



## **Saúde Mental no Serviço Público: Princípios, Ações e Diretrizes**

II Encontro Nacional de Atenção à Saúde do Servidor  
Brasília, 04 de novembro de 2009

**“...minha percepção das pessoas em sofrimento mental  
determina minha atuação frente a sua problemática...”**

Daniela Martins Machado

Ana Lucia Corrêa e Castro  
Assistente Social



Reflexões sobre a Saúde Mental  
no Serviço Público Federal:  
o que pensamos e o que  
fazemos.

5 a 7 de agosto de 2009

“...sistematização de conceitos, experiências, programas e projetos...”



**“Saúde Mental no Serviço Público:  
Princípios, Ações e Diretrizes”**

# Saúde Mental no Serviço Público: Princípios, Ações e Diretrizes

...implantar uma política de atenção à saúde do servidor..

.... requer o comprometimento dos dirigentes ... dos profissionais de saúde e gestores de pessoas.

## INTRODUÇÃO

## PRINCÍPIOS NORTEADORES

## DIRETRIZES E AÇÕES

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

# Introdução

Adoecimento – “... relações com a **história genética**, porém são as **condições sociais, familiares** e do **trabalho** que **determinam a maior parte dos problemas de saúde.**”

Brasil 2008 – “+ **6%** da população brasileira apresenta **transtornos psiquiátricos graves decorrentes do uso de álcool e outras drogas** e

**12% da população necessita de algum atendimento em saúde mental, seja ele contínuo ou eventual.**”

“...**contexto laboral** ... justifica uma intervenção qualificada que reduza a vulnerabilidade aos riscos à saúde, amplie os fatores de proteção e promova qualidade de vida, tornando o trabalho mais saudável.” – [Longitudinalidade]

- “... as estratégias de enfrentamento aos transtornos mentais são direcionadas para **intervenções psiquiátricas individuais isoladas**, o **que restringe a dimensão da saúde à prática médica**, com **desvalorização dos fatores psicossociais** na relação saúde e doença mental no trabalho.”

...**equipe multiprofissional** composta por médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, entre outros profissionais, são **imperativas para a completa realização da saúde como direito social**. A **participação** de todos os envolvidos, em especial **dos gestores**, é essencial para o êxito das ações de prevenção aos agravos, de promoção à saúde, de assistência e de readaptação funcional.

[Garantir equipe mínima por instituição]

[Documentação específica para o gestor – INCA = Manual]

- “... **estigmas sociais** faz com que os portadores não procurem atendimento adequado”

### **Datas Pontuais:**

**18 de maio – Dia Nacional da Luta Antimanicomial**

**26 de junho – Dia Nacional de Combate às Drogas**

**10 de outubro – Dia Mundial da Saúde Mental**

**[Material institucional produzido com símbolos identitários ]**

**[Campanhas que promovam a aproximação e a valorização das diferenças e dos diferentes - parceiros ]**

# PRINCÍPIOS NORTEADORES

**“MAPEAR OS **ATORES LOCAIS**, CONHECER E PARTICIPAR DAS **REDES...**”**

a) **“...consonância com as políticas públicas de saúde mental...”**

**O Brasil recebeu convite do diretor de Saúde Mental e Abuso de Substâncias da OMS, Benedetto Saraceno, para integrar um grupo de países que se destacaram na saúde mental e cujas políticas estejam alinhadas com o que prega a OMS – julho/2009.**



**Como é esta Política Pública de Saúde Mental?...**

- b) Basear-se em princípios humanitários e éticos de **igualdade, equidade e não discriminação**, do **direito à privacidade** e à **autonomia individual**, da **abolição do tratamento desumano e degradante**, garantindo o tratamento adequado.

**O que é isto, no cotidiano da Equipe e dos Serviços? VIDEO**

**Estruturas novas // Olhares antigos**

**Pequenos Manicômios (Internos) // Clínica Psicossocial (antimanicomial)**

- c) ...parcerias e redes...referencia e contra-referencia de atenção psicossocial... articulação entre os serviços.”
- d) ...interlocução com a sociedade civil organizada ...
- e) Compartilhar com os **gestores, servidores e seus representantes** na **elaboração e consecução das ações** integrantes da Política de Atenção à Saúde do Servidor.
- f) ... **estratégias coletivas** para o enfrentamento dos problemas relacionados à saúde mental dos servidores públicos...



- **g) atendimento por meio de equipe multiprofissional ...atendimento interdisciplinar e uma abordagem transdisciplinar;**

### **Bibliografia que norteie estas concepções técnicas.**

- **h) ...intersectorialidade** ... intercâmbio de projetos e ações e respeitando as **especificidades** regionais, integrando ações nas áreas de promoção, prevenção, assistência e de reabilitação profissional;

### **Encontros sistemáticos – ex: Rede de Assistentes Sociais do Judiciário.**

- **i) programas de formação, capacitação e supervisão** contínuos para os ... que atuem na área de saúde do trabalhador.

