



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2021





## HISTORIA DA ENTIDADE

Em 1999 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 pessoas 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 2015 o CAPS AD III passa a ter o seu funcionamento 24 horas.

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 e em novembro de 2020 para a implantação de duas Unidades de Acolhimento: Adulta e Infantojuvenil.

### 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.



## 1.1 FINALIDADE ESTATUTÁRIA

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.

## 1.2 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 9183477;**
- **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;**

## 1.3 ABRANGÊNCIA TERRITORIAL

A abrangência territorial do CEAD compreende Jundiaí e região.



## 1.4 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)

## 1.5 AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO CEAD

De acordo com o relatório apresentado no ano de 2020, o CEAD tinha como objetivo ampliar as ações em parceria com outras Instituições, entretanto manteve o desenvolvimento dos serviços conveniados, CAPS AD III, Serviço de Residência Terapêutica e Unidade de Acolhimento, sendo necessário adaptações decorrentes do contexto da pandemia do Coronavírus,



## 1.6 ORIGEM DOS RECURSOS – RECEITAS E DESPESAS

ORIGENS DAS RECEITAS 2021	VALOR	%
TERMO DE CONVÊNIO 01/2018 - SRT SAÚDE	R\$ 1.186.241,20	13,67%
TERMO DE CONVÊNIO 08/2020 - CAPS AD SAÚDE	R\$ 4.351.040,70	50,14%
TERMO DE CONVÊNIO 13/2020 - U.A. SAÚDE	R\$ 1.724.760,19	19,88%
RENDIMENTO TERMO DE CONVÊNIO 01/2018 - SRT SAÚDE	R\$ 8.283,96	0,10%
RENDIMENTO TERMO DE CONVÊNIO 08/2020 - CAPS AD SAÚDE	R\$ 4.526,78	0,05%
RENDIMENTO TERMO DE CONVÊNIO 13/2020 - U.A. SAÚDE	R\$ 7.943,87	0,09%
DOAÇÕES PESSOAS FÍSICAS	R\$ 3.511,33	0,04%
CRÉDITOS NOTA FISCAL PAULISTA	R\$ 109.744,08	1,26%
SERVIÇO VOLUNTÁRIO SAÚDE	R\$ 57.600,00	0,66%
ISENÇÕES USUFRUÍDAS (ATIVO)	R\$ 1.223.446,71	14,10%
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.677.098,82</b>	<b>100%</b>
ORIGENS DAS DESPESAS 2021	VALOR	%
CUSTOS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO 01/2018 - SRT SAÚDE	R\$ 1.328.514,41	17,10%
CUSTOS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO 08/2020 - CAPS AD SAÚDE	R\$ 4.419.288,39	56,90%
CUSTOS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO 13/2020 - U.A. SAÚDE	R\$ 1.851.696,56	23,84%
CUSTOS E DESPESAS RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 141.220,91	1,82%
DESPESA / ATIVIDADE MEIO SUSTENTÁVEL	R\$ 26.556,28	0,34%
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.767.276,55</b>	<b>100%</b>
ISENÇÕES USUFRUÍDAS (PASSIVO)	R\$ 1.151.636,80	
ISENÇÕES USUFRUÍDAS - MUNICIPAL - DAE	R\$ 71.809,91	

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.



# CAPS AD III "MALUCO BELEZA"





## 2 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 do Município.

### 2.1 Funcionamento - CAPS ADIII

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, para CAPS AD III 24h, 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.

É importante ressaltar que a partir do mês de março de 2020, o Caps ad III necessitou de adequações nos processos de trabalho, considerando o Decreto Estadual nº64.862, de 23/03/2020, que dispõe sobre a adoção, no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta, de medidas temporárias e emergenciais de prevenção pelo contágio da COVID-19. Tais medidas não se deram somente no âmbito da prevenção pelo contágio da COVID-19, mas também na implantação de leitos de isolamento para todos usuários que estavam em acompanhamento na rede de atenção psicossocial do município, que apresentassem sintomas sugestivos ou diagnóstico de COVID-19.



## 2.2 Estrutura Física e Recursos Materiais

O Caps AD III "Maluco Beleza, está situado na rua Professor Giácomo Itria, 393, Jundiaí (SP) desde 2012 e conta com as seguintes instalações disponíveis para a realização de suas atividades.

INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Banheiros	8
Camas para acolhimento noturno	8
Leitos de observação	3
Consultório Médico	1
Copa	1
Cozinha	1
Espaço para Oficinas Terapêuticas / Refeitório	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
Leitos de Isolamento para Casos Confirmados / Suspeitos de COVID-19	3



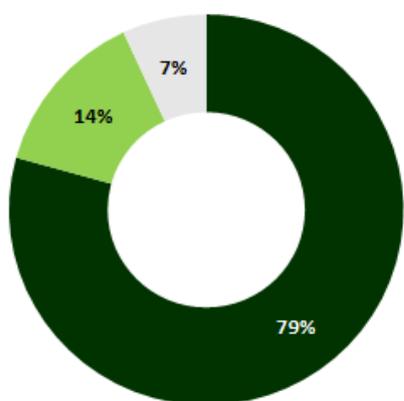
## 2.3 Recursos Humanos

### a) Relação de Colaboradores por Função / Formação

FUNÇÃO / FORMAÇÃO	QUANTITATIVO
Administrativo	5
Educadora Física	1
Enfermeiro	6
Farmacêutico	2
Manutenção	1
Médico	3
Psicólogo	7
Recepção	3
Serviços Gerais	4
Tecnico de Enfermagem	14
Terapeuta Ocupacional	4
Assistente Social	2
Estagiário em Psicologia	3
Estagiária em Enfermagem	1
Estagiário em Farmácia	0
Estagiário em Recursos Humanos	0
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>

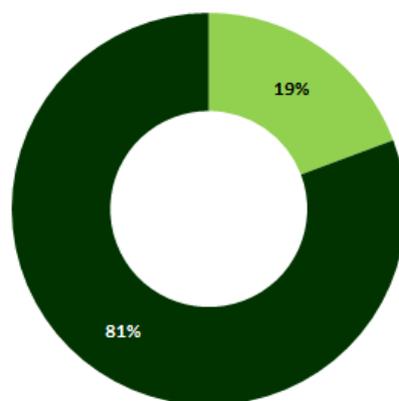
## b) Perfil dos Colaboradores

### TIPO DE CONTRATAÇÃO



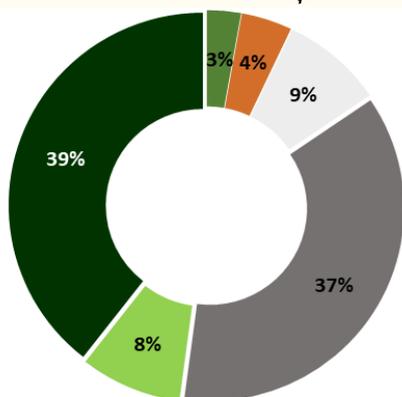
■ CLT ■ Estagiários ■ Prestador de Serviço

### SEXO



■ Masculino ■ Feminino

### FORMAÇÃO



■ Mestrado ■ Residência  
 ■ Especialização ■ Graduado  
 ■ Superior em Andamento ■ Ensino Médio



## Estagiários

No ano de 2021 mantivemos a parceria com algumas Instituições de Ensino com redução no número de estagiários em razão da Pandemia ocasionada pelo Covid-19.



