



**RELATÓRIO**

**2019**

**DE ATIVIDADES**



## HISTÓRIA DA ENTIDADE

Em 1998 no município de Jundiaí, as opções de tratamento para pessoas que apresentavam problemas decorrentes do uso de substâncias psicoativas resumiam-se no modelo de internação em clínicas privadas e comunidades terapêuticas, não tendo a opção do cuidado no modelo extra-hospitalar.

Diante dessa realidade, um grupo de pessoas que acreditavam na possibilidade de oferecer um tratamento de qualidade, humanizado, e com base comunitária a todas as pessoas que necessitavam de tratamento especializado na área de álcool e outras drogas inclusive para aqueles que não possuíam condições financeiras para financiar seu tratamento, durante um ano de pesquisas e estudos, criaram um Serviço com um modelo de cuidado que garantissem todas as premissas citadas, além de apoiar e promover projetos, eventos e atividades educacionais, assistenciais, culturais, sociais, artísticas, esportivas, de estudo, ensino, pesquisa, capacitação e formação profissional na área da Saúde Mental, álcool e outras Drogas.

Esse grupo soas era formado por diferentes profissionais de diferentes áreas; Psicologia, Medicina, Serviço Social, Pedagogia, Terapia Ocupacional, Educador Físico, etc, em janeiro de 1999 fundaram uma associação civil, de direito privado, sem finalidades econômicas ou lucrativas, de natureza beneficente e filantrópica e de caráter de assistência social em sentido amplo: o CENTRO ESPECIALIZADO NO TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIAS EM ÁLCOOL E DROGAS - CEAD.

Durante o período de 1999 e 2002 o CEAD formalizou algumas parcerias entre Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social (SEMIS) e Secretaria de Saúde do Município de Jundiaí, para o atendimento da população que apresentavam problemas decorrentes do uso de Álcool e Drogas.



Concomitante a esse momento da Entidade, em 2001 o País passava por grande transformação de modelo de cuidado na área de Saúde Mental e álcool e outras drogas, com a publicação da LEI N° 10.216, DE 6 DE ABRIL DE 2001 que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

Em 2002 a Entidade é habilitada para a implantação e o desenvolvimento das ações do CAPS AD, compondo assim a Rede de Saúde Mental do Município de Jundiaí. Com o investimento do Município na implantação e consolidação da Política de Saúde Mental, no ano de 2018 a Entidade estabelece uma nova parceria com a Unidade de Gestão e Prevenção em Saúde para a implantação e o desenvolvimento das ações de duas Residências Terapêuticas no Município de Jundiaí.

## **MISSÃO**

**Contribuir para a redução dos impactos relacionados aos transtornos mentais relacionados ou não, ao abuso / dependência de substâncias psicoativas, através do cuidado, capacitação e de ações de promoção e prevenção à saúde.**

## **VISÃO**

**Ser referência no cuidado transdisciplinar para pessoas que apresentam sofrimento psíquico decorrentes ou não do abuso/ dependência de substâncias Psicoativas.**

## **VALORES**

**Oferecer um cuidado de qualidade a todos que acessam o Serviço, garantindo o acolhimento da diversidade e a defesa dos direitos humanos.**



## FINALIDADES ESTATUTÁRIAS

O objetivo fundamental do CEAD, desde sua criação, é oferecer à comunidade de Jundiaí e região, uma ação especializada na área de Saúde Mental integrando-se à rede de recursos já existentes, atingindo uma população sem condições de acesso a tratamento especializado devido ao seu alto custo.

Outro objetivo a que o CEAD se propõe é desenvolver, no campo social, ações de prevenção ao uso de substâncias, prevenção às práticas de violência doméstica buscando fortalecer os vínculos familiares e laços sociais da comunidade.

Com a criação desta entidade em 1999, a cidade de Jundiaí passou a ter um serviço especializado na área de álcool e drogas voltados para tratamento, prevenção, estudo, pesquisa e capacitação.

## CERTIFICAÇÕES E CADASTROS

- 
- Utilidade Pública Municipal, mediante a Lei nº 5.534, de 13 de outubro de 2000;
  - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES - No 2095823;
  - Certificado de Inscrição no Conselho Municipal de Álcool e Drogas - COMAD nº 002 desde 02 de Agosto de 2006;
  - Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades - CRCE - n.º 0479/2013;
  - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social - nº PORTARIA Nº 655, de 18 de maio de 2018;
  - Conselho Regional de Psicologia - nº 06/4883/J;
  - Conselho Regional de Medicina - nº 932402;
  - Conselho Regional de Farmácia - nº 75291-SP;
  - Conselho Regional de Terapia Ocupacional - nº 7673-SP;
  - Conselho Regional de Enfermagem - nº 78416;

## ABRANGÊNCIA TERRITORIAL

A abrangência territorial do CEAD compreende Jundiaí e região.



## **DADOS CONSOLIDADOS**

**Razão Social: Centro Especializado no Tratamento de Dependências em Álcool e Drogas - CEAD**

**CNPJ: 03.302.793/0001-91**

**IE: Isenta**

**Endereço: Rua Professor Giácomo Itria, 393, Anhangabaú - Jundiaí/SP**

**Representante Legal: Renata Jorge do Lago**

**e-mail institucional: [cead@ceadjundiai.org.br](mailto:cead@ceadjundiai.org.br)**

## **AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO CEAD**

A Entidade realizou no ano de 2019 em parceria com o Quartel e o Centro de Detenção Provisória - CDP palestras com ênfase na prevenção dos problemas decorrente do uso de substâncias psicoativas e prevenção ao Suicídio.

Foi realizada também, em parceria com a Escola The Joy, a realização de Palestra de Prevenção ao uso de Substância Psicoativa.

Ressaltamos que o objetivo do CEAD é ampliar essas ações em parcerias com outras Instituições para o ano de 2020, uma vez que somos referência na área da Prevenção e cuidado em Saúde Mental- Álcool e outras Drogas.



## ORIGEM DOS RECURSOS - RECEITAS E DESPESAS

<b>RECEITAS TOTAIS 2019</b>	<b>R\$ 6.074.507,73</b>	<b>100,00%</b>
RECURSOS PÚBLICOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CAPS AD	R\$ 3.992.081,40	65,72%
RECURSOS PÚBLICOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - SRT	R\$ 1.182.561,20	19,47%
RECEITAS PRÓPRIAS	R\$ 32.636,87	0,54%
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 73.159,72	1,20%
ISENÇÕES USUFRUÍDAS	R\$ 794.068,54	13,07%

<b>CUSTOS E DESPESAS TOTAIS 2019</b>	<b>R\$ 5.917.779,01</b>	<b>97,42%</b>
CUSTOS E DESPESAS - SAÚDE CAPS AD	R\$ 3.480.193,11	58,81%
CUSTOS E DESPESAS INDIRETAS - ADM CAPS AD	R\$ 503.449,82	8,51%
CUSTOS E DESPESAS SRT	R\$ 1.079.235,25	18,24%
CUSTOS E DESPESAS RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 58.740,30	0,99%
ISENÇÕES USUFRUÍDAS	R\$ 796.160,53	13,45%

Todas as receitas e recursos ingressos no CEAD foram obrigatoriamente aplicados ou investidos na execução de sua finalidade, objetivos sociais e institucionais, e em nenhuma hipótese os resultados financeiros foram distribuídos a associados, mantenedores, conselheiros, diretores, empregados, doadores, instituidores, benfeitores, ou qualquer outra pessoa física ou jurídica, direta ou indiretamente.



