



Tercera Conferencia Subregional Cono Sur del Consortio Latinoamericano Contra el Aborto Inseguro CLACAI



Estado de la Situación del Acceso al Aborto Legal y Seguro del Cono Sur

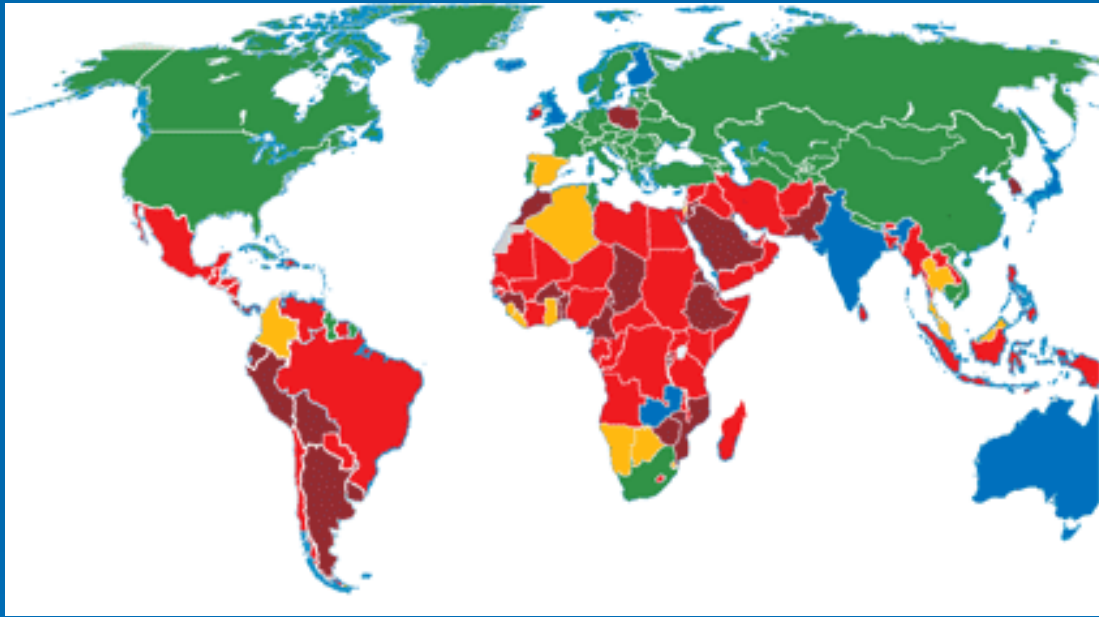
Avances y Obstáculos en la Prestación de Servicios de Salud en Brasil

CRISTIÃO ROSAS

**Rede Médica pelo Direito de Decidir
Global Doctors For Choice - Brasil**

Aborto Legal en Brasil – Situación actual

➤ **Aborto és um crimen:**



- Abortion completely prohibited or only permitted if rape related or to safe mother's life (69 countries; 25,9% of global population);
- Abortion permitted as mentioned in previous item and to preserve physical health of the mother (34 countries; 9,4%);
- Abortion permitted as mentioned in previous items and if pregnancy affects mental health of the mother (23 countries; 4,1%);
- Abortion also permitted for socioeconomic reasons and if mother claims that is not financially capable of raising her child (14 countries; 21,3%);
- Abortion permitted with no restrictions (56 countries; 39,3%);

Código Penal (1940):

➤ Para salvar la vida de la embarazada

➤ Si el embarazo és consecuencia de violación

➤ Anencefalia (2012)

Por decisión del Supremo Tribunal Federal / abril/2012)

➤ **Brasil está entre los países con legislación más restrictiva en relación al Aborto**

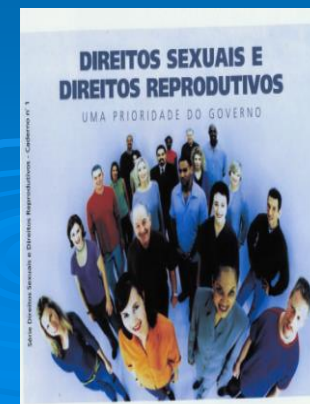
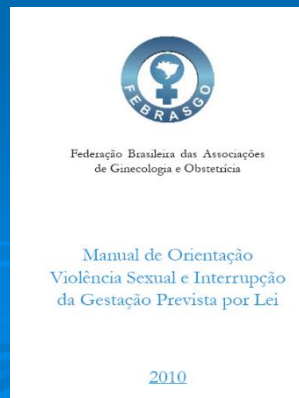
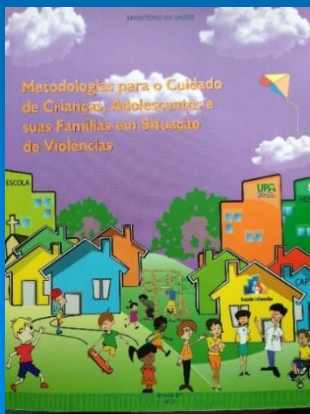
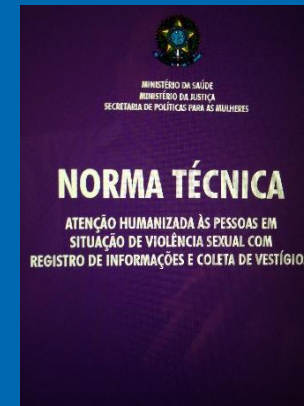
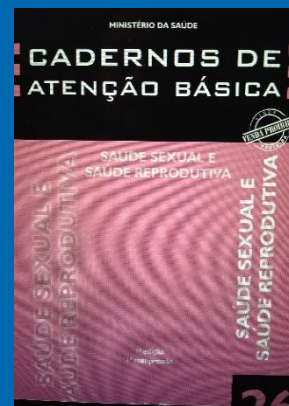
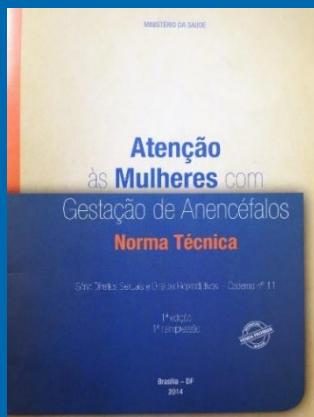
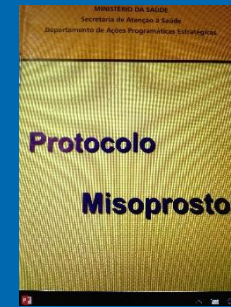
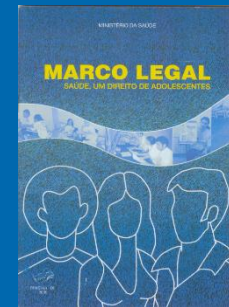
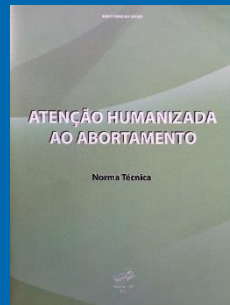
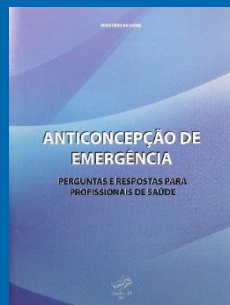
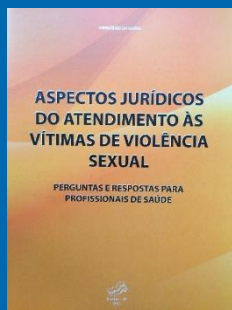
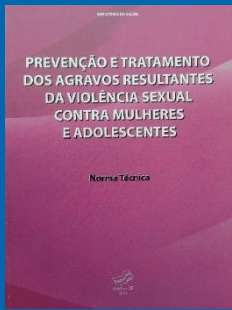
Brasil 1989



