



# Políticas Públicas de Saúde Mental no Brasil

**Quirino Cordeiro**

**Coordenador-Geral de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas  
Ministério da Saúde**

# Roteiro da Aula

- Situação da Assistência em Saúde Mental no Brasil
- Pontos para Discussão

## Marco Legal

- Lei 10.216 (2001)

- . Redirecionou o foco do tratamento: base comunitária

# Política de Saúde Mental

- . Fechamento de leitos em Hospitais Psiquiátricos
- . Tratamento na comunidade
- . Centros CAPSs (Centro de Atenção Psicossocial)
- . Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

LEITOS DE SAÚDE  
MENTALEM  
HOSPITAL GERAL

UNIDADE BÁSICA  
DE SAÚDE

CAPS

SRT

UNIDADE DE  
ACOLHIMENTO

Rede de  
Urgência e  
Emergência

Rede de Atenção  
Psicossocial/ CAPS



# Rede de Atenção Psicossocial - RAPS

- **Rede de saúde mental integrada, articulada e efetiva** nos diferentes pontos de atenção para atender as pessoas em sofrimento e/ou com demandas decorrentes dos transtornos mentais e/ou do consumo de álcool, crack e outras drogas;
- Deve-se considerar as **especificidades loco-regionais**;
- Ênfase nos serviços com **base comunitária**, caracterizados por plasticidade de se adequar às necessidades dos usuários e familiares e não os mesmos se adequarem aos serviços;
- Atua na **perspectiva territorial**, conhecendo suas dimensões, gerando e transformando lugares e relações.

# Diretrizes RAPS

- Respeito aos direitos humanos, garantindo a **autonomia** e a liberdade das pessoas;
- Promoção da **equidade**, reconhecendo os determinantes sociais da saúde;
- Combate a **estigmas** e preconceitos;
- **Garantia do acesso e da qualidade dos serviços**, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar;
- **Atenção humanizada** e centrada nas necessidades das pessoas;
- **Diversificação** das estratégias de cuidado;