**2**  
**CONVÊNIO CAPS ADIII**  
**“MALUCO BELEZA”**



## **CONVÊNIO - CAPS ADIII “MALUCO BELEZA”**

O CEAD é a Entidade que desenvolve as ações do CAPS AD III do município de Jundiaí, através de convênio com a Secretária Municipal de Saúde. Este convênio tem por objetivo cuidar das pessoas que apresentam problemas decorrentes do uso abusivo e/ou dependência de álcool e outras drogas, dar suporte familiar, promovendo a ampliação da autonomia, inserção social e direito à cidadania, pautada na clínica ampliada que atende as reais necessidades de cada usuário, sob a perspectiva da Redução de Danos, com atendimento mínimo contratado, conforme convênio com a Secretaria Municipal de Jundiaí / SUS de 300 pacientes/mês e 180 familiares.

Oferece ainda, apoio matricial na forma de atendimentos conjuntos, discussão de casos e visitas domiciliares com as equipes das Unidades Básicas de Saúde.

### **Funcionamento - CAPS AD III**

Desde 2015, o município de Jundiaí vem passando por um processo importante de qualificação da Rede de Atenção psicossocial, tomando de forma radical o cuidado em liberdade como princípio fundamental da política. Entre as principais ações que contribuem nesse processo, pode-se citar a transformação do CAPS AD II em 24hs, funcionando de portas abertas sem necessidade de agendamento, ou seja, os encaminhamentos podem ser feitos pelas UBSs, pronto atendimentos e prontos socorros, SAMU, ou qualquer outro serviço assistencial do Município. A procura pode ser feita também pela família ou pela própria pessoa em sofrimento.



## Estruturas físicas e recursos materiais

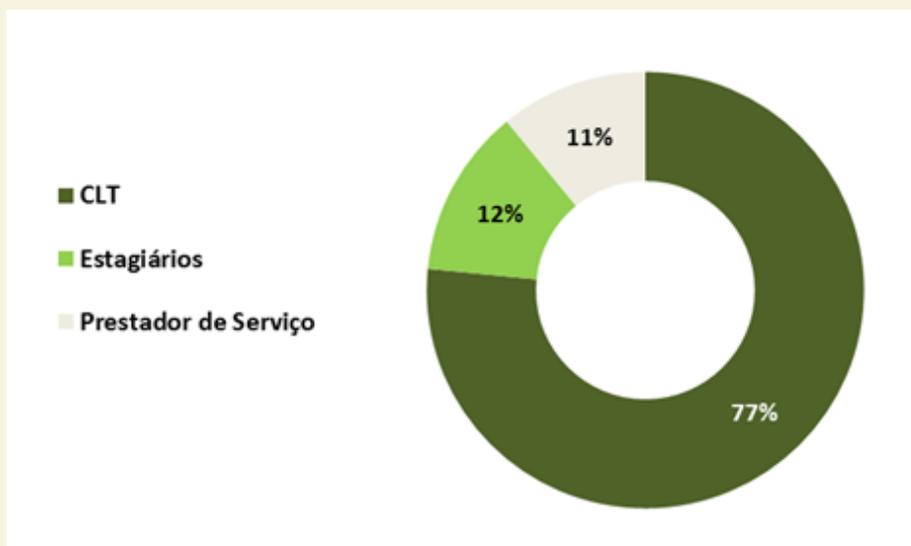
INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Banheiros	8
Camas para acolhimento noturno	8
Leitos de observação	3
Consultório Médico	1
Copa	1
Cozinha	1
Espaço para Oficinas Terapêuticas	1
Farmácia	1
Posto de Enfermagem	2
Recepção	1
Sala de TV	1
Sala Multiprofissional	1
Sala Administrativa	1
Sala de Reunião	1
Salas para Almoxarifado	2
Salas para Atendimento	3
Salas para Espera	2



## Recursos Humanos

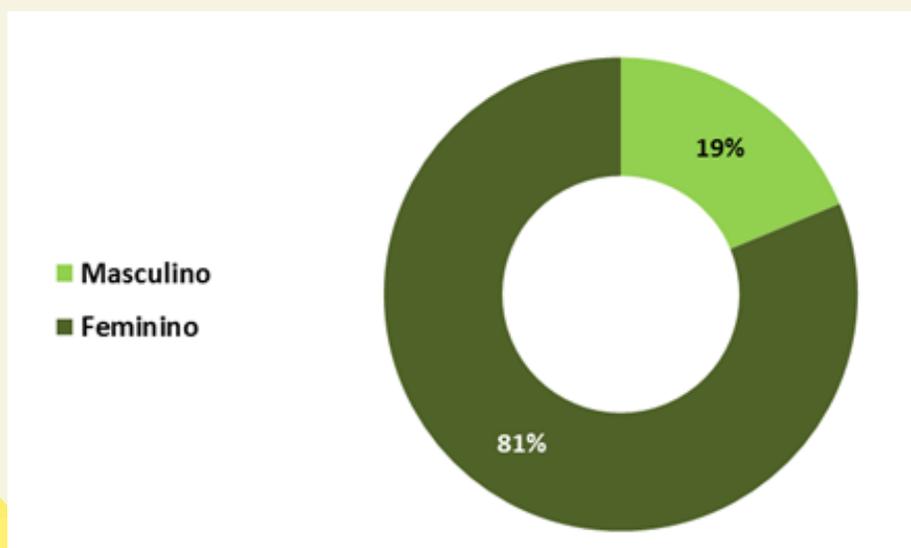
FUNÇÃO	QUANTIDADE
Assistente Social	2
Psicólogo	6
Terapeuta Ocupacional	4
Educadora Física	1
Enfermeiro	5
Técnico de Enfermagem	14
Auxiliar de Enfermagem	1
Farmacêutico	2
Médico	3
Professor Música	1
Professor Fotografia	1
Estagiário	8
Administrativo	4
Recepção	4
Auxiliar de limpeza	4
Manutenção	1
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>