**Hosp. Jabaquara
(São Paulo)**

Actividades realizadas por Tocoginecólogos en Brasil

1. "Workshop", organizado por FIGO / FLASOG sobre "Aborto Legal: Responsabilidad Profesional de los tocoginecólogos." (Marzo, 1996);
2. Foruns Interprofesionales sobre atención al aborto legal I – XVIII (1996 – 2013) – Protocolos
3. Creación de la Comisión de Violencia Sexual – FEBRASGO;
4. Inclusión de la temática: Violencia Sexual / Género / Aborto Legal – en Congresos Médicos de Febrasgo y Federadas;
5. Advocacy en parceria com ONG's feministas;
6. Inclusión del Ministério de Salud de Brasil – Normas Técnicas;



Legislaciones relativas al atención a mujer en situación de violencia sexual

➤ **Constituição Federal - artigo nº 227:**

“É dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança, ao adolescente e ao jovem, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária, além de colocá-los a salvo de toda forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão”.

➤ **Estatuto da Criança e do Adolescente - Lei 8069/90;**

➤ **Considerando a Portaria nº 1.968/GM/MS, de 25 de outubro de 2001** - Dispõe sobre a notificação, às autoridades-competentes, de casos de suspeita ou de confirmação de maus tratos contra crianças e adolescentes atendidos nas entidades do SUS;

➤ **Lei nº 10.778, de 24 de novembro de 2003** - Estabelece a notificação compulsória, no território nacional, do caso de violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde públicos ou privados;

➤ **Portaria nº 2.406/GM/MS, de 5 de novembro de 2004** - Institui o serviço de notificação compulsória de violência contra a mulher e aprova instrumento e fluxo para notificação;

➤ **Portaria nº 1.508/GM/MS, de 1º de setembro de 2005** Sobre los procedimientos de Justificación y Autorización de Interrupción del Embarazo em los casos previstos en ley, en âmbito do SUS;

Legislaciones relativas a atención a mujer en situación de violencia sexual

- **Decreto nº 7.958/2013** – Establece diretrizes para la atención a las víctimas de violencia sexual por profesionales de Seguridad Pública y de la Red de atendimento del Sistema Único de Saúde – SUS;
- **Lei nº 12.845, de 1º de agosto de 2013** - Dispone sobre la obligatoriedad de atención integral a personas en situación de violencia sexual;
- **Portaria nº 528, 01 de abril de 2013** – Define regras para habilitação e funcionamento dos serviços de atenção integral a pessoas em situação de violência sexual no SUS;
- **Portaria nº 485 01 de abril de 2014** - Redefine regras para habilitação e funcionamento dos serviços de atenção integral a pessoas em situação de violência sexual no SUS;
- **Portaria nº 415 de 21 de maio de 2014** (Em processo de revisão MS) – Inclui o procedimento interrupção da gestação/antecipação terapêutica do parto previstas em lei e todos os seus atributos na tabela de procedimentos, medicamentos, órteses/próteses e materiais especiais do SUS;

Legislaciones relativas a atención a mujer en situación de violencia sexual

- **Portaria GM/MS nº 1.271 de 06 de junho de 2014** – Que trata da notificação de Violência Interpessoal/Autoprovocada;
- **Portaria nº 618 de 18 de julho de 2014** – Altera a tabela de serviços especializados do Sistema de Cadastros Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) para o serviço 165 Atenção Integral a Saúde de Pessoas em Situação de Violência Sexual e dispõe sobre regras para o seu cadastramento;
- **Portaria nº 2.415 de 07 de novembro de 2014** – Incluye la Atención Integral Multiprofesional a las Personas en Situación de Violencia Sexual y todos los sus atributos en la tabla de procedimientos, medicamentos, órtesis/prótesis e materiales especiales del SUS;

BARRERAS AL ABORTO LEGAL

Barreras de Información

Barreras Administrativas

Barreras del Sistema de Salud

Barreras de Información

Las Mujeres y los Profesionales de Salud tiene poca información sobre la Legislación relativa al Aborto, los Protocolos, Procedimientos y Normas a ser aplicados, desconocen DS&R...

Barreras de Información

2003 - Una pesquisa realizada por medio de cuestionários enviados por correo a tocoginecológos, observo que:

cerca de 2/3 de los médicos creían ser necesaria la autorización judicial para realización del aborto previsto en ley.

Fuente: Faúndes A, Duarte GA, Osis MJD, Andalaft-Neto J. Rev Bras Ginecol Obstet 2007;