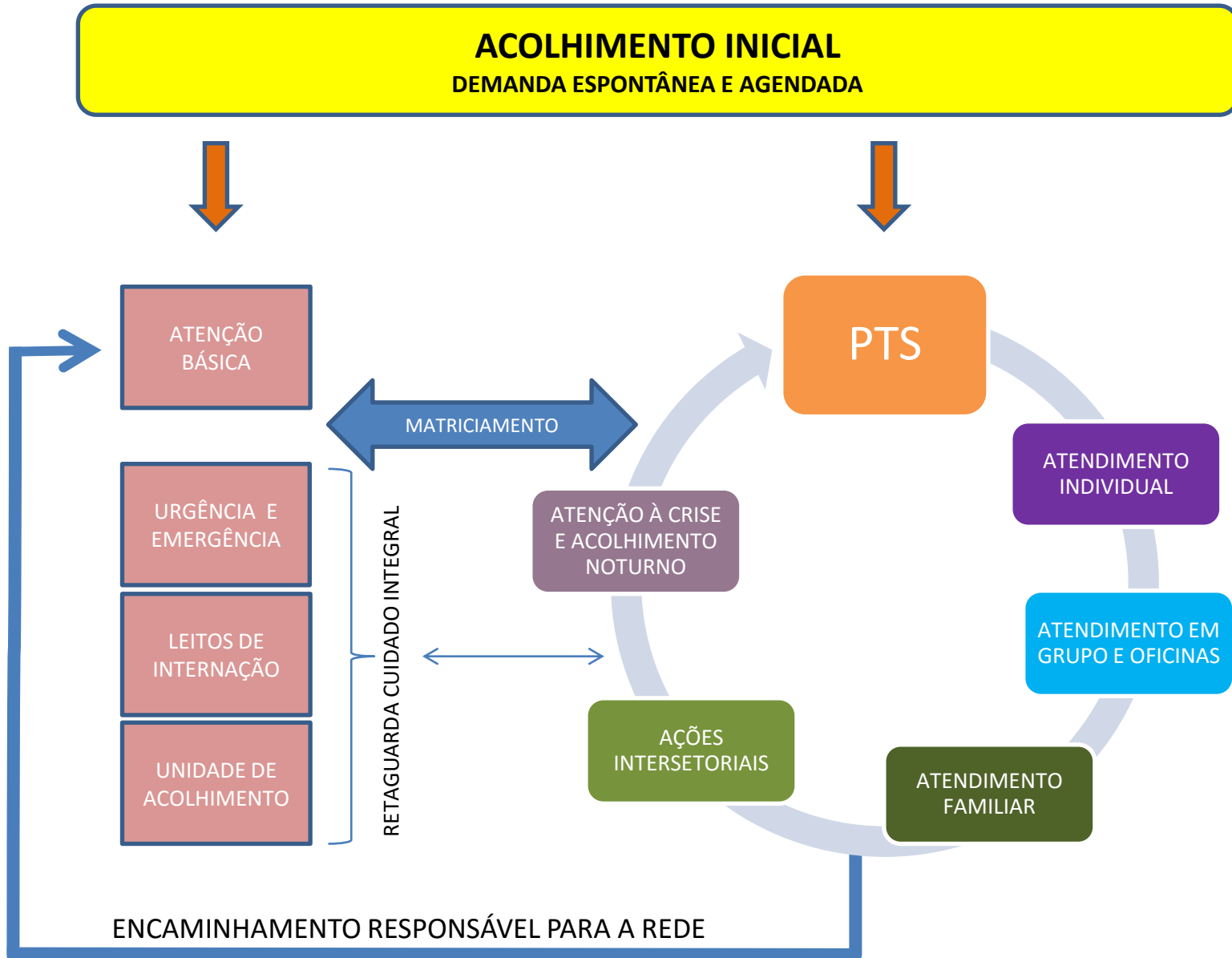
# Diretrizes RAPS

- Participação dos usuários e de seus familiares no **controle social** ;
- Organização dos **serviços em Rede** de atenção à saúde, com estabelecimento de **ações intersetoriais** para garantir a integralidade do cuidado;
- Promoção de estratégias de **educação permanente**;
- Desenvolvimento da lógica do cuidado para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, tendo como eixo central a construção do **projeto terapêutico singular**.

# Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

- Serviços de saúde de **caráter aberto e comunitário de atenção diária** constituído por equipe multiprofissional, destinado ao atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, em sua área territorial de referência (PT 336/2002; PT 3088/2011\*)
- Papel estratégico na **articulação da RAPS**
- Cuidado desenvolvido através de **Projeto Terapêutico Singular (PTS)**, de acordo com as necessidades de usuários e familiares

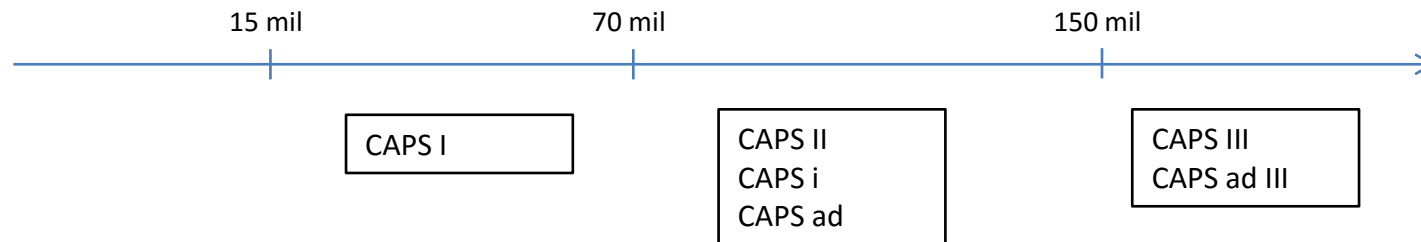
# Fluxo de Acompanhamento no CAPS



# Tipos de CAPS

| CAPS I   | CAPS II  | CAPS III   | CAPS i  | CAPS ad  | CAPS ad III  |
|--|--|--|---|--|--|
| Atende pessoas com <b>transtornos mentais graves e persistentes</b> , incluindo os relacionados ao <b>uso de substâncias psicoativas</b> , de <b>todas as faixas etárias</b> | Atende prioritariamente pessoas com <b>transtornos mentais graves e persistentes</b> , incluindo aqueles relacionados ao uso de <b>substâncias psicoativas</b> | Atende prioritariamente pessoas com <b>transtornos mentais graves e persistentes</b> , incluindo os relacionados ao <b>uso de substâncias psicoativas</b> .<br>Proporciona <b>atenção contínua, com funcionamento 24 horas</b> | Crianças e adolescentes com <b>transtornos mentais graves e persistentes</b> , incluindo os relacionados ao uso de <b>substâncias psicoativas</b> | Pessoas de <b>todas as faixas etárias</b> que apresentam intenso sofrimento psíquico decorrente do <b>uso de substâncias psicoativas</b> | Pessoas de <b>todas as faixas etárias</b> com intenso sofrimento psíquico decorrente do <b>uso de substâncias psicoativas</b> .<br>Proporciona <b>atenção contínua, com funcionamento 24 horas</b> |