## **2.4 CARACTERÍSTICAS DO PÚBLICO ATENDIDO**

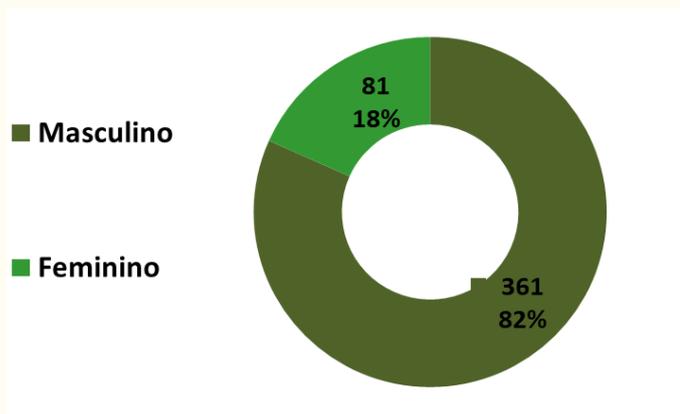
Os dados a seguir têm o objetivo de caracterizar a população atendida e apresentar o resultado consolidado realizado pelo CEAD, através das ações desenvolvidas pelo CAPS AD III, pelo Sistema Único de Saúde - SUS, durante o ano de 2021. É importante destacar, que os resultados quantitativos se referem ao período de janeiro a dezembro de 2021.

### **a) Número de Pessoas Atendidas**

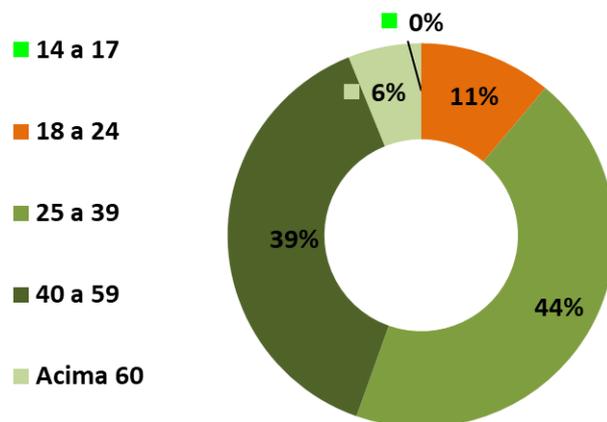
No decorrer do ano de 2021, foram atendidos 1.161 (um mil, cento e sessenta e um) usuários e 2.389 atendimentos aos familiares e realizados 37.280 (trinta e sete mil duzentos e oitenta) procedimentos.

## b) Características

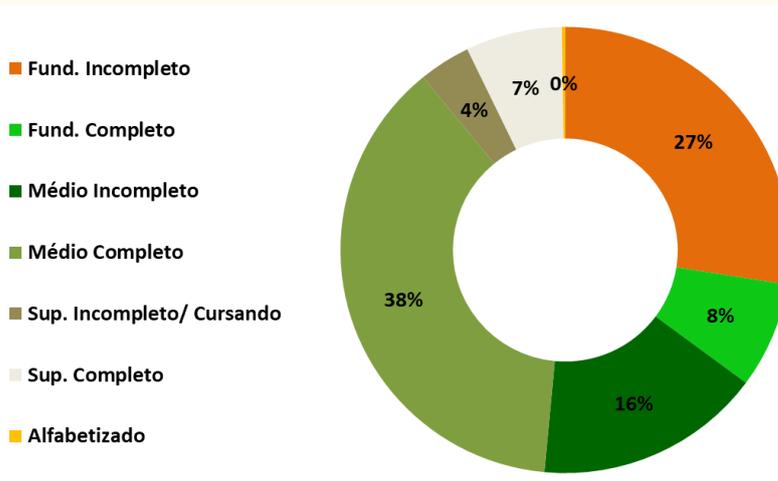
### SEXO



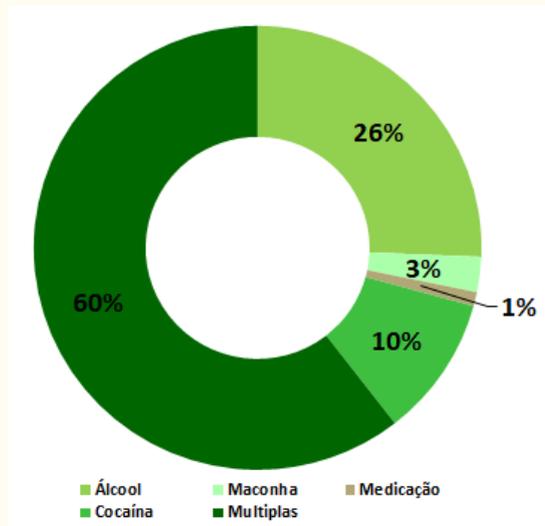
### FAIXA ETÁRIA



### POR ESCOLARIDADE



### POR SUBSTÂNCIA





## 2.5 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Conforme descrito anteriormente, devido ao contexto da Pandemia, foram necessárias adequações no que se refere a diminuição ou suspensão temporária de algumas atividades e inclusão de novas ações no processo de trabalho conforme segue:

### **a) Organizações do processo de trabalho.**

Em razão da Pandemia ocasionada pela Pandemia Covid-19, as reuniões foram realizadas de forma remota até agosto, após este período algumas reuniões passaram a ser presenciais.

- **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.

- **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: ampliação das ações de visitas a partir de março de 2020**

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: readaptado a partir de discussões de caso via contato telefônico e/ou vídeo e atendimentos compartilhados pontuais.**

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: houve a diminuição dos atendimentos presenciais até agosto 2021, sendo estes atendimentos individuais presenciais retomados, considerando o momento da redução do número de casos da COVID 19.**

- **Assembleia: suspensa até agosto de 2021, sendo retomada presencialmente a partir desta data.**

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: suspenso até agosto de 2021, retomado os atendimentos grupais a partir desta data.**

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: Inclusão de visitas domiciliares diárias para administração de medicação. 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: As atividades foram suspensas até agosto de 2021, e retomadas a partir desta data. São 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: atividades restritas aos usuários em hospitalidade noturna, até agosto de 2021 e retomadas para todos os usuários a partir desta data.**

São 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.