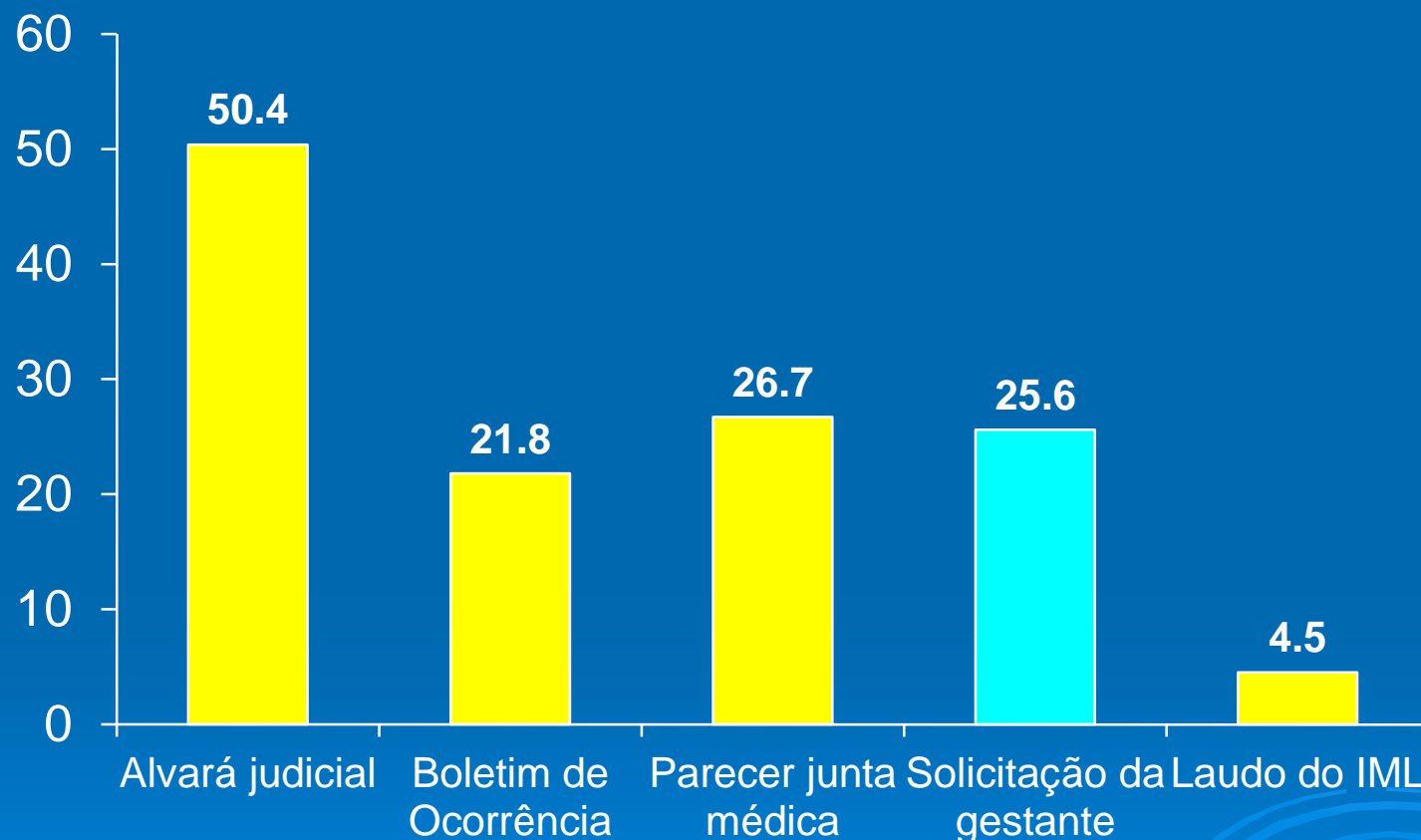
Barreras Administrativas

BUROCRACIA

Exigen Procedimientos innecesarios:

- Autorización Judicial
- Pericia Medica-Legal/ Cuerpo Delito
- Boletin de Ocurrencia - BO
- Aprovación del CEM/ CRM

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA ABORTO LEGAL EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL / ESTUPRO

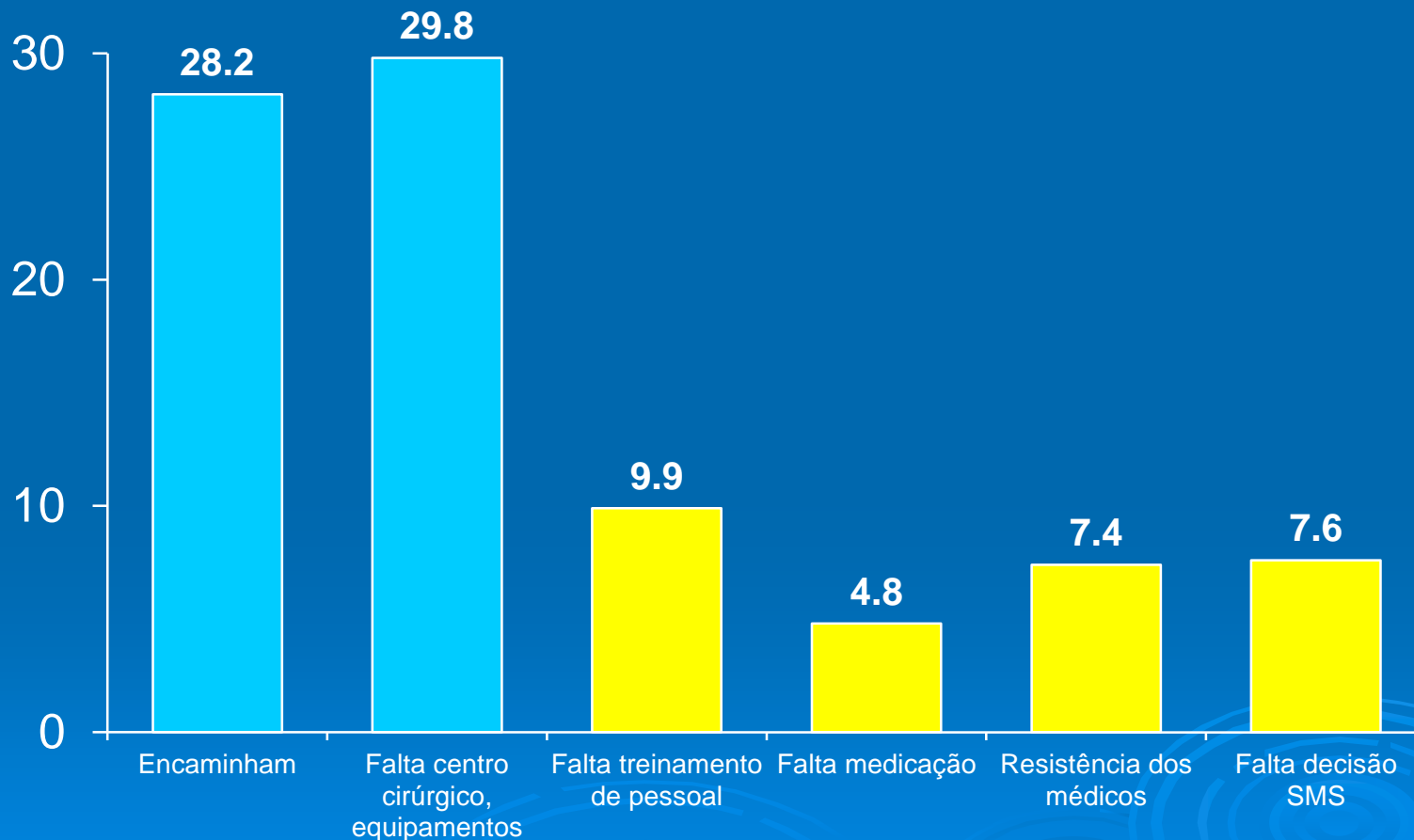


Fuente: Cemicamp/Febrasgo- Faundes A. & cols – Relatório da pesquisa Perfil do atendimento à violência sexual no Brasil – Módulo quantitativo/2006

Barreras en el Sistema de salud

- Las unidades del sector público no ofertan servicios de aborto como establece la Ley
- Los medicamentos para aborto medicamentoso / AMEU ni siempre están disponibles
- Médicos se negan a realizar abortos por objeción de conciencia

