

Política Nacional de Saúde Mental

Coordenação de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas
Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas/DAPES
Secretaria de Atenção à Saúde

Brasília, Agosto de 2017

Política de Saúde Mental

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

A)- Nível Primário:

1- Unidade Básica de Saúde

B)- Nível Secundário:

1- Assistência Multidisciplinar de Média Complexidade em Saúde Mental (AMENT)

2- Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

3- Serviços de Urgência e Emergência

C)- Nível Terciário:

1- Hospitais Gerais

2- Hospitais Psiquiátricos Especializados

D)- Serviços com Fins à Saúde:

1- Unidade de Acolhimento (UA)

2- Serviço Residencial Terapêutico (SRT)

3- Comunidade Terapêutica

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

A) Nível Primário:

1- Unidade Básica de Saúde

- usuários com transtornos mentais leves
- recebe matriciamento do NASF e CAPS
- porta de entrada para a Rede
- referência e contra-referência - AMENT e CAPS

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

B) Nível Secundário:

1- Assistência Multidisciplinar de Média Complexidade em Saúde Mental (AMENT)

- usuários com transtornos mentais moderados
- cuidado intermediário entre a Atenção Básica e o CAPS
- não é porta de entrada para a Rede (necessidade de encaminhamento)
- necessidade de encaminhamento da Atenção Básica e CAPS
- funcionamento em Unidade própria ou em Ambulatório Especializados já existentes

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

B) Nível Secundário:

2- Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)

- usuários com transtornos mentais graves agudizados ou cronicados
- acompanhamento intensivo
- reabilitação psicossocial
- porta de entrada para a Rede
- atendimento em crise
- matriciamento para a Atenção Básica

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

B) Nível Secundário:

3- Serviços de Urgência ou Emergência

- usuários com transtornos mentais graves agudizados

- UPA e Portas de Pronto-Socorro em geral (que tenham ou não médico psiquiatra no plantão)

- atendimento por demanda espontânea

- atendimento referenciado por outros Serviços

- atendimento por encaminhamentos do SAMU

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

B) Nível Terciário:

1- Hospitais Gerais

- pacientes com transtornos mentais graves agudizados
- preferência a pacientes COM risco ou presença de comorbidade clínica
- internações breves com encaminhamento para outros pontos de atenção da Rede para seguimento

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

B)- Nível Terciário:

2- Hospitais Psiquiátricos

- pacientes com transtornos mentais graves agudizados
- preferência a pacientes SEM risco ou presença de comorbidade clínica
- internações breves com encaminhamento para outros pontos de atenção da Rede para seguimento

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

D)- Serviços com Fins à Saúde:

1- Unidade de Acolhimento (Adulto e Infant-Juvenil)

- usuários com transtornos mentais graves relacionados ao uso de álcool e drogas
- baixo suporte social e familiar
- vinculada a um CAPS AD

1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

D)- Serviços com Fins à Saúde:

2- Serviço Residencial Terapêutico (SRT)

- moradores egressos de internações longas em Hospitais Psiquiátricos
- processo de Desinstitucionalização