- **Promoção de Contratualidade:** redução significativa de intervenções com usuários em território até agosto de 2021.

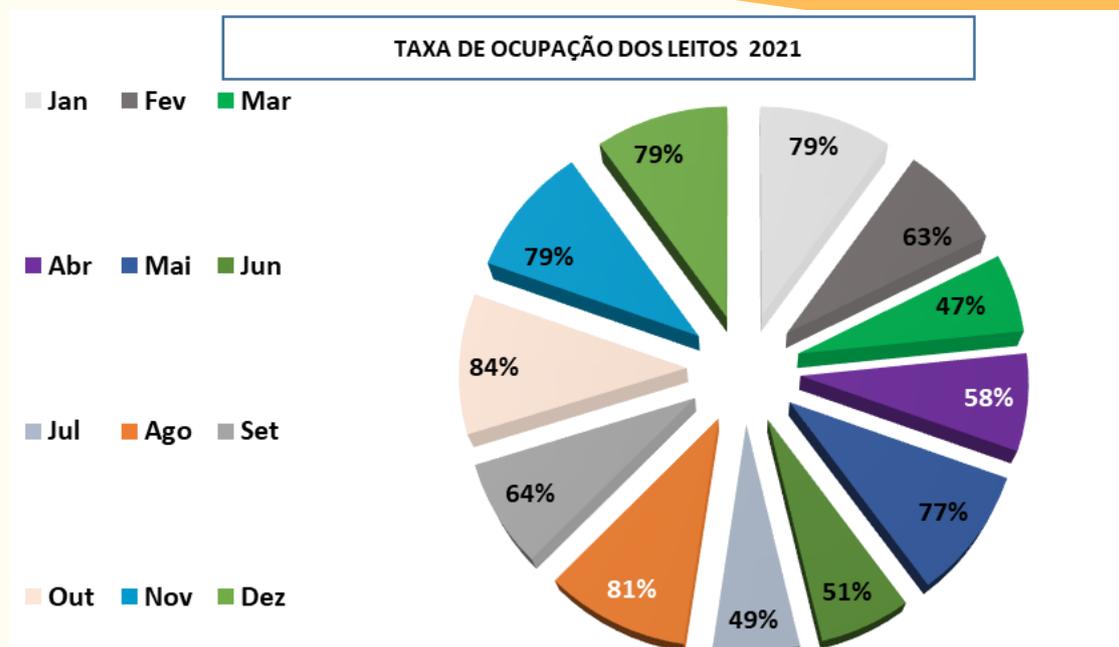
Consiste no acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana - casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propicie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

- **Ações de Reabilitação Psicossocial:** redução significativa dessas ações, até agosto de 2021.

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 discussões de fluxos, organização dos processos de trabalho.**

### **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.**

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



#### **d) Educação Continuada**

Considerando a pandemia do Coronavírus as ações de educação continuada foram prejudicadas, devido ao impedimento de atividades coletivas, sendo necessário maior investimento nas reuniões com a rede intersetorial, de maneira remota até agosto 2021, sendo retomadas de forma presencial a partir desta data.

Considerando a retomada de alguns serviços, a equipe pode participar :

2- Curso de Capacitação em Saúde Mental e Direitos Humanos.

Através da iniciativa da Coordenação Municipal de Saúde Mental foi organizado um curso destinado aos profissionais da Saúde Mental com a proposta de trazer temas relacionados a prática cotidiana dos cuidados aos usuários da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.

O curso contou com professores renomados no tema da assistência à Saúde Mental e teve duração de 03 meses com aulas semanais das 08:00h às 12:00h. Tivemos um total de 06 participantes da equipe do Serviço Residencial Terapêutico nessa capacitação e essas participantes foram agentes multiplicadores para o restante da equipe.

Esse curso possibilitou o aprofundamento das práticas atuais da RAPS e trouxe maior embasamento para as ações do nosso cotidiano.

#### **e) Outras Participações do CAPS AD na Rede de Atendimento do Município**

Participação em Audiências Concentradas no FÓRUM ( via remota);



## 2.6 DADOS CONSOLIDADOS

AÇÕES QUANTITATIVAS		
CÓDIGO TABELA SUS	DESCRIÇÃO	TOTAL DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
03.01.08.022-4	Atendimento familiar em Centro de Atenção Psicossocial	2.389
03.01.08.024-0	Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial e / ou familiares	867
03.01.08.029-1	Atenção às situações de crise	796
03.01.08.023-2	Acolhimento inicial por Centro de Atenção Psicossocial	490
03.01.08.025-9	Ações de articulação de redes intra e inter setoriais	1.767
03.01.08.026-7	Fortalecimento do protagonismo de usuários de Centro de Atenção Psicossocial e seus familiares	179
03.01.08.031-3	Ações de redução de danos	3.579
03.01.08.030-5	Matriciamento de equipes da atenção básica*	25
03.01.08.033-0	APOIO A SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITÓRIO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	290
	Assembleia Semanal com Trabalhadores e Usuários	14
03.01.08.019-4	Acolhimento diurno de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	3.256
03.01.08.020-8	Atendimento individual de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	19.084
03.01.08.021-6	Atendimento em grupo de paciente em Centro de Atenção Psicossocial	666
03.01.08.027-5	Práticas corporais em Centro de Atenção Psicossocial	393
03.01.08.028-3	Práticas expressivas e comunicativas em Centro de Atenção Psicossocial	654
03.01.08.034-8	Ações de reabilitação psicossocial	306
03.01.08.002-0	Acolhimento noturno	2.374
03.01.08.035-6	Promoção de contratualidade no território	239
03.01.08.037-2	UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO (UAA)	
	<b>TOTAL</b>	<b>37.368</b>

AÇÕES QUALITATIVAS		
	DESCRIÇÃO	TOTAL ANUAL DE AÇÕES REALIZADAS
-	Supervisão Clínica institucional	22
-	Participação nas reuniões de gerentes dos Serviços de Saúde Mental	37
-	Reunião de equipe	49
	<b>TOTAL</b>	<b>194</b>



# RESIDÊNCIAS TERAPEUTICAS





## **CONVÊNIO - RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS**

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.



