

---

# **RELATÓRIO ASSISTENCIAL ANUAL**

## **RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA *SRT I e SRT II* FRANCO DA ROCHA**

### **CONTRATO DE GESTÃO 003/2017**

### **TERMO ADITIVO 002 (28/09/19 À 27/09/21)**

### **(01/JAN/2020 à 31/DEZ/2020)**



REFERÊNCIA SRT I e II	Objetivo	Meta alcançada
Contratação de serviços de prestação continuados de concessionárias	Manutenção (luz, água, telefone e conectividade)	Meta atingida na sua totalidade Fornecido mensalmente
Suprimento de Material de Consumo	Manter o fornecimento de gás, material de limpeza e higiene pessoal e enxoval	Meta atingida na sua totalidade Fornecido mensalmente
Compra de Material Permanente	Mobiliário, eletrodoméstico, utensílios domésticos, artigos de cama, mesa e banho, bem como sua reposição quando necessário.	Meta atingida na sua totalidade Fornecido sempre que necessário
Residência Terapêutica de acordo com as Diretrizes estabelecidas.	Moradia para moradores regressos de Instituições Psiquiátricas	Meta atingida na sua totalidade
Contratação de Recursos Humanos	Cuidadores, técnico de enfermagem, supervisor e coordenador	Meta atingida na sua totalidade
Apresentação do plano anual de educação permanente que contemple os profissionais que atuam na residência terapêutica até 3 meses após a assinatura do TERMO	Ministrar treinamentos junto à equipe estando vinculado a um dispositivo ambulatorial com apoio matricial em saúde mental.	Cumprimento da meta prejudicada devido pandemia Apresentado plano de educação permanente (em anexo), sendo prorrogados os treinamentos por conta da Pandemia de Coronavírus

Diretrizes técnico-operacionais	Projeto de acompanhamento terapêutico de acordo com o nível de complexidade do cuidado demandado	Meta atingida na sua totalidade. Realizado através das equipes multiprofissionais do CAPS e Instituto ALPHA
Fornecimento de no mínimo, 03 refeições por dia	Fornecer nutrição com acompanhamento de nutricionista	Meta atingida na sua totalidade Fornecida 05 refeições diárias

## RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Constitui em uma moradia inserida na comunidade destinada àqueles pacientes egressos de internações prolongadas em hospitais psiquiátricos.

Esse sistema visa a integrar socialmente os indivíduos, permitindo a construção de sua autonomia através de um cotidiano que permite o morador, de acordo com suas necessidades e capacidades, estudar, trabalhar, realizar atividades domésticas e de lazer, enfim ter uma melhor qualidade de vida interagindo com a comunidade com a qual convive (BRASIL, 2004).

## QUEM PODE SE BENEFICIAR

Portadores de transtornos mentais, egressos de internação psiquiátrica de longa permanência em hospitais cadastrados no SIH/SUS, que permanecem no hospital por falta de alternativas que viabilizem sua reinserção no espaço comunitário.

Egressos de internação em Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico, em conformidade com decisão judicial (Juizo de Execução Penal).



## Articulação das Leis e Cuidados aos Portadores de Transtorno Mentais

Existe uma articulação entre as leis e os cuidados aos portadores de transtorno mental (SRTs)



tido de direcionar recursos e atenção para a REGULAMENTAÇÃO DOS

**Lei Federal n.º 10.216/2001**, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, redirecionando o modelo assistencial em saúde mental (especialmente artigo 5º).

**Lei n.º 10.708/2003**, que institui o auxílio reabilitação para pacientes egressos de internações psiquiátricas (**Programa De Volta Para Casa**).

Diretrizes de redução de leitos constantes nas **Portarias GM n.º 52 e 53/2004**, do **Ministério da Saúde**, que estabelecem a redução progressiva de leitos psiquiátricos no País.

**Portaria n.º 106/2000**, do Ministério da Saúde, que introduz os Serviços Residenciais Terapêuticos no SUS para egressos de longas internações, sendo essas devendo estar inseridas em espaços urbanos e vinculadas aos serviços ambulatoriais especializados em saúde mental, devendo contar com uma equipe multiprofissional com capacitação e experiência em reabilitação psicossocial.

**Portaria n.º 1.220/2000**, que regulamenta a portaria 106/2000, para fins de cadastro e financiamento no SIA/SUS.

## FINANCIAMENTO E FATURAMENTO

Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Com estes recursos, os municípios proverão infra-estrutura e acompanhamento necessários aos usuários, por meio de sua rede de saúde mental.



---

## QUAIS SÃO OS TIPOS DE SRTs EXISTENTES?

**SRT I** – O acompanhamento na residência é realizado conforme recomendado nos programas terapêuticos individualizados dos moradores e também pelos Agentes Comunitários de Saúde do PSF, quando houver. Devem ser desenvolvidas, junto aos moradores, estratégias para obtenção de moradias definitivas na comunidade.

É necessário apenas a ajuda de um cuidador (pessoa que recebe capacitação para este tipo de apoio aos moradores: trabalhador do CAPS, do PSF, de alguma instituição que faça esse trabalho do cuidado específico ou até de SRTs que já pagam um trabalhador doméstico de carteira assinada com recursos do De Volta Para Casa).

**SRT II** – Em geral, cuidamos de nossos velhos, doentes e/ou dependentes físicos, inclusive com ajuda de profissionais: o SRT II é a casa dos cuidados substitutivos familiares desta população institucionalizada, muitas vezes, por uma vida inteira. O suporte focaliza-se na reapropriação do espaço residencial como moradia e na inserção dos moradores na rede social existente. Constituída para clientela

### **Novo Olhar do Município de Franco da Rocha no Acolhimento do Serviço de Residência Terapêutica (SRT) Tipo II.**

A Prefeitura de Franco da Rocha em parceria com o Instituto Alpha de Medicina para Saúde em consonância com os princípios da reforma psiquiátrica conforme preconizado na Portaria 106/2000 que regulamenta a criação de SRT, implementou em 28 de setembro de 2017 o Serviço de Residência Terapêutica Tipo II - SRT de acordo com os critérios estabelecidos pelo censo de 2010 realizado pelo DRS I / SP (Departamento Regional de Saúde da Grande SP ).

O Objetivo é de integrar socialmente os indivíduos, permitindo a construção de sua autonomia através de um cotidiano que permite o morador, de acordo com suas necessidades e capacidades, estudar, trabalhar, realizar atividades domésticas e de lazer, enfim ter uma melhor qualidade de vida interagindo com a comunidade com a qual convive (BRASIL, 2004).

A construção de um espaço com a escuta qualificada para essa população alvo exige uma equipe com perfil acolhedor e motivado para exercer o papel de facilitadores no desenvolvimento da autonomia de cidadãos e cidadãs que um dia foram excluídos da sociedade.

