Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° LUANDO SANTOS DA SILVA - 02/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,3	18	79	97%	120X80	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,8	17	60	96%	128X89	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	35,8	16	78	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,3	17	57	98%	110X65	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	35,9	18	82	98%	100X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	RISCO CIRURGICO LIBERADO, AGUARDA CIRURGIA	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	82	98%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	82	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	INTERNADO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36,4	19	78	99%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,3	19	72	98%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA		01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	74	97%	128X76	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	20	68	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	35,6	18	68	96%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	19	68	95%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36	21	79	98%	130X90	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	35,6	18	96	99%	110X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	USO DE COLÍRIO	25/01/1950	PARAPLEGIA	35	18	64	96%	110x70	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	PROCESSO ALERGICO, USO DE ANTIALÉRGICO, COM MELHORA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,1	17	64	98%	120X80	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	C/ FAMILIARES RETORNO EM 05/03	18/07/1949	DEMENCIA / DM	35	19	64	98%	130X90	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,4	18	76	98%	100x70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	35,2	19	74	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	35,2	18	60	96%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,2	19	67	97%	120X80	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	35,4	18	72	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM	36	19	64	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA - 03/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,6	18	85	9400%	130x90	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,5	20	67	96%	109x69	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	35,7	19	65	9300%	110x76	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36.1	20	58	9500%	111x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	35,7	19	82	98%	130x70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	RISCO CIRURGICO LIBERADO, AGUARDA CIRURGIA	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	94	98%	100x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	82	97%	110x79	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	INTERNADO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36,4	19	78	99%	103x58	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,3	19	72	98%	120x70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA		01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	74	97%	105x61	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	20	68	97%	120x75	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	35,6	18	68	96%	94x56	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	19	68	95%	120x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36	21	79	98%	110x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	35,6	18	96	99%	120x69	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	USO DE COLÍRIO	25/01/1950	PARAPLEGIA	35	18	64	96%	110x70	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	PROCESSO ALERGICO, USO DE ANTIALÉRGICO, COM MELHORA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,1	17	64	98%	120X80	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	C/ FAMILIARES RETORNO EM 05/03	18/07/1949	DEMENCIA / DM						LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,4	18	76	98%	130x60	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	35,2	19	74	97%	130x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	35,2	18	60	96%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,2	19	67	97%	120X80	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	35,4	18	72	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	hipotenção , feito hidrataçao complexoB	11/01/1938	HAS /DM	36,5	18	58	96%	80x40	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIANA MORAES - 04/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,6	24	90	96%	99x60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	PRESENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,7	20	66	94%	100x80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36,6	26	79	96%	114x61	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36.4	24	59	96%	110x63	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	35,7	19	74	96%	90x60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	RISCO CIRURGICO LIBERADO, AGUARDA CIRURGIA	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	30	91	97%	130x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	35,8	20	59	96%	120x67	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	INTERNADO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	HIPOTENSAO LEVE, TRENDELEMBURG	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36,6	18	82	96%	89x55	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,5	22	83	99%	149x75	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	37	18	66	95%	97x60	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36,6	20	68	96%	120x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,6	18	70	92%	101x58	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I / ULTRASSONOGRAFIA EM 05/03 ÀS 8:30	16/09/1955	DEMENCIA	35,7	30	76	94%	121x76	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	35,7	24	66	96%	111x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	20	88	98%	120x70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	USO DE COLÍRIO	25/01/1950	PARAPLEGIA	36	18	62	94%	111X60	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	PROCESSO ALERGICO, USO DE ANTIALÉRGICO, COM MELHORA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,4	20	63	93%	120X80	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	C/ FAMILIARES RETORNO EM 05/03	18/07/1949	DEMENCIA / DM						LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,1	30	78	99%	130x60	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	35,5	24	70	94%	130x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I / ECO EM 05/03 ÀS 10:30	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	36	22	66	96%	130X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	PICO HIPERTENSIVO, CONTROLADO COM MEDICAÇÃO SOS/ HGT 150	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,6	24	88	91%	140X70	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER		26	45	97%	120X60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM	35,8	24	74	94%	100x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA -07/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,6	20	93	9700%	90X60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	PRESENTE POUCA QUANTIDADE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	36,7	21	96	9900%	100X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36,3	19	50	100%	111X61	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,7	20	51	9600%	111X63	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36,6	21	78	9600%	90X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,5	19	80	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,7	20	69	95%	120X67	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS		06/01/1944	ARTRITE / HAS						PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36,5	19	87	9700%	123X 88	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,3	20	84	1000%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	35	20	65	9700%	140X75	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	S/I	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36,7	20	62	97%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,8	21	96	98%	110X58	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO		16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36,6	20	68	96%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	S/I	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	37	21	86	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,7	20	91	97%	100X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	LPP GRAU I/ MUDANÇA DE DECUBITO	25/01/1950	PARAPLEGIA	36,7	20	65	9600%	120X60	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,3	19	59	9500%	110X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1970	DEMENCIA / DM	38	20	69	10000%	140X40	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E CARBOIDRATOS	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA		03/09/1935	HAS	36,6	20	69	9900%	140X90	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	36,3	20	89	96%	114X61	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	FEZ ECO	09/05/1957	+DM	35,6	20	58	96%	100X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,8	20	64	9600%	130X80	PASTOSA (DM)	PRESENTE	PRESENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36,5	19	79	9800%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO		11/01/1938	HAS /DM	36,7	19	67	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA VIEIRA DOS SANTOS - 07/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,1	20	96	9800%	124X77	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,6	20	61	9800%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	35,8	18	71	9600%	126X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36	19	54	9800%	111X65	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36,3	20	71	9300%	100X66	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	82	98%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	18	55	9500%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	INTERNADO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,6	18	79	99%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,3	19	72	98%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	74	97%	130X90	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	20	68	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,3	18	68	96%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36	19	68	95%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36	19	79	98%	130X90	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	35	18	96	99%	100X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35	18	64	96%	90X54	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	35	18	64	96%	120X80	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	35	19	64	98%	100X60	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,4	18	76	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	35,2	19	74	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	35,2	18	60	96%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	HIPOTENSA, MELHORAS COM MEDICAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	35	18	67	97%	120X80	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36,1	18	68	95%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM	36	18	64	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA VIEIRA DOS SANTOS - 07/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,1	20	96	9800%	124X77	