## TIPO DE CONTRATAÇÃO

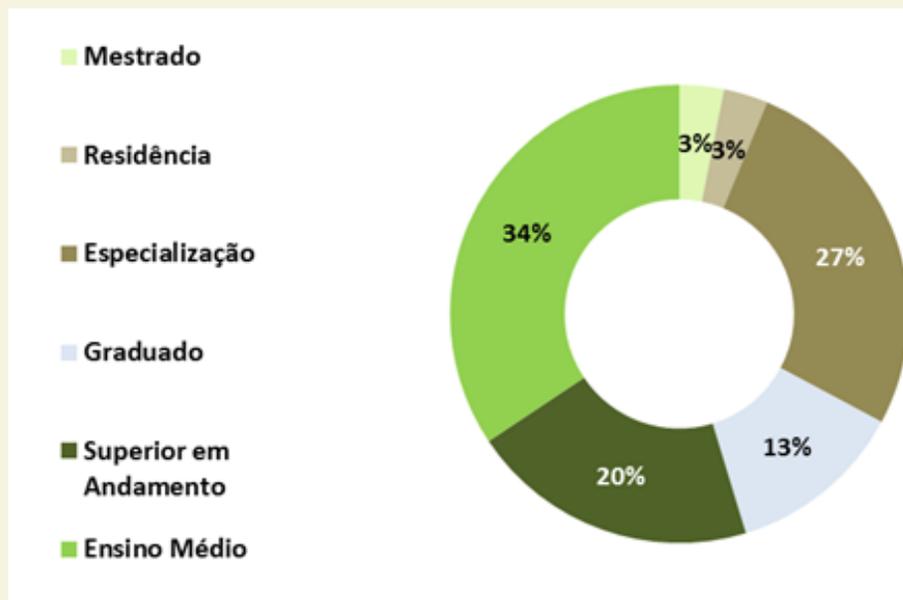


## PERFIL DOS COLABORADORES

### a) SEXO



## b) ESCOLARIDADE



## Estagiários

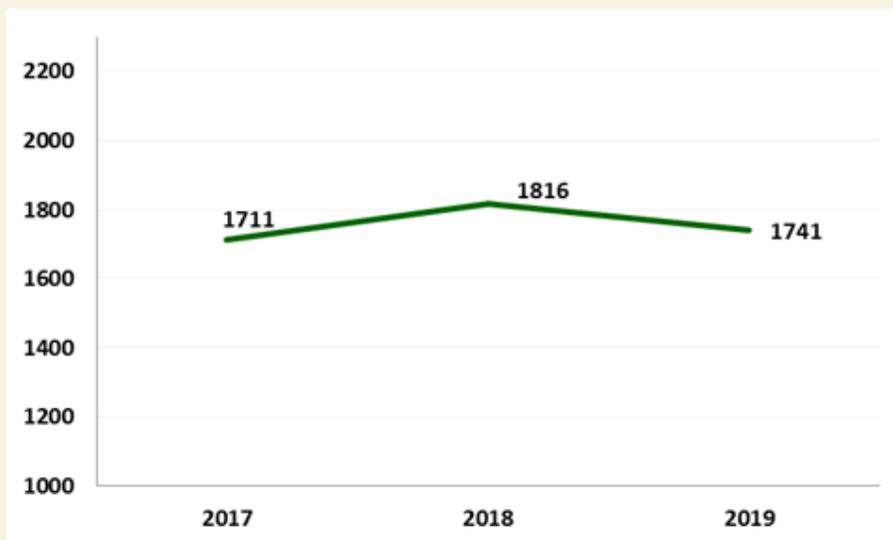
No ano de 2019 o CEAD através do CAPS AD, manteve o campo de estágio em parceria com as seguintes Instituições de Ensino:

- Universidade Padre Anchieta – Cursos de Psicologia;
- Universidade Paulista - UNIP – Cursos de Psicologia e Enfermagem;
- Faculdade de Medicina de Jundiaí – Curso de Medicina;
- SENAC – Técnico de Enfermagem;
- Faculdade São Francisco – Curso de Psicologia;
- Faccamp – curso de Gestão de Recursos Humanos e Enfermagem;



## Números de pessoas atendidas

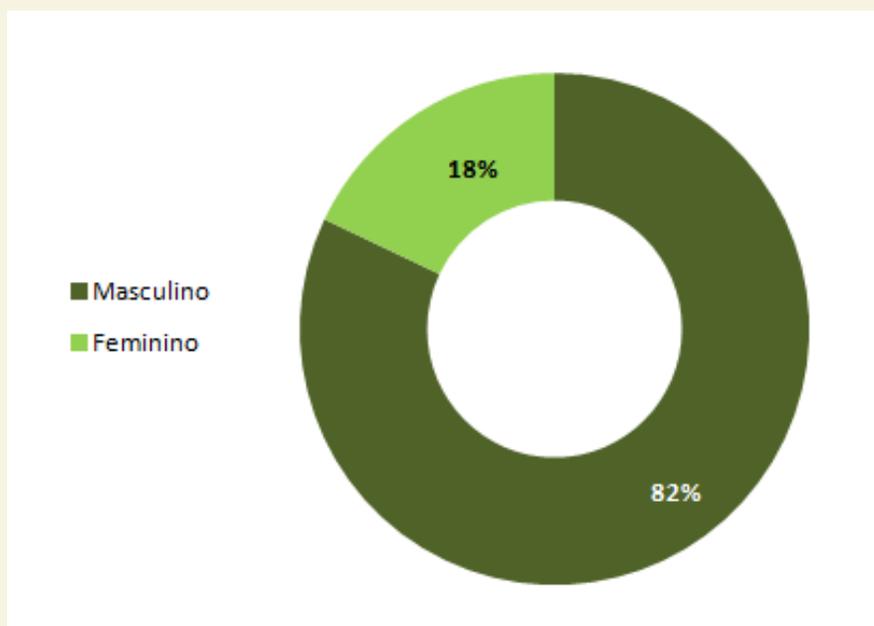
No decorrer do ano de 2019, foram atendidos 1.741 (um mil, setecentos e quarenta e um) usuários e 180 (cento e oitenta) familiares, e realizados 43.130 (quarenta e três mil, cento e trinta) procedimentos.



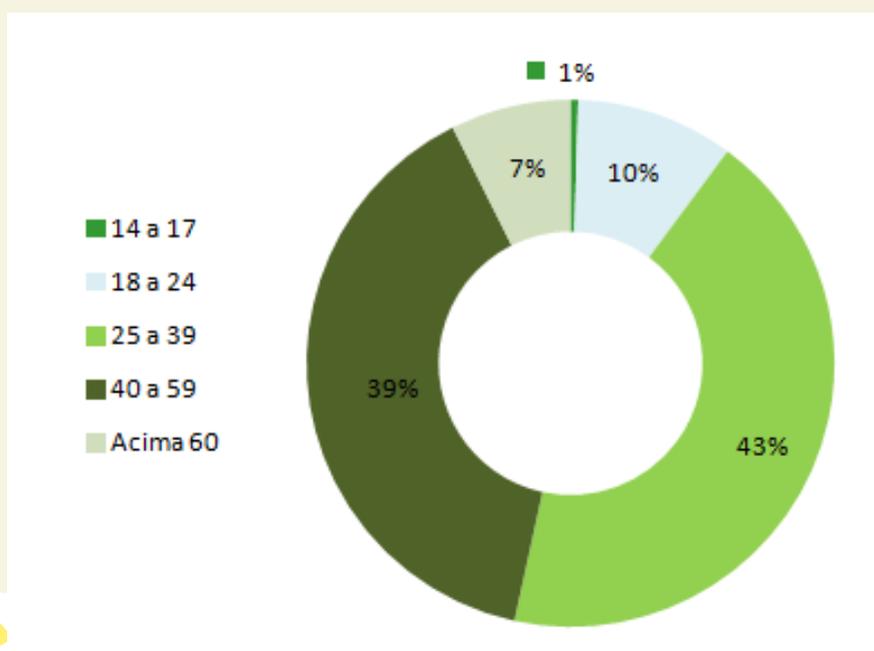
## Características do Público Atendido

Os dados a seguir têm o objetivo de caracterizar a população atendida e apresentar o resultado consolidado realizado pelo CEAD, através das ações desenvolvidas pelo CAPS ADIII, pelo Sistema Único de Saúde- SUS, durante o ano de 2019. É importante destacar, que os resultados quantitativos se referem ao período de janeiro a dezembro de 2019.

