

Reunião Executiva - CMSC

Comunidades Terapêuticas

MONICA VASCONCELLOS CRUVINEL

USUÁRIA DA RAPS DE CAMPINAS

CONSELHEIRA DE SAÚDE

MILITANTE DA LUTA ANTIMANICOMIAL - MLAC/MOPS/CLNMSMA/FPSSP

REFLEXÕES

- O cuidado em liberdade
- Política Nacional de Saúde Mental
- Projeto de cuidado
- RAPS
- Comunidades Terapêuticas e Similares
- Conjuntura Atual Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas
- Campinas
- Questões

O cuidado em liberdade

Movimento Nacional dos Trabalhadores da Saúde Mental

Conferências de Saúde Mental

Movimento Nacional da Luta Antimanicomial

SUS

Reforma Psiquiátrica Brasileira

Processo desinstitucionalização

Legislação/gestão

Formação técnica e política de diversos sujeitos

Participação pessoas usuárias, familiares e trabalhadoras

Acúmulo político

Experiências

Foco na produção de saúde

Cuidado em liberdade, laico, gratuito, público, SUS, integral,
equânime, no território

Serviços substitutivos ao manicômio



Política Nacional de Saúde Mental e Rede de Atenção Psicossocial - RAPS

- Modelo inspirado na **Psiquiatria Democrática Italiana** - Basaglia, Rotelli e outros – 1978
- Conceito central: **Desinstitucionalização**
- Construção de Rede de Atenção Psicossocial, baseada em serviços de base comunitária

BREVE RESUMO

Maria de Lourdes Feriotti

mlferiotti@gmail.com

POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE MENTAL



Construção de Rede de Atenção Psicossocial
baseada em serviços de base comunitária