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,6	20	61	9800%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	35,8	18	71	9600%	126X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36	19	54	9800%	111X65	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36,3	20	71	9300%	100X66	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	82	98%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	18	55	9500%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	INTERNADO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,6	18	79	99%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,3	19	72	98%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	74	97%	130X90	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	20	68	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,3	18	68	96%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36	19	68	95%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36	19	79	98%	130X90	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	35	18	96	99%	100X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35	18	64	96%	90X54	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	35	18	64	96%	120X80	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	35	19	64	98%	100X60	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,4	18	76	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	35,2	19	74	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	35,2	18	60	96%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	HIPOTENSA, MELHORAS COM MEDICAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	35	18	67	97%	120X80	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36,1	18	68	95%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM	36	18	64	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 09/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	90	98%	100X60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	36,2	19	71	97%	111X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36,1	20	87	96%	126X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,3	18	60	98%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36	20	92	97%	100X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	100X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8	JULIO CESAR DE ASSIS	OBITO NO HMJ	06/01/1944	ARTRITE / HAS/DRC	*	*	*	*	*	PASTOSA	CISTOSTOMIA	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	EPISÓDIO BULÍMICO NO HORÁRIO DE ALMOÇO	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X70	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,1	22	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36	20	78	93%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	110X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X80	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	100X60	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	36,2	18	65	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	36	19	62	93%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	HIPOTENSA, MELHORAS COM MEDICAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	94%	120X60	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	HIPOTENSAO E CEFALEIA MELHORAS COM SF E DIPIRONA	11/01/1938	HAS /DM	35,4	18	77	90%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° LUANDO SANTOS DA SILVA - 10/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	90	98%	110X80	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	36,2	19	71	97%	111X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36,1	20	87	96%	126X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,3	18	60	98%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36	20	92	97%	120X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	100X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	EPISÓDIO BULÍMICO NO HORÁRIO DE ALMOÇO	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	PASTOSA	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X70	LIVRE/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,1	22	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36	20	78	93%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	110X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X80	BRANDA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	100X60	LIVRE/ RESTRITA A AÇÚCARES E	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	36,2	18	65	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	36	19	62	93%	110X70	AGUARDANDO NUTRICIONISTA	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	HIPOTENSA, MELHORAS COM MEDICAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	120X60	PASTOSA (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	HIPOTENSAO E CEFALEIA MELHORAS COM SF E DIPIRONA	11/01/1938	HAS /DM	35,4	18	77	90%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA - 11/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,8	18	92	98%	100X70	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	36	20	75	97%	120X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36	19	69	98%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,1	20	51	98%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36,5	19	75	97%	110X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,2	20	78	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	35,3	18	64	96%	130X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO		05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,9	20	86	99%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	35,7	19	85	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	62	98%	111X70	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,2	20	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36	20	78	93%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36	20	75	9900%	130X90	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	35	20	55	98%	12X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	35,1	20	68	97%	120X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	36,6	20	65	98%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	36	19	62	93%	110X70	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	SEM ALTERAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	20	77	96%	120X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36,4	18	70	98%	120X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	SEM ALTERAÇÃO	11/01/1938	HAS /DM	36,4	18	66	9700%	100X60	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIANA MORAES - 12/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	POUCA DIURESE E ODOR FÉTIDO	26/05/1977	NEUROPATA	36,4	19	80	94%	100X70	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS	35,3	20	72	98%	110X70	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS	36,3	20	63	98%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS	36,2	18	55	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DESNUTRIÇÃO	36	21	72	93%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,3	22	61	97%	110X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	20	62	95%	140X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO		05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36,2	18	51	98%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,2	22	74	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	22	87	96%	112X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36,3	20	91	98%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	VULNERÁVEL	36,2	19	64	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	ESQUIZOFRENIA	36,4	19	79	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,3	20	70	97%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36	19	71	98%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	36,2	18	52	97%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	MELHORAS DA ALERGIA, ASSADURA EM VIRILHA	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36	19	55	98%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA		18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	18	60	97%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS	36	18	65	97%	140X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA	36,3	19	67	98%	140X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	ODOR ÍNTIMO	09/05/1957	AVEi + HAS +DM	36,3	19	67	98%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	SEM ALTERAÇÃO	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,2	19	69	94%	90X60	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	84	97%	10X60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	EPISÓDIO DE EMESE	11/01/1938	HAS /DM	36,3	18	64	99%	100X60	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 13/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	96	98%	120X80	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	19	71	97%	111X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,1	20	56	98%	140X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	MELHORA NO ODOR FETIDO	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	ENJOO, FEITO SOS	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	ENJOO, FEITO SOS	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 13/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	96	98%	120X80	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	19	71	97%	111X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,1	20	56	98%	140X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	MELHORA NO ODOR FETIDO	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	ENJOO, FEITO SOS	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	ENJOO, FEITO SOS	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIANA MORAES - 14/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36,9	18	88	96%	120X80	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,3	20	71	96%	110X60	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36	19	96	96%	140X63	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,2	20	64	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIANA MORAES - 16/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	Urina de coloração e odor pungente, levemente abatido	26/05/1977	NEUROPATA	37,2	19	94	98%	100x60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	18	65	97%	120x70	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36	19	69	97%	120x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,1	18	52	98%	90x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	19	67	94%	90x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	20	84	98%	110x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	20	74	96%	120x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36	19	87	96%	90x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	22	80	97%	100x60	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	69	98%	111x80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	35,4	20	83	94%	111x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36	19	74	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36,2	20	70	95%	100x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,3	21	80	98%	120x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,1	19	90	97%	111x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	36,2	18	59	95%	112x80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,5	18	55	93%	100x70	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	71	98%	120x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	Pequena erupção em nadega E.	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	35,7	18	65	97%	130x80	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	Cefaléia, ministrado SOS	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,3	18	75	94%	120x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36,2	18	63	96%	90x70	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,2	19	66	94%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	Diarréia, Coágulos após urinar	20/09/1938	ALZHEIMER	36	19	67	97%	100x60	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	61	94%	90x60	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 17/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	96	98%	100X70	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	19	71	97%	111X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,1	20	56	98%	130X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	120X80	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	FOI AO DERMATOLOGISTA, COLETADO AMOSTRA DE SANGUE	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	PRESCRITO ANTIBIOTICO DE 6H/6H	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 18/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	96	98%	100X70	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	AUSENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	19	71	97%	111X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,1	20	56	98%	130X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8												