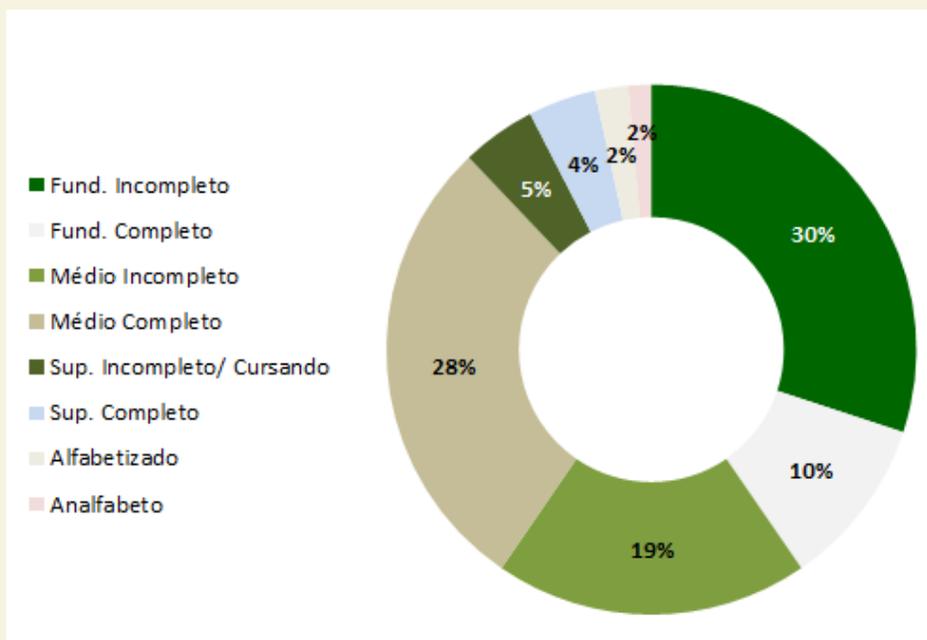
### a) Por sexo



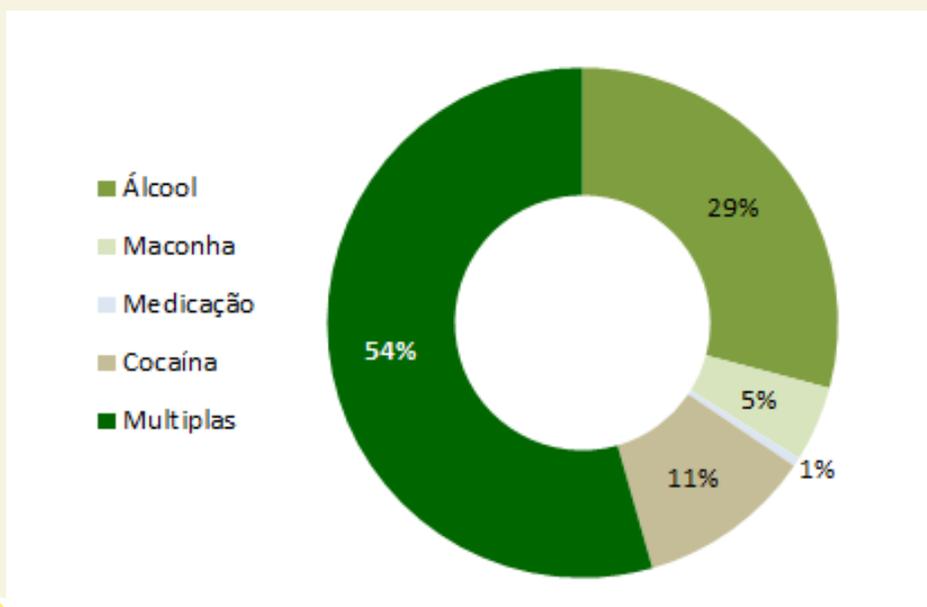
### b) Por Faixa Etária



### c) Por Escolaridade



### d) Por Substância





## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

### a) Organizações do processo de trabalho.

- **Plantões diários de acolhimento:**

O Serviço funciona de portas abertas, das 08h00 h, às 18hs, de segunda a sexta-feira, para o acolhimento de todos os usuários que procurarem o Serviço e apresentarem problemas decorrentes do uso de álcool e outras drogas, com o objetivo de avaliar as necessidades em saúde, a gravidade do caso e a necessidade de inserção do mesmo no tratamento.

- **Acolhimento Diurno:**

Ação de hospitalidade diurna realizada no CAPS como recurso do projeto terapêutico singular, que recorre ao afastamento do usuário das situações conflituosas, que vise ao manejo de situações de crise motivadas por sofrimentos decorrentes de transtornos mentais - incluídos aqueles por uso de álcool e outras drogas e que envolvem conflitos relacionais caracterizados por rupturas familiares, comunitárias, limites de comunicação e/ou impossibilidades de convivência - e que objetive a retomada, o resgate e o redimensionamento das relações interpessoais, o convívio familiar e/ou comunitário.

- **Grupo de Acolhimento:**

Ação desenvolvidas coletivamente que explorem as potencialidades das situações grupais, com variadas finalidades, como recurso para promover sociabilidade, intermediar relações, manejar dificuldades relacionais, que possibilitem experiência de construção compartilhada, vivência de pertencimento, troca de afetos, autoestima, autonomia e exercício de cidadania.

- **Atendimento a crise:**

É um conjunto de ações desenvolvidas para manejo das situações de crise, entendidas como momentos em que o usuário esteja em intenso sofrimento e desorganização.



- **Visitas Domiciliares:**

É um recurso ligado ao projeto terapêutico singular, visando atender a demanda de usuários que estão inseridos no serviço e aqueles mais graves que ainda não foram inseridos. Sempre que necessário, as redes de saúde e intersetorial serão acionadas, com a finalidade de se aproximar do contexto familiar e social e identificar possíveis recursos no território.

- **Atendimento Familiar:**

São atendimentos voltados para o acolhimento individual ou coletivo dos familiares e suas demandas, sejam elas decorrentes ou não da relação direta com os usuários, que garanta a corresponsabilização no contexto do cuidado, propicie o compartilhamento de experiências e informações com vistas a sensibilizar, mobilizar e envolvê-los no acompanhamento das mais variadas situações de vida.

- **Apoio Matricial e Cuidado em Rede:**

O apoio matricial se constitui numa ferramenta para efetivar a mudança no modelo e construir redes de cuidado. Esta construção se dará através das discussões de caso, interconsultas e atendimentos compartilhados com outros equipamentos da rede de atenção à saúde, o que possibilitará o cuidado integral ao usuário.