### Composição da Equipe multidisciplinar

**Quadro 1 – Número de funcionários da equipe do Serviço Residencial Terapêutico – SRT por Função:**

Função	Quantidade	Competência
<b>Cuidador de Saúde (CBO: 5162-20)</b>	RT1 – 05 RT2 - 06	<b>Portaria Nº 857, DE 22 DE AGOSTO DE 2012</b>  Ações de acompanhamento no campo da desinstitucionalização e da reabilitação psicossocial, com foco no resgate cuidadoso das dimensões do morar, propiciando a construção de um espaço promotor de autonomia e ressignificação cotidiana. Devem oportunizar vivências de escolhas, protagonismo na caracterização dos espaços, resgate da convivência comunitária e reinserção social (trabalho, lazer, educação, entre



		outros), sempre de forma articulada à rede de saúde disponível no território.
<b>Técnico de Enfermagem em Saúde Mental (CBO: 3222-20)</b>	RT1 - 01 RT2 - 01	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participar do planejamento da proposta terapêutica de atendimento às pessoas em sofrimento psíquico e/ou uso prejudicial de álcool e drogas.</li> <li>➤ Inter-relações Funcionais com outras ocupações (Enfermeiro, Médico, Psicólogo, Terapeuta ocupacional, Educador físico, Assistente social e ACS).</li> <li>➤ Contribuir na elaboração e execução de projetos terapêuticos singulares</li> </ul>
Função	Quantidade	Competência
<b>Supervisora Residência Terapêutica (CBO: 4101-05)</b>	RT1 - 01 RT 2 - 01	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Participar do planejamento da proposta terapêutica de atendimento às pessoas em sofrimento psíquico. Inter-relações Funcionais com outras ocupações (Enfermeiro, Médico, Psicólogo, Terapeuta ocupacional, Educador físico, Assistente social e ACS).</li> <li>Contribuir na elaboração e execução de PTS.<sup>1</sup></li> <li>•Supervisionar entrada e saída de estoque de alimentos.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboração do cardápio juntamente com Coordenador e moradores.</li> </ul>
<b>Aux. Serviços Gerais</b>	01 para atendimentos nas duas unidades RT1 e RT2	Manutenção de higiene do ambiente onde atua, garantindo o saneamento e o asseamento local.
<b>Coordenador de Projeto (CBO: 142105)</b>	01	Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras e dos riscos em empresas industriais, comerciais, agrícolas, públicas, de educação e de serviços, incluindo as do setor bancário. gerenciamento recursos humanos, administram recursos materiais e serviços terceirizados de sua área de competência. planejamento, dirigem e controlam os recursos e as atividades de uma organização, com o objetivo de minimizar o impacto financeiro da materialização dos riscos.

### **Equipe Multidisciplinar e Escuta Qualificada na Atenção a Integralidade do Cuidado dos Moradores da SRT.**

A partir da IX Conferência Nacional de Saúde em 1992, o tema humanização vem passando por discussões, sendo instituída a Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), operacionalizada através do resgate dos fundamentos básicos que norteiam as práticas de saúde, reconhecendo os gestores, trabalhadores e usuários como sujeitos ativos e protagonistas das ações de saúde<sup>(1)</sup>.

A escuta qualificada conceituada pelos sujeitos traz, sua essência, ou seja, mostra adesão aos conceitos e pressupostos advindos da PNH. É preciso ouvir na sua Integralidade.



A Escuta Qualificada significa, num primeiro momento, acolher toda queixa. Mais do que isto, é preciso ajudá-lo a reconstruir/resignificar(e respeitar) os motivos que ocasionaram o seu adoecimento e as correlações que estabelece entre o que sente e a vida – as relações com seus afetos e desafetos. Pode não ser possível fazer uma escuta detalhada o tempo todo, mas é possível o olhar para estes moradores que foram excluídos um dia da sociedade, neste contexto, saber fazer escutas qualificadas refere-se às habilidades que definem as dimensões de competência. Habilidades essas, esperadas dos profissionais de saúde para que se obtenha um desempenho direcionado para a aplicação produtiva do conhecimento em questão, sem preconceitos e sem discriminação.

#### **Programação da Rotina Diária da SRT:**

**Pela manhã:** Realização do auto cuidado, preparação do café da manhã, medicação, organização e limpeza do quarto com os moradores, plano de cuidado dos sinais vitais, caminhadas, encaminhamento a exames e consultas com especialidades, encaminhamentos ao CAPS para realização de projeto terapêutico singular (PTS).

**Tarde:** Preparação do almoço, arrumação da mesa com os moradores, arrumação da cozinha e área comum a todos os moradores, higiene oral, atividades lúdicas, rodas de conversa.

**Noite:** Preparação do jantar, organização da cozinha, medicações, higiene pessoal, programa de tv, descanso noturno.

***Obs.: Com a advento da Pandemia de Coronavírus a partir de março de 2020, várias atividades extra-muro foram canceladas seguindo decreto municipal e estadual de isolamento social.***

**Quanto aos exames e encaminhamentos foram realizados de acordo as necessidades e respeitando todos os protocolos instituídos segundo Ministério da Saúde no que tange prevenção ao Covid-19.**

**Quadro dos moradores da SRT -Unidade 1**

**Residência Terapêutica 1**

**Rua Zanelo e Alves, 146 – Franco da Rocha/SP**

NOME COMPLETO	CIDADE DE ORIGEM	HOSPITAL DE ORIGEM	DATA DE DESINST
Antonio Rosas Satilio	São Paulo -SP	Hospital Psiquiátrico Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016
Cosme Galdino de Souza	São Miguel-RN	Sanatorinho S3 Campos do Jordão e Fazenda São Roque.	10/11/2016
Guiberto de Souza	São Paulo -SP	Hospital psiquiátrico Vera Cruz Sorocaba	10/05/2017
João Pinheiro	Bom Jesus dos Perdões -SP	Hospital Psiquiátrico Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016
José Francisco Russi	Viçosa -MG	Hospital Psiquiátrico Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016

José Pereira do Nascimento	Cunha -SP	Hospital Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016
Lauro Estanislau da Silva	Cunha -SP	Fazenda São Roque	10/11/2016
Moacir Paulo Raimundo	Itanhaém -SP	Hospital Psiquiátrico Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016
Waltemir Irineu dos Reis	São Paulo -SP	Hospital Psiquiátrico Do Juquery e Fazenda São Roque.	10/11/2016

**Quadro dos moradores da SRT -Unidade 2- Desinstitucionalização**

**Residência Terapêutica 2**

**Rua Dr. Franco da Rocha, 370 – Franco da Rocha/SP**

NOME COMPLETO	CIDADE DE ORIGEM	HOSPITAL DE ORIGEM	DATA DE ENTRADA NA RT
Adão de Camargo	Atibaia –SP	Complexo do Juquery	11/01/2018
Alexandre Mogentale	Onda Verde – SP	Hosp. Hcp2 Fco. da Rocha	09/10/2018
Aparecida Ribeiro	São Paulo – SP	Complexo do Juquery	11/01/2018



Aurora R.de Carvalho	Franco da Rocha -SP	Complexo do Juquery	21/01/2019
Fernando M.Manso	Franco da Rocha -SP	Ho. Psi. Vera Cruz Sorocaba	12/01/2018
Genésia Maria de Jesus		Clínica Salto de Pirapora	12/01/2018
José Lourenço Ferreira	São Paulo -SP	Complexo do Juquery	11/01/2018
José Luis Domiciano	São Paulo – SP	Complexo do Juquery	11/01/2018
Marcia A. Lima de Jesus	Franco da Rocha - SP	Complexo do Juquery	11/01/2018
Paulo Mineiro Filho	Franco da Rocha –SP	Complexo do Juquery	11/01/2018

**Segue abaixo planilha dos moradores que recebem Benefícios**

#### **DE VOLTA PARA CASA**

O objetivo deste programa é contribuir efetivamente para o processo de inserção social dessas pessoas, incentivando a organização de uma rede ampla e diversificada de recursos assistenciais e de cuidados, facilitadora do convívio social, capaz de assegurar o bem-estar global e estimular o exercício pleno de seus direitos civis, políticos e de cidadania.