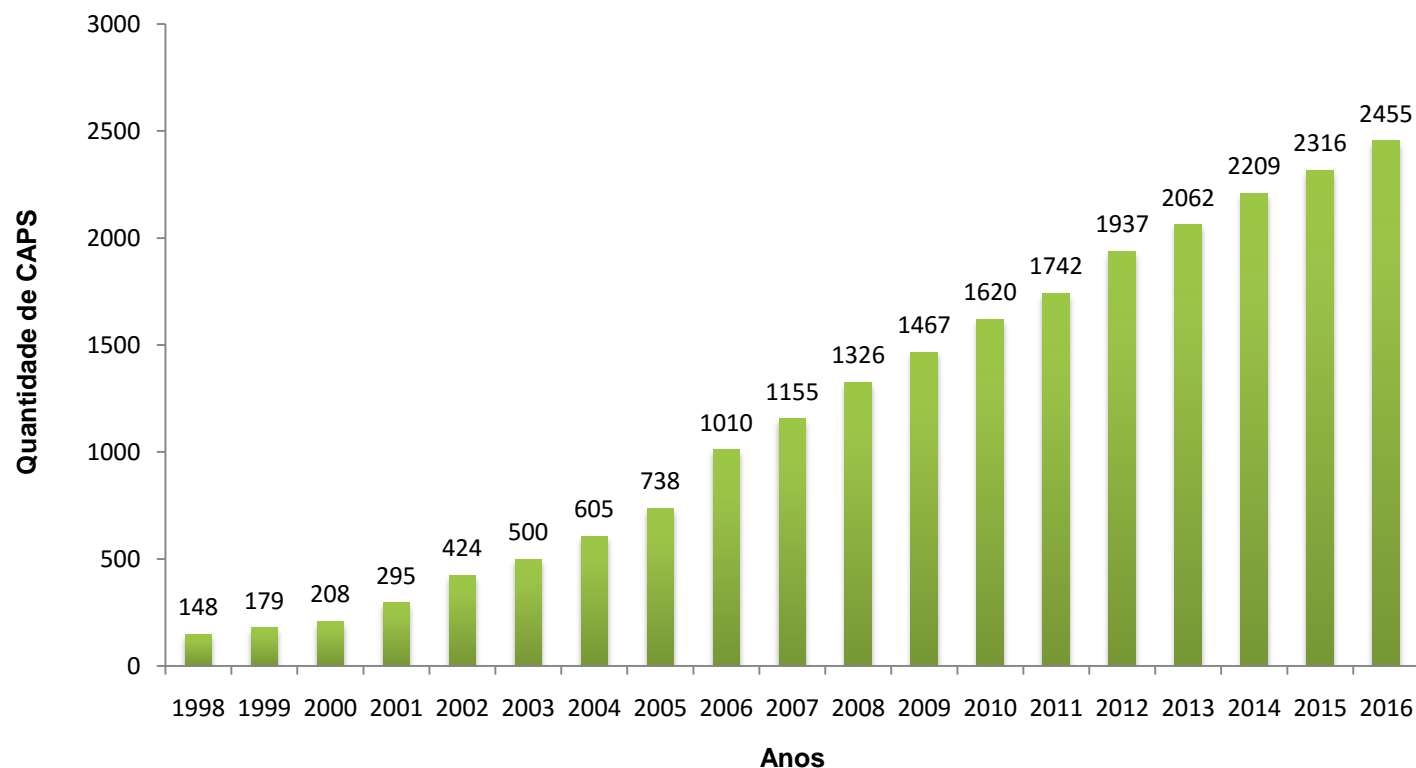
Parâmetro populacional / município



Tipo de CAPS

# Série histórica de expansão de CAPS

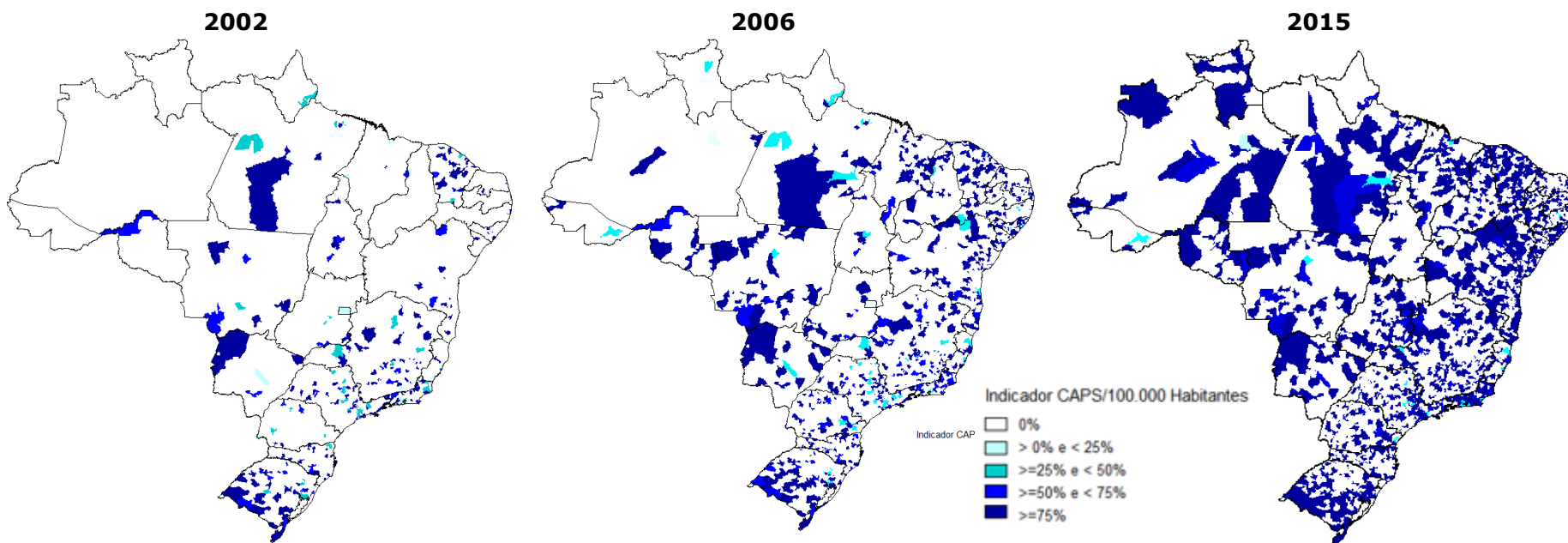
## Brasil, 1998 – dez/2016



Fonte: Coordenação Geral de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas/DAPES/SAS/MS. Após 2001: Sistematização dos Estabelecimentos Habilitados por meio de portaria específica. Antes de 2001: Levantamento CAPS Disque-Saúde.

# Cobertura CAPS/100 mil hab

Figura 1 – Evolução do Indicador de Cobertura de CAPS/100 mil habitantes (Brasil, dez/2002, dez/2006 e dez/2015)



Fonte: Coordenação Geral de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas/DAPES/SAS/MS e Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

# CAPS por Região e Tipo

## Brasil, dez/2016

| REGIÃO       | População<br>(TCU 2015) | CAPS I      | CAPS II    | CAPS III   | CAPS i     | CAPS ad    | CAPS ad III | Total Geral |
|--------------|-------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| Centro Oeste | 15.442.232              | 79          | 27         | 3          | 10         | 20         | 7           | 146         |
| Nordeste     | 56.560.081              | 526         | 150        | 24         | 48         | 83         | 29          | 860         |
| Norte        | 17.504.446              | 96          | 35         | 6          | 6          | 11         | 7           | 161         |
| Sudeste      | 85.745.520              | 295         | 208        | 60         | 118        | 142        | 39          | 862         |
| Sul          | 29.230.180              | 195         | 85         | 7          | 47         | 68         | 24          | 426         |
| <b>Total</b> | <b>204.482.459</b>      | <b>1191</b> | <b>505</b> | <b>100</b> | <b>229</b> | <b>324</b> | <b>106</b>  | <b>2455</b> |

# Financiamento CAPS

| Tipo        | Valor incentivo implantação | Portarias de Incentivo implantação | Valor custeio mensal | Portarias custeio mensal                             | Parâmetro populacional |
|-------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------------------------|