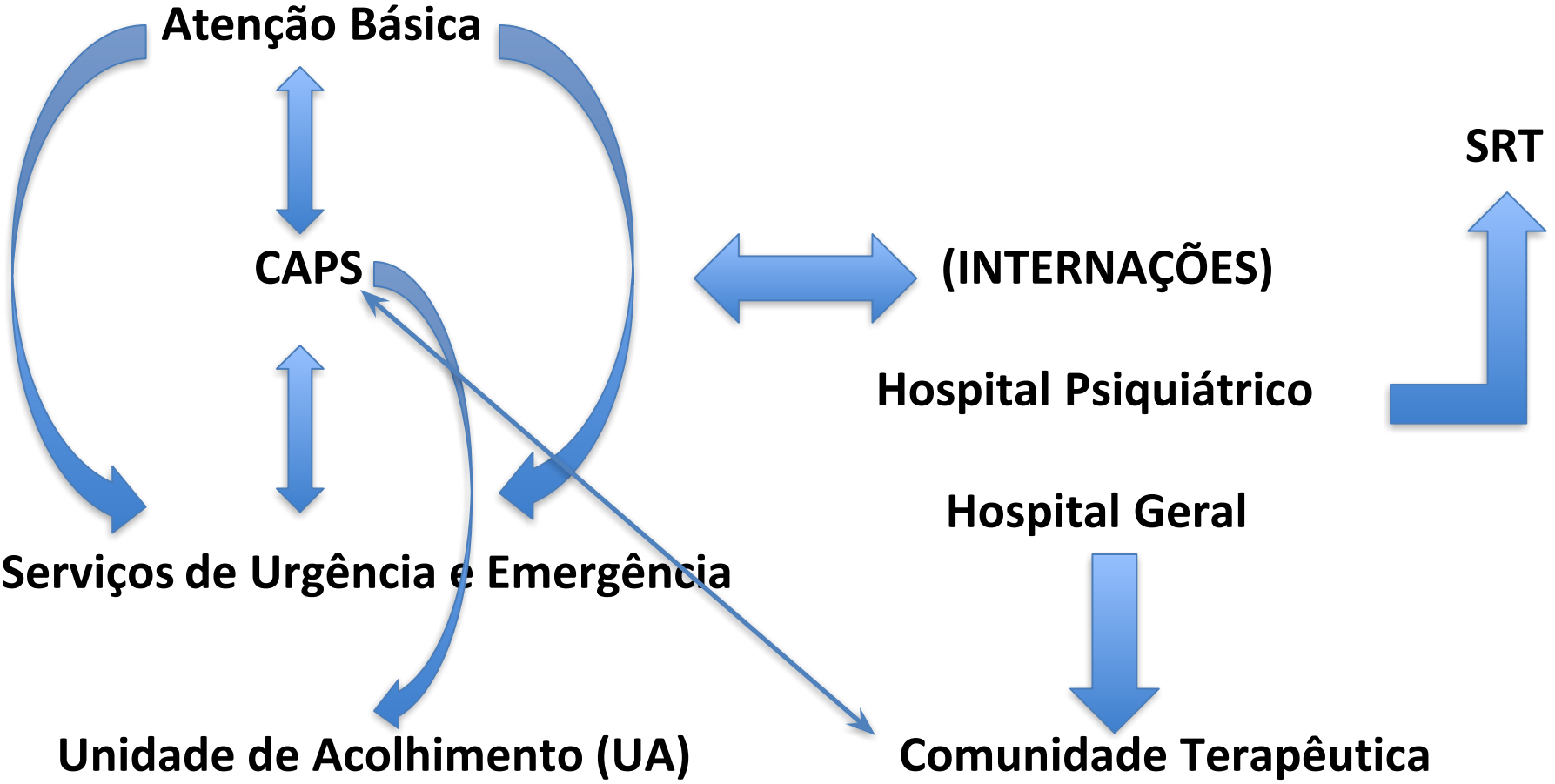
1- NÍVEIS DE COMPLEXIDADE / SERVIÇOS

D)- Serviços com Fins à Saúde:

3- Comunidade Terapêutica

- usuários com transtornos mentais graves relacionados ao uso de álcool e drogas
- história de múltiplas recaídas
- insucesso de tratamentos prévios
- necessidade de acolhimento de longo prazo
- necessidade de manter contato com Serviços de Saúde da RAPS para articular encaminhamento apropriado do usuário

(PORTAS DE ENTRADA DA REDE) ↔ Equipes AMENT (Assistenciais)



2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

A)- Álcool e Drogas

B)- Prevenção ao Suicídio

2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

A)- Álcool e Drogas

- . Cenas de Uso Aberto Aberto de Drogas (“Cracolândias”)**
 - Municípios com mais de 500.000 habitantes**
- Modelo de Cuidado:**
 - . Equipe de Consultório na Rua**
 - . CAPS AD-R (localizado na “cena de uso”)**
 - . CAPS AD ou CAPS AD III**
 - . Internação Hospitalar**
 - . Comunidade Terapêutica**
 - . Unidade de Acolhimento (UA)**

2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

A)- Álcool e Drogas

- Cenas de Uso Aberto Aberto de Drogas (“Cracolândias”)