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	120X80	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	FOI AO DERMATOLOGISTA, COLETADO AMOSTRA DE SANGUE	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	PRESCRITO ANTIBIOTICO DE 6H/6H	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° LUANDO SANTOS DA SILVA - 22/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,8	21	96	98%	100X70	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36,2	19	71	97%	111X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,1	20	56	98%	130X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	120X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	FEITO PRESCRIÇÃO	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	22	78	95%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	120X80	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	110X60	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	110X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	100X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	100X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	VISITA DOMICILIAR, RETORNA DOMINGO	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	APRESENTOU CEFALEI, FEITO SOS	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° MARIA DA PENHA - 24/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	36	19	81	9700%	90x60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36	19	74	9800%	111x80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,3	19	79	9700%	111x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	35,4	19	66	9800%	100x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	18	83	9400%	90x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	68	9400%	90x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	ADAPTAÇÃO	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	22	78	95%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36	18	93	9800%	90x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,2	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	120X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	VISITA DOMICILIAR, RETORNA DOMINGO	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 25/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	PRESCRITO LORATADINA, PROCESSO ALERGICO	26/05/1977	NEUROPATA	36	19	81	97%	100x60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36	19	74	98%	110x80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,3	19	79	97%	111x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	35,4	19	66	98%	100x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	18	83	94%	100x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	68	94%	110x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	ADAPTAÇÃO	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	22	78	95%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36	18	93	98%	110x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,2	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	120X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	DIARREIA APÓS A FESTA	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	REALIZOU PROTOCOLO DE QUEDA	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	FEITO BROMOPRIDA E BUSCOPAM, SOS	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	FEITO SF 0,9%+COMPLEXOB	20/09/1938	ALZHEIMER	36,5	18	75	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 25/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	PRESCRITO LORATADINA, PROCESSO ALERGICO	26/05/1977	NEUROPATA	36	19	81	97%	100x60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36	19	74	98%	110x80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36,3	19	79	97%	111x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	35,4	19	66	98%	100x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	18	83	94%	100x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36	19	68	94%	110x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	ADAPTAÇÃO	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	22	78	95%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	36	18	93	98%	110x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,2	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	120X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	DIARREIA APÓS A FESTA	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	REALIZOU PROTOCOLO DE QUEDA	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	FEITO BROMOPRIDA E BUSCOPAM, SOS	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	FEITO SF 0,9%+COMPLEXOB	20/09/1938	ALZHEIMER	36,5	18	75	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENFºLUANDO SANTOS DA SILVA - 27/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.Cº	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,3	19	79	98%	100X60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36	16	80	97%	120X80	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	35,4	18	66	96%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	18	70	97%	110X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	92	97%	130X90	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	19	61	96%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	ADAPTAÇÃO ENTRADA 26/03	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	22	78	95%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	MANOEL BRETAS DUARTE	ADAPTAÇÃO	23/09/1954	VULNERÁVEL	36,1	18	61	97%	110X78	LIVRE	PRESENTE	AUSENTE
10	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	19	93	99%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
11	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	90	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
12	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	19	91	98%	120X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
13	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	18	68	98%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	22	79	97%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	20	78	93%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	22	67	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	19	92	97%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
18	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	61	96%	100X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
19	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	19	100	90%	100X60	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
20	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	19	62	98%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
21	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	18	65	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
22	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	20	69	98%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
23	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	19	62	93%	110X80	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
24	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	18	87	96%	100X80	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
25	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	18	69	98%	110X80	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
26	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	18	77	90%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF° DÉBORA DIAS - 29/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,3	18	72	99%	110X60	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	S/I	11/03/1954	HAS/AVC	36	24	89	95%	110X70	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	35,4	16	65	99%	140X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36,3	20	68	98%	111X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	20	71	99%	90X60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	18	88	97%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	36,2	18	78	99%	120X70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA	S/I	22/03/1958	VULNERÁVEL	35,3	20	70	100%	120X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	20	78	98%	121X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
10	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36,4	20	78	96%	100X70	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
11	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	S/I	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	20	78	99%	120X80	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
12	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36	16	78	99%	130X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
13	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,1	20	78	100%	111X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36	21	78	96%	131X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36,4	26	78	99%	120X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,2	18	78	97%	120X90	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	35,7	18	78	99%	120X80	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
18	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,2	20	78	95%	110X70	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
19	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	20	78	99%	110X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
20	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	36,2	16	78	99%	110X70	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
21	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	36,2	18	78	98%	110X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
22	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36	22	78	96%	100X70	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
23	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,3	20	78	99%	111X60	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
24	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36	14	78	98%	110X70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
25	TEREZA SILVA MONTEIRO	S/I	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35,4	19	78	99%	110X80	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
26	MANOEL BRERTAS DUARTE	S/I	23/09/1954	VULNERÁVEL	35,4	20	78	99%	140X80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