| CAPS I      | R\$ 20.000,00               | PT nº 245 de 17/02/2005            | R\$ 28.305,00        | PT nº 3089 de 23/12/2011 e PT nº 1966 de 10/09/2013* | 15 mil                 |
| CAPS II     | R\$ 30.000,00               |                                    | R\$ 33.086,25        |  | 70 mil                 |
| CAPS III    | R\$ 50.000,00               |                                    | R\$ 84.134,00        |  | 150 mil                |
| CAPS i      | R\$ 30.000,00               |                                    | R\$ 32.130,00        |  | 70 mil                 |
| CAPS ad     | R\$ 50.000,00               |                                    | R\$ 39.780,00        |  | 70 mil                 |
| CAPS ad III | R\$ 150.000,00              | PT nº 130 de 26/01/2012            | R\$ 105.000,00       |  | 150 mil                |

- O custeio mensal é realizado Fundo a Fundo via Teto MAC, com valor fixo.
- Solicitação de recursos através do Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde - SAIPS

# Componente de Atenção Residencial de Caráter Transitório

**Unidades de Acolhimento  
Habilitadas (Brasil, 2017)**

| UF          | UAA | UAI | Total Geral |
|-------------|-----|-----|-------------|
| AC          | 1   | 0   | 1           |
| AL          | 0   | 1   | 1           |
| BA          | 0   | 1   | 1           |
| CE          | 5   | 4   | 9           |
| DF          | 1   | 0   | 1           |
| MG          | 2   | 5   | 7           |
| MS          | 1   | 0   | 1           |
| PB          | 2   | 1   | 3           |
| PI          | 0   | 1   | 1           |
| PE          | 2   | 0   | 2           |
| PI          | 0   | 1   | 1           |
| PR          | 4   | 2   | 6           |
| RS          | 2   | 2   | 4           |
| SC          | 1   | 0   | 1           |
| SE          | 3   | 0   | 3           |
| SP          | 11  | 4   | 15          |
| Total Geral | 35  | 22  | 57          |

# Serviços Residenciais Terapêuticos - SRT

## (Portarias nº 106/2000 e 3090/2011)

Moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas com internação de longa permanência (dois anos ou mais ininterruptos), egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.