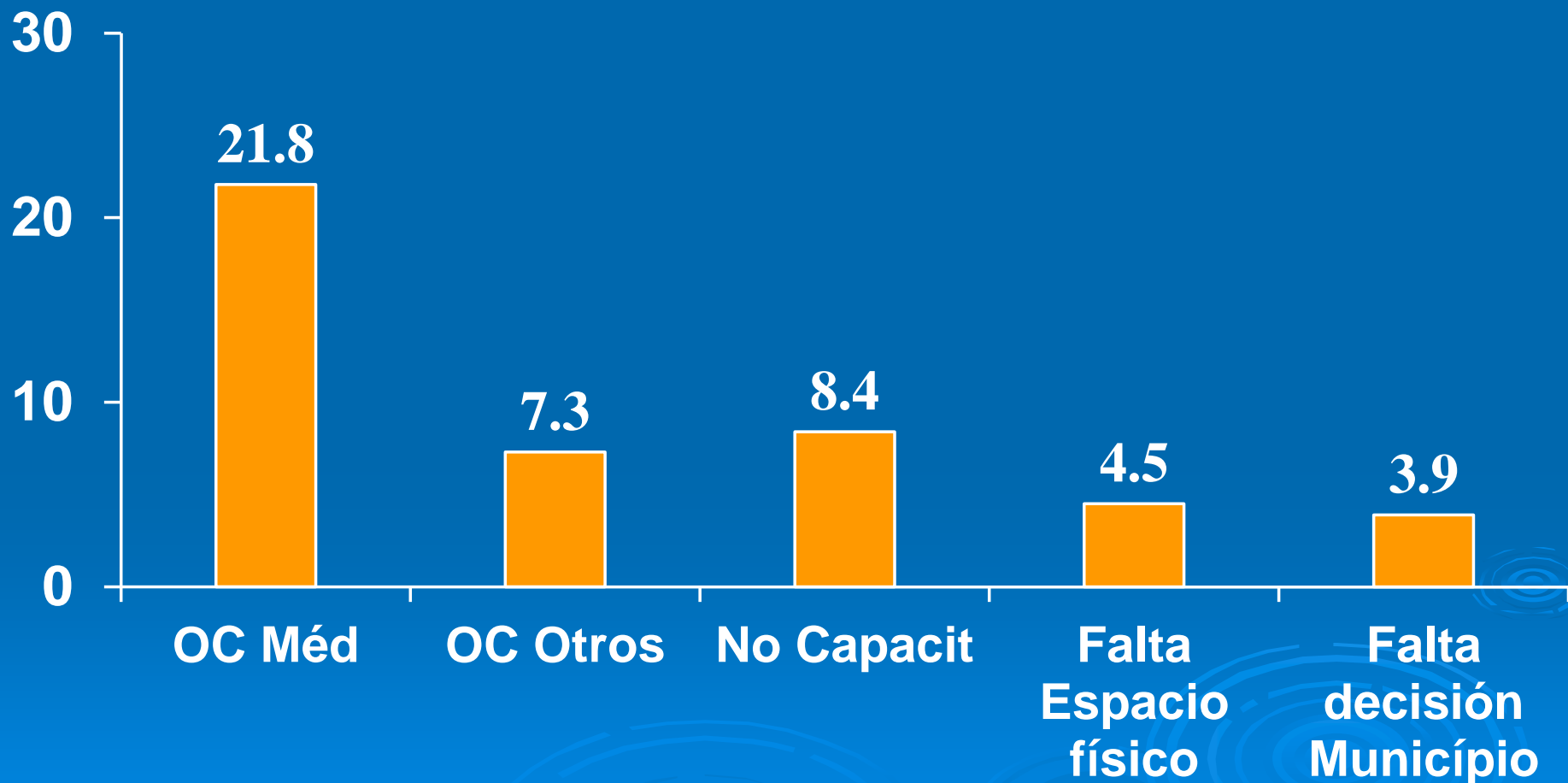
RAZONES DE LOS SERVICIOS PARA NO REALIZAR ABORTO LEGAL EN CASO DE ESTUPRO/VIOL.



Fuente: Cemicamp/Febrasgo- Faundes A. & cols – Relatório da pesquisa Perfil do atendimento à violência sexual no Brasil – Módulo quantitativo/2006

RAZONES PARA NO TENER SERVICIOS DE ABORTO LEGAL SEGÚN INFORMACIÓN DE LOS MUNICIPIOS

(N = 179 Municipios de 100.000 habitantes ou mais)



Fonte: Faundes A. & cols. – Projeto superando barreiras na implementacao da atencao integral a violencia sexual – Cemicamp/Febrasgo/2008

Barreras del Sistema de Salud

2012 – O Projeto “Superando Barreras para la atención integral a mujeres víctimas de violencia sexual” envió cuestionário de avaliação para 25 hospitales que participaran del proyecto. 18 responderan.

Las principales barreras enumeradas por directivos que respondieron los cuestionários fueron:

Posición contrária de los médicos para realizar el aborto legal.

Falta de interés de los médicos en participar de capacitaciones

Número insuficiente de profesionales capacitados

Falta de compromiso de los gestores

RESISTENCIA DE LOS MÉDICOS

➤ **A resistencia de los médicos (as) al Aborto Legal en Brasil há disminuido**

gracias a algunas iniciativas de Advocacy de muchas instituciones (Rede Feminista de Direitos Reprodutivos, CCR, Católicas, Pathfinder, Ipas/Brasil, AADS, Cemicamp, Ministério da Saúde, Global Doctors For Choice/ Brasil e a FEBRASGO

RESISTENCIA DE LOS MÉDICOS

2014 - La verdad de la violación en los servicios de aborto legal en Brasil.

La veracidad del relato de violación hecho por la mujer es frecuentemente contestada, y su palabra no es suficiente para garantizar la interrupción.

La mujer necesitará pasar por testes de veridicción por las equipos de salud para que tenga su derecho legitimado y sea reconocida como víctima. Para tanto, tendrá que contar una história que apresente relación de causalidad entre la ocurrencia de violación y el embarazo y, además, necesitará apresentar señales de victimización.

Objeción de consciencia

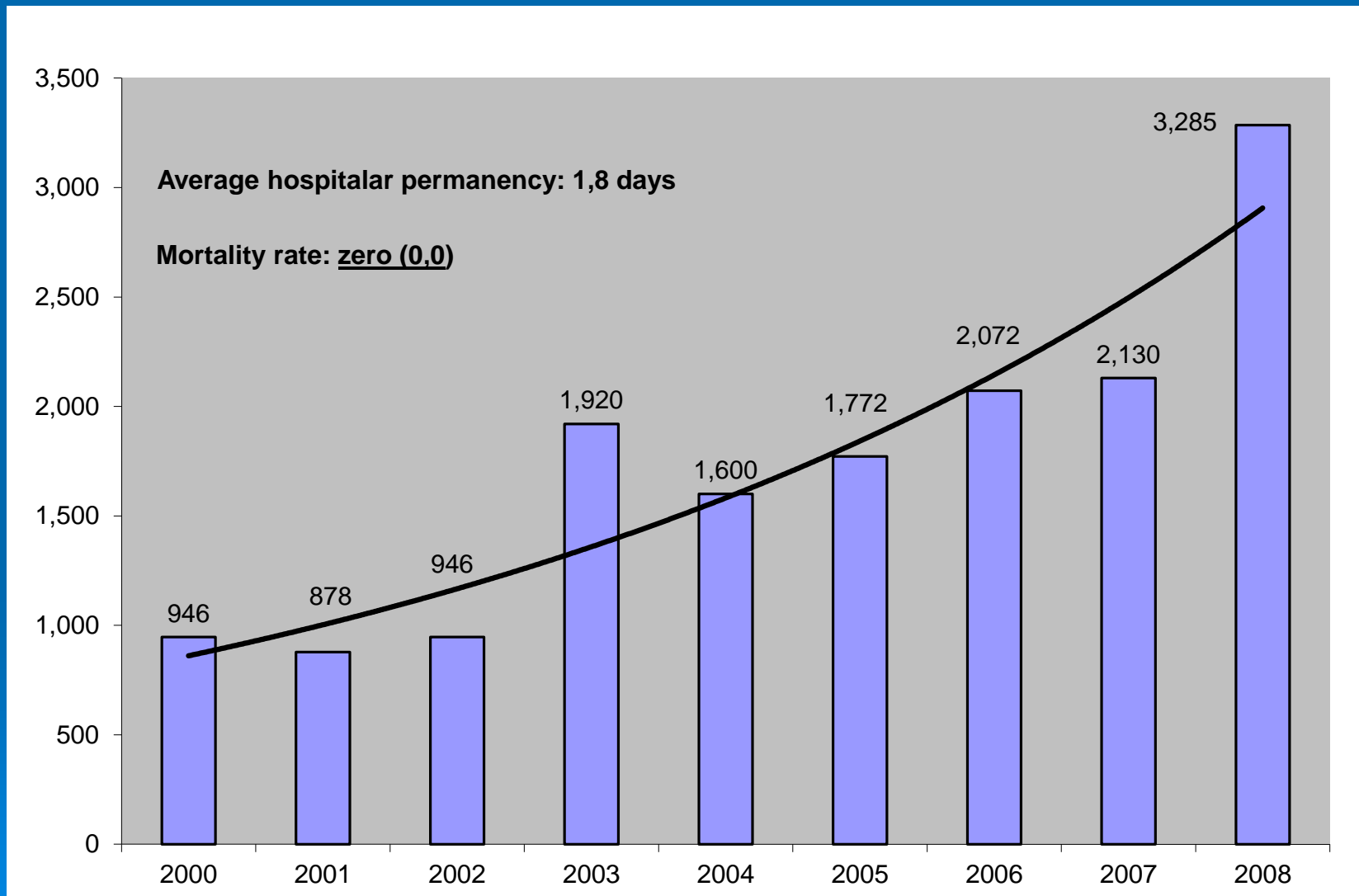
- 81,6% de los médicos exigiran Boletín o Relato policial o autorización judicial para garantizar el atendimento solicitado.
- Entrevistas por teléfono en profundidad con 50 desos médicos mostraran que ellos frecuentemente testaban la reivindicación de estupro por las mujeres, haciendo-las repetir su história para vários profesionales de salud;
- 43,5% dellos afirmaram ser objectores de consciencia cuando ellos estaban inseguros si la mujer estaba diciendo la verdad.
- El ambiente moral em contra el aborto ilegal altera el propósito de escuchar la paciente – cambiando el rol transformandolos de prestadores de cuidados a seren jueces de la sollicitación.