. Criação de Nova Modalidade de CAPS (CAPS AD-R)
CAPS AD de Referência

- localizado na cena de uso de Drogas

- acolhimento do usuário – demanda espontânea ou encaminhado das Equipes de Consultório na Rua

- estrutura física, técnica e de Equipe para Desintoxicação

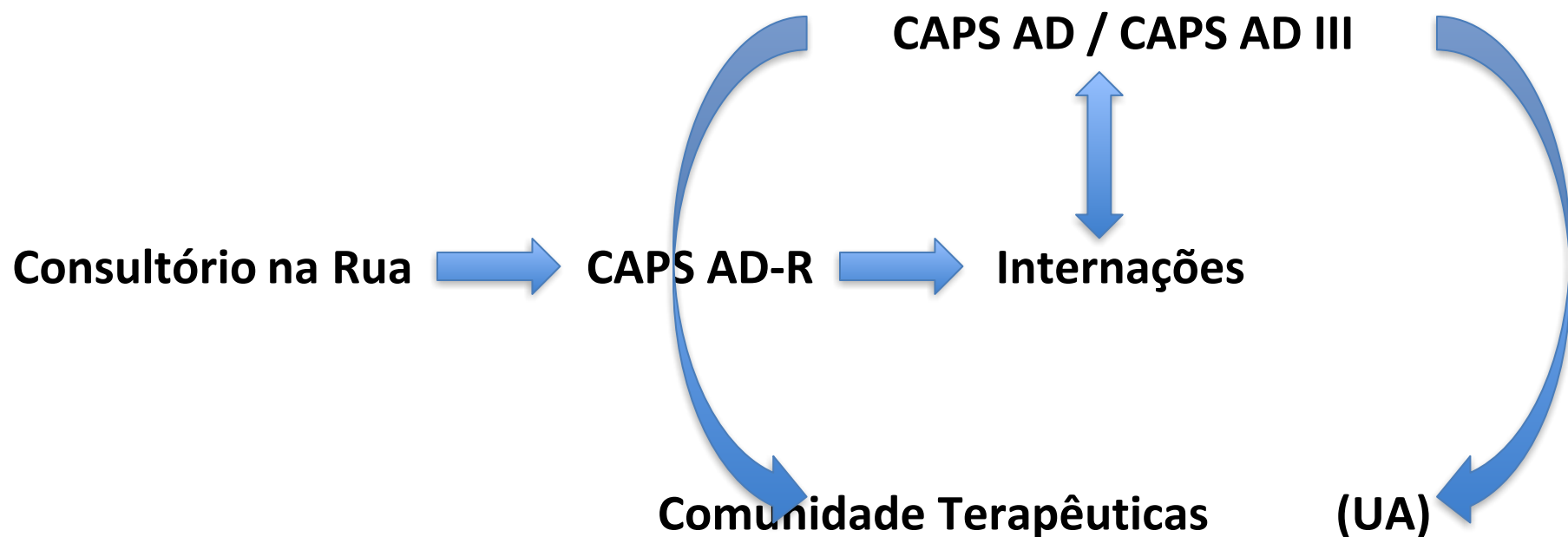
- conexão com a Rede para seguimento do cuidado ao

usuário

2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

A)- Álcool e Drogas

. Cenas de Uso Aberto Aberto de Drogas (“Cracolândias”)



2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

A)- Álcool e Drogas

- Audiência de Custódia

- . Equipes EAP (hoje, estão na Atenção Básica)**

- . Propor cuidado em Saúde como alternativa ao encarceramento de usuários de Drogas**

- . Encaminhamento e acompanhamento do usuário no seu tratamento na Rede**

2- PROGRAMAS PRIORITÁRIOS

B)- Prevenção ao Suicídio

- . Repasse de Recursos - 06 Estados com Maiores Taxas de Suicídio (RS, SC, PI, MS, AM, RO) – mais de 300 Municípios**
 - Projetos Individualizados para Prevenção ao Suicídio**
- . Repasse de Recursos - Centro de Valorização da Vida (CVV)**
 - Expansão e Qualificação da Atenção Gratuita a todo o país**