Além disso, o De Volta para Casa atende ao disposto na Lei 10.216 que determina que os pacientes longamente internados ou para os quais se caracteriza a situação de grave dependência institucional, sejam objeto de política específica de alta planejada e reabilitação psicossocial assistida.

O auxílio-reabilitação psicossocial, instituído pelo Programa de Volta para Casa, também tem um caráter indenizatório àqueles que, por falta de alternativas, foram submetidos a tratamentos aviltantes e privados de seus direitos básicos de cidadania.

---

### BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)

O Benefício de Prestação Continuada tem caráter assistencial e é regido pela Lei n. 8.742/93, denominada LOAS (Lei Orgânica da Assistência Social).  
O BPC é um direito dos cidadãos brasileiros, que atendem aos critérios da lei e que dele necessitam. O valor do BPC é de um salário mínimo, pago por mês às pessoas idosas e/ou com **deficiência** que não podem garantir a sua sobrevivência, por conta própria ou com o apoio da família.

### BOLSA FAMÍLIA

Esse benefício foi adquirido através da Assistência Social e CAPS Municipal. Os beneficiários recebem uma quantia SIMBÓLICA R\$ 90,00.

### AUXÍLIO EMERGENCIAL

Benefício pago por conta do período de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19), sendo instituído o auxílio emergencial, conforme lei 13.982, de 2 de abril de 2020, no valor de R\$ 600,00. Esta Lei também previu que o auxílio emergencial fosse prorrogado e pago, em 3 (três) prestações, mensais no novo valor proposto de R\$300,00.

### **Quadro dos moradores beneficiários da SRT – Unidade 1**

<b>NOME</b>	<b>BENEFÍCIO</b>
Antonio Rosas Satilio	BPC
Cosmo Galdino de Souza	BPC

Guiberto de Souza	BPC e Curador: Lucia B. de Macedo
João Pinheiro	BPC e De volta para casa
José Francisco Russi	BPC e De volta para casa
José Pereira do Nascimento	BPC e De volta para casa
Lauro Estanislau da Silva	BPC
Moacir Paulo Raimundo	BPC e De volta para casa
Waltemir Irineu dos Reis	BPC e De volta para casa

#### Quadro dos moradores beneficiários da SRT – Unidade 2

NOME	BENEFÍCIO
Aparecida Ribeiro	Bolsa família
Aurora Ramos de Carvalho	Não possui benefício
Adão de Camargo	Bolsa família
Alexandre Mogenthaler	De volta para casa
Fernando Monteiro Manso	Bcp
Genésia Maria de	Não possui



Jesus	beneficio
José Lourenço Ferreira	Bolsa família
José Luiz Domiciano	Bolsa família
Márcia Aparecida Lima de Jesus	Bolsa família
Paulo Mineiro Filho	Bolsa família

**Segue abaixo resumo das atividades realizadas:**

- Rodas de conversa para discutir estratégias que possibilite melhores condições na autonomia individual de cada morador sempre respeitando suas singularidades bem como traçar fluxos e protocolos;
- Comemorações em datas festivas como Natal, Ano Novo, festa junina, aniversários, entre outras;
- Participação nas atividades extra muro canceladas;
- Participação de reuniões com equipe interdisciplinar do CAPS e demais departamentos ligado a saúde mental municipal presencial e por video conferência;
- Atividades lúdicas, jogos de quebra cabeça, dominó, oficina de pintura, tarde de histórias, música, cinema com pipoca, etc.;
- Atuação na interlocução dos moradores em lojas de conveniências, farmácias e outros;
- Recebimento dos benefícios de cada morador no banco;
- Acompanhamento de moradores no processo de desinstitucionalização;
- Retirada dos medicamentos dos morados nas referencias locais do município;
- Acompanhamento de moradores em internações;

- Trabalho de conscientização do cuidado higiênico dos moradores e inserção dos protocolos de prevenção ao COVID-19;
- Interlocução do cuidado junto a diferentes atores: CAPS, médicos de diferentes especialidades, justiça, instituições sociais e financeiras, entre outras, respeitando isolamento social.
- Pensando no bem estar e qualidade de vida dos moradores, foram adquiridos uma TV de LED 50 polegadas e um armário aéreo de cozinha com 04 portas.

#### **Capacitação Técnica da Equipe e Rodas de Conversa:**

- 1 - Realização de assembléias para discutir a rotina das RTs e elaborar um plano que consiga atender a singularidade dentro do espaço coletivo;
- 2 - Roda de Conversa de manejo e a participação na Organização das atividades rotineiras da residência;
- 3 - Roda de Conversa para discutir técnicas de convivência respeitando a singularidade individual de cada morador;
- 4 – Rodas de conversa juntamente com CAPS, Diretoria de Saúde Mental para definir protocolos de atendimento.



## ENCAMINHAMENTO PARA EXAMES E CONSULTAS – SRT I

NOME	CONSULTAS E EXAMES	DATA
João Pinheiro	Psiquiatra	02/01/2020
José Pereira do Nascimento	Prova de Função Pulmonar	07/01/2020
Guiberto de Souza	UPA	11/01/2020
João Pinheiro	Psiquiatra	11/01/2020
João Pinheiro	Urologista	15/01/2020
Cosmo Galdino de Souza	Fisioterapia	03/02/2020
Cosmo Galdino de Souza	Fisioterapia	05/02/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Psiquiatra	06/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	07/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	11/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	13/02/2020
José Pereira do Nascimento	UPA	14/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	17/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	19/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	21/02/2020
Cosmo	Fisioterapia	27/02/2020
José Pereira do Nascimento	Dentista	28/02/2020
Moacir Paulo Raimundo	Podóloga	10/03/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Podóloga	10/03/2020
José Pereira do Nascimento	Dentista	17/03/2020



José Francisco Russi	Neuro	17/03/2020
João Pinheiro	Exame de curva glicêmica	18/03/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	13/05/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Hemograma/Urina	19/05/2020
Antonio Rosas Satilio	Hemograma/Urina	19/05/2020
José Francisco Russi	Hemograma/Urina	19/05/2020
Lauro Estanislau da Silva	Hemograma/Urina	19/05/2020
José Pereira do Nascimento	Hemograma/Urina	29/05/2020
Guiberto de Souza	Hemograma/Urina	29/05/2020
Cosmo Galdino	Hemograma/Urina	29/05/2020
José Pereira do Nascimento	Atendimento UPA	26/05/2020
José Pereira do Nascimento	Tomografia	27/05/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	03/06/2020
Moacir Paulo Raimundo	Dentista	10/06/2020
Guiberto de Souza	Atendimento UPA	14/06/2020
Guiberto de Souza	Atendimento UPA	15/06/2020
Moacir Paulo Raimundo	Dentista	17/06/2020
Moacir Paulo Raimundo	Dentista	24/06/2020
Guiberto de Souza	Hemograma/Urina	29/06/2020
Cosmo Galdino	Hemograma/Urina	29/06/2020
Lauro Estanislau da Silva	Hemograma/Urina	10/07/2020
João Pinheiro	Hemograma/Urina	10/07/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	15/07/2020
José Francisco Russo	Eletroneuromiograf	15/07/2020



