

# Política Nacional de Saúde Mental

# Política Nacional sobre Drogas

Quirino Cordeiro  
Coordenador-Geral de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas do  
Ministério da Saúde



# Apresentação

## » Política Nacional de Saúde Mental

- Diagnóstico da Política Nacional de Saúde Mental
- Novas Ações da Política Nacional de Saúde Mental

## » Política Nacional sobre Drogas

- Resolução do CONAD

# **POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE MENTAL**

# **Diagnóstico da Política Nacional de Saúde Mental**

# DIAGNÓSTICO – AÇÕES DA POLÍTICA NACIONAL SAÚDE MENTAL

- Desabilitação de Serviços Inexistentes e que Recebiam Recursos: **R\$ 20.000.000,00**
  - . Fortaleza-CE; Salvador-BA
- Incentivos Não-executados para criação de Serviços: **R\$ 51.000.000,00**
  - . 401 CAPS
  - . 597 Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral
  - . 67 Serviços Residenciais Terapêuticos
  - . 63 Unidades de Acolhimento
- Obras Não-Realizadas e Canceladas: **174 Obras**
- Baixa ocupação de Leitos em Hospitais Gerais: **menos de 14%**
- Ausência de Registro na Produção dos CAPS: **327 CAPS (últimos 03 meses); 167 CAPS (2017); UA=60%; SRT=32%**
- Apuração de CAPS funcionando Sem Equipe Mínima exigida: **21%**
- Recursos Não Investidos no Tratamento de Dependência Química: **R\$ 94.000.000,00 – Auditoria pelo DENASUS**
  - . Rio de Janeiro-RJ

# DIAGNÓSTICO – AÇÕES DA POLÍTICA NACIONAL SAÚDE MENTAL

- Recursos Não Investidos em Desinstitucionalização: **R\$ 1.200.000,00**
  - . Juiz de Fora-MG
- Falhas em Programas de Desinstitucionalização: **Auditoria pelo DENASUS**
  - . Sorocaba-SP; Juiz de Fora-MG
- Falhas nas Avaliações de Hospitais Psiquiátricos pelo PNASH: **Auditoria pelo DENASUS**
  - . RS, SP, MG, GO, BA
- Pacientes falecidos recebendo benefícios do Programa de Volta para Casa: **~ 250 falecidos**
- Revisão de convênios com instituições de Pesquisa (FIOCRUZ e UFSC): **contingenciamento de R\$ 40.000.000,00**
- Ausência de Prestação de Contas de Editais e Convênios: **R\$ 5.000.000,00**
- Revisão de Programas de Prevenção ao Uso de Álcool e Drogas com resultados possivelmente prejudiciais aos jovens

# DIAGNÓSTICO DA GESTÃO - SAÚDE MENTAL

- Taxas crescentes de Suicídio (SVS, 2017)
- Aumento da Mortalidade relacionada à presença de transtorno mental (Cordeiro & Ribeiro, 2012)
- Aumento de doentes mentais graves em presídios (Cordeiro & Ribeiro, 2012)
- Altas taxas de moradores de rua com transtorno mental (Heckert et al., 1999)
- Expansão das “Cracolândias” (Ribeiro et al., 2016)
- Aumento das taxas de dependência química na população geral (Abdalla et al., 2014)
- Afastamentos na Previdência por depressão e dependência ao crack (INSS, 2016)

# **Novas Ações da Política Nacional de Saúde Mental**



# Inclusão de Novos Pontos de Atenção na RAPS

## **Novos Serviços**

- » Hospital Psiquiátrico
- » Hospital-Dia
- » Unidade Ambulatorial

## **Serviços que já compunham a RAPS**

- » CAPS
- » SRT
- » Unidade de Acolhimento
- » Leito de Saúde Mental em Hospital Geral
- » Atenção Básica
- » Urgência e Emergência

# Expansão da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS):

## HABILITAÇÕES

- » 108 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)
- » 92 Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT)
- » 140 Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais
- » 03 Unidades de Acolhimento (UA)

## OBRAS

- » 27 Obras para construção de CAPS e Unidades de Acolhimento em 18 municípios

## NOVOS SERVIÇOS

- » Incentivos novos para 56 CAPS, 57 Leitos, 06 UA e 25 SRT



**Impacto de  
R\$ 78 milhões  
por ano**

# Habilitação de 200 novos Serviços Residenciais Terapêuticos para promover a Desinstitucionalização



Investimento de **R\$ 50 milhões/ano**.