Fuente: D Diniz et al. Conscientius objections, barriers, and abortion in the case of rape: a study among phisicians in Brazil , Reproductive Health Matters 2014;22(43):141–148
Contents online: www.rhm-elsevier.com Doi: 10.1016/S0968-8080(14)43754-6

Evolución del Aborto Legal en Brasil

**Aumento progresivo y constante
hasta 2008 y una tendencia a
estabilidad después de la
incorporación de la
Contracepción de Emergencia
y captación más precoz de los
casos por los Servicios de
Referencia**

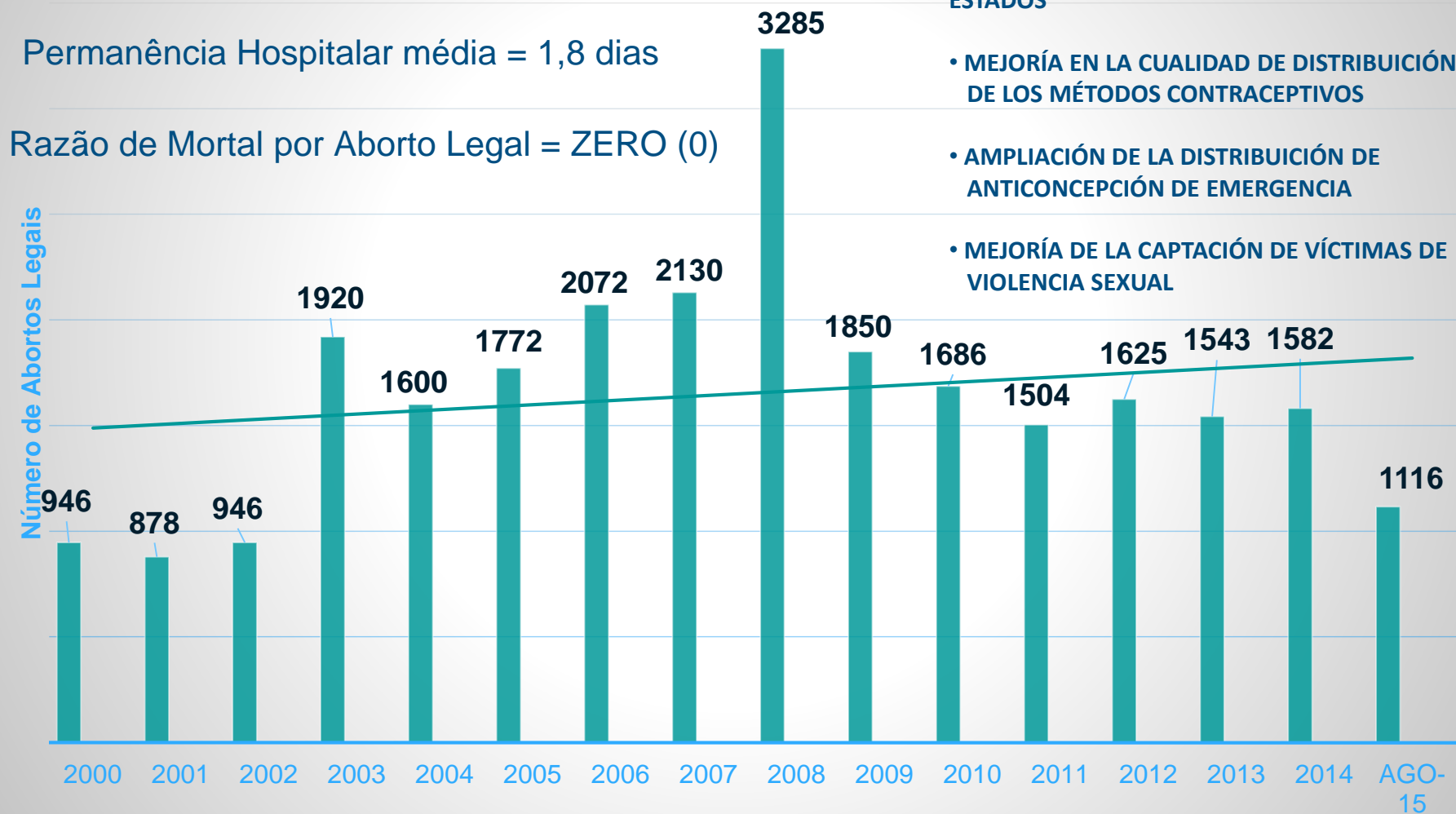
Legal Abortion in Public Health System (SUS) Brazil – 2000 to 2008



Source: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Aborto por Razões Médicas e Legais – SUS Brasil

2000 a Agosto 2015



• MAYOR ADESIÓN DE SERVICIOS EN LOS ESTADOS

• MEJORÍA EN LA CUALIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE LOS MÉTODOS CONTRACEPTIVOS

• AMPLIACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA

• MEJORÍA DE LA CAPTACIÓN DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Série Histórica de 2000 a Agosto de 2015

