



TOWN OF BARNSTABLE

2025

Fundo de Combate aos Opioides

Informações sobre a Aplicação

Para financiar o Combate aos Opioides, a cidade de Barnstable está solicitando aplicações de organizações sem fins lucrativos, agências, parcerias ou outras partes interessadas, públicas ou privadas, estaduais e federais reconhecidas, para fornecer serviços, programas ou iniciativas que reduzam os impactos da epidemia de opioides.

INTRODUÇÃO E HISTÓRICO

Em 21 de julho de 2021, a Procuradora Geral de Massachusetts, Maura Healey, anunciou um acordo de US\$ 26 bilhões com distribuidores de opioides e a Johnson & Johnson, que fornecerá mais de US\$ 500 milhões ao Commonwealth e suas cidades e vilas para prevenção, redução de danos, tratamento e recuperação em Massachusetts. (Mais informações podem ser encontradas no site do Procuradora Geral: <https://www.mass.gov/service-details/learn-about-the-ags-statewide-opioid-settlements-with-opioid-industry-defendants>)

De acordo com o State-Subdivision Agreement (Acordo de Subdivisão Estadual) aprovado pelo estado, 40% dos fundos de combate que chegam ao Commonwealth por meio de acordos estaduais sobre opioides serão alocados para os municípios do estado. 60% dos fundos de combate serão alocados para o Opioid Recovery and Remediation Fund (Fundo para Recuperação e Remediação aos Opioides) para serem distribuídos na comunidade por meio de subsídios do Departamento de Saúde Pública. Os municípios que preencheram o Subdivision Settlement Participation Form (Formulário de Participação no Acordo de Subdivisão) e concordaram em usar os pagamentos para reduzir a crise de opioides em suas comunidades receberão uma parte dos fundos do acordo diretamente na forma de dezoito (18) pagamentos nos próximos dezessete (17) anos.

Os fundos para combate municipal não devem ser usados para financiar assistência reembolsada pelo estado, inclusive por meio do MassHealth e do Bureau of Substance Addiction Services (BSAS), embora as agências ou programas locais ou da região que fornecem serviços reembolsados pelo estado possam ser apoiados financeiramente de outras formas que ajudem a atender às necessidades de seus participantes. Os fundos do acordo devem ser gastos em serviços e iniciativas em todo o processo contínuo do Transtorno por Uso de Substâncias:



PROCESSO DE ENGAJAMENTO DA COMUNIDADE

Durante o ano de 2024, a cidade de Barnstable organizou um processo de engajamento da comunidade para solicitar a opinião de residentes, prestadores de serviços e partes interessadas da comunidade que foram diretamente afetados pela crise dos opioides. Esse processo incluiu grandes conversas facilitadas com a comunidade e grupos focais menores. As informações recebidas por meio desse processo serão incorporadas às decisões de financiamento.

PRAZO DE CONCESSÃO E CONDIÇÕES PARA RENOVAÇÕES E EXTENSÕES

A cidade de Barnstable concederá subsídios de um ano no valor de até US\$ 50.000. Os subsídios devem ser solicitados a cada ano. As solicitações de subsídios são aceitas de forma contínua.

As organizações selecionadas para financiamento firmarão um contrato com a cidade de Barnstable para oferecer os programas e serviços descritos na solicitação.

ESCOPO DOS SERVIÇOS

Órgãos públicos, organizações sem fins lucrativos reconhecidas em nível estadual e federal ou outras partes interessadas podem enviar solicitações de subsídios. As propostas de financiamento de parcerias colaborativas são incentivadas se houver uma organização líder que será responsável pela entrega do projeto e pelos relatórios requeridos. As propostas que forem aceitas e receberem subsídios devem oferecer programas e serviços nas seguintes áreas:

- Tratamento do transtorno por uso de opioides (OUD).
- Serviços e programas de redução de danos.
- Apoio a pessoas em tratamento e recuperação pelo uso de opioides e outros transtornos relacionados ao uso de substâncias.
- Apoio e recursos para famílias e entes queridos afetados pelo OUD de outros .
 - Apoio ao luto
 - Apoio e recursos para cuidador por parentesco (ou seja, avós que criam netos)
- Conexões para atendimento às pessoas que buscam apoio para transtorno por uso de substâncias.
 - Orientação para o tratamento e apoio à recuperação
 - Acesso e assistência às necessidades básicas na recuperação inicial
 - Coaching de recuperação
- As necessidades das pessoas envolvidas e de seus entes queridos com a justiça criminal.
- Apoio a mulheres grávidas ou mães e suas famílias, incluindo bebês com Síndrome de Abstinência Neonatal.
- Prevenir o uso indevido de opioides.
- Programas educativos para prevenção quanto ao uso de substâncias e intervenção precoce para crianças e jovens.