Representará aumento de 50% no nº de serviços em dois anos

---



Objetivo é promover a reinserção social dos pacientes e a desospitalização dos que moram em hospitais psiquiátricos

---



Em 2018, será criado mais que o dobro do número de SRTs criados por ano

# Serão financiadas 100 novas Equipes Multiprofissionais Especializadas em Saúde Mental

- » Atenção Básica: Equipes vão fortalecer as ações de cuidado de base comunitária, expandindo a rede existente (Atenção Ambulatorial)
- » Serão 3 tipos de equipes, compostas por 3 a 5 profissionais (médico, psicólogo e enfermeiro)
- » Vão dar apoio aos NASF, UBS e ESF



**Impacto estimado  
de R\$ 15 milhões  
por ano**

# Também será criado novo modelo de CAPS para localidades próximas ao uso de drogas

- » Os CAPS AD IV funcionarão 24h com equipes multiprofissionais
- » Serão localizados em regiões metropolitanas (acima de 500 mil habitantes) e regiões próximas às “cracolândias”
- » Previsão inicial de criação de 5 unidades
- » Atuarão junto aos consultórios de rua e integrados a outros pontos de atenção da RAPS e de forma intersectorial



**Impacto inicial de  
R\$ 18 milhões**



## **Hospitais Gerais com leitos de saúde mental contarão com equipe especializada**

Agora essas unidades  
terão de compor equipes  
multiprofissionais para qualificar  
o atendimento ao paciente

# Reforço no Monitoramento das ações de Saúde Mental

- » Ampliação do percentual de ocupação dos leitos de saúde mental em hospitais gerais. Meta é chegar a 80% de ocupação. Hoje, a taxa está abaixo de 20%
- » Acompanhamento da Produção e Equipes dos CAPS
- » Avaliação da qualidade dos Serviços e da Rede
- » Também está sendo aprimorado o sistema do Programa De Volta para Casa. Hoje, a iniciativa conta com **4,3 mil beneficiários**

# Ministério da Saúde vai atualizar o valor das diárias nos Hospitais Psiquiátricos

- » Visa qualificar o atendimento, uma vez que os valores estavam defasados há nove anos
- » Não haverá atualização para pacientes moradores
- » Após 90 dias de internação, **o valor da diária cai 50%**



**Impacto estimado  
de R\$ 97 milhões  
por ano**



# **Ministério da Saúde vai fortalecer o processo de desospitalização, buscando estratégias de ampliação e qualificação da Rede de Atenção Psicossocial**

**Meta é trabalhar com para internações breves e pacientes agudos**



# Comunidades Terapêuticas

- » Criado grupo interministerial: Saúde, Desenvolvimento Social, Trabalho e Justiça
- » Serão discutidos critérios para ampliar as vagas de 5 mil para 20 mil
- » Medida será adotada após conclusão do debate, com os critérios e definições estabelecidos conjuntamente e conforme a legislação