- **Atendimento Individual:**

Serão realizados pelos diferentes profissionais da equipe técnica quando avaliados pela equipe de referência dentro do Projeto Terapêutico Singular

- **Assembleia:**

Tem como objetivo criar espaço de comunicação, interação, discussão e reflexão acerca do cotidiano deste serviço, com a participação de usuários, equipes e a comunidade.



- **Atendimento em grupo:**

Os grupos serão realizados por todos profissionais, com frequência semanal. Tem por objetivo explorar as potencialidades das situações grupais, promover sociabilidade, intermediar relações, manejar dificuldades relacionais, possibilitar experiências de construção compartilhada, troca de afetos, fortalecer a autoestima, a autonomia e o exercício da cidadania.

- **Terapia Medicamentosa:**

A administração de medicamentos é sempre realizada através da prescrição do médico, nos casos em que o intuito será a redução da severidade dos sintomas causados pela abstinência e assim aumentar a adesão do paciente à intervenção psicoterápica. A combinação de psicoterapia e terapia medicamentosa possibilita resultados mais eficazes ao usuário do que quando comparada a qualquer uma dessas modalidades isoladamente.

- **Atividades físicas e recreativas:**

Serão realizadas, semanalmente, atividades esportivo-recreativas, como: futebol, voleibol, basquete, alongamento, caminhada, dentre outros. Essas atividades têm por objetivo favorecer a percepção corporal, a autoimagem, a coordenação psicomotora, os aspectos somáticos e posturais da pessoa, compreendidos como fundamentais ao processo de construção a autonomia, promoção e prevenção à saúde.

- **Oficinas Terapêuticas:**

Serão realizadas diariamente, e tem como objetivo trabalhar com atividades expressiva, estruturadas ou dirigidas como recurso terapêutico, possibilitando ainda aos usuários vivências e experiências transformadoras, na questão do pensar e agir, a partir da organização do conteúdo interno, através do fazer terapêutico.

- **Apoio Matricial e a Parceria com Rede:**

O apoio matricial se constitui numa ferramenta para efetivar a mudança no modelo e construir redes de cuidado. Esta construção se dá através das discussões de caso, interconsultas e atendimentos compartilhados, o que possibilita o cuidado integral ao usuário e o envolvimento de todos os profissionais da atenção básica de saúde.

- **Promoção de Contratualidade:**

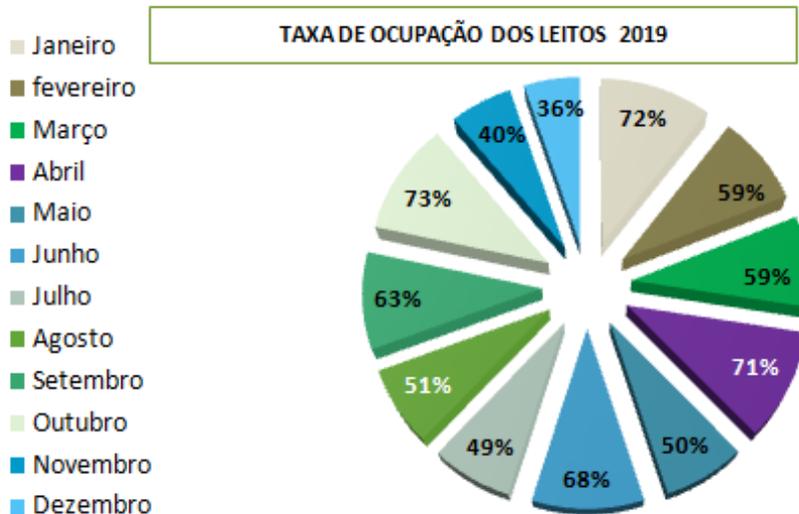
Consiste no acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana - casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propicie a participação dos usuários em igualdade de oportunidades, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.

- **Ações de Reabilitação Psicossocial:**

São ações de fortalecimento de usuários e familiares, mediante a criação e desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direitos humanos, que garantam o exercício de direitos de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida.

- **Hospitalidade Noturna:**

O serviço dispõe de 02 (dois) leitos hospitalares de observação para situações de desintoxicação, ou síndrome de abstinência leve e moderada e comorbidades decorrentes do uso de substâncias. Para os quadros graves, que necessitem tecnologia hospitalar, acionaremos o recurso da rede mais adequado para o atendimento (hospital geral). O serviço conta com 08 (oito) camas comuns, para casos que precisam de cuidados protegidos e intensificados, mas não necessitam de procedimentos que exijam a utilização de leitos hospitalares.





## **b) Reuniões Internas**

- **Reuniões de Equipe:**

Reuniões semanais para discussão de casos, discussões de fluxos, organização de serviço, entre outros.

- **Supervisão Clínica e Institucional:**

Tem por objetivo oferecer aos seus profissionais um suporte especializado que lhes proporcione condições para lidar com as situações-limite apresentadas diariamente por seus usuários, na maioria dos casos, de extrema vulnerabilidade psíquica.

É, ainda, um espaço que vai permitir a construção de uma metodologia de trabalho que dê sustentação técnico-teórica às ações, a discussão permanente das relações institucionais e da equipe, a divisão de trabalho e definição de ações, a criação e implantação de projetos.

O foco desta supervisão será fortalecer o Serviço sob a ótica administrativa, técnica e gerencial para que a resolutividade de suas ações seja conseguida num ambiente onde os diferentes pontos de vista sejam utilizados para enriquecer as ações e possibilitem o alcance da satisfação profissional de seus trabalhadores e que os transforme, realmente, em protagonistas dessas ações.

- **Reuniões de Mini Equipe:**

As minis equipes foram constituídas com intuito de fortalecer a aproximação com o território. São realizadas reuniões semanais, para compartilhar e discutir os casos novos e em acompanhamento, assim como avaliação e condução dos projetos terapêuticos.

## **c) Reuniões Externa**

- **Gerentes:**

Reunião realizada com a Coordenação de Saúde do Município de Jundiaí juntamente com os Gerentes dos Pontos de Atenção Psicossocial (CAPS II, CAPSII, CAPSi, Consultório de Rua e Serviço Residencial Terapêutico, para o planejamento e definição das ações na área de saúde mental álcool e outras drogas.



- **Comissão de Gestante “Flor de Lotus”:**

Esta reunião é realizada quinzenalmente com toda a rede de atendimento a esta população, com o objetivo de discussão de casos, além da redefinição dos fluxos já existentes, com o objetivo de uma melhor qualificação da rede de atendimento gestantes usuárias de drogas.

- **Rede de Pessoas em Situação de Rua;**

Esta reunião é realizada quinzenalmente com toda a rede de atendimento a esta população, com o objetivo de discussão de casos, além da redefinição dos fluxos já existentes, com o objetivo de uma melhor qualificação da rede de atendimento a pessoa em situação de rua.

- **Redeca: Rede de Proteção:**

Social aos Direitos de Crianças e Adolescente de Jundiaí; Esta reunião é realizada uma vez ao mês com toda a Rede de Atendimento o qual tem o objetivo de discutir e elaborar fluxos para atendimentos de crianças e adolescentes na cidade de Jundiaí.