**Supervisão Central – representantes por especificidade (DQ, TM...) – ser canal para garantir a Política.**

**Supervisão Institucional – perfil do supervisor//grupo de instituições...**

# DIRETRIZES E AÇÕES

- **I – Quanto à Promoção de Saúde**
- **II – Quanto à Assistência terapêutica**
  - II.a – O papel da rede de Saúde Suplementar
- **III – Quanto à Reabilitação**
- **IV – Quanto a Informação, Formação, Comunicação e Pesquisa em Saúde Mental**

# DIRETRIZES E AÇÕES

## I – Quanto à Promoção de Saúde

- Conceitua Promoção
  - a) “...ações que mantenham e fortaleçam **vínculos** (atores) tornando-os parceiros no **planejamento do tratamento** e na constituição de **redes de apoio** e **integração social** a todos os envolvidos.” [ **não adoecer para validar o vínculo como estratégia de Saúde Mental** ]
  - b) “...programas e ações fundamentados em **informações epidemiológicas**. Devem-se considerar as especificidades e as vulnerabilidades do público-alvo” [ **NÃO INIBIA A CRIATIVIDADE** ]
  - c) “... ações de **promoção inclusivas** com respeito à pluralidade cultural, e às diferenças ... buscando combater o **estigma das pessoas com sofrimento psíquico**.” [ **ENFRENTAR o estigma** ] [ **Material TRF** ] [ **INVENTÁRIO DO PRODUZIDO NOS SERVIÇOS** ]

# DIRETRIZES E AÇÕES

## I – Quanto à Promoção de Saúde

- f) “Ampliar a divulgação e **integração** dos serviços de saúde mental da **rede pública**, dos **órgãos da APF** e da **rede conveniada**, assim como gerir em nível local a **forma como procurá-los e utilizá-los;**”  
[Ressarcimento ao SUS – ANS]
- g) “**Detectar precocemente, acolher e monitorar o tratamento** da pessoa com sofrimento psíquico; [Princípios “i”] [PNCCT/INCA] [equipe institucional de referencia] [Manejo sobre Violência]
- h) “Realizar **ações**, em **vários níveis de interlocução**, com o objetivo de **combater o estigma** das pessoas com transtornos mentais, incluindo orientação à população em relação às doenças mentais e o **apoio à criação e ao fortalecimento de associações da rede social e familiar**”  
[Normatização] [Dadas Pontuais] [Material educativo] [Oficinas em Feiras de Saúde] [EMPODERAMENTO]

# DIRETRIZES E AÇÕES

## I – Quanto à Promoção de Saúde

- m) “Disponibilizar **espaços terapêuticos** nos ambientes de trabalho...”
- q) “Privilegiar **programas de promoção da qualidade de vida**, como meio de **ampliar os fatores de proteção aos portadores de transtornos mentais** e de **diminuir a recorrência das crises;**”
- r) “Capacitar os gestores para **identificar sofrimento psíquico** no trabalho.”

# DIRETRIZES E AÇÕES

## II – Quanto à Assistência terapêutica

- Conceito - ... atendimento às necessidades e expectativas de saúde dos servidores, a partir de diferentes modalidades de atenção direta realizadas por equipe multiprofissional.
  - a) “Articular... os existentes... (para )rede de atendimento ...com referências ao atendimento em Saúde Mental”
  - b) “**Priorizar a atenção psicossocial...** de saberes e práticas integradas em torno de um conhecimento transdisciplinar;”

# DIRETRIZES E AÇÕES

## II – Quanto à Assistência terapêutica

- c) “...oferecimento de **apoio e suporte aos processos terapêuticos do servidor**, por meio de **atendimentos individuais e coletivos**, promovendo a autonomia e a inserção laboral”
- d) “Valorizar o **atendimento em grupo** como espaço de troca de experiências subjetivas e de informações gerais...”
- e) “Organizar **serviços de acompanhamento psicossocial** que disponham de **atendimento a demandas espontâneas dos servidores** ou por encaminhamento, com vistas a **intervenções breves e encaminhamento** para tratamento;

[Plantão de Escuta? Terapia Comunitária? ]

[Equipe Mínima para um contingente humano - Normatização]

# DIRETRIZES E AÇÕES

## II – Quanto à Assistência terapêutica

- f) “... **serviços de referência** propiciadores de **vínculos significativos...**  
**projetos terapêuticos** ... especificidades de cada servidor e de sua  
relação com o trabalho;
- g) “Realizar **visitas técnicas** domiciliares e aos locais de trabalho...”
- h) “Manter o atendimento individual do servidor em sofrimento  
psíquico, orientado para o alívio dos sintomas, identificando e  
estabelecendo mecanismos eficientes de referências e contra-  
referências, com o **apoio e a orientação familiar do servidor;** “  
[Psicoterapia Individual /// Terapia Familiar ]



# DIRETRIZES E AÇÕES

## II – Quanto à Assistência terapêutica

**i) Acompanhar o projeto terapêutico do servidor em sofrimento psíquico junto a sua rede de assistência;**

**[Monitorar tratamento na Rede - profissionais x especificidades]**

j) Atuar sobre os **fatores de risco e proteção** associados ao abuso de álcool e outras drogas ...Ministério da Saúde.

k) “...parcerias...Hospitais Universitários...”