### 3.1 ESTRUTURA FÍSICA

#### a) Serviço Residencial Terapêutico - Jardim Paulista

A residência terapêutica, possui 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 Lazer	3
Área de serviço	1
Banheiros	3
Cozinha	1
Quartos	4
Sala de Jantar	1
Sala de TV	1
Sala de Apoio	1

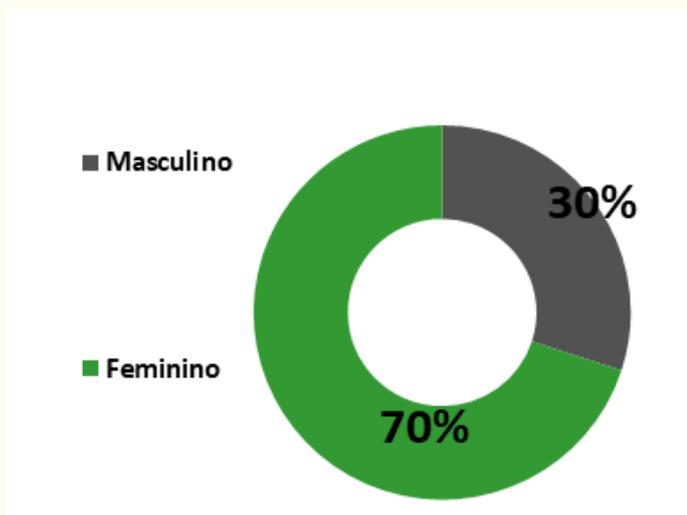
#### b) Serviço Residencial Terapêutico - Vila Liberdade

A Residência Terapêutica localizada na Vila Liberdade, precisou mudar de prédio no ano de 2020, manteve-se no mesmo bairro e no momento encontra-se localizada na Rua Vinicius de Moraes, nº 26. Sua estrutura física conta com uma área total de 295m quadrados:

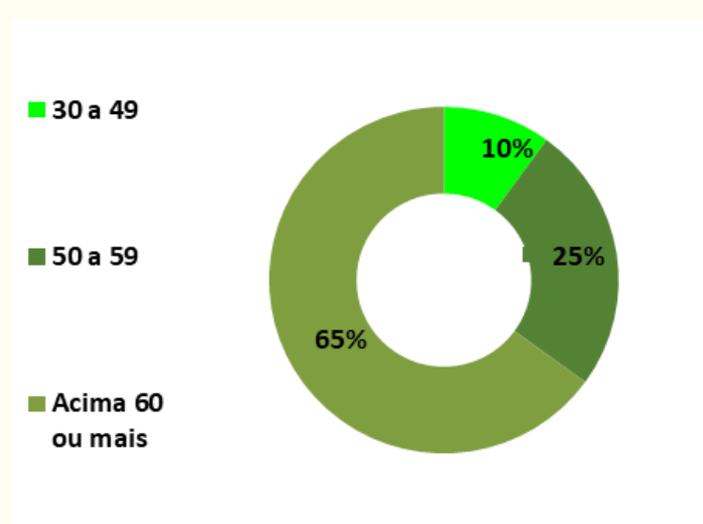
INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Área de Lazer	3
Área de serviço	1
Banheiros	3
Cozinha	1
Quartos	4
Sala de Jantar	1
Sala de TV	1
Sala de Apoio	1

### 3.2 CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

#### SEXO

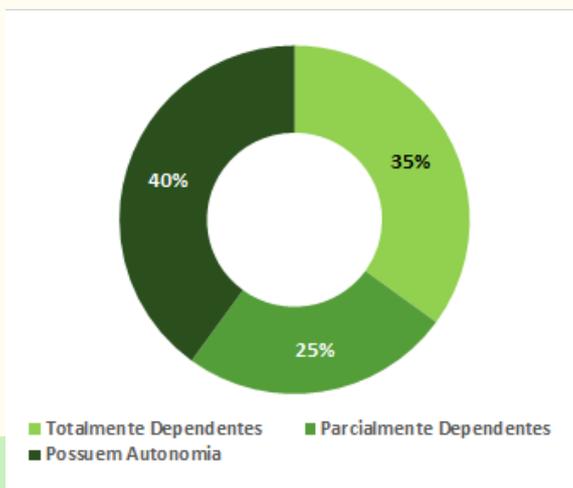


#### FAIXA ETÁRIA



#### GRAU DE COMPROMETIMENTO

Para a avaliação da funcionalidade dos nossos moradores, utilizamos o 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). Com base nessa avaliação temos os seguintes resultados:





- 35% dos nossos moradores possuem dependência para o mínimo de cinco atividades das seis que constam na avaliação, representando independência quase que total para todas as atividades avaliadas;
- 25% dos nossos moradores são parcialmente dependentes- sendo independentes para até 4 atividades das seis que constam na avaliação, representando uma independência parcial para as atividades avaliadas;
- 40% dos nossos moradores são totalmente dependentes, representando dependência para no mínimo de 5 atividades das seis que constam na avaliação, representando uma dependência quase que total para as atividades avaliadas.

De acordo com os resultados, nossa maior porcentagem quanto a independência nas atividades da vida diária, ainda é representado por pessoas que são quase que totalmente dependentes, significando dependência em ao menos 5 atividades básicas da vida diária. Porém, gradativamente estamos tendo um número cada vez maior de pessoas que estão conseguindo ampliar a realização com independência nas atividades básicas da Vida Diária. Esse resultado é fruto de um trabalho constante da equipe em oferecer estímulos e condições para ampliar a participação dos moradores no seu auto cuidado..

Dessa forma, encerramos o ano de 2021 com importantes aquisições na funcionalidade dos nossos moradores, garantindo um trabalho contínuo em oferecer o suporte e acompanhamento a cada morador na sua individualidade, respeitando e fortalecendo suas potencialidades e auxiliando nas suas dificuldades e limitações, proporcionando um ambiente seguro e acolhedor para cada morador.

#### **SOBRE CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES:**

- No ano de 2021 um dos destaques das ações, respeitando especialmente a característica etária dos nossos moradores (64% dos moradores são idosos), conseguimos uma parceria com a Faculdade de Medicina de Jundiaí-SP com a especialidade de Geriatria para ampliar os cuidados e intervenção com nossos moradores. Essas consultas aconteceram tanto na residência terapêutica como atendimento domiciliar, como diretamente no ambulatório de especialidades da Faculdade de Medicina. Todos nossos idosos se beneficiaram desses atendimentos e foi possível ampliar e qualificar os cuidados com nossos moradores idosos.