Aborto Legal por Estado

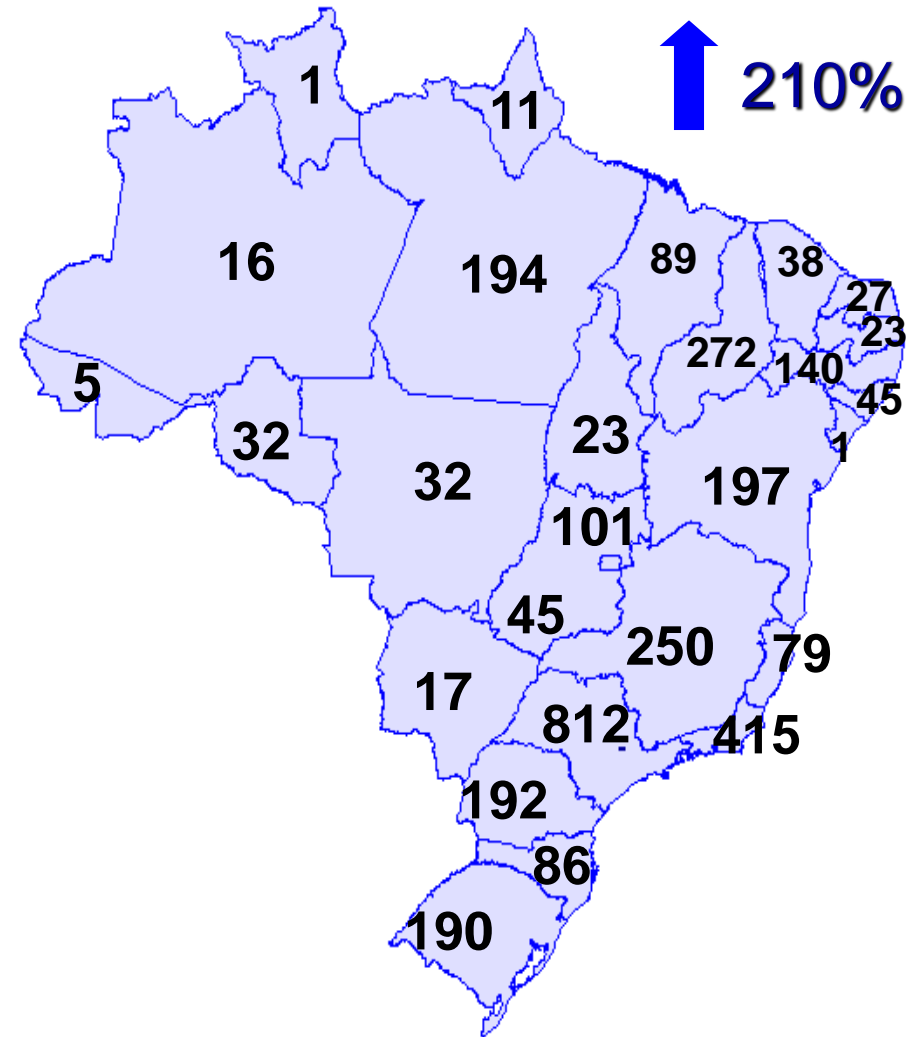
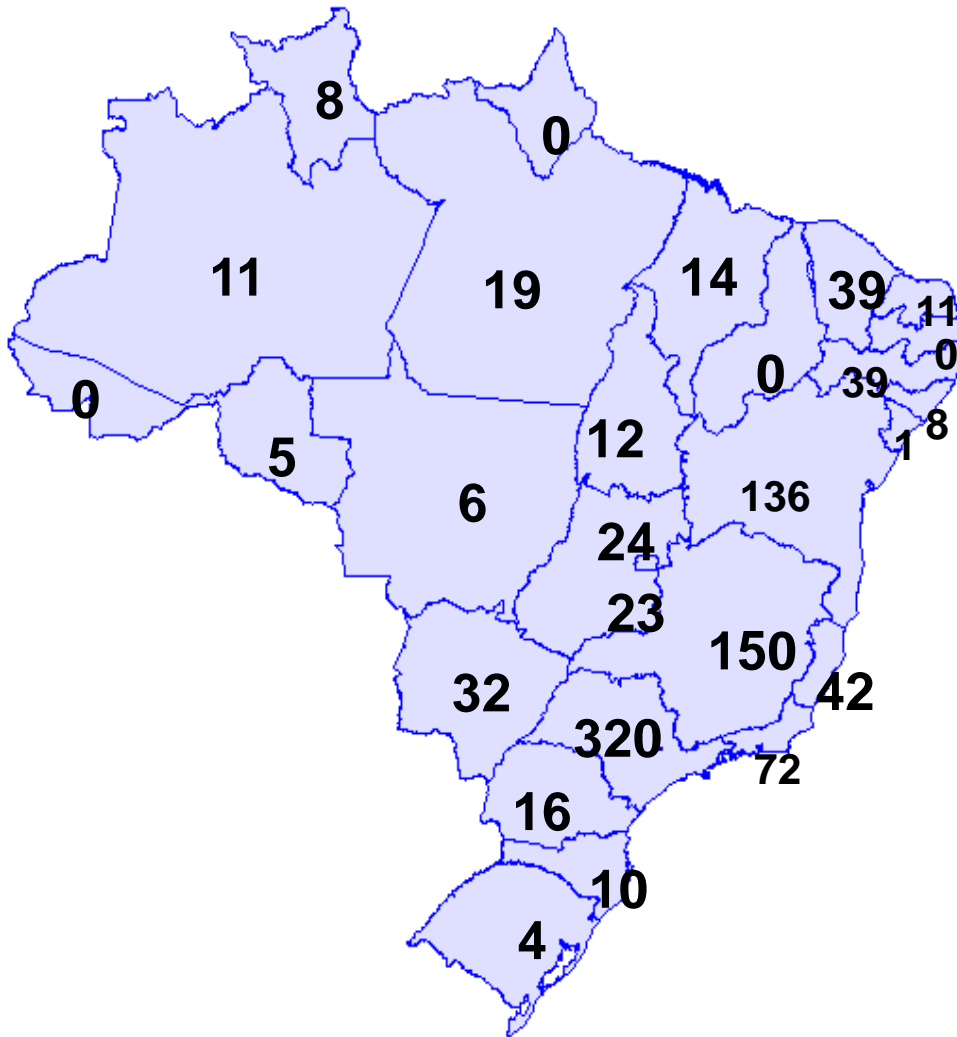
Sistema Único de Saúde - SUS