Waltemir Irineu dos Reis	Injeção (21 dias)	17/07/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Doppler	22/07/2020
Guiberto de Souza	Ultrassonografia	22/07/2020
Guiberto de Souza	Endoscopia	29/07/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Vascular	29/07/2020
Lauro Estanislau da Silva	Urologista	03/08/2020
João Pinheiro	Urologista	03/08/2020
José Francisco Russi	Neurologista	03/08/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	04/08/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Injeção (21 dias)	07/08/2020
Lauro Estanislau da Silva	Ultrassonografia	07/08/2020
João Pinheiro	Urina, Sangue e Ultrassonografia	07/08/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	25/08/2020
Lauro Estanislau da Silva	Endocrinologista	26/08/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Injeção (21 dias)	28/08/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	02/09/2020
Lauro Estanislau da Silva	Endocrinologista	04/09/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	09/09/2020
Guiberto de Souza	Medicação E.V (21 dias)	14/09/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	16/09/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Medicação E.V (21 dias)	18/09/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	22/09/2020
Guiberto de Souza	Endoscopia	28/09/2020

Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	30/09/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	16/10/2020
Waltermir Irineu dos Reis	Curativo	20/10/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	26/10/2020
Waltermir Irineu dos Reis	Curativo	27/10/2020
Waltermir Irineu dos Reis	Injeção (21 dias)	29/10/2020
Waltermir Irineu dos Reis	Curativo	30/10/2020
Cosmo Galdino de Souza	Ressonância magnética-Hospital Guarulhos	07/11/2020
Moacir Paulo Raimundo	Consulta Vascular Especialidades	10/11/2020
Lauro Estanislau da Silva	Consulta Psiquiatra CAPS II	11/11/2020
José Pereira do Nascimento	Consulta Psiquiatra CAPS II	11/11/2020
Cosmo Galdino de Souza	Ecocardiograma	15/11/2020
Guiberto de Souza	Injeção (21 dias)	16/11/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Injeção (21 dias)	19/11/2020
Waltemir Irineu dos Reis	Curativo	20/11/2020
Moacir Paulo Raimundo	Consulta Cardiologista Especialidades	25/11/2020
Waltermir Irineu dos Reis	Consulta Cardiologista Especialidades	25/11/2020
Moacir Paulo Raimundo	RX e ECG UPA	25/11/2020
Waltermir Irineu dos Reis	RX e ECG UPA	25/11/2020
Antonio Rosas Satilio	Consulta Oftalmologista	26/11/2020

Antonio Rosas Satilio	Consulta Oftalmologista particular- Dr. Guilherme YongU.Ju	09/12/2020
José Pereira do Nascimento	Exame RX e ECG- UPA	10/12/2020
José Pereira do Nascimento	Consulta ao Cardiologista- Especialidades	11/12/2020
Equipe RT1 e os moradores da residência	Swab (teste do Covid-19)	23/12/2020
Lauro Estanislau da Silva	Saída a UPA (1ºdia observação)	28/12/2020
José Pereira do Nascimento	Tomografia- Hospital Lacaz	30/12/2020

## ENCAMINHAMENTO PARA EXAMES E CONSULTAS – SRT //

Aparecida Ribeiro	Upa - Consulta médica	24/01/2020
Aparecida Ribeiro	Upa - exames de urina e sangue	27/01/2020
Paulo Mineiro filho	Upa- emergência	16/02/2020
Paulo Mineiro filho	Upa– tomografia	28/02/2020
Aurora R.Carvalho	Consulta - Caps	28/02/2020
Aparecida Ribeiro	Laboratório - Caps	28/02/2020
José Lourenço	Internado - Upa	06/03/2020
Paulo Mineiro	Internado - Upa	06/03/2020
Paulo Mineiro	Psiquiatra - Caism	10/03/2020

Maria Aparecida	Exames – Ubs Central	13/03/2020
Paulo Mineiro	Consulta com neurologista – praça da saúde	26/03/2020
Paulo Mineiro	Exame eletroencefalograma	31/03/2020
Paulo Mineiro	Exame RM	15/04/2020
Paulo Mineiro	Upa - Emergência	21/04/2020

Paulo Mineiro Filho	Upa - emergência	16/02/2020
Paulo Mineiro Filho	Upa – tomografia	28/02/2020
Aurora R.Carvalho	Consulta - Caps	28/02/2020
Aparecida Ribeiro	Laboratório - Caps	28/02/2020
José Lourenço	Internado - Upa	06/03/2020
Paulo Mineiro	Internado - Upa	06/03/2020
Paulo Mineiro	Psiquiatra - Caism	10/03/2020
Maria Aparecida	Exames– Ubs Central	13/03/2020
Paulo Mineiro	Consulta com neurologista – praça da saúde	26/03/2020
Paulo Mineiro	Exame eletroencefalograma	31/03/2020
Paulo Mineiro	Exame RM	15/04/2020
Paulo Mineiro	Upa - Emergência	21/04/2020



Paulo Mineiro	Exame eletroencefalograma	07/05/2020
Alexandre Mongenthalle	Exame laboratorial – ubs central	06/05/2020
Adão de Camargo	Exame laboratorial – ubs central	06/05/2020
José Lourenço	Exame laboratorial – ubs central	12/05/2020
José Luiz Domiciano	Exame laboratorial – ubs central	12/05/2020
Maria Aparecida	Upa - emergência	21/05/2020

Aurora	Laboratório – Ubs central	01/06/2020
Genésia	Laboratório – Ubs central	01/06/2020
Paulo mineiro	Avaliação de exames - Ubs	03/06/2020
Aparecida	Exame Uss vias aéreas	03/06/2020
Aparecida	Laboratório – Ubs central	05/06/2020
Marcia	Laboratório – Ubs central	05/06/2020
Fernando	Laboratório – Ubs central	06/06/2020
Aurora	Psiquiatra - Caps	11/06/2020
Todos moradores	Residência – Teste swab	17/06/2020
Adão	Hospital campanha - isolamento	22/06/2020
Genésia	Hospital campanha - isolamento	22/06/2020

Aparecida	Uruologista – ubs central	24/06/2020
-----------	---------------------------	------------

Aparecida	Ubs Central - Cardiologista	01/07/2020
Aparecida	Ubs Central - Cardiologista	01/07/2020
Aparecida	Hospital Lacaz - tomografia	10/07/2020
Aparecida	Ubs - Medicação de controle -	15/07/2020
Paulo Mineiro	Avaliação médica na residência	30/07/2020

Aparecida	Uruologista, gastroenterologista e avaliação de exames laboratoriais	10/08/2020
Paulo Mineiro	Entrevista fisioterapia	17/08/2020
Paulo Mineiro	1 sessão fisioterapia	18/08/2020
Paulo Mineiro	2 sessão fisioterapia	19/08/2020
Paulo Mineiro	Upa - emergência	19/08/2020
Paulo Mineiro	Upa - emergência	20/08/2020 à 22/08/2020
Paulo Mineiro	Fonoaudiólogo	26/08/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	28/08/2020
Paulo Mineiro	1 sessão fisioterapia na residência	31/08/2020
PAULO MINEIRO	FISIOTERAPIA RESIDÊNCIA	01/09/2020