ENF°LUANDO SANTOS DA SILVA - 30/03/2025

	RESIDENTES	OBSERVAÇÃO	DN	DIAGNÓSTICO	TAX.C°	FR	FC	SP02 A.A	PA	DIETA	DIURESE	EVACUAÇÕES
1	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	S/I	26/05/1977	NEUROPATA	35,4	14	82	98%	120x90	SEMILÍQUIDA LAXATIVA	PRESENTE	AUSENTE
2	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	SOS DE LORATADINA, ALERGIA PESCOÇO	11/03/1954	HAS/AVC	36	17	62	96%	100x60	SEMILÍQUIDA	PRESENTE	PRESENTE
3	DANIEL BARBOSA	S/I	03/07/1943	HAS/AVC	36	12	72	99%	140x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
4	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO	S/I	16/09/1953	HAS/AVC	36	16	70	97%	110X60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
5	MANOEL CONSTANTINO	S/I	23/06/1953	DEMENCIA/DPOC	36	16	86	96%	90x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
6	JORGE MENDES DA SILVA	S/I	12/08/1960	ALZHEIMER	36,4	20	71	97%	110X70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
7	WALTER DIAS FERNANDES	CURATIVO EM CALCÂNEO D + E	30/06/1942	ARTRITE / HAS	35	16	49	95%	150x60	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
8	HUMBERTO DE BRITO SILVA		22/03/1958	VULNERÁVEL	36	14	63	96%	130x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
9	MANOEL BRETAS DUARTE	S/I	23/09/1954	VULNERÁVEL	36,4	15	88	94%	80x60	LIVRE	PRESENTE	AUSENTE
10	JOSE BEZERRA DE M. FILHO	S/I	05/02/1955	OBESIDADE / IC / HAS	35,7	16	63	98%	100x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
11	JOSOE MORENO DAS NEVES	MULTIPLAS LPP/ REALIZADO CURATIVO	18/10/1951	AVE ISQUEMICO	36	16	65	97%	120x80	LIVRE	PRESENTE	DIARRÉIA
12	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	SOS DE LORATADINA, PRURIDO DERMAL E HIPOTENSAO	01/12/1957	DPOC / HAS / AVE / IC	36	14	61	96%	80x50	BRANDA/ PTN PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
13	ANTONIO FERNANDES	s/i	03/06/1960	ESQUIZOFRENIA	36,2	13	80	94%	120x80	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
14	SEVERINO M DE FRANÇA	AGUARDA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO	07/04/1949	HAS	36,2	17	71	95%	100x50	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
15	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	S/I	16/09/1955	DEMENCIA	36,4	16	68	94%	120x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
16	GERMANO FERREIRA DA SILVA	s/i	28/05/1938	ALZHEIMER + HAS	36	14	62	98%	110x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
17	CLEUZA BRUNO DA SILVA	S/I	02/04/1952	ALZHEIMER	36,3	16	85	98%	110x70	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
18	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO	S/I	25/01/1950	PARAPLEGIA	36,7	13	59	96%	120x70	PASTOSA	PRESENTE	PRESENTE
19	DEUZA ALVES DA SILVA	S/I	08/03/1947	HAS / AVC / IC	36,4	17	69	93%	140x90	PASTOSA SEM LACTOSE	PRESENTE	PRESENTE
20	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	S/I	18/07/1949	DEMENCIA / DM	36	14	60	96%	120x60	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
21	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA	S/I	03/09/1935	HAS/OSTOMIZADA	35,7	14	67	97%	150x60	LIVRE	PRESENTE	COLOSTOMIA FUNCIONANTE
22	NATALINA LOPES	S/I	03/01/1900	DEMENCIA/HAS	35,7	13	64	93%	140x90	LIVRE	PRESENTE	PRESENTE
23	FRANCISCA BATISTA	S/I	09/05/1957	AVEi/ HAS/DM	36,1	18	61	96%	140x70	LIVRE	PRESENTEE	PRESENTE
24	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	S/I	10/10/1953	DM / HAS / DPOC / IC	36,2	14	70	93%	140x70	LIVRE (DM)	PRESENTE	AUSENTE
25	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	S/I	20/09/1938	ALZHEIMER	36,4	13	79	97%	110x70	PASTOSA	PRESENTE	AUSENTE
26	TEREZA SILVA MONTEIRO	MEDICAÇAO PARA HAS SUSPENSA	11/01/1938	HAS /DM/DPOC	35	14	67	95%	100x60	SEMILIQUIDA	PRESENTE	PRESENTE

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Antônio Carlos Ferreira Monteiro, 70 anos de idade, portador de demência não especificada e catarata, aguardando agendamento de procedimento cirúrgico (facetomia). Em acompanhamento com serviço de urologia, devido a hiperplasia prostática benigna. Paciente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, leitura de exames solicitados por especialista e respectivo encaminhamento de retorno, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sendo que ele não apresentou intercorrências no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doença de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica da demência.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:32:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Antônio Carlos Ferreira Monteiro foi direcionado para a manutenção do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente seguiu comunicativo, verbalizando, hora falas desconectas. Deambula livremente sem auxílio sem queixas de dificuldades fisiológiocas.

Avaliado antropometricamente pesou, 73,95 kg medindo 1,71 com IMC de 25,3 classificado como Normal. Foi observada adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão. Apresentou aceitação total das refeições, sem solicitação de repetições, mesmo esta estando disponível.

Com um plano alimentar equilibrado, monitoramento constante e incentivo à atividade física, é possível garantir uma boa qualidade de vida e independência funcional, contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.

A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras.

A orientação nutricional para um idoso em adequado estado nutricional é preventiva e promotora de saúde, focando na preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral.

O plano alimentar é diariamente revisado, com ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar.

As ações educativas serão iniciadas no próximo mês, abordando a importância de hábitos alimentares saudáveis, o papel dos micronutrientes no fortalecimento do sistema imunológico e na prevenção de deficiências nutricionais.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:31:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Antônio Carlos Ferreira Monteiro, 70 anos de idade, portador de demência não especificada e catarata, aguardando agendamento de procedimento cirúrgico (facectomia). Paciente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente sem transtorno psiquiátrico aparente e humor eutímico.

Foi realizado acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:36:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Antônio Fernandes foi direcionado para a manutenção do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente, manteve-se cooperativo, calmo, deambulando sem auxílio com alguma dificuldade motora, apresenta leves tremores de membro superior. Função intestinal presente e diurese livre.

Avaliado antropometricamente pesou, 68,65 kg medindo 1,61 com IMC de 26,5 classificado como Normal. Foi observada adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão. Apresentou aceitação total das refeições, com algumas solicitação de repetições, estando disponível repetições apenas no desjejum e Lanche.

Com um plano alimentar equilibrado, monitoramento constante e incentivo à atividade física, é possível garantir uma boa qualidade de vida e independência funcional, contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo.

A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras.

A orientação nutricional para um idoso em adequado estado nutricional é preventiva e promotora de saúde, focando na preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral.

O plano alimentar é diariamente revisado, com ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar.

As ações educativas serão iniciadas no próximo mês, abordando a importância de hábitos alimentares saudáveis, o papel dos micronutrientes no fortalecimento do sistema imunológico e na prevenção de deficiências nutricionais.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:31:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Antônio Fernandes, 63 anos de idade, portador de esquizofrenia, hiperplasia prostática benigna e hipotireoidismo. Residente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sendo que o residente não apresentou intercorrências no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais. Residente recebeu alta do CAPS-AD, tendo em vista o trabalho realizado na instituição bem como o acompanhamento com psiqiuiatria.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos a esquizofrenia e o hipotireoidismo

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:32:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Antônio Fernandes, 64 anos de idade, portador de esquizofrenia e hipotireoidismo. Residente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas em livre demanda. Paciente com diagnóstico de esquizofrênia em uso de medicações, terapia e oficinas terapêutica, estando clinicamente estabilizado.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos a esquizofrenia.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:40:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Benedicta Cacilda Magalhães, 85 anos de idade, portadora de doença de Alzheimer e osteoporose. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente, apresentou alguns episódios de agitação, feito ajustes nas medicações com melhora do quadro. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, não apresentando intercorrências durante o período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos ao Alzheimer.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:32:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Benedicta Cacilda Magalhães, 85 anos de idade, portadora de doença de Alzheimer e osteoporose. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente em estado demencial moderado a avançado, mas sem transtorno mental aparente.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar visando a participação e integração da residente.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade e a demência de Alzheimer.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:40:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

24 - POSSIBILIDADE DE REINTEGRAÇÃO FAMILIAR:
(X) SIM ( ) NÃO **PROPOSTAS:** Realizar chamadas de vídeo, convidar os familiares para as visitas a instituição junto ao residente e possibilitar envio de áudios aos entes queridos / amigos. A reintegração familiar de um uma pessoa idosa institucionalizada é de extrema importância, pois pode contribuir para melhoria da qualidade de vida, evita o isolamento social e as possíveis consequências negativas, como depressão a solidão e a falta de estímulo cognitivo. Representando ao idoso uma oportunidade de resgate de vínculos familiares e o fortalecimento de afetivos.