Para obter um panorama mais detalhado das estratégias aprovadas, acesse: <https://www.mass.gov/doc/massachusetts-abatement-terms/download>

RELATÓRIOS REQUISITADOS

Um relatório do meio do ano deve ser entregue seis (6) meses após a data de início do contrato. O breve relato deve incluir: detalhes do projeto ou dos serviços prestados até o momento, o número e a demografia dos residentes da cidade de Barnstable atendidos até o momento (idade, raça, etnia), barreiras encontradas e quaisquer ajustes feitos como resultado. Por fim, inclua quaisquer planos para manter o projeto/programa ou serviço se os fundos de renovação estiverem disponíveis.

Um relatório de fim de ano ou de encerramento do projeto deverá ser entregue no máximo 13 (treze) meses após a data de início do contrato. O relatório resumido deve incluir os detalhes do projeto e os serviços prestados ao longo do ano, o número e os dados demográficos dos residentes da cidade de Barnstable atendidos, como você envolveu os membros de grupos minoritários da comunidade e aqueles que viviam com ou tinham experiências de vida relacionadas ao transtorno por uso de substâncias, todos os outros produtos, referências ou resultados alcançados e barreiras encontradas.



**Town of Barnstable
2025
Fundo de Combate aos Opioides
Página de Rosto da Aplicação**

Envie a seguinte aplicação com uma carta de apresentação impressa em papel timbrado de sua agência, apresentando sua organização e o projeto proposto.

Nome da organização que está solicitando o fundo: _____

Endereço para correspondência: _____

Pessoa de contato / cargo: _____

Telefone: _____ **Email:** _____

Marque a categoria para a qual o fundo é solicitado:

- ☐ Prevenção/Educação
- ☐ Redução de danos
- ☐ Tratamento
- ☐ Recuperação

Resumo da solicitação de fundos

Nome do projeto/programa: _____

- ☐ Projeto existente
- ☐ Projeto novo

Valor solicitado (mínimo de US\$ 1.000 e máximo de US\$ 50.000): _____

Orçamento total do projeto: _____

Narrativa (anexar de 3 a 5 páginas)

1.) Descrição do projeto/programa (todos os projetos devem servir à cidade de Barnstable)

Forneça uma descrição completa de seu projeto e inclua o seguinte:

- Descreva todos os aspectos do projeto/programa.
- Descreva sua organização e sua capacidade de realizar esse projeto/programa e qualquer histórico de realização bem-sucedida de projetos semelhantes.
- Descreva a necessidade que o seu projeto atende, incluindo todos os dados de que dispõe que corroboram a necessidade, e como ele atende aos impactos relacionados ao uso de opioides na comunidade e nos residentes da cidade de Barnstable.
- Descreva quem esse projeto beneficiará e quantas pessoas você prevê que serão atendidas por esse projeto.
- Descreva o cronograma do projeto para planejamento e implementação. Inclua um prazo de início/fim, se aplicável.
- Forneça um organograma e uma relação da diretoria.

2.) Metas do projeto

- Descreva as metas e os objetivos do projeto e as estratégias que serão usadas para atingir essas metas e objetivos. Inclua todas as estratégias baseadas em evidências ou informadas por evidências que serão utilizadas.

3.) Impacto, resultados e avaliação

- Descreva o impacto previsto do seu projeto para os residentes da cidade de Barnstable ou para a comunidade de Barnstable em geral e como ele atenua os impactos da crise dos opioides.
- Descreva como você avaliará e medirá o impacto e os resultados do seu projeto.