- ❖ Criação de um espaço de construção de autonomia para retomada da vida cotidiana e reinserção social.

### Modalidades

#### SRT Tipo I

- ❖ destinada àquelas pessoas com internação de longa permanência **que não possuem vínculos familiares e sociais**.

#### SRT Tipo II

- ❖ destinada àquelas **pessoas com maior grau de dependência**, que necessitam de cuidados intensivos específicos, do ponto de vista da saúde em geral, que demandam ações mais diretivas com apoio técnico diário e pessoal, de forma permanente.

| Nº moradores | Recurso custeio mensal |               |
|--------------|------------------------|---------------|
|              | SRT I                  | SRT II        |
| 4            | R\$ 5.000,00           | R\$ 8.000,00  |
| 5            | R\$ 6.250,00           | R\$ 10.000,00 |
| 6            | R\$ 7.500,00           | R\$ 12.000,00 |
| 7            | R\$ 8.750,00           | R\$ 14.000,00 |
| 8            | R\$ 10.000,00          | R\$ 16.000,00 |
| 9            | -                      | R\$ 18.000,00 |
| 10           | -                      | R\$ 20.000,00 |

# Distribuição dos SRT habilitados por UF e Tipo

## (Brasil, jan/2017)

| UF           | SRT I      | SRT II     | Total      |
|--------------|------------|------------|------------|
| AM           | 1          | 7          | 8          |
| BA           | 4          | 8          | 12         |
| CE           | 3          |            | 3          |
| ES           | 1          |            | 1          |
| GO           | 3          | 10         | 13         |
| MA           | 1          | 2          | 3          |
| MG           | 33         | 59         | 92         |
| MS           |            | 1          | 1          |
| PA           |            | 1          | 1          |
| PB           | 8          |            | 8          |
| PE           | 61         | 9          | 70         |
| PI           | 1          | 1          | 2          |
| PI           | 3          |            | 3          |
| PR           | 10         | 3          | 13         |
| PR           | 1          |            | 1          |
| RJ           | 65         | 64         | 129        |
| RS           | 10         | 11         | 21         |
| SC           | 1          |            | 1          |
| SE           | 3          | 8          | 11         |
| SP           | 37         | 58         | 95         |
| TO           | 1          |            | 1          |
| <b>Total</b> | <b>247</b> | <b>242</b> | <b>489</b> |