DATA: 11/04/ 2025

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI
Luiza Olinda da Silva Alves

NOME COMPLETO: Patrícia dos Santos Cabral
CARGO: Assistente Social
REGISTRO PROFISSIONAL: AS 22658
MATRÍCULA: 450045

NOME COMPLETO: Silvanira Oliveira dos Santos
CARGO: Psicóloga
REGISTRO PROFISSIONAL: 29205
MATRÍCULA: 450037

NOME COMPLETO: Stefani Vieira Santana Moretta
CARGO: Enfermeira
REGISTRO PROFISSIONAL: Coren - 748648
MATRÍCULA: 600475

NOME COMPLETO: Alan da Rosa Maçalai

CARGO: Médico
REGISTRO PROFISSIONAL: 197.981/00-3
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Vanessa Fonseca
CARGO: Diretora
REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 22058
MATRÍCULA: 22058

NOME COMPLETO: Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
CARGO: Nutricionista
REGISTRO PROFISSIONAL: 131000925 CRM4/RJ
MATRÍCULA: 450061

NOME COMPLETO: Valladares Bulhões de Freitas
CARGO: Terapeuta Ocupacional
REGISTRO PROFISSIONAL: CREFITO2 10352
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Ana Cristina Resende de Lima
CARGO: Psiquiatra
REGISTRO PROFISSIONAL: CRM/RJ 52-116959-9
MATRÍCULA: PJ

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Benedita Cacilda Magalhães foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente manteve-se em BEG dentro de suas limitações, deambula com auxílio, responde a solicitações verbais, cooperativa. Sem relatos de complicações intestinais, diurese livre. Observou-se aceitação total das refeições e suplementos na maior parte do período. Tem permissão para repetir todas as refeições caso solicitado. A alimentação da residente é realizada com auxílio, porém estimulando a autonomia da residente. Devido a dificuldade de mastigação e/ou deglutição é necessária avaliação do Serviço de Fonoaudiologia.

Avaliada Antropometricamente pesou 43,5 kg medindo1,56 cm com IMC de 17,9 classificada como baixo peso. O peso mínimo esperado é de 45 KG.

A dieta ofertada foi mantida como Hipercalórica com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,2 a 1,5 g/kg de peso corporal, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30, bem como alimentos ricos em fibras variando de 25 a 30 g.

Foi iniciada a suplementação diária com 3 colheres de sopa de nutren sem sabor nas preparações salgadas e 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia). A ingestão hídrica recomendada é de 1 a 1.5 litros por dia. O objetivo principal na conduta nutricional do idoso com baixo peso é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde da residente. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar.

O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde da residente.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:31:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CAMPO

CENTRO DE APOIO AO MOVIMENTO POPULAR

30 anos

Relatório de Atividades

Março 2025

Projeto de Serviço de Convivência para Idosos

Rio de Janeiro

2025

Apoiar para Movimentar

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

1) Introdução

O envelhecimento da população é uma realidade global, e no Brasil, essa tendência se intensifica cada vez mais. Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), o número de idosos no país tem crescido a uma taxa acelerada, e as projeções indicam que, em poucas décadas, a população idosa superará a de jovens. Esse aumento traz consigo uma série de desafios sociais e econômicos, incluindo a necessidade de serviços especializados que promovam o bem-estar físico, mental e emocional dos idosos. Nesse contexto, os serviços de convivência para a terceira idade se apresentam como uma estratégia eficaz para garantir que os idosos permaneçam socialmente integrados e ativos, melhorando sua qualidade de vida.

O presente projeto de Serviço de Convivência para Idosos, a ser implementado em um abrigo de idosos em Angra dos Reis, surge como uma resposta à necessidade de criar ambientes e atividades que proporcionem interação social e estimulem as capacidades cognitivas e físicas dessa população. O projeto prevê a realização de oficinas semanais voltadas para o desenvolvimento de atividades lúdicas, culturais e físicas, com o intuito de promover a socialização, o fortalecimento de vínculos e a autonomia dos idosos residentes. A execução será realizada por uma equipe multidisciplinar composta por oficineiros especializados, garantindo que as atividades sejam desenvolvidas de forma segura e eficiente.

A legislação brasileira tem avançado na proteção e promoção dos direitos das pessoas idosas. O Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003) garante uma série de direitos fundamentais, incluindo o direito ao convívio social e à participação em atividades que estimulem o bem-estar e a saúde. Além disso, programas como o Sistema Único de Assistência Social (SUAS) reforçam a importância de serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para a população idosa. O Decreto nº 11.791/2023, em especial, traz diretrizes para a implementação de políticas voltadas ao cuidado de idosos em instituições de longa permanência, regulamentando a oferta de serviços que visam à promoção da saúde e ao envelhecimento ativo.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

A oferta de serviços de convivência em abrigos para idosos é uma ferramenta eficaz para combater problemas como o isolamento social e a depressão, comuns nessa faixa etária. Estudos mostram que a participação em atividades recreativas e culturais pode trazer benefícios significativos para a saúde mental e física dos idosos, reduzindo os riscos de doenças como a demência e melhorando a mobilidade. Além disso, o convívio com outras pessoas e a participação em atividades estruturadas têm demonstrado um impacto positivo na autoestima e na percepção de bem-estar dos idosos, o que justifica a implementação de projetos como este.

O impacto desse projeto vai além da simples realização de atividades recreativas. A proposta visa proporcionar aos idosos um ambiente de acolhimento e valorização, onde suas histórias de vida e experiências possam ser compartilhadas e reconhecidas. O envolvimento dos oficineiros e da equipe técnica será fundamental para criar um espaço onde os idosos se sintam respeitados, ouvidos e estimulados a participar ativamente das oficinas. O projeto também promoverá a integração da comunidade local, por meio de eventos culturais e recreativos abertos à participação da sociedade, fortalecendo os laços entre o abrigo e a comunidade de Angra dos Reis.

A implementação do projeto também visa contribuir para o fortalecimento das políticas públicas voltadas à assistência social e ao cuidado com os idosos. Ao oferecer um serviço de qualidade, baseado em atividades que atendem às necessidades específicas dessa população, o projeto poderá servir de modelo para outras iniciativas semelhantes, ampliando o alcance dos serviços de convivência em instituições de longa permanência. Além disso, os dados coletados ao longo dos 12 meses de execução do projeto serão fundamentais para avaliar o impacto das atividades propostas e ajustar futuras intervenções.

