



APOIO

REALIZAÇÃO





Rede de Atendimento a Mulher em Situação de Violência Doméstica e Familiar de Santa Cruz do Capibaribe

APOIO



REALIZAÇÃO



Rede de Atendimento

- ▶ Pactuação para a criação de uma Rede Municipal de Atendimento a Mulher em Situação de Violência;
- ▶ Audiência Pública sobre Avanços e Desafios na Implementação da Lei Maria da Penha, 2013;
- ▶ Criar estratégias coletivas para o enfrentamento a violência – dados, atendimento e sistematização.



Sistematização dos dados

Saúde

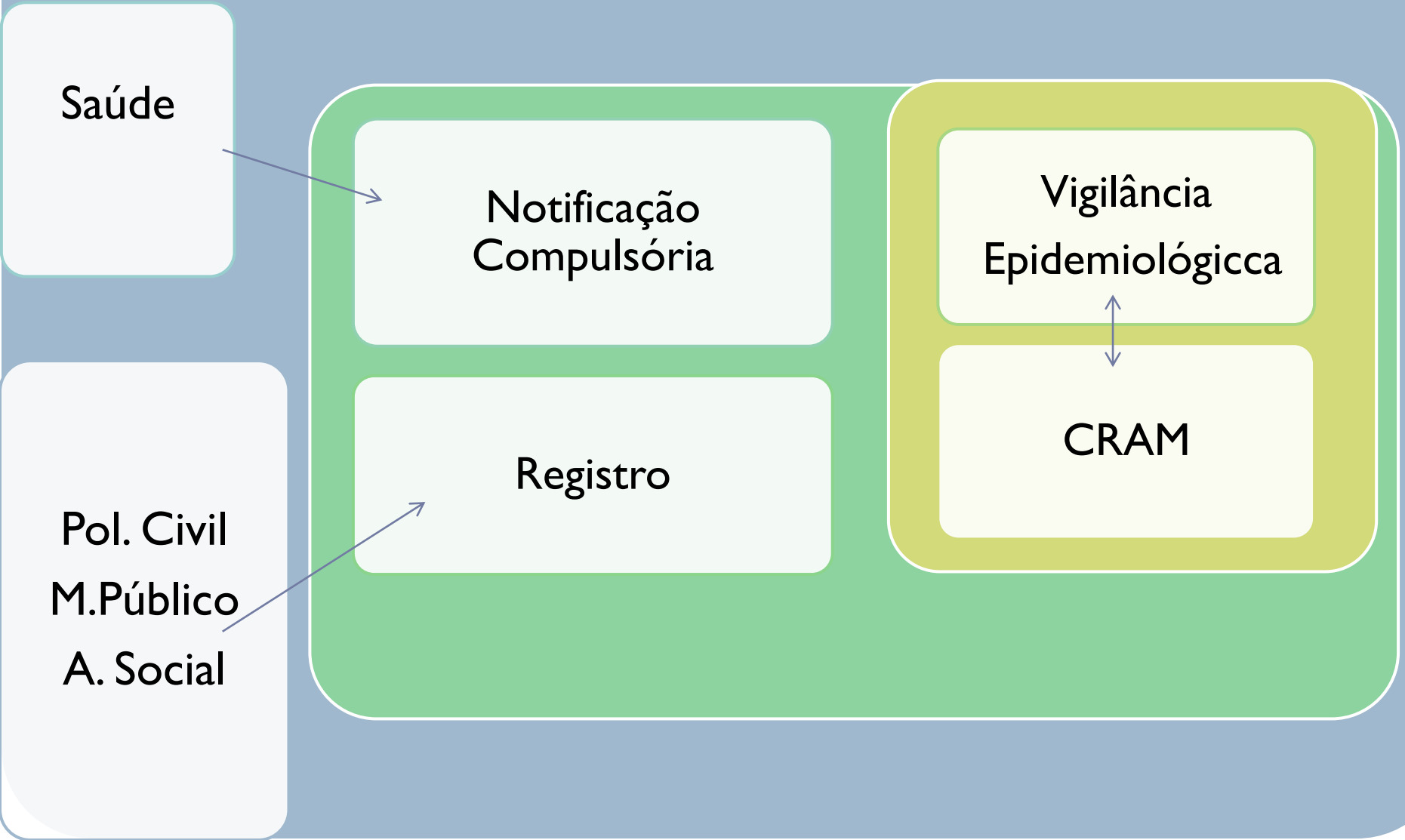
Notificação
Compulsória

Registro

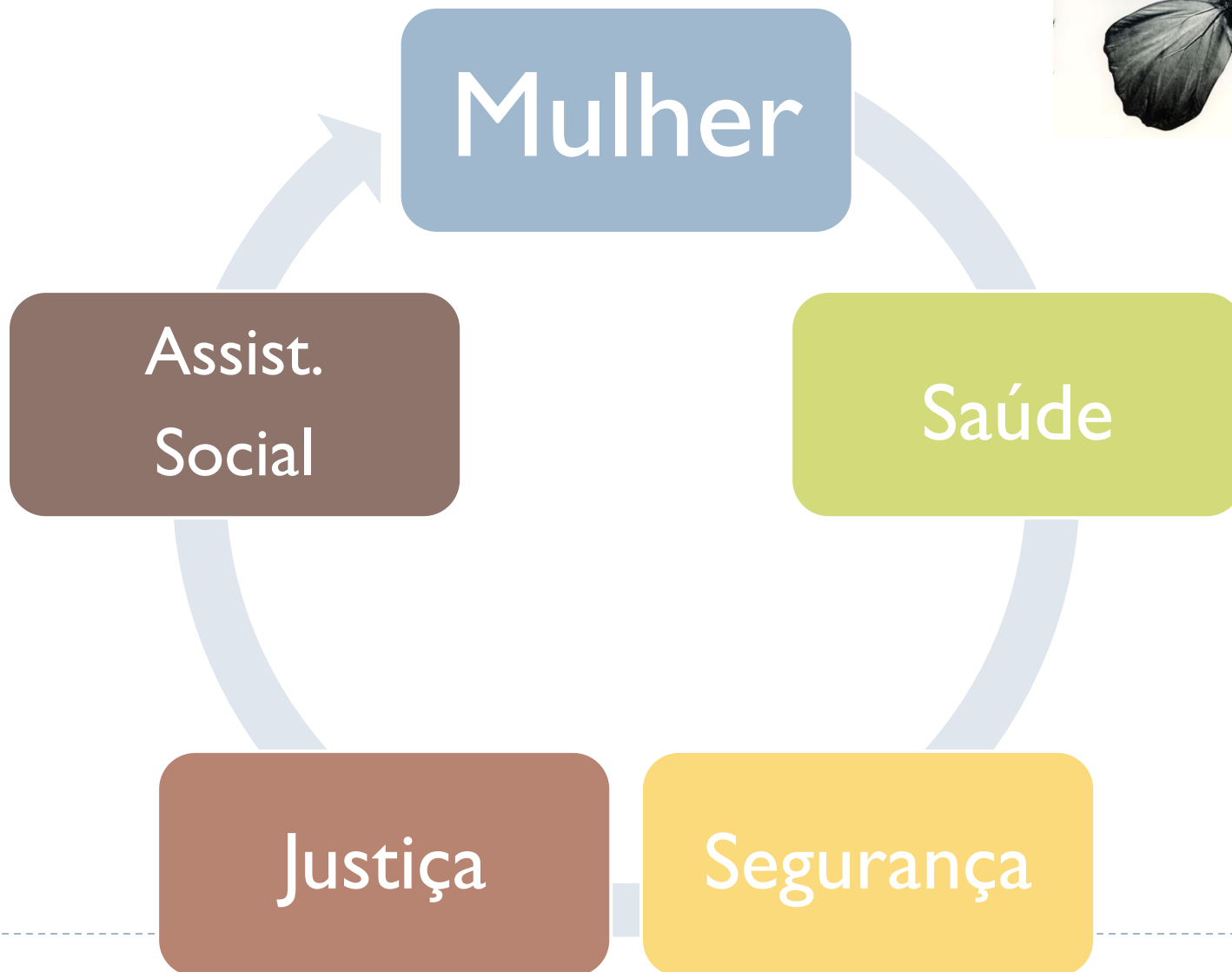
Vigilância
Epidemiológica

CRAM

Pol. Civil
M.Público
A. Social



Fluxograma de atendimento



Unidades da Rede de Atendimento

- ✓ **Coordenadoria da Mulher**
- ✓ **Centro de Referência de Atendimento à Mulher em Situação de Violência –CRAM**
- ✓ **Secretaria de Cidadania e Inclusão Social**
- ✓ **Centro de Referência da Assistência Social – CRAS**
- ✓ **Centro de Referência Especializado da Assistência Social – CREAS**
- ✓ **Conselho Tutelar**
- ✓ **Promotoria de Justiça**
- ✓ **Vara Criminal**
- ✓ **Central de Medidas e Penas Alternativas**
- ✓ **Polícia Militar**
- ✓ **Delegacia de Polícia Civil**
- ✓ **Guarda Municipal**
- ✓ **Hospital Municipal Raimundo Francelino Aragão**
- ✓ **Hospital Materno Infantil Dr. Silvio Romero**
- ✓ **Ambulatório Médico Especializado – AME**
- ✓ **Departamento de Atenção Básica**
- ✓ **Centro de Atenção psicossocial II – CAPS II**