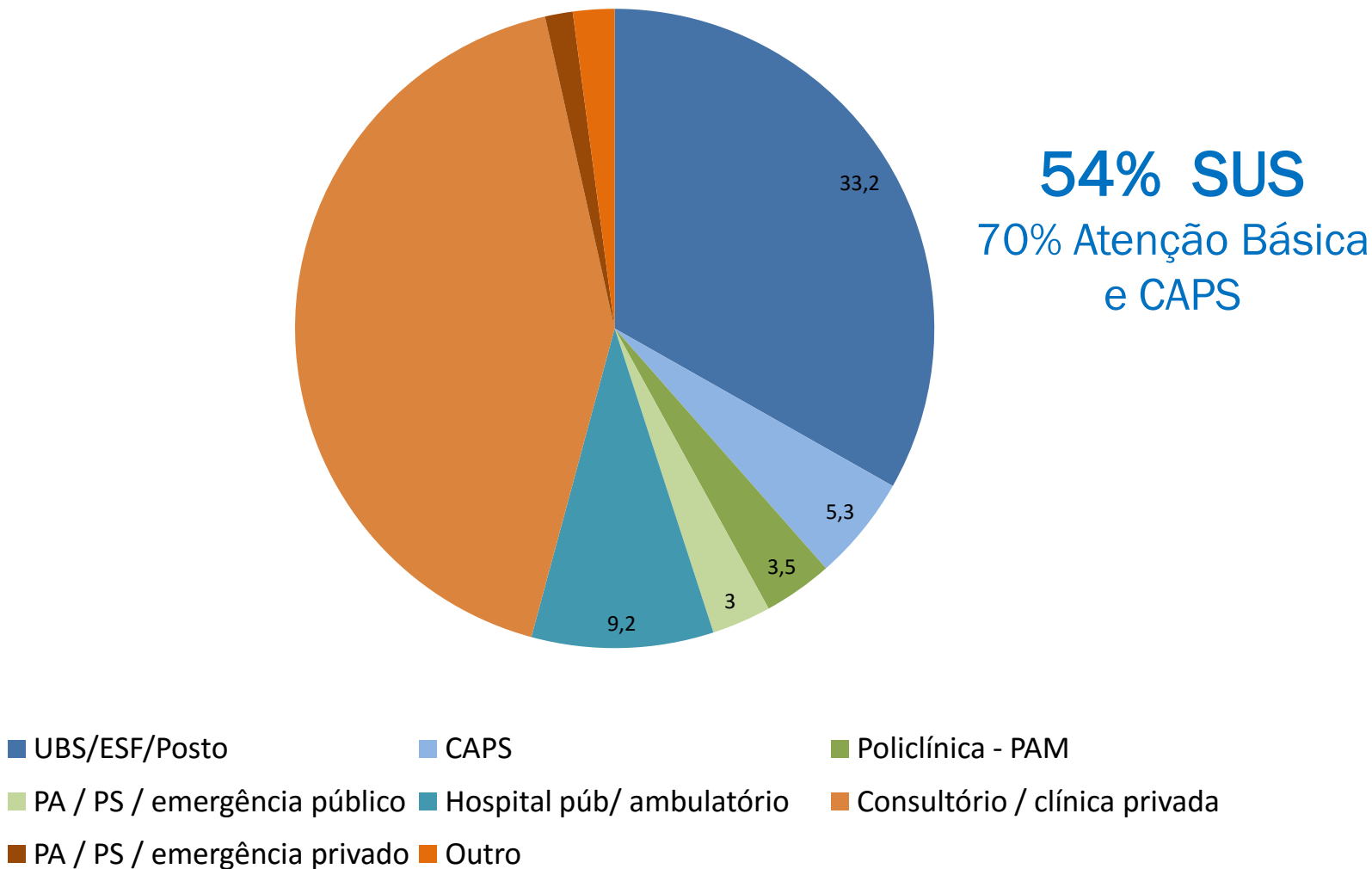
# Componente de Atenção Hospitalar

**Serviços Hospitalares de Referência com leitos de Saúde Mental Habilitados (Brasil, 2017)**

| REGIÃO                | UF | HOSPITAIS | Nº LEITOS |
|-----------------------|----|-----------|-----------|
| CENTRO OESTE          | DF | 7         | 45        |
|                       | GO | 2         | 13        |
|                       | MS | 1         | 4         |
| Subtotal Centro-Oeste |    | 10        | 62        |
| NORDESTE              | AL | 2         | 15        |
|                       | BA | 1         | 2         |
|                       | CE | 4         | 25        |
|                       | PB | 1         | 20        |
|                       | PE | 8         | 59        |
|                       | PI | 3         | 20        |
|                       | RN | 1         | 6         |
|                       | SE | 2         | 30        |
| Subtotal Nordeste     |    | 22        | 177       |
| NORTE                 | AC | 1         | 18        |
|                       | PA | 1         | 6         |
|                       | RO | 2         | 12        |
|                       | RR | 1         | 11        |
|                       | TO | 2         | 21        |
| Subtotal Norte        |    | 7         | 68        |
| SUDESTE               | MG | 63        | 243       |
|                       | RJ | 24        | 135       |
|                       | SP | 7         | 62        |
| Subtotal Sudeste      |    | 94        | 440       |
| SUL                   | PR | 4         | 21        |
|                       | RS | 93        | 346       |
|                       | SC | 6         | 49        |
| Subtotal Sul          |    | 103       | 416       |
| TOTAL                 |    | 263       | 1163      |