- Ainda com relação as características dos moradores quanto a divisão entre moradores homens e mulheres, no ano de 2021, tivemos um ligeiro aumento com relação a porcentagem de homens, comparado com o ano anterior. Isso deve-se especialmente ao fator que segue abaixo:
- Ao longo da existência das nossas residências terapêuticas (2018 até 2021), tivemos um total de 05 óbitos, nas duas Unidades do Serviço. Desses 05, 02 foram devido a complicações após infecção pela COVID 19 e 3 devido a outras complicações e doenças pré-existentes que tiveram agravamentos no seu quadro de saúde. Dos 5 óbitos, 04 eram do sexo feminino e 1 do sexo masculino. A organização para o preenchimento dessas vagas, deu-se respeitando o censo dos moradores ainda internados em Instituições Psiquiátricas no Estado de São Paulo e nesse censo havia predominantemente homens que ainda encontravam-se internados. Dessa forma, organizamos nossa estrutura para receber esses homens e garantir o processo de reabilitação psicossocial dos nossos moradores. Das 05 vagas que disponibilizamos- 03 foram para moradores do sexo masculino e 02 para moradoras do sexo feminino. Favorecendo assim, a saída de moradores que estavam institucionalizados por um longo período.
- No ano de 2021, ainda enfrentamos restrições para saídas e exploração da circulação social dos nossos moradores, porém, investimos em ações que pudessem ser realizadas dentro da própria residência terapêutica, desenvolvendo importantes aquisições de interações interpessoais, entre os próprios moradores e apropriação dos nossos moradores no seu espaço de moradia.



### 3.3 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.

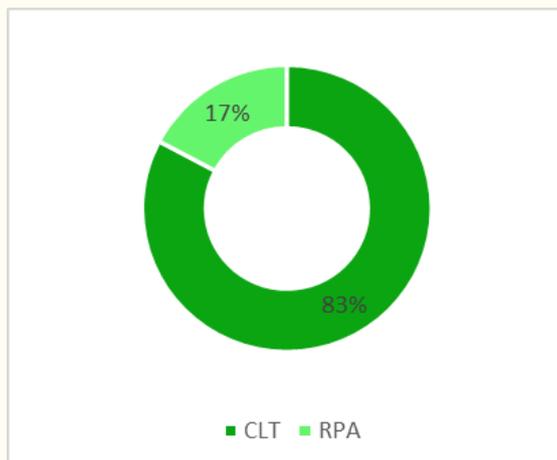
#### a) Relação de Colaboradores por Função

CARGOS EFETIVOS	QUANTIDADE
Auxiliar de Enfermagem	1
Técnico de Enfermagem	3
Cuidador em Saúde Diurno	4
Cuidador em Saúde Noturno	9
Cuidador folguista	3
Cuidador Ferista	1
Serviços Gerais	2
Coordenadora	1
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>

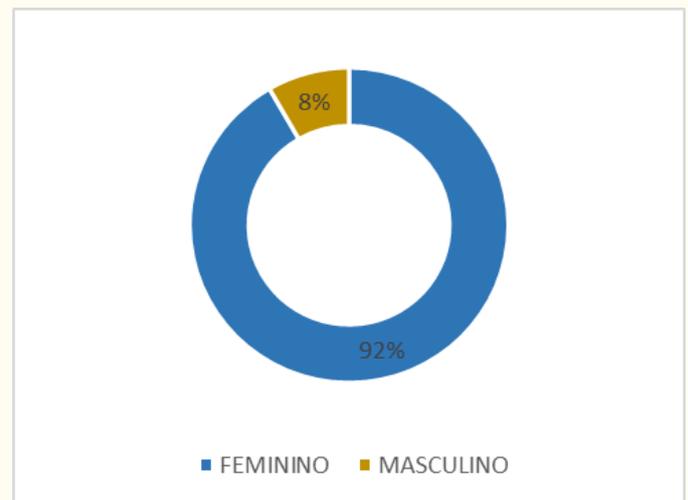


## b) Perfil dos Colaboradores

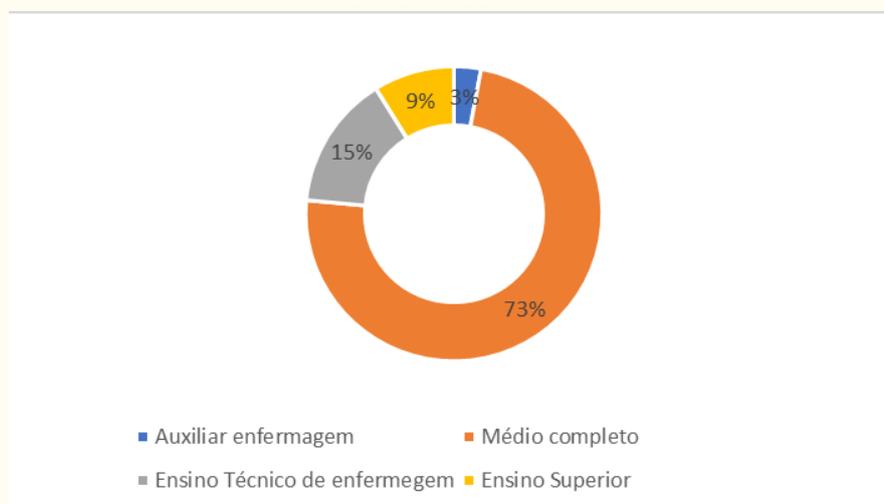
### TIPO DE CONTRATAÇÃO



### SEXO



### PERFIL ACADEMICO



### Perfil dos colaboradores:

Considerando o tipo de contratação dos colaboradores do Serviço Residencial Terapêutico, a contratação celetista- CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas), garante a forma de contratação de todo o quadro efetivo de colaboradores do Serviço Residencial Terapêutico. Porém, diante de situações específicas e pontuais recorreremos para a utilização da contratação RPA- Recibo de Pessoa Autônoma - através da realização de plantões avulsos diante das seguintes situações: Afastamentos médicos, faltas, ou necessidades de coberturas de folgas e acompanhamentos em consultas ou internações hospitalares dos nossos moradores. A utilização desse tipo de contratação é flutuante e varia de acordo com as necessidades que o Serviço apresenta.



A presença desse profissional com a contratação autônoma, garante a cobertura de ocorrências emergenciais que surgem e assim garantimos de forma constante a equipe completa em cada plantão que compõe a equipe de cuidados para o Serviço Residencial Terapêutico.

Considerando também as questões de afastamentos dos funcionários devido a Pandemia da COVID- 19, a necessidade da contratação de colaboradores de forma autônoma foram frequentes e aconteceram durante todo o ano de 2021, representando um total de 17% dos tipos de contratações que tivemos no ano de 2021.

**Destaques quanto aos Recursos Humanos**

No ano de 2021, com os desafios e enfrentamentos da Pandemia da COVID- 19 e toda a prática de cuidados que legitima a sustentação desse trabalho, a coordenação do Serviço Residencial Terapêutico investiu em duas ações essenciais para cuidar dos colaboradores das Residências Terapêuticas:

**-1 Realização de Supervisão Institucional- Cuidando do Cuidador.**

Os encontros aconteceram inicialmente, durante os dois primeiros meses, quinzenalmente e após o terceiro mês, mensalmente em cada uma das residências terapêuticas com duração de 2 horas cada encontro.