**[normatização para estas parcerias]**

# DIRETRIZES E AÇÕES

## II – Quanto à Assistência terapêutica

### II.a – O papel da rede de Saúde Suplementar (Planos)

- a) “...rede de atendimento adequada a seu quadro e momento clínico, com serviços de saúde mental na atenção primária.”
- c) “... dispositivos clínicos variados e flexíveis adequados a cada situação, com acesso ao tratamento médico e psicossocial adequado”

Para **além da rede de saúde suplementar**, o modelo de assistência ao servidor deve se valer ainda da **rede** estruturada sob a forma de Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e outros serviços em Saúde Mental do Sistema Único de Saúde – **SUS**, que se estrutura dentro dos princípios de universalização do acesso, integralidade da atenção, equidade, participação e **controle social** e hierarquização de serviços. **[Ressarcimento ao SUS – ANS????????]**

# DIRETRIZES E AÇÕES

## III – Quanto à Reabilitação

Conceitua - ... “ com o objetivo de **diminuir ou eliminar as limitações** que o servidor tem para o exercício de suas atividades laborais e **valorizar as capacidades e competências**.

- b) Prover recursos e estratégias terapêuticas que **valorizem as habilidades, competências e talentos** dos servidores;
- c) Propiciar a realização de intervenções terapêuticas não medicalizantes para estabilização de quadros clínicos apresentados pelos servidores;

# DIRETRIZES E AÇÕES

## IV – Quanto a Informação, Formação, Comunicação e Pesquisa em Saúde Mental:

f) Incentivar e fortalecer parcerias com as universidades e outras instituições de ensino, para apoiar iniciativas de formação e capacitação de pessoas na área de saúde mental .

[ construir olhares e atitudes]


# CONSIDERAÇÕES FINAIS

- ...construir uma política transversal com os diferentes órgãos da Administração Pública Federal, com diretrizes centrais de natureza normatizadora, mas com sua implantação desconcentrada e coletivizada, por meio de gestão participativa dos atores envolvidos com foco na integralidade das ações, onde a articulação intersetorial é imprescindível para que se alcance a integralidade do cuidado.
- esta política somente pode ser eficaz se consolidada por ações integradas,
- envolvimento dos gestores

“A medida de desconstrução do manicômio interno evidencia-se no justo momento em que o outro, de louco, passa a ser um igual, a quem se deve todo o respeito e consideração, a quem se deve tratar com zelo e reverência, alguém que inspira indignação quando percebido negligenciado, maltratado ou excluído, que inspira esforços contrários a conjunturas opressoras e segregadoras, e que inspira ações éticas e solidárias no sentido da sua inclusão social.”

Daniela Martins Machado

in “A desconstrução do manicômio interno como determinante para a inclusão social da pessoa em sofrimento mental” - 2006



“O que se opõe  
ao descuido e ao descaso é o cuidado.  
Cuidar é mais que um *ato*; é uma *atitude*.  
Portanto, abrange mais que um momento de  
atenção, de zelo e de desvelo.  
Representa uma atitude de ocupação,  
de responsabilização e de  
envolvimento afetivo com o outro”

**Boff**

Saber Cuidar

- Duvidas: SOMENTE PARA SERVIDORES? E SEUS FAMILIARES
- Serie de indicadores para monitorar a validade do Plano.
- Prazos de implantação/implementação e Avaliação
- profissionais terem com quem trocar, tirar duvidas de ectos face a complexidade que envolve relações humanas.
- **Cabe campanhas que promovam a aproximação e a valorização das diferenças e dos diferentes. Estratégias de captação precoce e os pródomos.**
- FNDE NA MARCHA DOS USUÁRIOS E A EQUIPE DA i. NACIONAL CANAL COM O CAPS GUARÁ. SAIR DO INSULAMENTO,
- Ficar sozinho, ET nas equipes!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!
- MUDANÇA NAS RELAÇÕES INSTITUCIONAIS INTRODUZINDO NOVAS PRÁTICAS QUE PODEM SERVIR DE MODELO PARA PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO
- OUSADIA E PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO.
- PRONTUÁRIO DA EQUIPE DE SMENTAL.



- Video inspirado nas aulas dos dias 19 de dezembro de 1973 e de 9 de janeiro de 1974, de Michel Foucault, retirados do livro "O Poder Psiquiátrico"

Exibido em seminário no dia 19 de novembro de 2008 na UFES, Curso de Psicologia

- idéia agora é, após a leitura e crítica a esta nova versão,
- identificar, a partir de sua leitura e crítica a este documento,
- aspectos positivos ou outras questões que precisam ser melhoradas,
- considerando sua experiência e prática nesta área. (excluir)