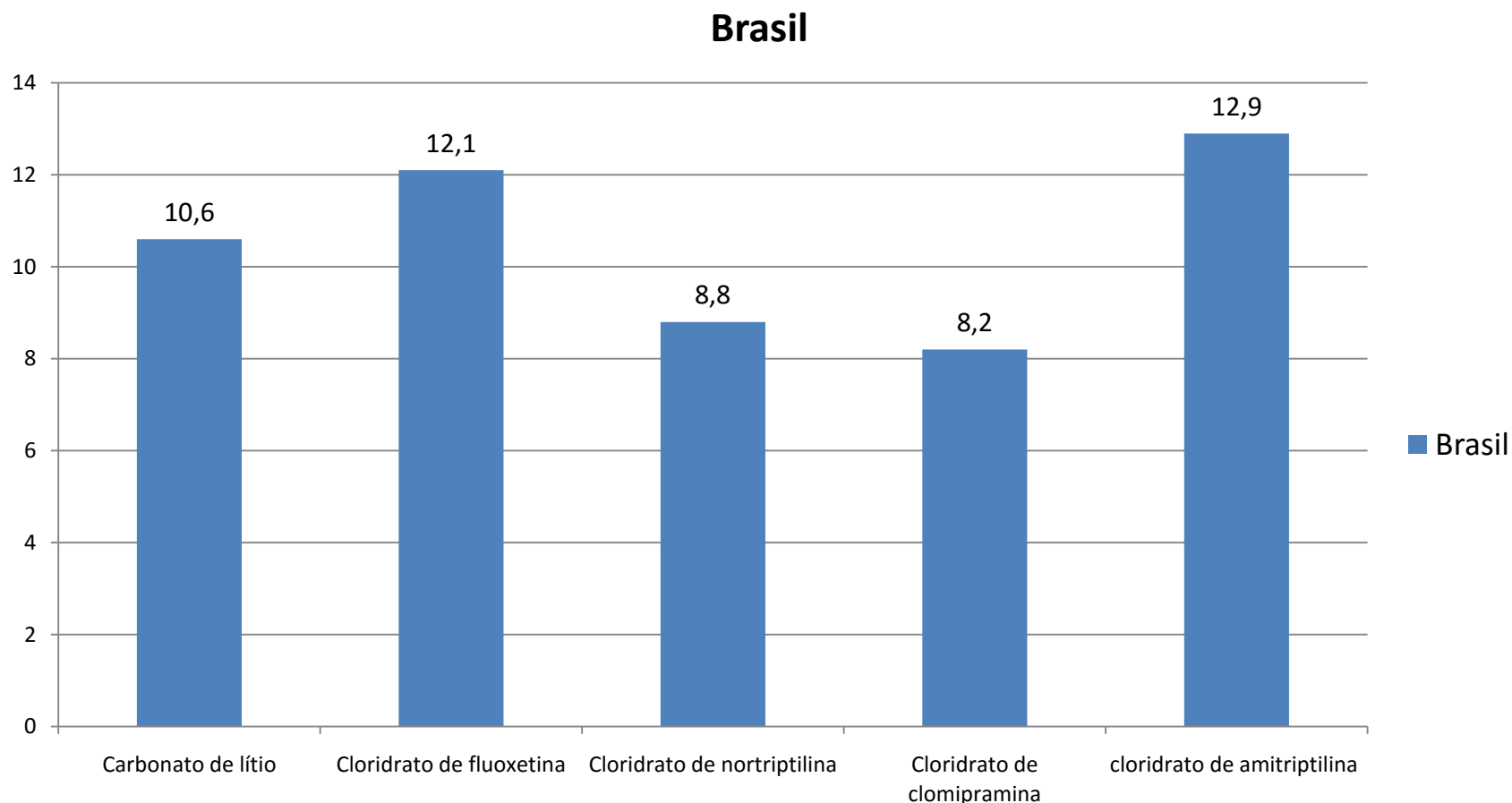
# **ATENÇÃO BÁSICA**

# Distribuição das pessoas com diagnóstico de **DEPRESSÃO** por local do último atendimento. Brasil



# Proporção de equipes de **Atenção Básica** com disponibilidade de **medicamentos** para tratamento de **depressão**. **Brasil, 2012**

## PMAQ I



# MATRICIAMENTO

- NASF

- . 70% - Psicólogos

- . 15% - Médicos

- CAPS

- . 19% informam fazer Matriciamento

# Outros Serviços de Saúde Mental

- . Ambulatórios**
- . Hospital-Dia**
- . Hospitais Psiquiátricos**
- . Comunidades Terapêuticas**