- **Conselho Municipal de Políticas sobre Drogas - COMAD**



## **EDUCAÇÃO CONTINUADA**

- **Capacitação em Testes Rápidos**

Capacitação oferecida pelo “Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)” em testes rápidos para HIV, sífilis, Hepatites B e C.

- **Seminário Ensino e Pesquisa Escola de Governo;**

- **Encontro de Intercambiantes**

O coletivo Intercambiantes Brasil é um coletivo formado por trabalhadores de vários Estados brasileiros, que tem por objetivo fomentar e defender políticas, intervenções e cuidados no campo de álcool e outras drogas, apoiados nos princípios da Ética, da bioética e dos direitos humanos;

- **Capacitação - Manejo de Crise e Primeiros Socorros;**

## **OUTRAS PARTICIPAÇÕES DO CAPS AD NA REDE DE ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO**

- Participação em Audiências Concentradas no FÓRUM;

- Desenvolvimentos de Atividades no Centro de Convivência – CECCO;

- Fórum de Discussão sobre a Saúde (SUS) e da Assistência Social;

## DADOS CONSOLIDADOS

AÇÕES QUANTITATIVAS				
	CÓDIGO TABELA SUS	DESCRIÇÃO	TOTAL DE AÇÕES PROPOSTAS NO ANO	TOTAL DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
METAS DO CONVÊNIO 21/15	03.01.08.022-4	Atendimento familiar em Centro de Atenção Psicossocial	1200	1.470
	03.01.08.024-0	Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial e / ou familiares	120	350
	03.01.08.029-1	Atenção às situações de crise	480	2.370
	03.01.08.023-2	Acolhimento inicial por Centro de Atenção Psicossocial	360	523
	03.01.08.025-9	Ações de articulação de redes intra e inter setoriais	180	2.374
	03.01.08.026-7	Fortalecimento do protagonismo de usuários de Centro de Atenção Psicossocial e seus familiares	480	1.736
	03.01.08.031-3	Ações de redução de danos	48	6.047
	03.01.08.030-5	Matriciamento de equipes da atenção básica*1	198	198
	-	Assembleia Semanal com Trabalhadores e Usuários	48	50
		03.01.08.019-4	Acolhimento diurno de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	-
	03.01.08.020-8	Atendimento individual de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	-	8.654
	03.01.08.021-6	Atendimento em grupo de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	-	2.515
	03.01.08.027-5	Práticas corporais em Centro de Atenção Psicossocial	-	2.038
	03.01.08.028-3	Práticas expressivas e comunicativas em Centro de Atenção Psicossocial	-	1.740
	03.01.08.034-8	Ações de reabilitação psicossocial	-	3.648
	03.01.08.002-0	Acolhimento noturno	-	2.007
	03.01.08.035-6	Promoção de contratualidade no território	-	3.012
	<b>TOTAL</b>		<b>3.114</b>	<b>43.180</b>
AÇÕES QUALITATIVAS				
	DESCRIÇÃO	TOTAL ANUAL DAS AÇÕES PROPOSTAS	TOTAL ANUAL DE AÇÕES REALIZADAS	
	Supervisão Clínica Institucional	12	24	
	Participação nas reuniões de gerentes dos Serviços de Saúde Mental	24	30	
	Reunião de equipe	48	48	



**\*1 Foram matricidas 23 Unidades Básicas de Saúde (Número de U.B.S. pactuadas com a Gestão no ano 2019):**

No plano de trabalho do CAPS AD tem a previsão como META a execução de procedimentos para Apoio á Serviço Residencial de Caráter Transitório por Centro de Atenção Psicossocial (03.01.08.033-0). No entanto não houve a implantação deste Serviço pelo Município de Jundiaí no ano de 2019.



# **3**

## **SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO**



## **CONVÊNIO - RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA**

Em Março/2018, através do convênio entre a Unidade de Gestão de Promoção de Saúde e o Centro Especializado no Tratamento de Dependência em Álcool e Drogas - CEAD, Jundiaí inaugurou 02 (dois) Serviços Residenciais Terapêuticos, legitimados pela portaria nº- 3.090, de 23 de dezembro de 2011, a qual garante a modalidade da residência terapêutica tipo 2 - destinada aos moradores com maior dependência e necessidades de cuidados constantes e diários nas 24 horas do dia.

É importante ressaltar que os atuais moradores que residem nas residências terapêuticas, foram antigos moradores dos grandes hospitais psiquiátricos do estado de São Paulo, e viveram confinados em um ambiente restrito e com pouquíssimas expressões dos desejos e das possibilidades de escolhas. Viveram, por um longo período de suas vidas, institucionalizados (média dos moradores de Jundiaí - 36 anos de institucionalização). Sendo assim, estamos diante de pessoas com uma série de comprometimentos e limitações que necessitam de um acompanhamento individualizado e constante que possa promover um cuidado digno e humanizado, que resgate o respeito e o compromisso de oferecer a essas pessoas uma vida com maior liberdade e com possibilidades de escolhas.

As residências terapêuticas de Jundiaí são caracterizadas como tipo 2 - moradores necessitando de cuidados e acompanhamentos nas 24 horas do dia.



## ESTRUTURA FÍSICA

### Serviço Residencial Terapêutico - Jd. Paulista

A residência terapêutica, com uma área total de 458 metros quadrados, localizada na Rua Hacib Kalaf, nº 190, no bairro Jardim Paulista, conta com a seguinte estrutura:

INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Área de Laser	4
Área de Serviço	1
Banheiros	4
Cozinha	1
Quartos	4
Sala de Apoio	1
Sala de Estar	1
Sala de Jantar	1

### Serviço Residencial Terapêutico - Vila Liberdade

A residência terapêutica, com uma área total de 250 metros quadrados, localizada na Rua Júlia Lopes de Almeida, nº 395, no bairro Vila Liberdade, conta com a seguinte estrutura:

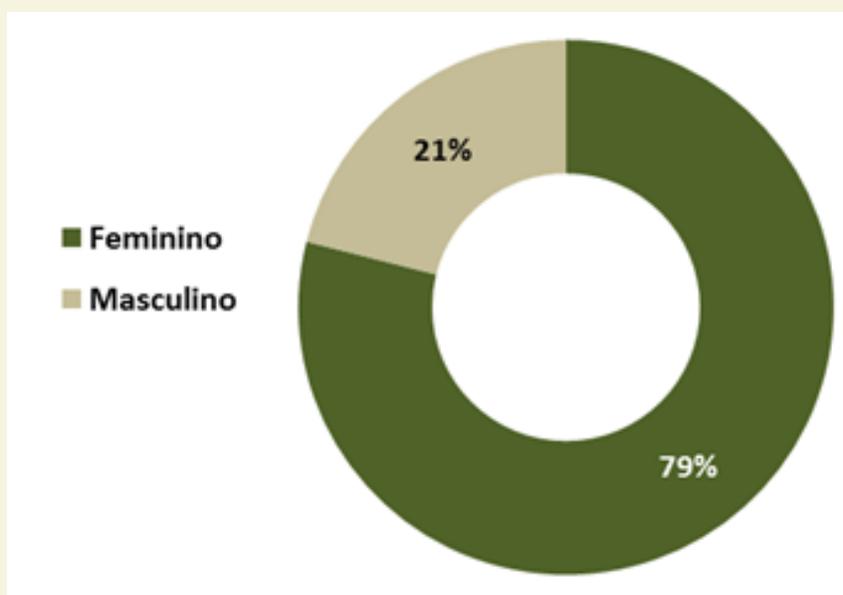
INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Área de Laser	2
Área de Serviço	1
Banheiros	3
Cozinha	1
Quartos	4
Sala de Apoio	1
Sala de Estar	1
Sala de Jantar	1

## CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

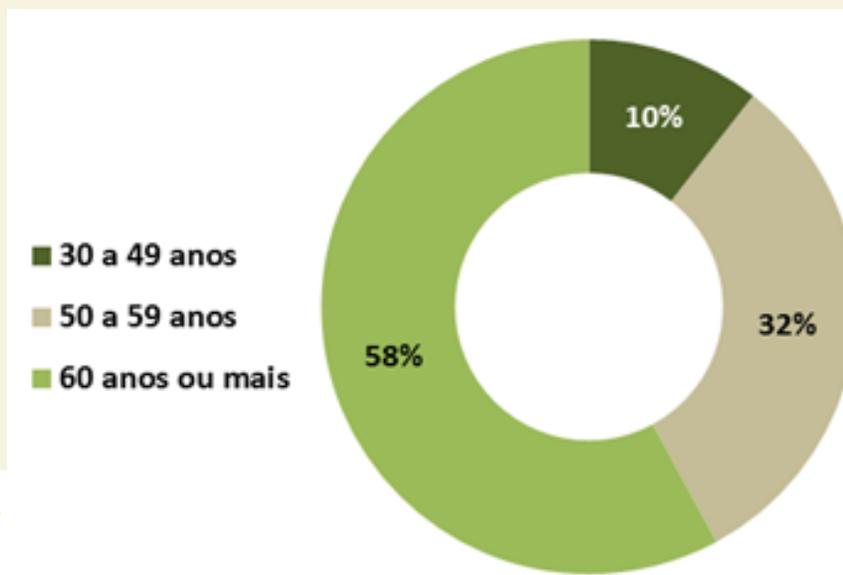
### Capacidade de Acolhimento

São 20 (vinte) vagas ao todo, distribuídas em 2 (duas) unidades com capacidade máxima de acolher 10 (dez) moradores cada.

#### a) Sexo

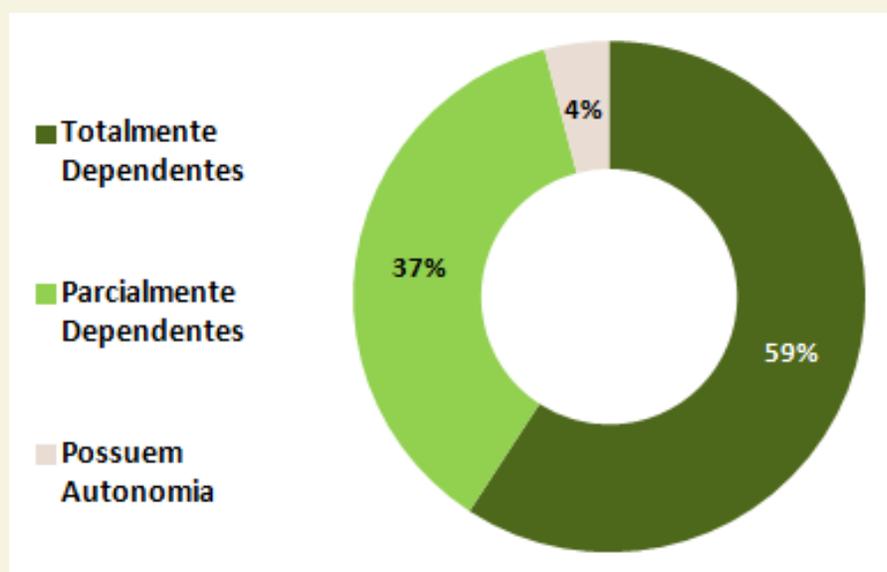


#### b) Faixa etária



### c) Grau de comprometimento

De acordo com a avaliação do índice de Katz - modelo padronizado e validado de avaliação funcional que avalia a independência em 06 atividades básicas da vida Diária - alimentar-se, vestir-se, banhar-se, uso do toalete, controle dos esfíncteres e transferências (condições de realizar deslocamentos de forma independente), temos o seguinte resultado:

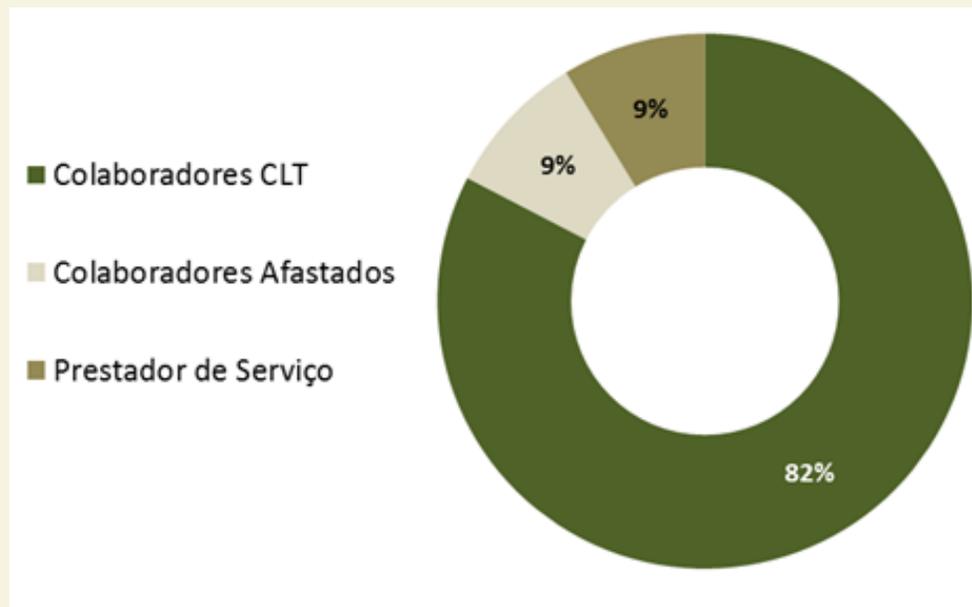


- 58% do total de moradores são totalmente dependentes para todas as atividades listadas na avaliação de Katz;
- 36% do total de moradores são parcialmente dependentes, sendo dependentes para pelo menos 02 atividades do total das 06 atividades listadas.