Paulo Mineiro	Fonoaudiólogo na residência	09/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	10/09/2020
Fernando Monteiro	Medição cadeira de rodas - aacd	10/09/2020
Fernando Monteiro	Medição cadeira de rodas - aacd	11/09/2020
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	11/09/2020
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	15/09/2020
Fernando Monteiro	Medição cadeira de rodas - aacd	16/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	16/09/2020
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	17/09/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	17/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	17/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	18/09/2020
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	21/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	21/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento	22/09/2020

	domiciliar (sad)	
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	23/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	23/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	24/09/2020
Paulo Mineiro	Fisioterapia residência	25/09/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	26/09/2020
		28/09/2020

Paulo Mineiro	Santa Casa Francisco Morato	01/10/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	06/10/2020
Paulo Mineiro	Internação hospital franco da rocha	15/10/2020
Paulo Mineiro	Visita técnica da residência	16/10/2020
Paulo Mineiro	Visita técnica da residência	17/10/2020
Paulo Mineiro	Visita técnica residência	19/10/2020
Paulo Mineiro	Visita técnica residência	26/10/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	27/10/2020
Paulo Mineiro	Visita técnica residência	29/10/2020
Paulo Mineiro	Transferência para Santa Casa de Mairiporã	04/11/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	17/11/2020



Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	18/11/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	18/11/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	19/11/2020
Paulo Mineiro	Visita dos profissionais do serviço de atendimento domiciliar (sad)	20/11/2020
Paulo Mineiro	Consulta psiquiatra do caps	24/11/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	30/11/2020
Aparecida	Adm medicação de controle	14/12/2020
Todos moradores	Teste swab – covid 19	23/12/2020

---

## ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O ANO DE 2020

### *RTI e RTII*

#### EDUCAÇÃO PERMANENTE

Encontro mensal com as cuidadoras, técnica de enfermagem,  
supervisor técnico e coordenador.



---

**REUNIÃO DE PLANEJAMENTO PARA O ANO DE 2020. CONTA COM OS SUPERVISORES E COORDENADOR DAS RTS, GESTÃO DO CAPS II E APOIADORES EM SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO.**



---

**Reunião equipe RTs I e II (cuidadoras, supervisoras e coordenador), equipe Alpha Matriz Santos, Diretoria CAPS e Diretoria Saúde Mental.**



**PALESTRA: JANEIRO BRANCO, SOBRE O CUIDADO EM SAÚDE MENTAL.**





## CURSO DE HUMANIZAÇÃO OFERECIDO PELA ORGANIZAÇÃO



---

**RODA DE CONVERSA - SRT COM A EQUIPE**



**ASSEMBLEIA COM OS MORADORES PARA DISCUSSÃO DO  
CARDÁPIO E DA FEIJOADA COLETIVA - SRT/**



---

Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br



## OFICINA DO AUTO CUIDADO E HIGIENE PESSOAL



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: [www.alphainstituto.com.br](http://www.alphainstituto.com.br)



**REALIZAÇÃO DO PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR  
ATRAVÉS DE ATIVIDADES NO CAPS E RESIDÊNCIAS**



**MORADORES DA RT 01 QUE PARTICIPARAM DO CARNACAPS**





---

**SERENATA COM O PSICÓLOGO MOISÉS (CAPS II) E CRISTIANA,  
APOIADORA EM SAÚDE MENTAL**







---

**PARTICIPAÇÃO DA ECONOMIA SOLIDÁRIA E CRIATIVA EM  
SAÚDE**



**VENDA DE UM QUADRO PARA A ALUNA DO COLÉGIO  
BRASÍLIA, EM SUA DESPEDIDA**

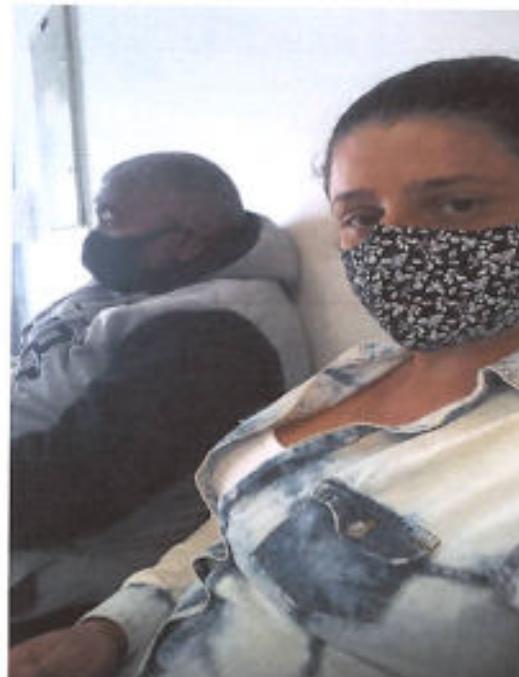




---

### ARTICULAÇÃO COM A REDE – SAÚDE

#### - EXAME CLÍNICO- MORADOR COSMO ACOMPANHADO PELA TÉCNICA ENFERMAGEM



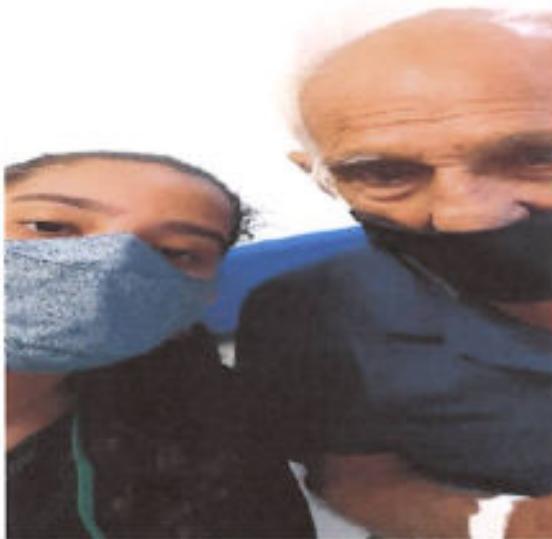
#### PERÍCIA MÉDICA IMESC – MORADOR JOSÉ PEREIRA ACOMPANHADO PELA SUPERVISORA DA RESIDÊNCIA





---

**SAÍDA DO PEREIRA PARA REALIZAR TOMOGRAFIA DO CRÂNIO**



**CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A INFLUENZA,  
REALIZADA NA PRÓPRIA RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA,  
EVITANDO ASSIM A SAÍDA DOS MORADORES EM TEMPOS DE  
PANDEMIA.**





**OFICINA DE ARTESANATO, PINTURA, DESENHO ATRAVÉS DE  
ATIVIDADES LÚDICAS**



---

Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.513.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: [www.alphainstituto.com.br](http://www.alphainstituto.com.br)