Outro aspecto importante é o foco na sustentabilidade do projeto. Ao contratar oficineiros como Microempreendedores Individuais (MEI), o projeto garante a legalidade das contratações e promove o empreendedorismo local, gerando empregos e fortalecendo a economia da região. Essa abordagem também permite uma gestão financeira mais eficiente, assegurando que os recursos destinados ao projeto sejam utilizados de forma otimizada e transparente. Com uma equipe técnica qualificada e

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

comprometida, espera-se que os resultados obtidos ao longo do período de execução superem as expectativas, proporcionando aos idosos uma experiência enriquecedora.

O projeto de Serviço de Convivência para Idosos é uma iniciativa que visa não apenas promover a socialização e o bem-estar dos idosos residentes no abrigo, mas também contribuir para o desenvolvimento de políticas públicas mais eficazes e sustentáveis no campo da assistência social. Acreditamos que a combinação de atividades bem planejadas, uma equipe qualificada e o apoio da legislação vigente criará um ambiente propício para o envelhecimento ativo e saudável dos idosos, fortalecendo os vínculos sociais e garantindo uma melhor qualidade de vida para essa população tão significativa.

2) Contextualização Geral do Projeto

O Projeto de Serviço de Convivência para Idosos em Angra dos Reis tem como objetivo promover o envelhecimento ativo, saudável e participativo de pessoas idosas institucionalizadas, por meio da oferta de oficinas socioeducativas, terapêuticas, lúdicas e expressivas. A proposta está alinhada às diretrizes do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), do Estatuto do Idoso e da Política Nacional da Pessoa Idosa, priorizando a convivência como estratégia central para a promoção do bem-estar e da cidadania na velhice.

Com início em janeiro de 2025, o projeto desenvolve ações semanais nas dependências da ILPI parceira, contando com uma equipe multidisciplinar composta por oficineiros nas áreas de dança sênior, música, artes visuais, estimulação cognitiva, informática, atividades físicas, lúdicas e massoterapia, além do acompanhamento da terapeuta ocupacional e de um responsável técnico administrativo. Em março, o projeto avançou significativamente na consolidação das rotinas, ampliando o vínculo dos participantes com as atividades propostas.

O público-alvo da intervenção é composto por idosos com diferentes perfis físicos, cognitivos e emocionais, residentes em regime integral na ILPI. A metodologia adotada valoriza a escuta individual, o respeito ao tempo e à singularidade de cada pessoa, a adaptação das propostas à realidade da institucionalização e o estímulo à autonomia e à convivência solidária entre os residentes. As oficinas ocorrem de segunda a sexta-feira, de forma contínua, e os eventos comemorativos são realizados pontualmente de acordo com datas previamente definidas.

Os eixos norteadores do projeto são: estimulação cognitiva e sensorial, expressão corporal e artística, convivência interativa, valorização das histórias de vida, incentivo à memória afetiva, bem-estar físico e emocional e fortalecimento da identidade individual e coletiva. Para cada eixo, há oficinas específicas que dialogam com os objetivos do projeto e se articulam entre si de maneira interdisciplinar. A equipe atua com planejamento semanal, reuniões técnicas e acompanhamento contínuo dos participantes.

Em março, as oficinas foram estruturadas em torno de temáticas significativas, como o Carnaval, o Dia Internacional da Mulher, a memória afetiva e a musicalidade da terceira idade. Os idosos participaram de dinâmicas variadas como pintura em tela, dança circular, canto coral, jogos lúdicos, massagens terapêuticas e atividades cognitivas, sempre mediados por profissionais especializados. A proposta não é apenas preencher o tempo, mas criar experiências transformadoras e afetuosas para cada residente.

A atuação da terapeuta ocupacional foi essencial para a adaptação das oficinas a perfis com maior grau de dependência física ou cognitiva. Casos como os de Sebastiana, Walter e Daniel foram acompanhados individualmente, com intervenções específicas e relatos de avanços importantes, tanto na mobilidade quanto na expressão emocional e artística. As oficinas estruturadas por demandas dos próprios idosos também foram bem recebidas, como jardinagem sensorial, oficina de lembranças e rodas afetivas.

A relação com a equipe da ILPI se fortaleceu ao longo do mês, com integração nas ações diárias, participação pontual de cuidadores nas atividades e maior articulação entre os cronogramas

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

institucionais e as ações do projeto. O envolvimento da gestão interna garantiu a fluidez das oficinas, a organização dos espaços físicos e o apoio logístico para os profissionais, sendo um dos fatores determinantes para o sucesso do projeto até o momento.

Os registros técnicos foram realizados de forma sistemática, com elaboração de relatórios individuais por oficina, preenchimento das fichas de frequência, relatórios técnicos semanais e acompanhamento fotográfico das atividades. Esses dados subsidiam o relatório geral, servem como instrumento de avaliação interna e de comunicação com os órgãos financiadores e compõem o acervo de memória do projeto. A padronização desses instrumentos tem garantido consistência na gestão da informação.

O impacto do projeto já pode ser observado nos relatos espontâneos dos idosos, na melhoria do humor coletivo, na ampliação da participação nas atividades e no fortalecimento dos vínculos afetivos entre os residentes. As oficinas deixaram de ser apenas um momento de distração para se tornarem espaço de expressão, escuta e reconstrução simbólica das histórias de vida dos participantes. A convivência ganhou sentido e passou a integrar o cotidiano institucional com afeto e protagonismo.

Diante dos resultados alcançados em março, a equipe técnica reforça a importância da continuidade e ampliação do projeto, incorporando novos formatos, acolhendo sugestões dos participantes e fortalecendo os vínculos já estabelecidos. O Serviço de Convivência se consolida como uma ferramenta poderosa de humanização da institucionalização e de promoção de dignidade para pessoas idosas em situação de vulnerabilidade. O próximo mês será dedicado à manutenção da qualidade e à expansão das práticas bem-sucedidas.

3) Execução das Oficinas e Atividades

Durante o mês de março, todas as oficinas previstas no plano de trabalho foram realizadas com regularidade e qualidade técnica. As atividades ocorreram de segunda a sexta-feira, em horários previamente definidos, e atenderam a diferentes dimensões do desenvolvimento humano: física,

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

cognitiva, afetiva e sensorial. A equipe atuou de forma integrada, com alinhamento entre os oficineiros e o suporte constante da terapeuta ocupacional e do responsável técnico administrativo. O cronograma foi executado sem intercorrências relevantes, com boa adesão dos participantes e acompanhamento sistemático dos resultados.