- ✓ **Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA**
- ✓ **Departamento de Vigilância Epidemiológica**
- ✓ **Serviço de Abrigamento**



Encaminhamentos e Acompanhamento

Saúde e Assistência Social

VIA 01 – UNIDADE DE ATENDIMENTO

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

VIA 02 – CRAM

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

VIA 03 – MULHER

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER
Atendimento com Assistente Social, Psicóloga e Advogada.
Avenida José Moraes, 230 – Centro, Santa Cruz do Capibaribe - PE
CEP: 55190-000 - Fone: (81) 3731-1826
Horário de atendimento: 8h às 12h

Polícia Civil

VIA 01 – UNIDADE DE ATENDIMENTO

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

VIA 02 – CRAM

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

VIA 03 – MULHER

Data: ____/____/____

Unidade de Atendimento:
Responsável pelo encaminhamento:
Nome:
CPF/SUS:
Telefone:
Assinatura da Mulher:

CENTRO DE REFERÊNCIA DA MULHER
Atendimento com Assistente Social, Psicóloga e Advogada.
Avenida José Moraes, 230 – Centro, Santa Cruz do Capibaribe - PE
CEP: 55190-000 - Fone: (81) 3731-1826
Horário de atendimento: 8h às 12h



SISTEMATIZAÇÃO – Manual



Apresentação

- O que é violência doméstica
- Porque as mulheres permanecem nessa situação

Órgãos

- Os serviços de cada órgão
- A função de cada órgão na rede

Anexos

- Marco Legal do Enfrentamento a violência doméstica
- Lei Maria da Penha
- Endereços, telefones, horários e profissionais





Obrigada!

Clarissa Carvalho
Coordenadora da Mulher