4.) Colaboração

Seu projeto envolve colaboração com outra organização ou entidade? Por exemplo, uma organização comunitária, uma organização de saúde, uma escola, uma organização sem fins lucrativos, uma organização religiosa, um departamento municipal, etc.?

- Em caso afirmativo, descreva essa colaboração e as funções de cada colaborador. Anexe todos os Memorandos de Acordo.

5.) Sustentabilidade

- Trata-se de um projeto de curto ou longo prazo? Descreva como planeja sustentar ou aprimorar esse projeto/programa nos anos 2 e 3, se houver fundos de renovação disponíveis.
- Inclua quaisquer outras fontes de financiamento pendentes, garantidas ou prospectivas para este projeto e descreva a visão de financiamento e sustentabilidade de longo prazo.

6.) Diversidade, Equidade, Inclusão e Pertencimento

A cidade de Barnstable está interessada em fortalecer os esforços de diversidade, equidade, inclusão e pertencimento de nossa comunidade. Como sua proposta apoia esses valores?

Finanças/ Orçamento

Enviar a planilha orçamentária

Envie a narrativa do orçamento para incluir descrições de despesas e receitas para esse projeto, suficientes para atingir as metas do projeto.

Esse projeto está usando um patrocinador fiscal? *(Um patrocinador fiscal é uma organização sem fins lucrativos que fornece supervisão fiduciária, gerenciamento financeiro e outros serviços administrativos para desenvolver a capacidade de iniciativas beneficentes. Em um patrocínio fiscal, a organização patrocinadora aceita doações e subsídios em nome de outro grupo).*

Em caso afirmativo, favor incluir:

- Nome do patrocinador fiscal
- Reconhecimento do patrocinador fiscal - Inclua uma carta assinada pelo diretor da organização que atua como patrocinador fiscal, aceitando a responsabilidade por quaisquer fundos recebidos.

Checklist da aplicação completada

Para garantir que sua proposta receba a devida consideração, certifique-se de incluir todas as informações e materiais complementares solicitados. Solicitações incompletas ou materiais suplementares ausentes podem fazer com que sua solicitação seja removida da análise para obtenção de fundos.

- ☐ Carta de apresentação em papel timbrado da agência
- ☐ Página de rosto da aplicação para o Fundo de Combate aos Opioides preenchida
- ☐ Narrativa do programa preenchida
- ☐ Folhas de orçamento e narrativa orçamentária preenchidas
- ☐ Cláusula de certificação de impostos estaduais
- ☐ Organograma e relação da diretoria (se aplicável)
- ☐ Anexos – MOUs (Memorandos de Acordo), quaisquer cartas de apoio (não obrigatório)

As inscrições serão pontuadas de acordo com os seguintes critérios:

1. A proposta trata claramente de um uso aprovado em <https://www.mass.gov/doc/massachusetts-abatement-terms/download>
2. Descrição detalhada do plano, incluindo cronograma de serviços, incluindo treinamento, implementação, avaliação de impacto e orçamento preliminar
3. A proposta demonstra: a. Prestação de serviços à cidade de Barnstable, b. Apoio e atendimento a indivíduos afetados por uma das prioridades descritas acima, e c. Leva em consideração as comunidades/população em maior risco e/ou afetada pelo Transtorno por Uso de Opioides e qualquer transtorno concomitante por uso de substâncias /questões de saúde mental.
4. A inovação é evidente. As atividades/estratégias são criativas e exclusivas. As abordagens promissoras ou baseadas em evidências estão voltadas para pelo menos uma das áreas prioritárias listadas acima.
5. Demonstração da mensuração da eficácia e do impacto do projeto por meio do cronograma da proposta. Inclui o impacto previsto a curto prazo (6 a 12 meses) e a longo prazo (mais de 12 meses). Incluindo uma explicação.
6. A proposta em geral é clara e lógica.

Envie as inscrições preenchidas pelo correio ou entregue-as em mãos a:

Town of Barnstable
Town Manager's Office
367 Main Street, 2nd floor
Hyannis, MA 02601

As inscrições preenchidas também podem ser enviadas por e-mail (coloque Opioid Abatement Funding Application na linha de assunto)para:

email@town.barnstable.ma.us