## CONFRATERNIZAÇÃO – ATIVIDADE NOVEMBRO AZUL







### COMEMORAÇÃO DOS ANIVERSARIANTES





### NOITE DA PIZZA



---

Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br

## CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL



## ARTICULAÇÃO COM A INTERSETORIEDADE E COMUNIDADE

### FAMILIARES





**GRAVAÇÃO DO PROJETO "SOY LOCO POR TI JUQUERY" EM  
VOO NOS QUEREMOS.**





**APRESENTAÇÃO DA PEÇA “QUANDO ACORDEI O CIRCO JÁ TINHA IDO EMBORA”.**





### DIA DE LAZER NA CHÁCARA

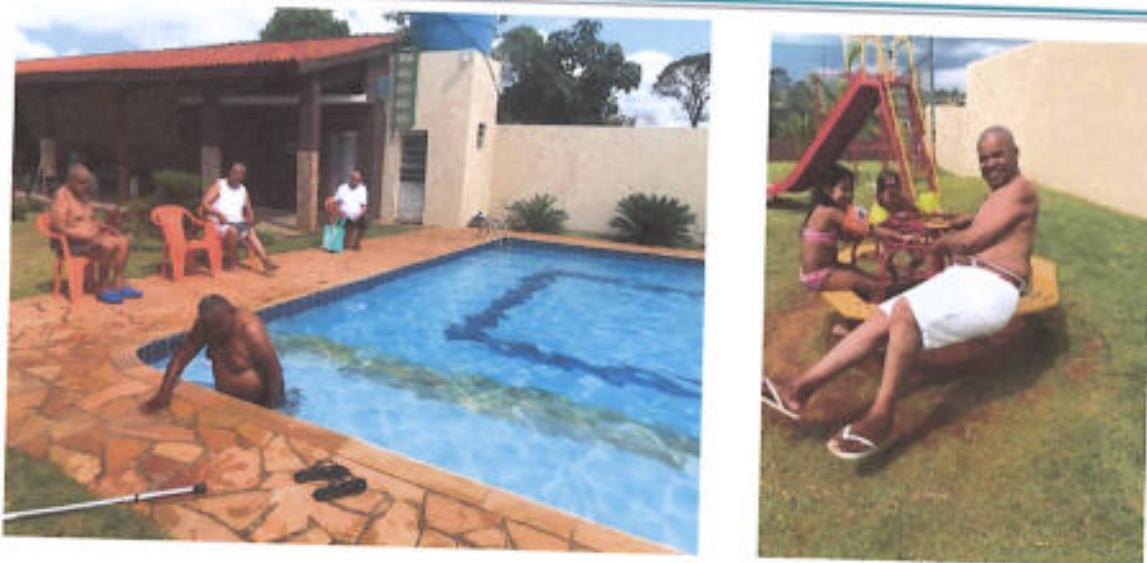


Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br



**RECEBIMENTO DA CESTA BÁSICA DOADAS PELO GOVERNO  
DO ESTADO DE SÃO PAULO.**





### **ITENS DA CESTA BÁSICA:**

Qt	UNID.	DESCRIÇÃO
01	05 Kg	Arroz
02	02 Kg	Feijão carioca
03	01 Kg	Feijão preto
04	02 Kg	Açúcar
05	04 pct	Macarrão espaguete
06	01 lt	Óleo de soja
07	01 Kg	Sal
08	03 sachês	Molho de tomate
09	01 KI	Farinha de trigo
10	500 gramas	Fubá

11	500 gramas	Farinha de mandioca
12	03 lts	Sardinha
13	1,250 Kg	Leite em pó
14	01 lt	Ervilha
15	01 lt	Milho
16	08 pct	Linguicinha defumada Seara
17	02 pct	Bolacha cream cracker Bauduco
18	01 pct	Bolacha maisena Bela vista

### ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO – SRT II

#### OFICINA DE ARTESANATO, PINTURA E DESENHO







Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br



**ALPHA**  
INSTITUTO

Melhorar o seu resultado é o seu sonho - realizá-lo



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Site: www.alphainstituto.com.br



---

**ATIVIDADE PROPOSTA PELO CAPS, REALIZADO PELA  
CUIDADORA MARINALVA, E SUPERVISORA EMILY**



---

**SERENATA COM O PSICÓLOGO MOISÉS (CAPS II) E CRISTIANA,  
APOIADORA EM SAÚDE MENTAL.**





### COMEMORAÇÃO DOS ANIVERSARIANTES



**CONSCIENTIZAÇÃO SETEMBRO AMARELO, PREVENÇÃO AO SUICÍDIO**



**OUTUBRO ROSA**



## NOVEMBRO AZUL



## DESPEDIDA DO ANO DE 2020, COM LANCHE DO MC DONALD



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Sites: www.alphainstituto.com.br



### VISITA TÉCNICA DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO SAD



Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10

Endereço: Rua Amador Bueno, nº 333, Cj. 1703, Centro - Santos/SP CEP.: 11013-153

Telefone: (13) 3322-7379 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br

Sites: www.alphainstituto.com.br



**LEMBRANÇA EM HOMENAGEM AO ANIVERSÁRIO DE 09 ANOS  
DO INSTITUTO ALPHA**





## **PROTOCOLO PARA RESIDENCIAS TERAPÊUTICAS SOBRE CORONAVIRUS**

**O que é coronavírus - (COVID-19)** Os coronavírus (CoV) são uma grande família viral, conhecidos desde meados dos anos 1960, que causam infecções respiratórias em seres humanos e em animais. Geralmente, infecções por coronavírus causam doenças respiratórias leves a moderada, semelhantes a um resfriado comum. A maioria das pessoas se infecta com os coronavírus comuns ao longo da vida, sendo as crianças pequenas mais propensas a se infectarem.

**TRANSMISSÃO:** Em humanos pode ser transmitido principalmente pelas gotículas respiratórias, por tosses e espirros em curta distância, também sendo transmitido por objetos contaminados pelo vírus ou até mesmo pela disseminação pelo ar, afetando principalmente pessoas com a imunidade debilitada. A sobrevivência do vírus vai depender de um meio que favoreça sua manutenção no ambiente.

**PERÍODO DE INCUBAÇÃO:** O período de incubação do Coronavírus é de cerca de 2 a 7 dias podendo chegar a 14 dias.

**SINAIS CLÍNICOS:** Os sinais clínicos são de febre, calafrios, dor de cabeça, mal-estar, dores no corpo, podendo apresentar diarreia (em 10 a 20% dos casos), os sintomas evoluem para tosse seca não produtiva, com hipóxia onde cerca de 10 a 20% dos pacientes necessitam de ventilação mecânica para manter os níveis normais de oxigênio. A maioria dos casos de síndrome respiratória aguda grave por Coronavírus evoluem para pneumonia.

**DIAGNÓSTICO:** O diagnóstico pode ser feito com amostras de sangue, fezes ou secreções nasais, através de testes sorológicos, PCR (Reação em Cadeia da Polimerase) ou cultura viral.

**TRATAMENTO:** O Centro de Controle e Prevenção de Doenças (CDC) recomenda que o tratamento para pneumonia causada por Coronavírus deve seguir o mesmo tratamento para as outras pneumonias adquiridas, medicamentos antivirais estão sendo testados para encontrar um tratamento eficaz contra o Coronavírus.

**PREVENÇÃO:** As medidas de prevenção incluem higienização das mãos lavando com água e sabão, utilizando álcool, não tocar os olhos, boca e nariz com as mãos sujas, cobrir nariz e boca ao tossir ou espirrar



**GRUPO DE RISCO:** Asmáticos, pessoas com doenças do coração, fumantes, diabéticos. Além de idosos, esses são alguns dos grupos de risco que estão mais suscetíveis a pegar a covid-19.