Brasil - 1998 / 2008

1998

2008

↑ 210%



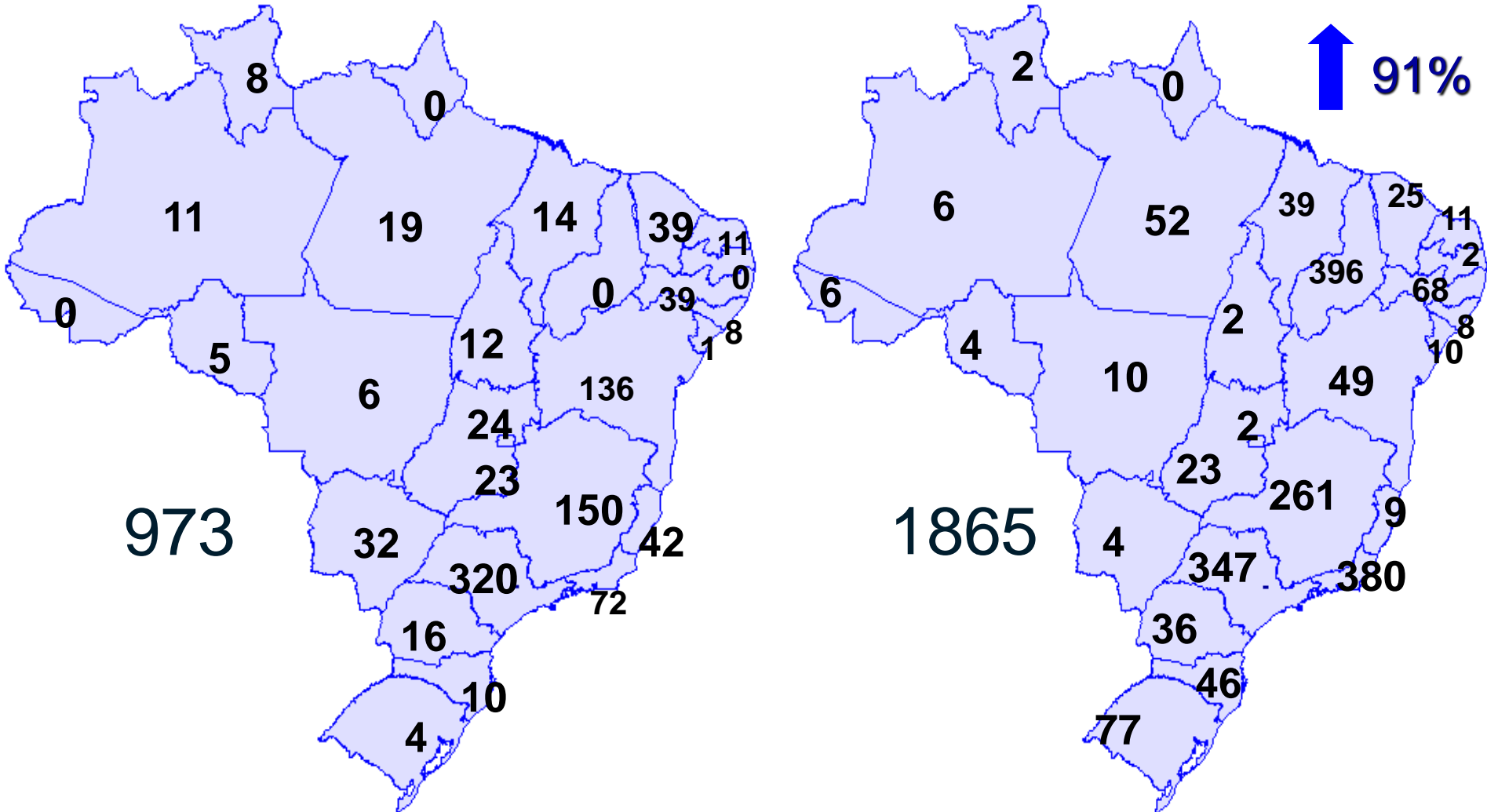
Aborto Legal por Estado

Sistema Único de Saúde - SUS

1998

Brasil - 1998 / 2015

Ago/2014 a Ago/2015



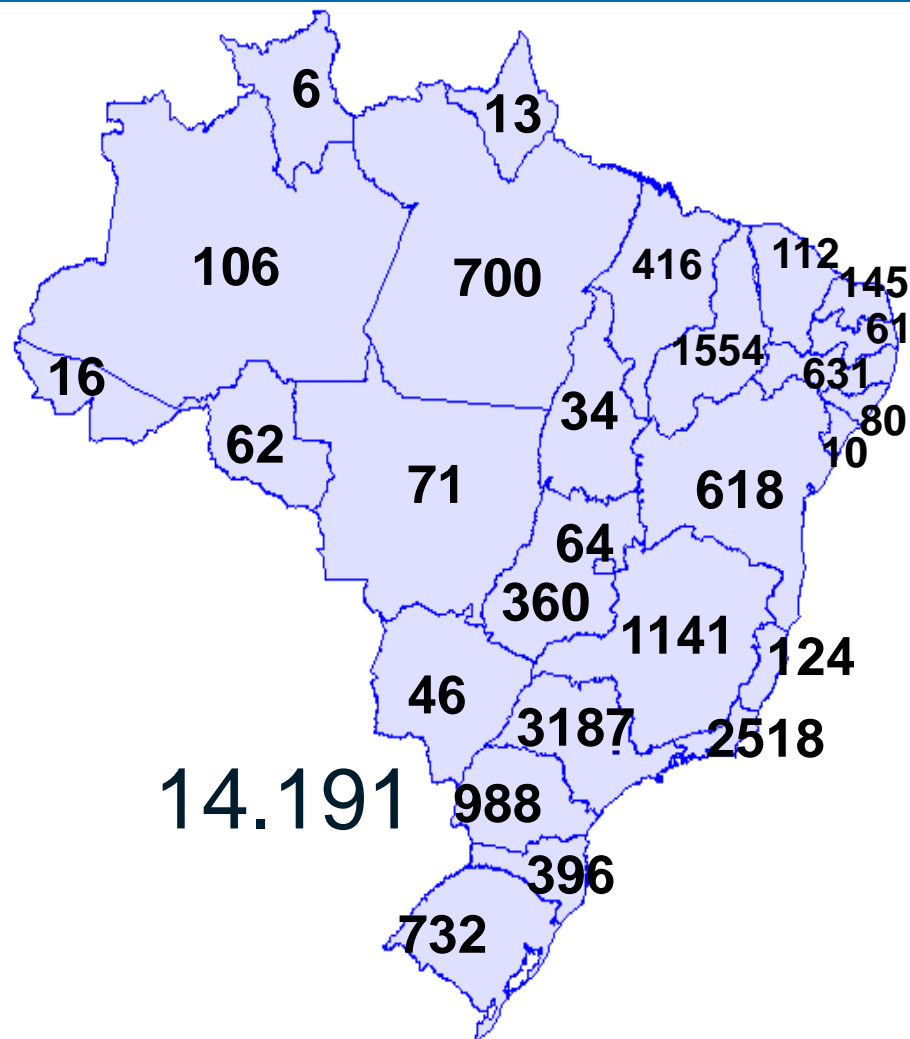
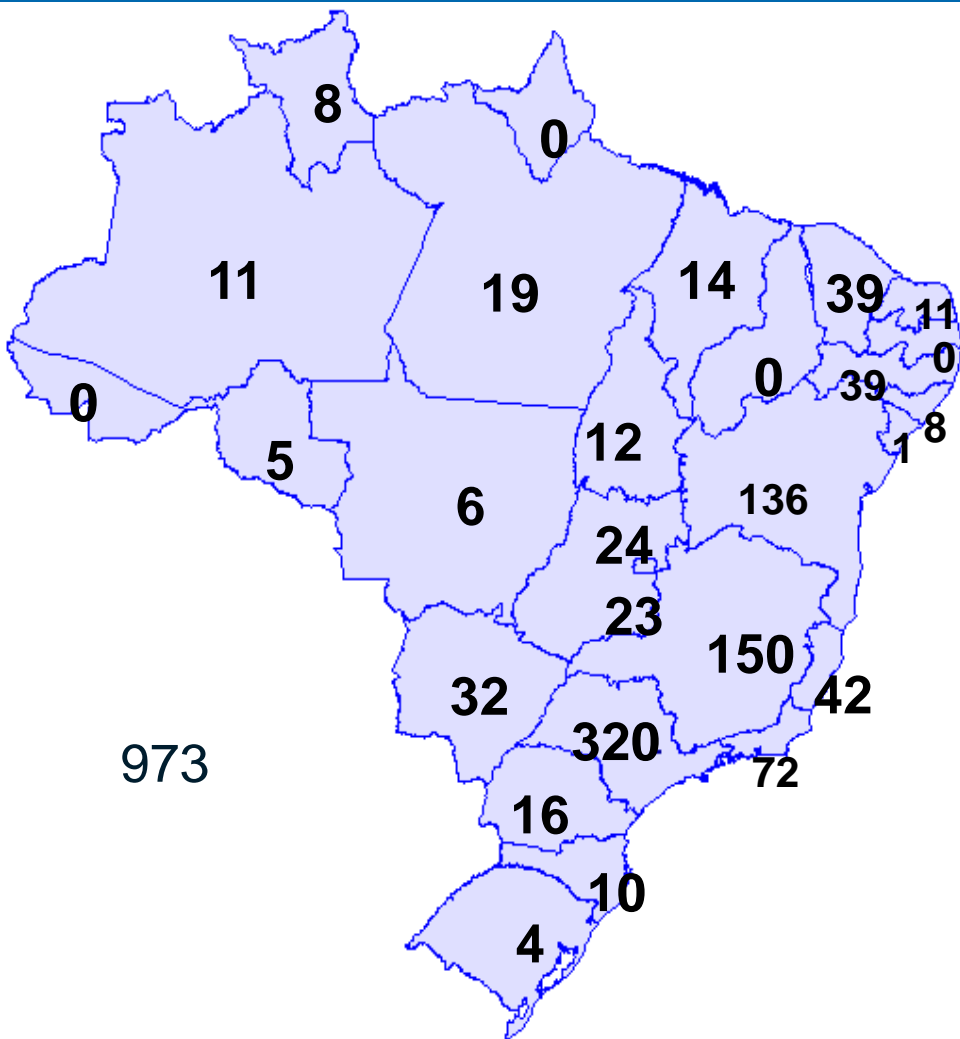
Aborto Legal por Estado