# Estratégias de Desinstitucionalização

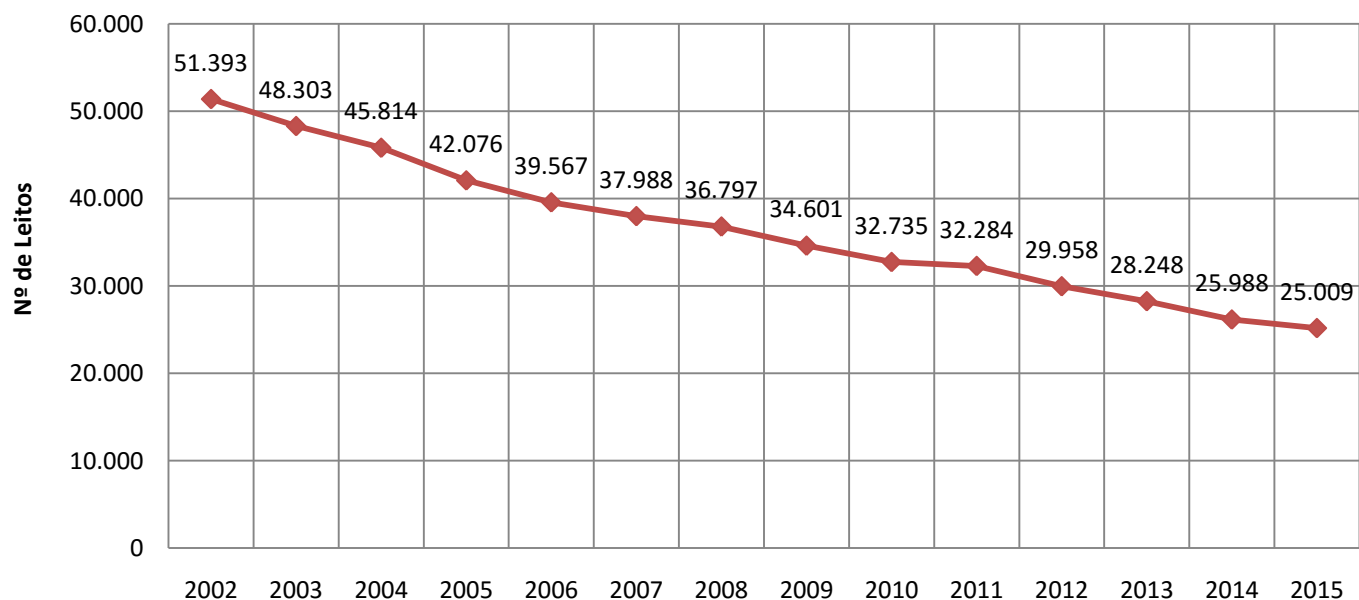
Iniciativas que visam garantir às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, **o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas**, na perspectiva da garantia de direitos com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando sua progressiva inclusão social.

## Estratégias

- ❖ Fechamento de Leitos em Hospital Especializado Psiquiátrico
- ❖ Programa De Volta para Casa - PVC

# Estratégias de Desinstitucionalização

**Leitos SUS em hospitais psiquiátricos por ano (Brasil, 2002 – out/2015)**



# Programa De Volta para Casa - PVC

- ❖ **Pagamento mensal** de auxílio pecuniário realizado pela Caixa Econômica Federal, **transferido diretamente para a conta do beneficiário**
- ❖ **Público alvo:** egressos de longa permanência com internação anterior a 2003.
- ❖ É uma das estratégias no contexto dos processos de reabilitação psicossocial, configurando-se medida indissociável de uma política responsável de desinstitucionalização.
- ❖ **Portaria nº 2077 de 31 /10/2003:**regulamenta o programa.
- ❖ **Lei nº 10.708, de 31 de Julho de 2003**  
Instituição de auxílio-reabilitação psicossocial para assistência, acompanhamento e integração social de pessoas acometidas de transtornos mentais egressas de internações de longa permanência em Hospitais Psiquiátricos e de Custódia
- ❖ **Portaria nº 1.511 de 24 de julho de 2013**  
Reajusta o valor do benefício para **R\$ 412,00** (quatrocentos e doze reais)



# Programa De Volta para Casa – PVC

697 Municípios  
habilitados

4.453 beneficiários  
cadastrados/ativos

6.128 pessoas  
contempladas desde o  
início do Programa

# Pontos para Discussão

## **- Cenário Epidemiológico:**

**. Transtornos Mentais Severos e Persistentes**

**Necessidade de CAPS (3% da população)**

**6.000.000 pessoas no país**

# Pontos para Discussão

**- Cenário Epidemiológico:**

**. Transtornos Mentais Leves e Comuns**

**Ao longo da vida: 20% da população**

# Pontos para Discussão

- **Número de CAPS:**
  - . suficiente?
  - . como deve ocorrer a expansão da Rede de CAPS?
- **Lacuna Assistencial:**
  - . entre Atenção Básica e CAPS
- **Modelo de Assistência nos CAPS:**
  - . Papel do CAPS?
  - . Desvirtuamento de sua função:  
**Reabilitação Psicossocial ou Ambulatório?**

# Pontos para Discussão

## **- Internações Psiquiátricas:**

- . Diminuição importante do Número de Leitos Psiquiátricos em Hospital Especializado**
- . Leitos em Unidades Psiquiátricas de Hospital Geral**
- . Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral**
  - 1.110 Leitos de Saúde Mental**
  - Meta do Ministério da Saúde: 1:23.000 (cerca de 9.000 Leitos no Brasil)**

# Pontos para Discussão

- Rede Paralela à RAPS Ainda Presente e Forte:
  - . Ambulatórios
  - . Hospital-Dia
  - . Hospitais Psiquiátricos
  - . Comunidades Terapêuticas

# Pontos para Discussão

## **- Financiamento:**

- . Defasagem do Financiamento pela União**
- . Co-Participação de Estados e Municípios**

**Muito Obrigado!!!**