A oficina de Dança Sênior, conduzida por Maristela Justino, foi realizada semanalmente e estruturada em três momentos: aquecimento, prática dançante e relaxamento. Foram utilizadas músicas de memória afetiva solicitadas pelos próprios idosos, como sucessos de Roberto Carlos, Amado Batista e Martinho da Vila. A atividade contribuiu para o equilíbrio, a coordenação e o bem-estar emocional dos participantes, estimulando o corpo e resgatando lembranças importantes. Ao final das sessões, foram realizadas rodas de conversa, nas quais os idosos compartilhavam histórias e impressões.

Na oficina de Música, com a facilitadora Valéria Pires, os idosos participaram de dinâmicas de canto coletivo, improvisações musicais e percussão leve com instrumentos de fácil manuseio. As sessões foram organizadas em etapas, começando com aquecimento vocal e culminando em apresentações em grupo. O repertório foi construído com a colaboração dos participantes e incluiu gêneros como samba-canção, bolero, hinos religiosos e trilhas de novelas antigas. O impacto emocional foi notável, com relatos de alegria, choro de comoção e valorização da memória afetiva.

A oficina de Artes Visuais, conduzida por David Pedrosa, teve como foco a pintura em tela com tinta acrílica. A atividade foi adaptada para diferentes níveis de mobilidade, e os participantes produziram obras com temas livres ou sugeridos, como natureza, retratos e símbolos religiosos. Idosos como José Bezerra e Maria de Lourdes demonstraram grande envolvimento e produção expressiva. O caso do Sr. Daniel também se destacou, com relatos de planejamento prévio das obras e superação de limitações motoras. As sessões funcionaram como espaço de introspecção, criatividade e reconstrução simbólica.

A Massoterapia, aplicada pela profissional Juliana Porto, teve como objetivo proporcionar relaxamento, aliviar tensões e favorecer a conexão afetiva por meio do toque terapêutico. A atividade

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

foi realizada em ambiente tranquilo e com acompanhamento técnico, respeitando as condições clínicas de cada residente. O retorno emocional dos idosos foi intenso, com expressões espontâneas de gratidão, sorrisos e comentários positivos. A intervenção também foi valorizada pela equipe da ILPI, que percebeu maior tranquilidade e cooperação dos idosos nos momentos seguintes à sessão.

As oficinas de Estímulo Cognitivo e Lúdico incluíram jogos de memória, atividades com palavras, categorização de objetos, quebra-cabeças e dinâmicas de grupo com estímulo à linguagem e ao raciocínio. A terapeuta ocupacional adaptou as propostas para residentes com maior comprometimento, promovendo inclusão e acolhimento. A gincana cognitiva promovida em uma das semanas teve grande adesão e estimulou o trabalho em equipe entre os idosos. As sessões reforçaram o vínculo entre memória, linguagem e afeto, contribuindo para a manutenção das funções cognitivas.

A oficina de Atividades Físicas, incluiu exercícios de alongamento, fortalecimento, treino de marcha e equilíbrio. Foram utilizadas bolas terapêuticas, elásticos e circuitos com apoio para estimular o movimento com segurança. Houve casos de melhoria visível na mobilidade, como o de um residente que passou a caminhar com menos apoio após as sessões. As atividades foram sempre precedidas por avaliação funcional e acompanhadas de forma individualizada, respeitando os limites e potencialidades de cada idoso.

A equipe também implementou oficinas estruturadas por demanda, como a Oficina das Memórias e a Oficina Socioafetiva, que surgiram a partir da escuta ativa dos participantes. Nesses espaços, os idosos compartilharam lembranças, construíram objetos simbólicos e participaram de práticas sensoriais com plantas, aromas e texturas. Tais oficinas, conduzidas com suporte da terapeuta ocupacional, promoveram acolhimento emocional, resgate de identidade e ampliação da convivência afetiva entre os participantes.

Os eventos comemorativos de março — Carnaval dos Idosos, Dia Internacional da Mulher — foram planejados como culminância das oficinas e envolveram todos os participantes e a equipe do abrigo.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Os eventos foram marcados por decoração temática, apresentações artísticas e rodas de conversa. As atividades foram recebidas com entusiasmo pelos idosos e geraram forte impacto emocional, fortalecendo os vínculos coletivos e promovendo o sentimento de pertencimento institucional.

Todas as oficinas foram documentadas por meio de registros fotográficos, fichas de presença e relatórios de campo individuais. Esses materiais alimentam o sistema de monitoramento do projeto e subsidiam os relatórios mensais enviados à coordenação e aos órgãos contratantes. A sistematização das informações permitiu o acompanhamento da evolução dos participantes, a identificação de boas práticas e a proposta de ajustes metodológicos contínuos. A execução das atividades em março foi integral, coerente com o plano inicial e altamente efetiva em seus objetivos.

4) Relato Individual dos Oficineiros

A oficineira Maristela Justino, responsável pela oficina de Dança Sênior, destacou a evolução emocional e física dos participantes ao longo do mês. As sessões foram estruturadas com aquecimento, prática rítmica e relaxamento, utilizando músicas de escolha dos próprios idosos. A resposta foi altamente positiva, com relatos de bem-estar, alegria e memórias afetivas despertadas pelas músicas. Maristela ressaltou o fortalecimento do vínculo afetivo com os idosos e a importância da roda de conversa ao fim das sessões como espaço de escuta sensível e troca genuína de experiências.

A professora Valéria M. A. Pires, facilitadora da oficina de Música, relatou que os encontros foram marcados por forte envolvimento afetivo e expressivo. Os idosos participaram ativamente do repertório coletivo, sugerindo músicas e cantando em uníssono. A estrutura das sessões, com aquecimento vocal e percussão leve, favoreceu a participação até mesmo dos mais tímidos. Valéria relatou momentos de comoção entre os participantes e enfatizou a potência da música como ferramenta de estímulo cognitivo, socialização e resgate da autoestima.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

O artista visual David Pedrosa, responsável pela oficina de Artes Visuais, descreveu março como um período de grande produtividade e expressão artística entre os idosos. Utilizando tinta acrílica sobre tela, os participantes foram estimulados a produzir obras autorais com temas diversos. David relatou o caso de José Bezerra, cuja dedicação resultou em diversas pinturas, e o de Maria de Lourdes, que manteve presença constante. Destacou ainda a superação motora do Sr. Daniel, que planejou e executou suas obras com técnica e emoção, revelando progressos significativos em coordenação e concentração.