**Impacto de  
R\$ 100 milhões**

# Ministério da Saúde vai ampliar ações de Prevenção

## **Prevenção do Suicídio:**

Repasse de **R\$ 2 milhões**  
para programas em  
6 estados prioritários

## **Convênio com CVV:**

Repasse de **R\$ 500 mil**  
para apoiar  
estruturação técnica

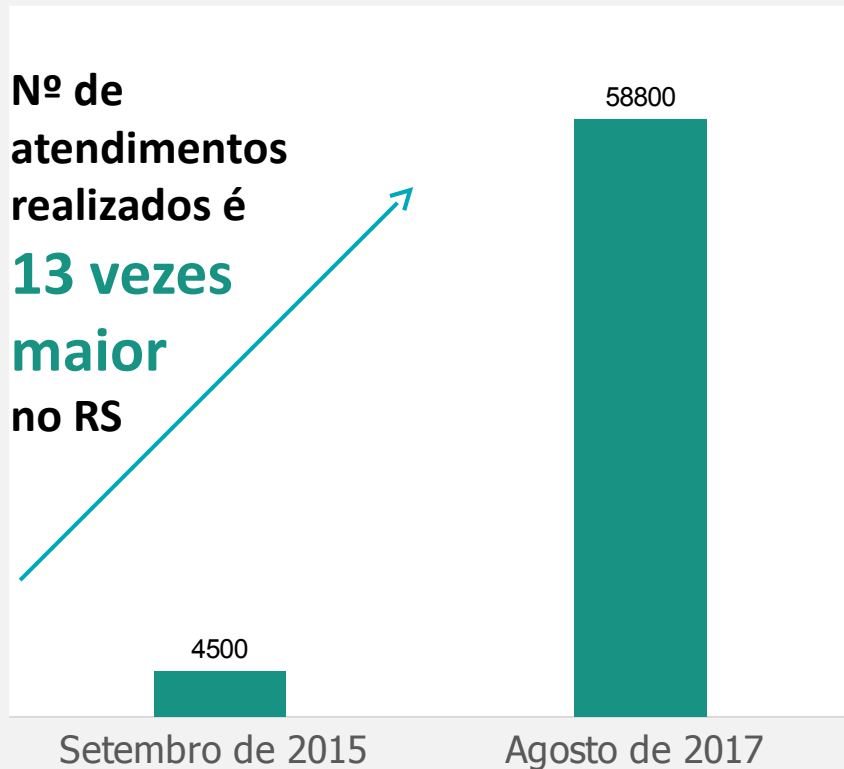
## **Adolescentes e jovens:**

Repasse de **R\$ 3,5 milhões**  
para qualificar 3 programas  
(Elos, Tamo Junto e Famílias Fortes)

## **Comitê Interministerial:**

Publicação de portaria para  
instituir o Comitê que irá  
desenvolver ações conjuntas

# Ministério da Saúde ampliou o acordo e tornou gratuita a ligação para o CVV em nove estados



- » 188 está disponível sem custo para RS, PI, MS, SC, RR, AC, AP, RO, RJ
- » Meta é expandir para todo o país até 2020
- » Centro de Valorização da Vida (CVV) também presta assistência pessoalmente, via e-mail ou chat
- » Articulação com os pontos de atenção do SUS locais, que pode acionar acompanhamento na RAPS

# Ferramentas para Condução da Política

- » Linhas de Cuidado na RAPS
- » Protocolos Clínicos
- » Avaliação Sistemática dos Serviços

# Mais de 60 entidades e associações manifestaram apoio às ações para o fortalecimento da RAPS

- Federação Nacional das Associações em Defesa da Saúde Mental (FENAEMD)
- Associação de Apoio aos Familiares, Amigos e Pessoas com Transtornos Mentais (AFATOM)
- Associação dos Amigos e Familiares dos Doentes Mentais (AFDM)
- Associação Brasileira do Déficit de Atenção (ABDA)
- Associação em Defesa da Saúde Mental (ADSM)
- Federação de Amor Exigente
- Associação Brasileira de Familiares, Amigos e Portadores de Transtornos Afetivos (ABRATA)
- Grupo Mãos de Mães / Filhos Amados e com Esquizofrenia
- Associação Brasileira de Estudos do Álcool e Outras Drogas (ABEAD)
- Associação Brasileira de Estudos e Prevenção do Suicídio (ABEPS)
- Associação Brasileira de Impulsividade e Patologia Dual (ABIPD)
- Fórum Brasileiro de Gestores de Políticas sobre Drogas
- Conselho Federal de Medicina (CFM)
- Associação Médica Brasileira (AMB)

# Ações foram pactuadas na CIT pelo Ministério da Saúde, representantes dos estados e municípios

A matéria esteve em pauta por cinco meses na CIT até a pactuação no dia 14/12



# **POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE MENTAL**



# **Resolução do Conselho Nacional de Políticas sobre Drogas (CONAD)**

# RESOLUÇÃO - CONAD

- Alinhamento com a Política Nacional sobre Drogas e a recém-publicada Política Nacional de Saúde Mental
- Ações de Prevenção, Promoção à Saúde e Tratamento baseadas em evidências
- Posição contrária à legalização das Drogas
- Estratégias de tratamento não serão mais baseadas apenas em Redução de Danos, mas incluirão também ações de Promoção de Abstinência, Suporte Familiar e Social e Promoção à Saúde
- Atualização da posição do Governo brasileiro nos Foros internacionais

# RESOLUÇÃO - CONAD

- Fomento à pesquisa deve se dar de forma equânime, garantindo a participação de pesquisadores de diferentes correntes de formação e pensamento
- Ações intersetoriais
- Apoio aos pacientes e familiares em articulação com grupos, associações e entidades da sociedade civil, incluindo as Comunidades Terapêuticas
- Alteração dos materiais de orientação sobre a Política Nacional sobre Drogas, destinados aos parceiros governamentais, profissionais da saúde e população em geral

# RESOLUÇÃO - CONAD



# Muito Obrigado!



MINISTÉRIO DA  
**SAÚDE**