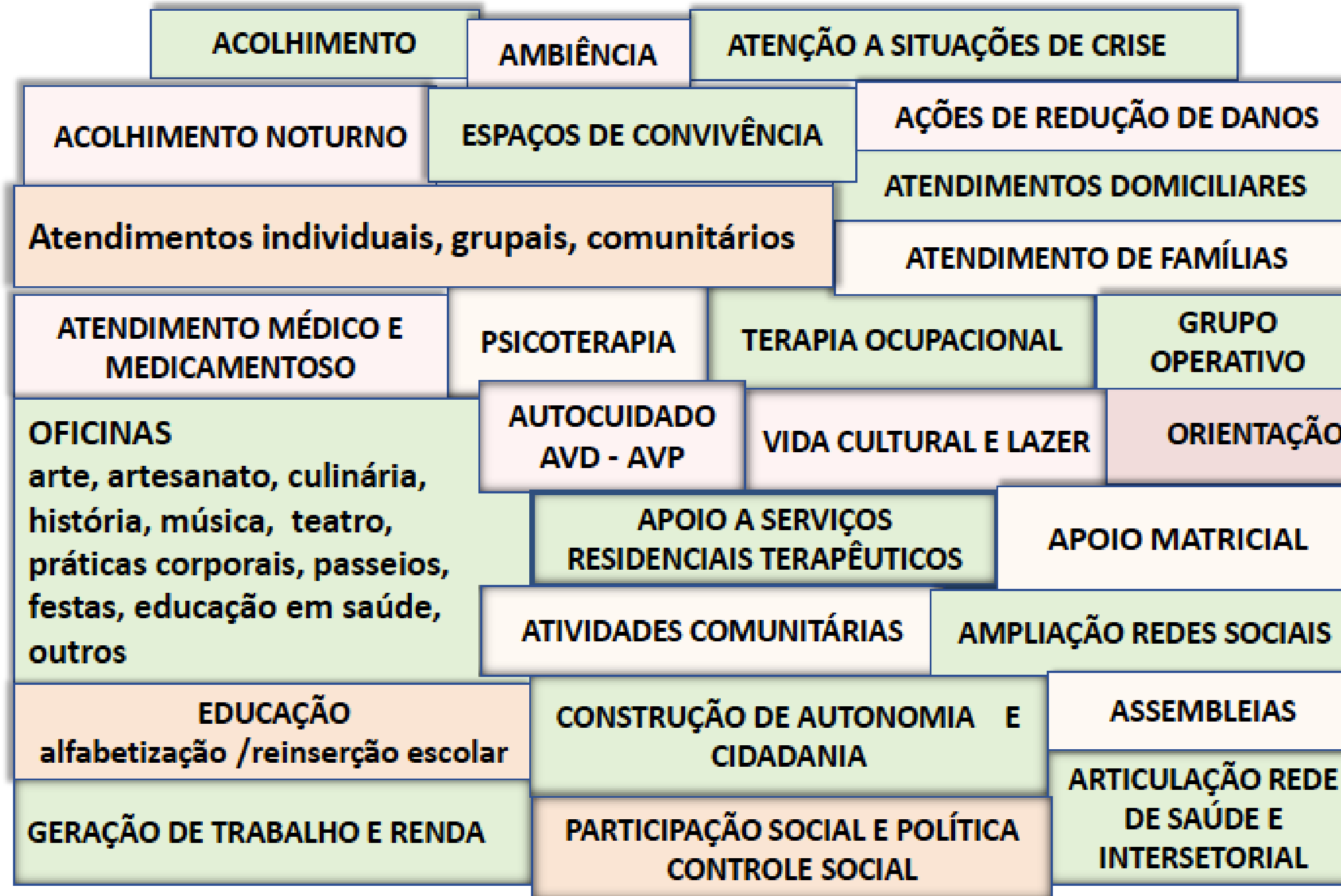
Desenho da Rede de Atenção Psicossocial

Componentes e Pontos de Atenção

PORTARIA Nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011

Atenção Básica em Saúde	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Unidade Básica de Saúde - ESF ▪ NASF ▪ equipe de atenção básica para populações específicas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Equipe de Consultório na Rua 2. Equipe de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório; ▪ Centros de Convivência;
Atenção Psicossocial Especializada	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Centros de Atenção Psicossocial: CAPS I - CAPS II - CAPS III - CAPS AD - CAPS AD III – CAPSi
Atenção de Urgência e Emergência	<ul style="list-style-type: none"> ▪ SAMU 192 ▪ Sala de Estabilização ▪ UPA 24 horas; ▪ portas hospitalares de atenção à urgência/pronto socorro Unidades Básicas de Saúde, entre outros
Atenção Residencial de Caráter Transitório	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Unidade de Acolhimento <ol style="list-style-type: none"> I - Unidade de Acolhimento Adulto II - Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil, ▪ Serviços de Atenção em Regime Residencial – Comunidade Terapêutica
Atenção Hospitalar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leitos e enfermarias especializadas em Hospital Geral; ▪ Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas
Estratégias de Desinstitucionalização	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serviços Residenciais Terapêuticos (I e II) ▪ Programa de Volta para Casa
Reabilitação Psicossocial	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Iniciativas de geração de trabalho e renda/empreendimentos solidários/cooperativas sociais

Atividades Desenvolvidas na Rede de Atenção Psicossocial



Comunidades Terapêuticas

Discussão antiga

Modelo Inglês

Modelo norteamericano

Políticas ultraliberais/religião/questão das drogas/lucro/ Am. Latina

12 passos

Foco na doença e foco na substância

Criminalização da pessoa usuária

Medicalização e patologização do sofrimento psicossocial

Precarização/Terceirização

Projeto de sociedade

Manicômio se reatualiza na sociedade capitalista

Pessoas negras, mulheres, LGBTQI+, pop rua, pessoas periféricas

Abstinência X Redução de Danos

Economia Solidária X Laborterapia





Conjuntura Atual

Pós crises: política, sanitária, econômica, pandemia

Ultradireita

Terra arrasada

Precarização do trabalho e da existência

Assédio trabalhadores e usuáries

Governo de Frente Amplíssima

Ministério da Saúde X Ministério da Assistência

Departamento de Apoio às Comunidades Terapêuticas

Mudança de nome do Departamento

CT's como dispositivo da RAPS

Desinsti não se completou e recomeça processo de institucionalização

Temos novas lutas e novos enfrentamentos

18M - (Re)memoração

Mobilização da classe trabalhadora

Campinas

Qual estado da arte?

Como está com suspensão Convênio Cândido Ferreira?

Como estão trabalhadores?

Temos CAPS AD suficiente?

Temos CAPS AD 24 horas?

Temos políticas habitacionais?

Quem financia Ct's do município?

Como estão trabalhadores e usuáries?

Temos diálogo com secretaria da assistência?

Entidades têm CNES?

Tem fiscalização?

Escutaram pessoas usuárias, trabalhadoras e familiares?

Movimentos Sociais

PLs

CONADS

Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas

Qual o papel de nosso conselho e da comunidade?

Qual posição do Cândido?

Quem pode/quer pautar?

Quem fiscaliza?

Relatórios de fiscalização / conferências / câmara / conselho / Cândido / CT's