Quem cuida ou convive com pessoas do grupo de risco para contágio do coronavírus, tem que prestar bastante atenção a pequenas atitudes do dia a dia, além de lavar bem as mãos. Manter uma distância razoável para que quando a pessoa falar, não esteja disseminando gotículas da saliva e não compartilhar objetos como toalhas de rosto, copo, garfo e faca em casa.

**Recomendações como medida de prevenção às Residências Terapêuticas onde os moradores além de sofrerem problemas de saúde mental, também possuem comorbidades que podem potencializar a infecção por Covid-19.**

- ✓ **Manter medidas de higiene das mãos :**
  - Lavar com água e sabão
  - Esfregue as palmas das mãos
  - Entrelace os dedos e lave as costas de uma mão com a palma da outra
  - Esfregue o punho esquerdo com a palma da mão direita em movimentos circulares e vice-versa
  - Esfregue os dedos com as mãos entrelaçadas
  - Esfregue a parte de trás dos dedos na palma da outra mão
  - Gire uma mão fechada sobre o polegar. Repetir na outra mão
  - Esfregue os dedos de uma mão fechada sobre a palma da outra mão
  - Enxague as mãos
  - Seque bem as mãos com uma toalha de papel
  - Fechamento da torneira com o papel utilizado para secagem das mãos
- ✓ **Disponibilizar álcool-gel nos principais pontos de assistência e circulação na residência:**  
(Atentar para dependentes químicos usuários de álcool, manter vigilância redobrada)
  - ✓ **Manter os ambientes ventilados, portas e janelas abertas;**
  - ✓ **Manter procedimentos de higiene, desinfecção de utensílios, equipamentos e ambientes de convivência;**
  - ✓ **Evitar tocar olhos, nariz e boca sem prévia higienização das mãos;**
  - ✓ **Caso precise tossir ou espirrar, cobrir a boca e o nariz;**
  - ✓ **Evitar compartilhar utensílios como copos, pratos, talheres, xícaras, alimentos, roupas, etc;**
  - ✓ **Evitar acesso de visitantes até segunda ordem;**



- ✓ Evitar saída dos moradores para atividades extramuros, consultas médicas (apenas em casos de emergência). Reagendar consultas e demais atividades;
- ✓ Máscaras devem ser usadas por quem apresentar sintomas como febre e dificuldades respiratórias, valendo também para funcionários.  
(Atentar quanto à higienização das mãos antes e após o uso da máscara)

**Nos casos da necessidade de manter morador em isolamento e ou quarentena**

- Para o isolamento, as medidas de precaução visam conter e separar pessoas que forem classificadas como caso suspeito, confirmado, provável ( contato íntimo com caso confirmado), portador sem sintoma e contactante de casos confirmados.

O isolamento consiste em buscar a diminuição da velocidade de transmissão do coronavírus.

- A quarentena domiciliar está entre as medidas recomendadas pela OMS para pacientes que estão em bom estado clínico, não havendo necessidade de internação.
- ✓ O morador deverá ficar em isolamento na residência pelos próximos 14 dias a contar dos sintomas.
- ✓ O colaborador que der assistência ao morador infectado deverá usar máscara quando tiver contato direto, lavar as mãos com frequência, usar álcool em gel e não compartilhar objetos de uso pessoal como talheres, copos e toalhas.
- ✓ Os moradores, até receber alta, deverá evitar sair da residência, exceto para acompanhamento médico.
- ✓ Quando tiver que deixar a residência, terá de usar máscara cirúrgica simples.
- ✓ O colaborador que o acompanhar deverá usar máscara.

**Obs.:A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou pandemia de covid-19, e a cada dia novas informações deverão modificar esse cenário.**

**Estamos atentos às modificações que deverão ocorrer pelos governantes "Tripartide" e o protocolo estabelecido aqui nesse documento poderá SOFRER ALTERAÇÕES caso haja necessidade.**

**No caso de resultados suspeitos e ou confirmados, a Secretaria de Saúde será notificada imediatamente, visto que esse morador deverá ser removido da residência e ser encaminhado ao local que a municipalidade definir.**

*Instituto Alpha de Medicina para Saúde*



***Resignificar a vida com amor, atenção e Integralidade faz parte do conteúdo humano em respeito a dignidade do cidadão e cidadã de direito.***

Diante das metas estabelecidas no contrato e os resultados aqui apresentados, podemos definir que as metas foram realizadas na sua totalidade e mais que isso, a experiência acumulada nesse processo constitui ferramentas imprescindíveis para o próximo período de execução. Nada mais a acrescentar para este momento, finalizamos o presente relatório anual referente ao Contrato de Gestão 003/2017.



Adriana C. C. Marques  
Diretora Presidente  
Instituto Alpha de Medicina para Saúde  
CNPJ 14.512.229/0001-10

**Adriana Marques**

**Diretora Presidente**

**Instituto Alpha de Medicina para Saúde**



# ANEXO

## PROJETO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

## || PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO (SRT)



"A pedagogia de Paulo Freire reconhece o homem em permanente produção e a produção de conhecimento a partir de suas relações com mundo, ou seja, de sua experiência (FREIRE, 2008)".

## PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO (SRT)

### Visão geral

O Programa de Educação Permanente do Instituto Alpha de Medicina para Saúde é destinado aos Trabalhadores e Moradores do Serviço Residencial Terapêutico de Franco da Rocha, visando oferecer suporte para que a equipe multidisciplinar possa atingir os seus objetivos na Integralidade do Cuidados dos Moradores do Serviço Residencial Terapêutico.

### O Objetivo

- Promover a reflexão sobre as práticas e a permanente produção de conhecimento dos Trabalhadores a partir das relações com os Moradores e Familiares da SRT.
- Promover a Integralidade do Cuidado dos Moradores da SRT.
- Melhorar os pontos fracos apresentados pela equipe multidisciplinar.
- Elaborar protocolos de manejo e atividades da vida prática (AVD).
- Promover o planejamento estratégico das ações para 2021.

### Fortalezas e Oportunidades

- Reflexão sobre as Políticas Públicas no Brasil e Reforma Psiquiátrica no Brasil.
- Integração da equipe, moradores e familiares.
- Reflexão e construção das atividades da vida diária (AVD).

### Educação Permanente e o Novo Olhar para os Moradores Egressos de Hospitais Psiquiátricos e/ou de Custódia de Longa Duração

Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) configuram-se como dispositivo estratégico no processo de desinstitucionalização, promovendo um novo olhar para o sujeito e resignificação do seu projeto de vida. Diante desta visão, o cuidador(a) tem um papel fundamental nas atividades da vida prática (AVD) e na reinserção na comunidade, pois trata-se de um novo olhar com respeito e dignidade desses cidadãos e cidadãs que um dia foram excluídos da sociedade.

A promoção do cuidado deve seguir protocolos técnicos estabelecidos pelo Centro de Atenção Psicossocial preconizados pelo Ministério da Saúde. A Educação Permanente visa a promoção de um espaço para o pensar sobre as práticas realizadas no manejo das atividades realizadas com os moradores sendo de suma importância para fortalecer e consolidar ações que possam garantir a reinserção social, desenvolvimento da autonomia e resgate da subjetividade desses moradores.

