivos saudáveis e maior qualidade de vida para todos.

**Ser pai é se informar.** Participe das consultas de pré-natal para saber o que é esperado de um acompanhante, quais são os seus direitos e como você pode aproveitar ao máximo essa experiência intensa e transformadora, contribuindo positivamente para esta parceria.

## A importância do acolhimento pela Equipe de Saúde

Uma equipe que acolhe e estimula o envolvimento dos homens desde o descobrimento da gravidez contribui para uma gestação mais saudável. Ao receber esta atenção, eles podem se preparar para oferecer o apoio físico e emocional que as suas parceiras precisam durante todas as fases da gestação.



Melhorar sua vida, nosso compromisso.



unicef



Ministério da Saúde



# Amigo, gravidez, parto e cuidado também são coisas de homem.

## Seja pai, esteja presente!

### Lei do Acompanhante nº 11.108



Informe-se: [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)



### O que é a Lei do Acompanhante?

A **Lei Federal nº 11.108**, de 07 de abril de 2005, mais conhecida como a **Lei do Acompanhante**, determina que os serviços de saúde do SUS, da rede própria ou conveniada, são obrigados a permitir à gestante o direito a acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto.

A Lei determina que este acompanhante será indicado pela gestante, podendo ser o pai do bebê, o parceiro atual, a mãe, um(a) amigo(a), ou outra pessoa de sua escolha. Se ela preferir, pode decidir não ter acompanhante.

**Converse com sua parceira e demonstre a sua vontade de participar do momento do parto!**

### **Pai/Parceiro, o seu envolvimento é muito importante! Ao participar do parto você pode ajudar a:**

- Garantir um melhor atendimento para a sua parceira;
- Estimular o parto normal;
- Diminuir a duração do trabalho de parto;
- Diminuir o medo, a tensão, e consequentemente, aliviar a dor;
- Aumentar a sensação de prazer e satisfação no parto;
- Diminuir a ocorrência de depressão pós-parto;
- Favorecer o aleitamento materno;
- Fortalecer o vínculo entre você, sua parceira e o bebê.

### **Conheça os seus direitos:**

- A Lei do Acompanhante é válida para parto normal ou cesariana;
- A presença do(a) acompanhante (inclusive se este for adolescente) não pode ser impedida pelo hospital ou por qualquer membro da equipe de saúde, nem deve ser exigido que o(a) acompanhante tenha participado de alguma formação ou grupo.

Se estes direitos não forem respeitados, você deve entrar em contato com a Ouvidoria do Ministério da Saúde através do telefone **136**.

**Participar do pré-natal e conhecer previamente a maternidade onde o parto será realizado é a melhor forma de garantir os seus direitos.**







**"O CORAÇÃO QUE  
ESTÁ EM PAZ VÊ UMA  
FESTA EM TODAS  
AS ALDEIAS."  
PROVÉRBIO HINDU**















QUE A GENTE TENHA:  
ASTRAL BONITO.  
PRECE NOS LÁBIOS.  
SAUDADE MANSINHA.  
FÉ NO FUTURO.  
DELICADEZA NOS GESTOS.  
CONVERSA QUE CURA.  
COTIDIANO ENFEITADO.  
FIRMEZA NOS PASSOS.  
SONHOS QUE SALVAM.

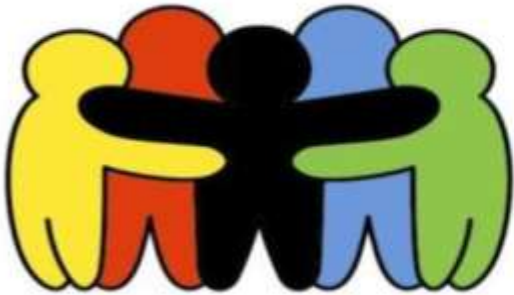
**Área Técnica da Saúde do Homem  
Ministério da Saúde – DAPES/SAS**

**[saudedohomem@saude.gov.br](mailto:saudedohomem@saude.gov.br)**

**(61) 3315-9100**



***O importante é continuar caminhando juntos***



**JUNTOS  
SOMOS MELHORES**