Nesse propósito de cuidado com a equipe, foi preconizado um ambiente com afetividade e segurança para que os colaboradores pudessem trazer suas dificuldades e pensarem em alternativas e novas possibilidades para lidarem com seu cotidiano, fortalecendo suas capacidades e recursos para um melhor desenvolvimento das relações de trabalho e atribuições cotidianas.

O eixo central desse trabalho foi favorecer a criação de conversas e conexões entre os participantes e a construção cada vez mais de uma equipe colaborativa.

Os encontros aconteceram durante todo o segundo semestre de 2021 e devido a importância desse trabalho, será mantido no próximo ano.

**2- Curso de Capacitação em Saúde Mental e Direitos Humanos.**

Através da iniciativa da Coordenação Municipal de Saúde Mental foi organizado um curso destinado aos profissionais da Saúde Mental com a proposta de trazer temas relacionados a prática cotidiana dos cuidados aos usuários da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.

O curso contou com professores renomados no tema da assistência à Saúde Mental e teve duração de 03 meses com aulas semanais das 08:00h às 12:00h. Tivemos um total de 06 participantes da equipe do Serviço Residencial Terapêutico nessa capacitação e essas participantes foram agentes multiplicadores para o restante da equipe.

Esse curso possibilitou o aprofundamento das práticas atuais da RAPS e trouxe maior embasamento para as ações do nosso cotidiano, fortalecendo assim o cuidado que oferecemos aos moradores das Residências Terapêuticas.



### 3.4 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

AÇÕES QUALITATIVAS			
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES PREVISTAS NO ANO	QUANTIDADE 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 os recursos comunitários presentes no território.	40	556
Realizar em conjunto com o CAPS de referência ações de fortalecimento do protagonismo de usuário de centro de atenção psicossocial.	Atividades que fomentem a participação de usuário no 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 CAPS de referência ações de reabilitação psicossocial.	Ações de fortalecimento de usuário mediante a criação e desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direito humanos, que garantam o exercício de direito de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida.	100	435
Realizar em conjunto com CAPS de referência ações desenvolvimento de ações no campo da promoção de contratualidade.	Acompanhamento de usuário em cenários de vida cotidiana: casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, social e no território, com a mediação de relações para criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propicia em participação dos usuários em igualdade de oportunidade, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.	100	715



AÇÕES QUANTITATIVAS			
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES PREVISTA 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 equipe (SRT e CAPS) para discussão das práticas e construção / avaliação de projetos terapêuticos singulares	10	70
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	34

### 3.5 IMPACTO DA PANDEMIA NOS PROCESSOS DE TRABALHO DAS RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS

Considerando o momento da pandemia COVID-19, prezando pelo bem-estar dos moradores e profissionais, preocupadas com a vulnerabilidade dos nossos moradores do Serviço Residencial Terapêutico, (de ambas as SRT's), especialmente dos idosos, elaboramos diretrizes que foram seguidas a todo momento, tanto quanto à organização da rotina, como do espaço físico e postura profissional. Tomamos por base diretrizes da equipe ILC- Brasil, que visava ajudar a reduzir e controlar a incidência do vírus em Residência Coletiva, além das Notas Técnicas da Coordenação de Saúde Mental, Álcool e Drogas do Município e do Ministério da Saúde.

Quanto ao perfil da funcionalidade dos nossos moradores, é importante ressaltar que em 2021, apesar do enfrentamento que vivenciamos com o isolamento social devido a pandemia do SARCOCV 2- agente causador da COVID-19, foi necessário um importante empenho da equipe para garantir a independência dos nossos moradores, no seu espaço residencial, mantendo-os ativos e participativos em todas as atividades possíveis, preservando a funcionalidade e individualidade de cada um dos nossos moradores.



# UNIDADES DE ACOLHIMENTO





## **CONVÊNIO – UNIDADE DE ACOLHIMENTO**

Em outubro/2020, 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 iniciou o processo de implantação dos Serviços de Unidades de Acolhimento Infantojuvenil e Adulta, legitimados pela portaria nº 121/12 e 855/12 e consolidadas pelas portarias nº 3 e 6 de 2017 destinadas a definir mecanismos para operacionalização dos procedimentos específicos para a atenção de caráter residencial às pessoas com transtornos mentais decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, realizados em Unidades de Acolhimento.

Os Serviços de moradia de caráter transitório - unidade de acolhimento adulto (UAA) e unidade de acolhimento infantojuvenil (UAI) - apresentam enquanto objeto de cuidado o acompanhamento de pessoas adultas e da população infantojuvenil com sofrimento ou transtornos mentais decorrentes do uso de álcool e outras drogas por 24 (vinte e quatro) horas por dia e durante 7 (sete) dias da semana.

A indicação de moradia transitória em unidade de acolhimento ocorre para aqueles que apresentem prejuízos nas relações sociais/comunitárias, familiares e de trabalho devido ao uso problemático de álcool e/ou outras drogas, para todos os gêneros alinhado ao seu projeto de vida.

Vale ressaltar que, os usuários residentes das Unidade de Acolhimento Adulta e Infantojuvenil, têm seus projetos terapêuticos singulares elaborado e compartilhado entre os CAPS de referência (CAPS AD III para Unidade Adulta e CAPS IJ para Unidade Infantojuvenil) e que o período de permanência na moradia de caráter transitório é de um dia até 6 (seis) meses conforme previsto pela portaria nº 121/12.



## 4.1 ESTRUTURA FÍSICA

### a) Unidade de Acolhimento Adulta - U.A.A.

A U.A.A esta localizada em um imóvel que possui uma área total de 300 metros quadrados, na Rua Satélite, 51 - Chácara Urbana - Jundiaí. Este imóvel contempla a acomodação de 10 pessoas confortavelmente e conta com a seguinte estrutura física:

INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Sala de TV	1
Sala de Jantar	1
Cozinha	1
Quartos	3
Banheiros	3
Estoque de Materiais	1
Área de Lazer	2
Sala Multiprofissionais	1
Sala Administrativa	1
Lavanderia	1

### b) Unidade de Acolhimento Infantojuvenil - U.A.I.

A U.A.I, esta localizada em um imóvel que possui uma área total de 474 metros quadrados, na Rua Doutor Edson Zardetto de Toledo, nº 31, no bairro Chácara Urbana. Este imóvel contempla a acomodação de 10 pessoas confortavelmente e conta com a seguinte estrutura física:

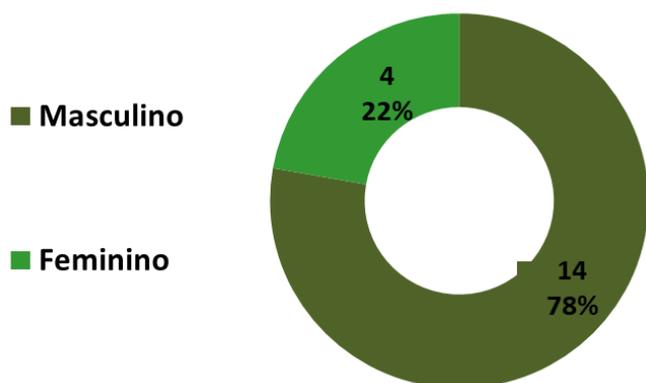
INSTALAÇÕES	QUANTIDADE
Sala de TV - 2 Ambientes	1
Sala de Jantar	1
Cozinha	1
Quartos	3
Banheiros	4
Estoque de Materiais	1
Área de Lazer Ampla	1
Sala Multiprofissionais	1
Sala Estudos	1
Lavanderia	1

## 4.2 CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

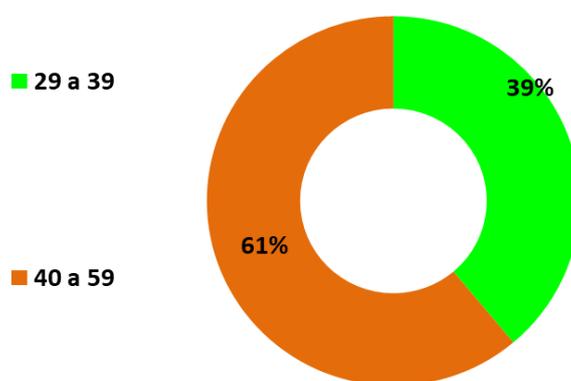
### a) Unidade de Acolhimento Adulta - U.A.A.

A Unidade de Acolhimento Adulta possui a capacidade máxima de acolher 10 (dez) pessoas acima de 18 anos completos:

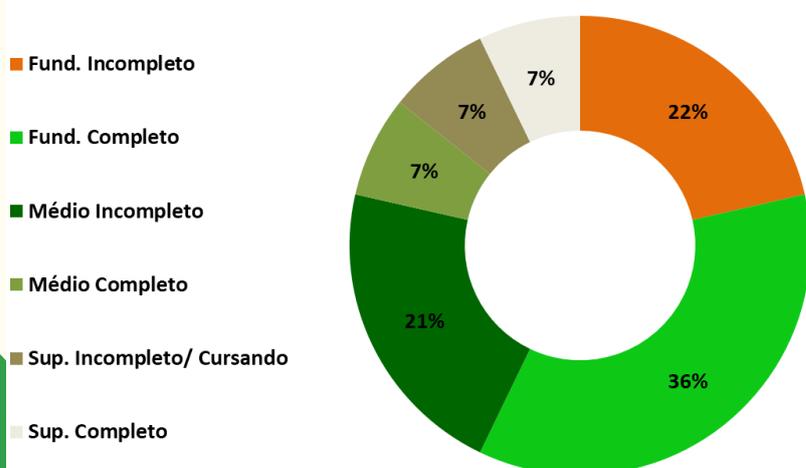
**SEXO**



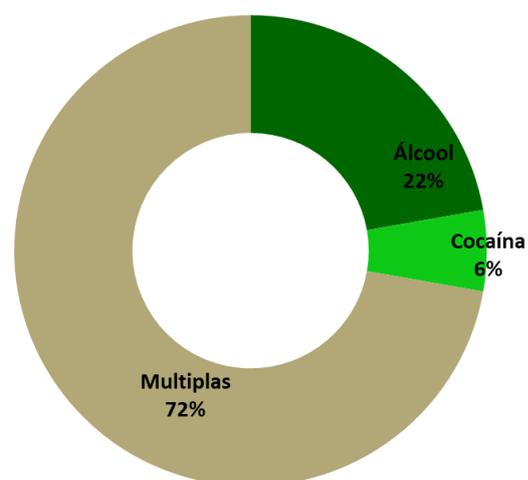
**FAIXA ETÁRIA**



**ESCOLARIDADE**



**POR SUBSTÂNCIA**

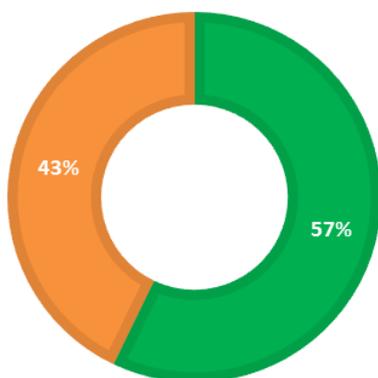


## b) Unidade de Acolhimento Infantojuvenil - U.A.I

A Unidade de Acolhimento Infantojuvenil possui a capacidade máxima de acolher 10 (dez) pessoas entre 12 e 18 anos incompletos

