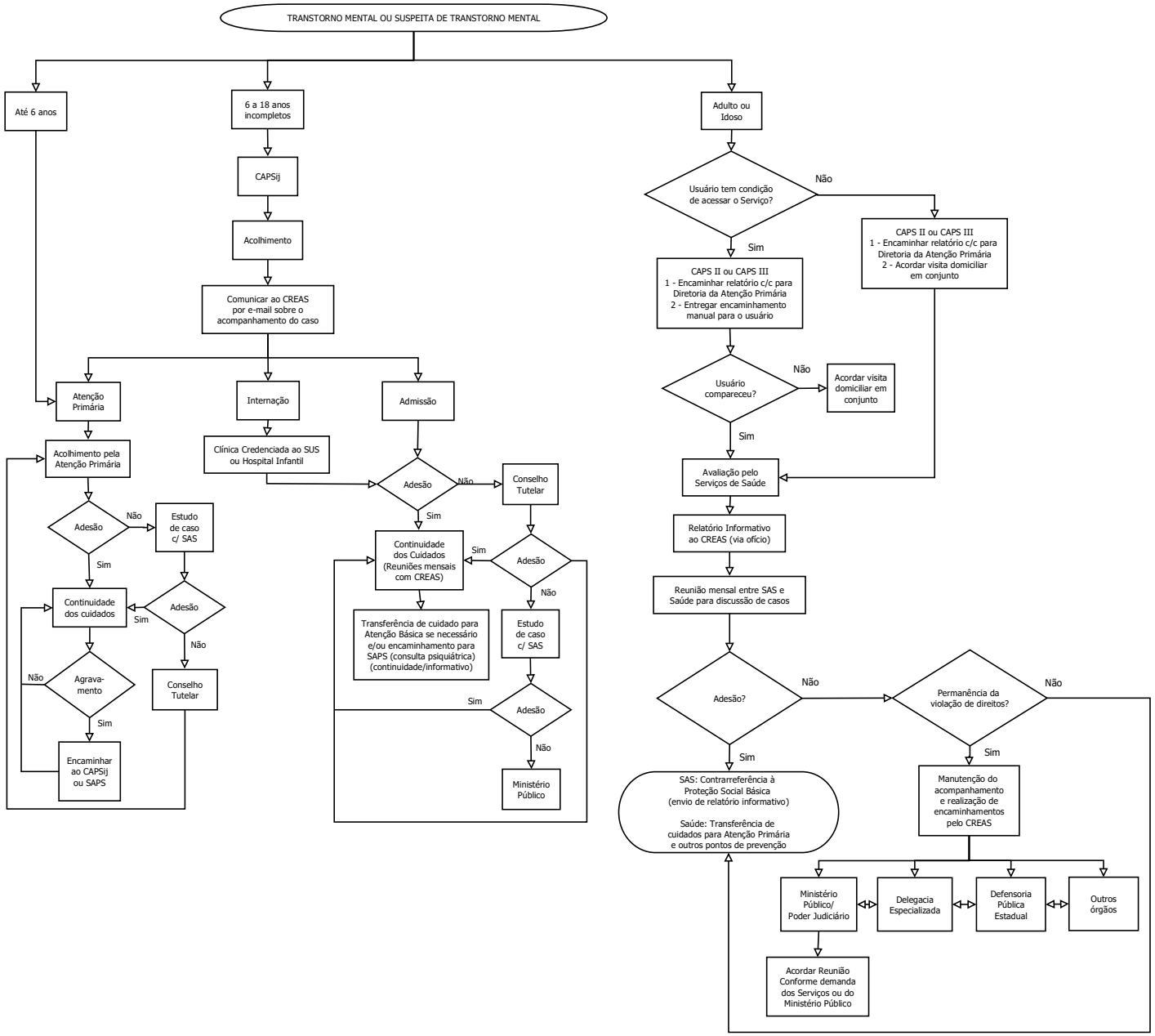
TRANSTORNO MENTAL OU SUSPEITA DE TRANSTORNO MENTAL
Até 6 anos
6 a 18 anos incompletos
Adulto ou Idoso
CAPSij
Acolhimento
Comunicar ao CREAS por e-mail sobre o acompanhamento do caso
Atenção Primária
Internação
Admissão
Acolhimento pela Atenção Primária
Adesão
Não
Estudo de caso c/ SAS
Sim
Continuidade dos cuidados
Adesão
Sim
Não
Agrava-mento
Não
Sim
Encaminhar ao CAPSij ou SAPS
Conselho Tutelar
Clínica Credenciada ao SUS ou Hospital Infantil
Adesão
Não
Conselho Tutelar
Sim
Continuidade dos Cuidados (Reuniões mensais com CREAS)
Sim
Adesão
Não
Transferência de cuidado para Atenção Básica se necessário e/ou encaminhamento para SAPS (consulta psiquiátrica) (continuidade/informativo)
Estudo de caso c/ SAS
Sim
Adesão
Não
Ministério Público
Usuário tem condição de acessar o Serviço?
Não
CAPS II ou CAPS III
1 - Encaminhar relatório c/c para Diretoria da Atenção Primária
2 - Acordar visita domiciliar em conjunto
Sim
CAPS II ou CAPS III
1 - Encaminhar relatório c/c para Diretoria da Atenção Primária
2 - Entregar encaminhamento manual para o usuário
Usuário compareceu?
Não
Acordar visita domiciliar em conjunto
Sim
Avaliação pelo Serviços de Saúde
Relatório Informativo ao CREAS (via ofício)
Reunião mensal entre SAS e Saúde para discussão de casos
Adesão?
Não
Permanência da violação de direitos?
Não
Sim
SAS: Contrarreferência à Proteção Social Básica (envio de relatório informativo)
Saúde: Transferência de cuidados para Atenção Primária e outros pontos de prevenção
Sim
Manutenção do acompanhamento e realização de encaminhamentos pelo CREAS
Ministério Público/ Poder Judiciário
Delegacia Especializada
Defensoria Pública Estadual
Outros órgãos
Acordar Reunião Conforme demanda dos Serviços ou do Ministério Público