O papel da Educação Permanente com a equipe é fundamental para promover um espaço de apropriação do programa conforme os princípios preconizados na Rede de Atenção Psicossocial através da portaria 3088 de 23 de dezembro de 2011.

O Novo Olhar humanizado possibilita que a SRT seja percebida pelos moradores como Habitação e que possam chamar de minha casa.

## NOSSA PROPOSTA

O Instituto Alpha de Medicina para Saúde é uma Organização Social Civil (OSC), que oferece diversos serviços voltados ao desenvolvimento humano e tecnológico, nas áreas de saúde, esporte, meio ambiente, entre outras. Desenvolvendo projetos em Serviços Residenciais Terapêuticos SRT, por meio de Contrato de Gestão para recebimento de pacientes egressos de Hospitais Psiquiátricos e/ou Custódia de longa permanência, com objetivo de reinserção social, desenvolvimento da autonomia e resgate da subjetividade desses moradores, mediante a cuidados terapêuticos dos cuidadores e equipe de enfermagem. Serão realizadas oficinas, palestras e outras atividades pertinentes ao objeto contratual.

### Justificativa

A primeira impressão de quem inicia como funcionário no Serviço Residencial Terapêutico é a dificuldade de compreensão do que significa a Rede de Atenção Psicossocial e qual será o manejo ideal para lidar com os moradores diante de suas demandas. E, ainda, entender como será o fluxo e protocolos dos diversos atendimentos oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) no município. Aos poucos é possível perceber que a expectativa de todos que trabalham é tentar resolver todas as demandas para melhorar a adaptação dos moradores no seu novo lar.

A concepção do modelo de Atenção que cada trabalhador tem de suas experiências profissionais deve ser compartilhada para a construção coletiva da unificação do modelo que será direcionado o trabalho. Toda prática em saúde, seja ela uma ação individual ou institucional, apresenta um conjunto de concepções que lhe garante sustentação teórica e epistemológica (Luz e Tesser, 2002; 2006; Schneider, 2010). Embora, por vezes, estas concepções não estejam explícitas na prática terapêutica, elas norteam o fazer instrumental com base em uma determinada racionalidade, ou seja, com base em determinados parâmetros de compreensão do que sejam os processos de saúde/doença.

De maneira geral, muitos serviços realizam uma combinação de diferentes modelos de análise para os moradores egressos de hospitais psiquiátricos de longa permanência, bem como, ainda que aparentemente contraditórios entre si, com claros desdobramentos para os métodos de tratamento ou de intervenção. Estas diferentes misturas de concepções são um indicativo da falta de critérios e parâmetros objetivos para se caracterizar as determinantes de cuidado e para o estabelecimento de protocolos de atenção e processos de intervenção.

Desse modo, embora em termos epistemológicos sejam evidentes as diferenças e contradições entre os diversos modelos, na prática profissional o mesmo não ocorre. A principal questão que se impõe em se tratando dos serviços e dispositivos de atenção psicossocial é a mescla de modelos e abordagens em um mesmo locus de atuação (Rezende, 2003), inviabilizando um discurso coerente e colocando questões para um projeto terapêutico da instituição que garanta a eficácia dos tratamentos propostos pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) através do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

### Estratégia de Execução

Nossa estratégia de execução incorpora metodologias comprovadas e qualificadas e uma abordagem Biopsicossocial conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). A seguir está apresentada uma descrição dos métodos do projeto, incluindo como ele será desenvolvido, uma linha do tempo proposta para as capacitações e motivos pelos quais sugerimos o desenvolvimento do projeto conforme descrito acima.

### Abordagem técnica do projeto

O presente programa tem como objetivo apresentar propostas de reorganização do cuidado no Serviço Residencial Terapêutico (SRT) desenvolvido a partir das necessidades apresentadas pela equipe das Residências Terapêuticas de Franco da Rocha. O projeto foi desenvolvido considerando:

1. Os princípios e diretrizes do SUS (Lei n. 8080/90)
2. A implantação das Redes de Atenção à Saúde (Portaria n. 4279/10)
3. A Organização do SUS (Decreto n. 7508/11)
5. A instituição da Rede de Atenção Psicossocial (Portaria n. 3088/11). Em que estão estabelecidas as Diretrizes de funcionamento dos pontos de atenção da rede.
6. Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Portaria n. 1473/11 e 3088/11.
8. Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde .

A resolução das propostas apresentadas foram baseadas nas normas técnicas preconizadas pelo Ministério da Saúde e foram consideradas a análise das fragilidades expostas pelos próprios trabalhadores, acerca de impasses e desafios vividos no cotidiano do Serviço Residencial Terapêutico(SRT) .

### Recursos

Para a realização o programa serão utilizados:

1. Recursos audiovisuais para exposição de filmes e apresentação de slides.
2. Data Show.

3. Canetas hidrocolor coloridas ( 1 para cada participante).
4. Tarjetas de cartolinhas coloridas.
5. Folhas de flipchart e caneta hidrocolor para escrever nas folhas de flipchart
6. Pasta com material de apoio individual para cada participante.
7. Certificado de Participação em cada atividade realizada.

## Resultados Esperados

Equipe capacitada e empoderada do programa da SRT conforme os princípios preconizados na Rede de Atenção Psicossocial e capazes de planejar as ações estratégicas, com o manejo que favoreça a reinserção social, desenvolvimento da autonomia e resgate da subjetividade desses moradores da SRT garantindo as diretrizes propostas pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

## Linha do tempo para execução

As principais datas\* do projeto são descritas a seguir.

\*As datas são estimativas aproximadas e estão sujeitas a alterações até que um contrato seja celebrado.

Eixos Temáticos	Data de início	Data de término	Duração
Políticas Públicas de Saúde no Brasil	30/07/2020	30/07/2020	4 horas
Equipe Multidisciplinar e Escuta Qualificada na Atenção a Integralidade do Cuidado dos Moradores da SRT.	27/08/2020	27/08/2020	4 horas
RAPS e Território Planejamento das Ações e Articulação com a Rede. (Saúde Mental e Atenção Primária).	24/09/2020	24/09/2020	4 horas
Atribuições e Atividades da Vida Diária. (AVD)	29/10/2020	29/10/2020	4 horas
Articulação com a Rede ( Fluxos e Protocolos)	26/11/2020	26/11/2020	4 horas
Planejamento 2021 e Indicadores de Avaliação.	10/12/2020	10/12/2020	4 horas

## Qualificações profissionais da facilitadora

Ivanir Maciel, psicóloga, especialista em Saúde Mental e Álcool e outras Drogas pelo Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas – USP – IPQ. Experiência de 15 anos em políticas públicas de saúde mental. Atuou como Psicóloga e coordenadora técnica da equipe multidisciplinar do CAPS AD de Carapicuíba e como coordenadora de saúde mental do município de Carapicuíba. Participou do Colegiado de Gestão Regional da Rota dos Bandeirantes – RRAS 05 na elaboração da Rede de Atenção psicosocial (RAPS) em outubro de 2012 e foi responsável técnica pela implantação do primeiro serviço residencial terapêutico de Carapicuíba e de Osasco. Também atuou como suplente da Câmara Técnica CGR da Secretaria de Saúde do município de Carapicuíba na gestão de 2011 a 2014.