



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Portaria nº 19
28 de Junho de 2010**

Institui a obrigatoriedade de anotação na ficha de notificação de DSTs e HIV/AIDS, a identidade de gênero-aparência, e a orientação do desejo sexual, bem como o “nome social”.

O **Dr. José Victor Maniglia**, Secretário Municipal de Saúde, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei;

Considerando a Política de Humanização do SUS, a necessidade de garantir o atendimento humanizado, acolhedor e resolutivo para os usuários dos serviços de saúde;

Considerando a Portaria Municipal nº 10/2008 que dispõe sobre a identificação por “nome social” dos munícipes que assim solicitarem, em especial para contemplar a identidade de gênero (aparência): travestis e transexuais;

Considerando a necessidade de acompanhar as tendências da epidemia de DST e HIV/AIDS na população;

Considerando que as fichas de notificação do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação), não constam informações de identidade sexual que são informações fundamentais para definições de políticas de saúde específicas.

RESOLVE:

Artigo 1º - Fica obrigatória a inclusão na ficha de notificação de DSTs e HIV/AIDS, o “nome social” para contemplar a identidade de gênero-aparência.

Artigo 2º - Fica obrigatória a inclusão na ficha de notificação de DSTs e HIV/AIDS do carimbo onde conste a identidade de gênero-aparência, bem como a orientação do desejo sexual, conforme anexo I.

Artigo 3º - Fica responsável pelo correto preenchimento da informação que trata o artigo anterior, o profissional que efetuar a notificação.

Artigo 4º - As unidades de saúde com atendimento específico para portadores de DST e HIV/AIDS deverão atualizar esta informação em todas as notificações realizadas até o momento.

Artigo 5º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Dr. JOSÉ VICTOR MANIGLIA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

ORIENTAÇÃO DE DESEJO SEXUAL	
<input type="checkbox"/>	HOMOSSEXUAL
<input type="checkbox"/>	HETEROSSEXUAL
<input type="checkbox"/>	BISSEXUAL
SEXO:	
<input type="checkbox"/>	MASCULINO
<input type="checkbox"/>	FEMININO
IDENTIDADE DE GÊNERO: (aparência)	
<input type="checkbox"/>	Transexual
<input type="checkbox"/>	Travesti