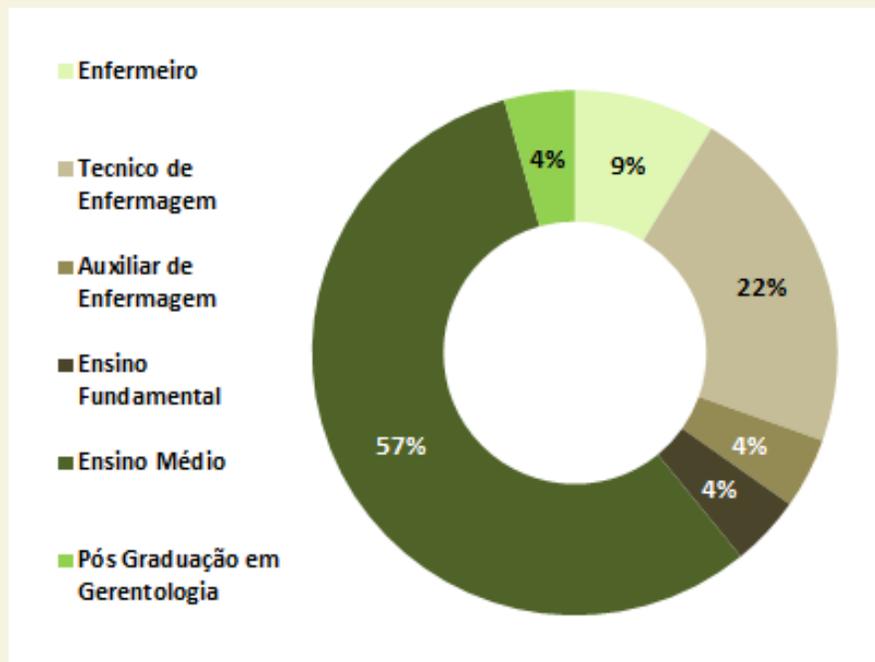
## RECURSOS HUMANOS

Em cada casa, contamos com equipe diária de cuidadores e técnicos de enfermagem que se revezam em escalas estabelecidas para garantir cobertura integral nos cuidados diários dos moradores e da casa, além de 3 (três) folguistas que garantem a cobertura de 24 horas do dia, também contamos com profissionais formados como técnicos/auxiliares de enfermagem, que auxiliam nas questões mais específicas e temos uma coordenação do Serviço, representada por uma Terapeuta Ocupacional e Pós Graduada em Gerontologia, que dá o suporte e estrutura administrativa necessária para o funcionamento das residências.

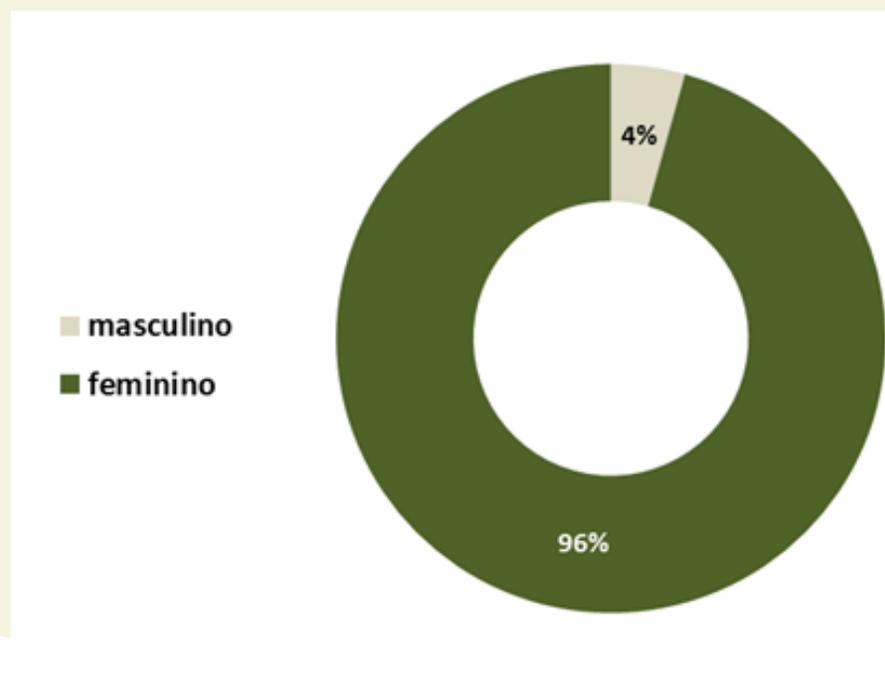
### a) Tipo de Contratação



## b) Perfil dos Colaboradores



## c) Sexo



## ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

AÇÕES QUALITATIVAS			
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES PREVISTAS NO ANO	QUANTIDADE DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
Realizar em conjunto com o CAPS de referência ações de articulação de redes intra e inter setoriais.	Estratégias que promovam a articulação com outros pontos de atenção da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos e outros, assim como com os recursos comunitários presentes no território.	40	564
Realizar em conjunto com o CAPS de referência ações de fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial	Atividades que fomentem a participação de usuários nos processos de gestão dos serviços e da rede, como assembleias de serviços, participação em conselhos, conferências e congressos, a apropriação e a defesa de direitos, e a criação de formas associativas de organização.	10	Em constante Realização
Realizar em conjunto com o CAPS de referência ações de reabilitação psicossocial	Ações de fortalecimento de usuários, mediante a criação e desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direitos humanos, que garantam o exercício de direitos de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida.	100	420
Realizar em conjunto com o CAPS de referência o desenvolvimento de ações no campo da promoção de contratualidade	Acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana: casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propiciem a participação dos usuários em igualdade de oportunidades, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.	100	732

## AÇÕES QUANTITATIVAS

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES PREVISTAS NO ANO	QUANTIDADE DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
Acompanhamento do projeto terapêutico dos moradores, junto com a equipe do caps de referência.	Realizar reunião de equipes (SRT e CAPS) para a discussão das práticas e construção / avaliação de projetos terapêuticos singulares	10	63
Participação na reunião de gerentes dos serviços de saúde mental	Participação nas reuniões de gerentes dos serviços de saúde mental - conforme cronograma da gestão	10	25



## 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O CEAD vem ao longo de 20 anos, cumprindo o seu papel no enfrentamento das desigualdades sociais e promovendo a cidadania das pessoas que apresentam transtornos decorrentes do abuso e dependência de álcool e outras drogas. Com foco na garantia de direitos, que na prática significa, melhorar as condições de vida dessa população.

Assim, o CEAD tem alcançados os objetivos a que se propôs, baseando na sua missão, que é contribuir para a redução dos impactos relacionados aos transtornos decorrentes do uso de Álcool e outras Drogas e também contribuir para a redução dos impactos relacionados aos transtornos psíquicos, através do SUS – Sistema Único de Saúde.

A Entidade também manteve as suas ações nas áreas de capacitação e ensino, através de parcerias com Escolas e Universidades do município, realizando palestras voltadas a prevenção no setor público e privado e qualificando o programa de estagiário no campo do cuidado.

Desta forma, visando a manutenção dos projetos em execução e ampliação de novas parcerias, o CEAD segue qualificando as ações no campo da saúde e ampliando suas ações para o setor privado, não somente relacionada ao cuidado, mas também no campo da prevenção através de treinamentos e capacitação.

Jundiaí, 11 de março, de 2020.

**Renata Jorge do Lago**  
**Coordenadora Geral**