

## Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais



Amanda Vanessa Marizete Costa





- 1- Começo;
- 2- Descriminação da População LGBT no sistema de saúde;
- 3- Consolidação do SUS;
- 4- A atual política nacional de saúde integral LGBT;
- 5- O Programa de combate à violência e à Discriminação;



Ao surgir a epidemia HIV/Aids, no início dos anos 80, à época fortemente relacionada aos gays, o governo brasileiro apoiou mobilizações da população homossexual masculina na prevenção da doença. Essas mobilizações surtiram grande efeito sanitário diante da amplitude do número de casos que acometeu esse grupo. O movimento, então constituído majoritariamente por homens, gradualmente foi incorporando grupos com outras identidades sexuais e de gênero, particularmente as lésbicas e travestis.







t.d.: Eurico, é verdade veiros de Belém você é glidências pela sus divos que esse não é a salões de beleza... pas a Deus, tenho mui-

querendo e eu procuro explicar. Eu gos

DIÁRIO DO PARÁ: Eurico, é uma un

EURICO: Eu considero uma arta. Graças a Deus me sinto orgulhoso de ter tido grandes profissionais com quem trabalhei no Río de Janeiro, como o Re-

## Aids é castigo de Deus, porque bicha é uma raça desgraçada

EURICO: Claro que tem porque eu não sei o que você tem na ma casa, o que você fez essa noite, como você não sabe o que eu fiz. Ensão a gense tem que se respuardar. DUARIO DO PARA: Com centre vido

alguns poucos que estão fasendo isso en

URICO: Acredito que sou o pioneiro. que sq

portador de Aids, disse que se "regenerou" de condição de homostexual e mesmo com a moléstia acebou cesando. Înclusive, com uma brasilaira. O que você acha dessa situação?

ha desse situação?

EURICO: Obte, não extree "ex-bicha".

no acho a mulher uma corejosa e tembém
e aquilo foi publicidade. Ele não dese ter

Não vou te dizer que sou pobre ou sou rico, que não sou. Sou um operário "classe A". Não tenho fortuna, mas dá para comer meu caviar, fazer minhas boas viagens. A minha cruz não é nem de mujurandube,

nem de locarendé. Agore é de tropor.

DLÁRIO DO PARÁ: Vocé, agore, aqué



A Política LGBT tem como marca o reconhecimento dos efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT. Suas diretrizes e seus objetivos estão, portanto, voltados para mudanças na determinação social da saúde, com vistas à redução das desigualdades relacionadas à saúde destes grupos sociais.

Os desafios no cuidado de saúde da população LGBTQIA+ são inúmeros, como a abordagem do tema da sexualidade, compreensão da identidade de gênero, forma de atendimento, uso do nome social, organização do ambiente de trabalho, entre outras questões.

https://blog.memed.com.br/desafios-no-cuidado-a-saude-da-populacao-lgbtqia/?amp=1











A atual política nacional de saúde integral LGBT não abarca todo o conjunto dessa população, homens e mulheres intersexuais ficam de fora, a população queer, pansexuais e outros gêneros fluidos não estão cobertos, por exemplo. Já temos uma necessidade de revisão e inclusão dessas populações



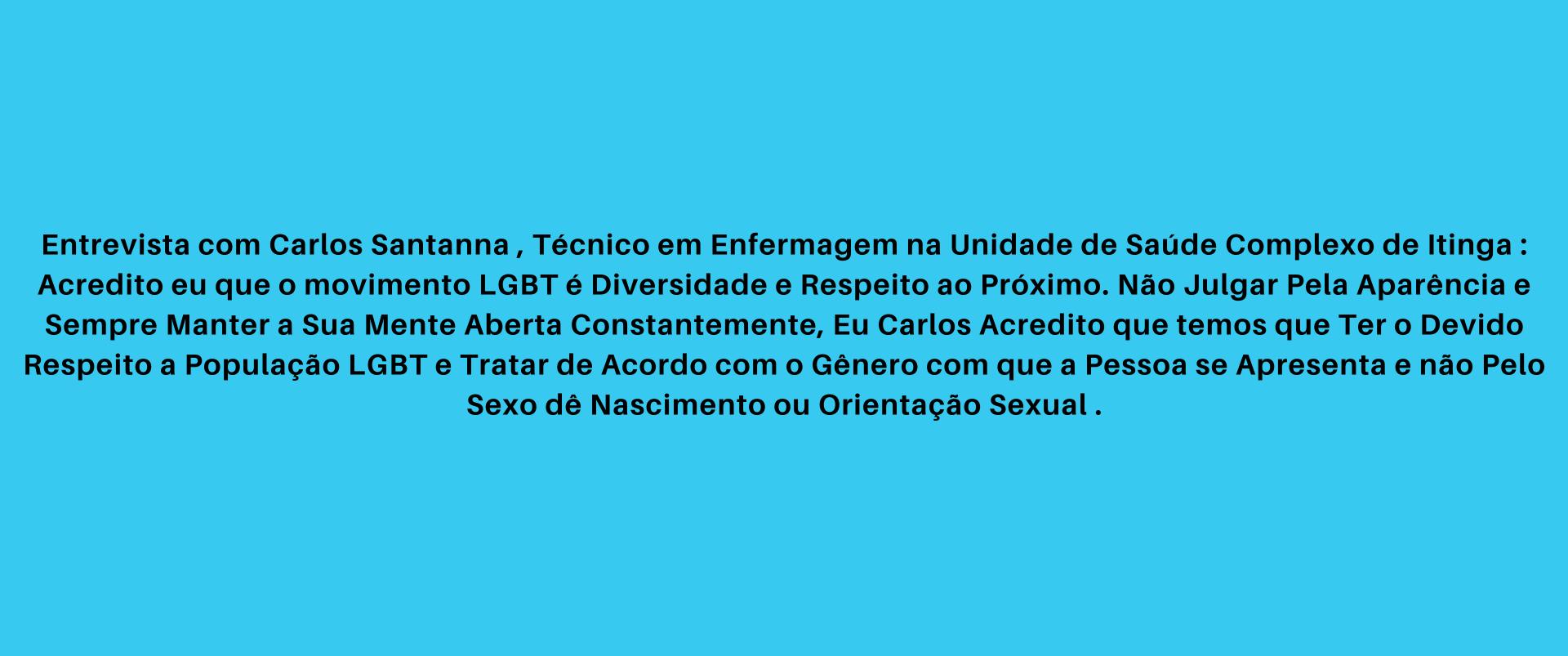


Em 2004 que o governo federal iniciou o Programa de combate à violência e à Discriminação: o Brasil sem homofobia. O movimento avança na busca de diversos direitos inclusive sobre à saúde. E assim, temos um caminho mais sólido para a Política Nacional de Saúde Integral a população LGBTI+









Existe algum critério de atendimento para a comunidade LGBTQIA+? Sem sim quais? INFELIZMENTE EU NÃO ME RECORDO SE Há CRITÉRIOS DE ATENDIMENTO AO LGBT.

Na sua opinião qual a principal (mais recorrente) dificuldade enfrentada pelo público LGBTQIA+ na busca pelo atendimento no sistema público de saúde? PRECONCEITO, FAZER VALER O USO DO NOME SOCIAL, SER TRATADO CONFORME O GÊNERO, DESCRIMINAÇÃO SOCIAL.

Quais soluções vc traria para a resolução desse problema? PROCURAR MEIOS DE APRENDER MAIS COM PALESTRAS E DEBATES EM GRUPOS, FARIA REUNIÕES NAS UNIDADES PARA RESSALTAR E AMPLIAR CADA VEZ MAIS O CONHECIMENTO.