Sistema Único de Saúde - SUS

Brazil - 1998 / 2015

1998

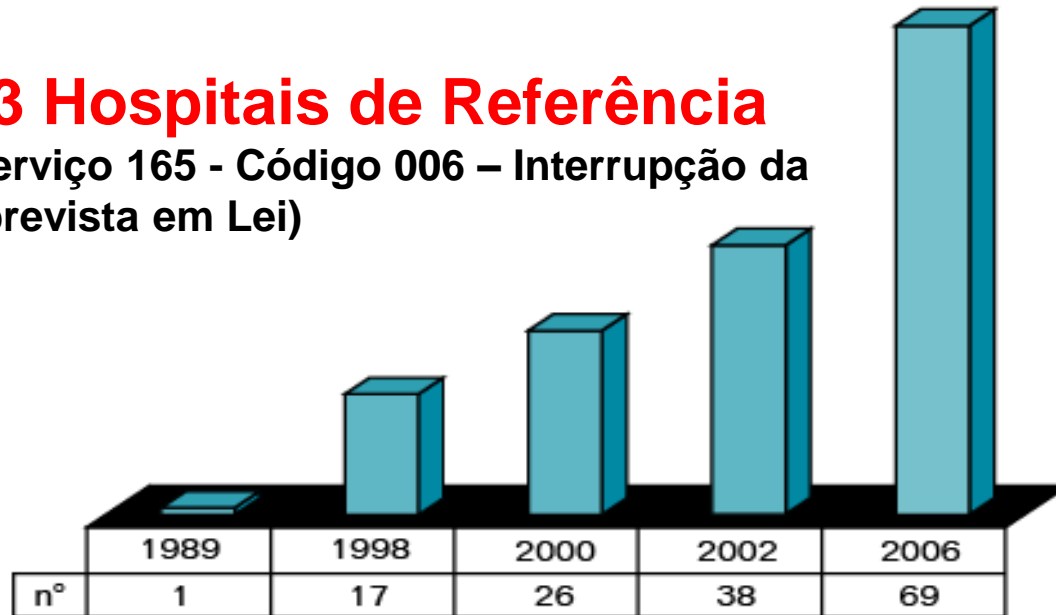
2008 a Ago/2015



NUMBER OF HOSPITALS WITH RAPE RELATED LEGAL ABORTION SERVICES Brazil (1989 – 2006)

Gráfico 2
**Número de hospitais com assistência
ao aborto legal pós-estupro (Brasil, 1989-2006)**

2015 = 63 Hospitais de Referência
(CNES _Serviço 165 - Código 006 – Interrupção da gravidez prevista em Lei)



Fonte: Área Técnica de Saúde da Mulher / MS.

Procedimentos de Abortos Por Razões Médicas e Legais Brasil

TOTAL	CURETAGEM (CID O04) + AMIU (CID O04)					
	2.010	2.011	2.012	2.013	2.014	2.015
Nº Total de Estabelecimentos	244	227	209	214	244	156
Total Frequência	1.666	1.495	1.613	1.523	1.613	928

TabWinSIH\tab2008\RD2008.DEF (CNES) dados 2014 e 2015 preliminares

Serviço 165 - 006- ATENÇÃO A INTERRUPÇÃO DE GRAVIDEZ NOS CASOS PREVISTOS EM LEI - CNES

TOTAL	CURETAGEM (CID O04) /AMIU (CID O04)					
	2.010	2.011	2.012	2.013	2.014	2.015
Nº Total de Estabelecimentos	21	23	25	19	31	21
Total Frequência	60	82	132	121	168	127

TabWinSIH\tab2008\RD2008.DEF (CNES) dados 2014 e 2015 preliminares

Reacción Conservadora

- Protesters participate in “Marches for Life”, around Brazil. Objective: mobilization against the legalization of abortion in the country.

1st Protest, 08/21/2007



2nd Protest, 09/11/2008



➤ Source: Agência Brasil

Marketing agresivo contra el Aborto



“Citizens for life”

“(...) If you refuses to accept that a child, in mother uterus, can be eliminated and throw away... (...)

YOU ARE ALSO A CITIZEN FOR LIFE!”

Source:
www.cidadaospelavida.org.br/

PL

5069/2013



Amenazas Legislativas

- Leyes Municipales que proíben C. Emerg.
- CPI del Aborto
- Estatuto del Nascituro
- **PL 5069/2013**



Projecto de Ley 5069/2013

Art. 128.. (CP)

II - se a gravidez resulta de estupro , **constatado em exame de corpo de delito e comunicado à autoridade policial**

Art. 4º Dê-se a seguinte redação aos arts. 1º, 2º e aos inciso III e IV do art. 3º da Lei nº 12.845, de 1º de agosto de 2013,

§ 4º Nenhum profissional de saúde ou instituição, em nenhum caso, poderá ser obrigado a aconselhar, receitar ou administrar procedimento ou medicamento que considere abortivo.

Comissão de Constituição e Justiça e de Cidadania (CCJC) 21/10/2015

Aprovado o Parecer, com Complementação de Voto, mantidos os textos destacados pelas Bancadas do PT (1 de 2), do PSOL, do PSDB, do PT (2 de 2) e do PCdoB.



Muchas Gracias



www.globaldoctorsforchoice.org