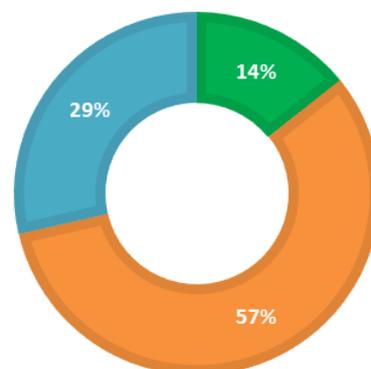
### SEXO

■ Masculino ■ Feminino



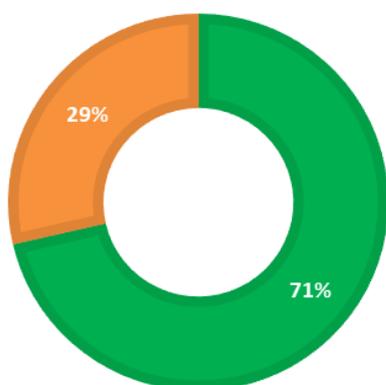
### FAIXA ETÁRIA

■ 15 anos ■ 16 anos ■ 17 anos



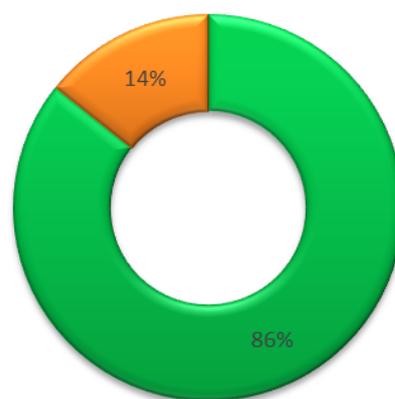
### ESCOLARIDADE

■ Cursando Fundamental II incompleto ■ Cursando Ensino médio



### POR SUBSTÂNCIA

■ Múltiplas drogas ■ Maconha





## 4.3 RECURSOS HUMANOS

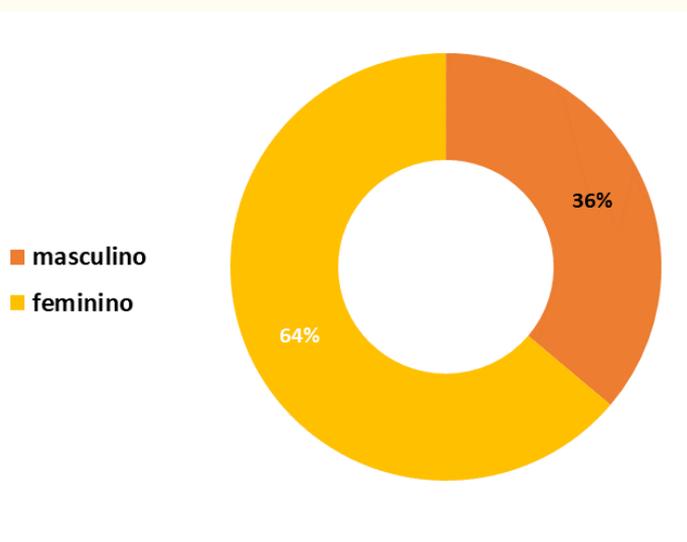
As Unidades de Acolhimento Adulta e Infantojuvenil possuem ao todo 30 colaboradores todos registrados via CLT.

### a) Relação de Colaboradores por Função /Formação

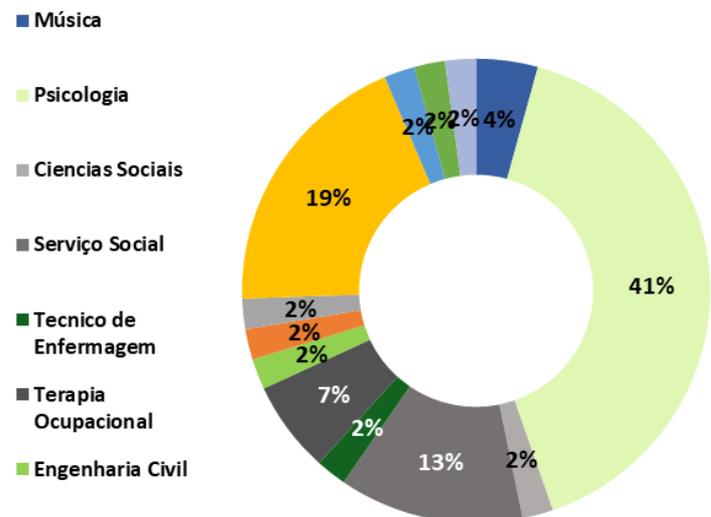
FUNÇÃO	QUANTITATIVO
Orientador Social Diurno	10
Orientador Social Noturno	10
Profissional de Nível Superior - Área da Saúde: Psicologia, Ciências Sociais, Serviço Social e Terapia Ocupacional	4
Profissional de Nível Superior - Área da Educação: Pedagogo	1
Coordenador de Unidade de Acolhimento	2
Assistente Administrativo	1
Auxiliar de Serviços Gerais em Unidade de Acolhimento	2

### b) Perfil dos Colaboradores

#### SEXO



#### FORMAÇÃO





## 4.4 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

AÇÕES QUANTITATIVAS		
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS	REALIZAR AÇÕES ESTRATÉGIAS QUE PROMOAM 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."	260
FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS RESIDENTES DAS UNIDADES DE ACOLHIMENTO	REALIZAR AÇÕES QUE FOMENTEM A PARTICIPAÇÃO DE USUÁRIOS E FAMILIARES NOS PROCESSOS DE GESTÃO DA UNIDADE DE ACOLHIMENTO, PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS, CONFERÊNCIAS E CONGRESSOS, A APROPRIAÇÃO E A DEFESA DE DIREITOS, E A CRIAÇÃO DE FORMAS ASSOCIATIVAS DE ORGANIZAÇÃO.	159
ASSEMBLEIA	ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA, QUE REÚNE SEMANALMENTE, PROFISSIONAIS, USUÁRIOS RESIDENTES COM O OBJETIVO DE AVALIAR E PROPOR ESTRATÉGIAS, PROPICIANDO A CONSTRUÇÃO COLETIVA DOS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO.	101

<p>ACOMPANHAMENTO DO PROJETO TERAPÊUTICO DOS USUÁRIOS RESIDENTES, JUNTO COM A EQUIPE DO CAPS DE REFERÊNCIA</p>	<p>REALIZAR REUNIÃO DE EQUIPES (UAs E CAPS) PARA A DISCUSSÃO DAS PRÁTICAS E CONSTRUÇÃO / AVALIAÇÃO DE PROJETOS TERAPÊUTICOS SINGULARES.</p>	<p>254</p>
<p>AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL</p>	<p>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.</p>	<p>225</p>
<p>PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE</p>	<p>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</p>	<p>246</p>

AÇÕES QUALITATIVAS		
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE AÇÕES REALIZADAS NO ANO
SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL	REALIZAÇÃO DE SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL NO MÍNIMO 1(UMA) VEZ AO MÊS.	43
PARTICIPAÇÃO NA REUNIÃO DE GERENTES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL	PARTICIPAÇÃO NAS REUNIÕES DE GERENTES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL. (CONFORME CRONOGRAMA DA GESTÃO).	37
REUNIÃO DE EQUIPE	REALIZAR REUNIÃO DE EQUIPES, PARA A DISCUSSÃO DAS PRÁTICAS E CONSTRUÇÃO/AValiação DO PROCESSO DE TRABALHO DAS UNIDADES DE ACOLHIMENTO.	44
ENTREGA DE RELATÓRIOS TÉCNICOS JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS	ENTREGAR À COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL RELATÓRIOS TÉCNICOS, ELABORADOS EM RESPOSTA ÀS SOLICITAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS, DENTRO DO PRAZO ESTIMADO, SALVO EM SITUAÇÕES EXCEPCIONAIS JUSTIFICADAS.	1
RELATÓRIO INDIVIDUAL DE CADA USUÁRIO RESIDENTE	APRESENTAR RELATÓRIO INDIVIDUAL DE CADA USUÁRIO RESIDENTE.	127
MANTER EQUIPE MINIMA CONFORME PLANO DE TRABALHO	MANTER EQUIPE MINIMA CONFORME PLANO DE TRABALHO	0



## 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, 04 de abril de 2022.

**Renata Jorge do Lago**  
**Presidente da Diretoria**