A massoterapeuta Juliana Porto trouxe uma abordagem centrada no cuidado e no afeto por meio do toque terapêutico. Durante suas sessões, observou idosos que inicialmente apresentavam resistência, mas que gradualmente se abriram ao contato, expressando alívio e gratidão. Juliana relatou que muitos idosos, após as sessões, buscavam abraçá-la e verbalizavam sensações de conforto e acolhimento. A intervenção também foi valorizada pela equipe da casa, que percebeu maior serenidade e disposição entre os residentes após as sessões de massagem.

A terapeuta ocupacional Carolina Valladares atuou de forma transversal em todas as oficinas, promovendo a adaptação de atividades para perfis com maior comprometimento físico ou cognitivo. Destacou a importância da abordagem centrada na pessoa, a construção de oficinas por demanda dos próprios idosos e o acompanhamento individual de casos como o de Sebastiana (tetraparesia), Walter Dias (pintura adaptada) e Sr. Daniel (engajamento artístico). Relatou ainda o fortalecimento da convivência afetiva entre os participantes e a criação de espaços significativos de escuta e protagonismo.

O oficineiro de Atividades Físicas promoveu sessões semanais com foco em mobilidade, equilíbrio, alongamento e fortalecimento muscular leve. Os exercícios foram adaptados ao perfil funcional dos participantes e conduzidos com orientação técnica, respeitando os limites de cada um. O profissional destacou o ganho de confiança dos idosos nos deslocamentos diários e a satisfação expressa pelos avanços físicos percebidos. A oficina contribuiu diretamente para a autonomia e prevenção de quedas.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

A facilitadora da oficina de Estimulação Cognitiva e Lúdica relatou a boa adesão dos participantes às dinâmicas propostas, como jogos de memória, exercícios de atenção, categorização e palavras cruzadas. As atividades foram conduzidas de forma divertida e respeitosa, promovendo raciocínio, socialização e trocas de saberes. Uma gincana cognitiva realizada em grupo foi apontada como destaque do mês, por estimular cooperação entre os idosos e despertar memórias afetivas por meio de temas familiares.

Também foram registrados depoimentos espontâneos dos oficineiros nas reuniões de equipe, nos quais relataram a emoção envolvida no trabalho com os idosos. Muitos relataram que a convivência diária com os participantes promoveu transformações pessoais, além de reforçar o compromisso profissional com o cuidado ético e afetivo. Os encontros quinzenais para planejamento e avaliação foram considerados espaços potentes de construção coletiva, escuta entre pares e aprimoramento das práticas de cuidado.

De modo geral, todos os profissionais expressaram satisfação com o andamento do projeto, relataram progresso nos vínculos estabelecidos com os participantes e reforçaram o desejo de continuar aprimorando suas oficinas. O mês de março consolidou a presença da equipe no cotidiano da instituição, e a escuta técnica e afetiva promovida pelos profissionais foi apontada como fator essencial para o sucesso das ações. A equipe técnica segue unida, motivada e comprometida com a ampliação dos efeitos positivos já observados entre os idosos atendidos.

5) Participação e Engajamento dos Idosos

O mês de março foi marcado por um alto nível de participação dos idosos nas oficinas e atividades propostas pelo projeto. A maioria dos residentes aderiu espontaneamente às ações, demonstrando entusiasmo, curiosidade e disposição para se envolver com os diferentes temas e linguagens oferecidos. A constância nas presenças, registrada em fichas de frequência e nos relatos dos

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

oficineiros, mostra que o Serviço de Convivência passou a ocupar lugar significativo na rotina institucional, com os participantes aguardando ansiosamente os dias das oficinas.

A diversidade de perfis dos idosos, com diferentes graus de autonomia e cognição, não foi impedimento para o engajamento. Pelo contrário: os profissionais conseguiram adaptar as oficinas de forma sensível e personalizada, garantindo que todos tivessem condições de participar em algum nível. Houve estímulo ao protagonismo daqueles com maior autonomia, sem negligenciar o acolhimento dos que demandam mais suporte, criando uma cultura de cuidado horizontalizada e respeitosa. Essa abordagem fortaleceu o sentimento de pertencimento dos idosos ao projeto.

Em diversas oficinas, observou-se a formação de vínculos afetivos mais fortes entre os próprios idosos, que passaram a interagir com maior frequência e espontaneidade. Participantes que antes se mantinham isolados ou silenciosos passaram a conversar, dividir memórias e buscar apoio mútuo durante as atividades. Essa mudança no comportamento social interno da ILPI foi percebida também pelos profissionais da casa, que relataram uma melhora no convívio geral entre os residentes, inclusive fora dos horários das oficinas.

A afetividade emergente foi especialmente perceptível nas oficinas de música, arte e dança, onde os idosos se conectaram com memórias pessoais, valores simbólicos e repertórios afetivos. Muitos relataram que se sentiam “reconhecidos”, “lembrados” e “úteis” ao participar das atividades. O canto coletivo, a produção de telas e as coreografias em grupo promoveram vivências emocionantes, com risos e falas espontâneas de gratidão. Esse nível de envolvimento é um indicador relevante da potência terapêutica e humanizadora das oficinas.

Houve também uma crescente autonomia dos idosos em relação à preparação e à organização das oficinas. Alguns ajudavam a montar o espaço, distribuíam os materiais ou convidavam os colegas para participarem. Essa postura proativa reforça a apropriação do projeto como algo que pertence ao coletivo, e não como uma ação externa imposta à rotina da casa. O sentimento de corresponsabilidade

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

fortalece a autoestima dos idosos e amplia seu senso de utilidade e dignidade no contexto da institucionalização.

Casos individuais demonstram com clareza o impacto do projeto sobre o engajamento dos idosos. O Sr. Daniel, por exemplo, organizava mentalmente os passos das oficinas de pintura e se antecipava às etapas criativas. José Bezerra demonstrou grande produtividade nas artes, enquanto outros participantes se destacaram pela assiduidade e pela colaboração com os oficineiros. Mesmo idosos com limitações motoras, como Sebastiana, participaram com apoio técnico, usufruindo do contato, da escuta e do espaço de expressão oferecido.

A adesão às oficinas também resultou em impactos na rotina funcional dos participantes. Muitos passaram a demonstrar mais disposição para se levantar, se arrumar e frequentar os espaços coletivos da casa. Relatos da equipe de cuidadores indicam que os residentes apresentaram melhora no humor, redução de episódios de recusa alimentar e maior colaboração com os cuidados básicos após os dias de oficina. Esses efeitos indiretos reforçam a importância das atividades como dispositivos de cuidado integral.

A integração entre oficinas e eventos comemorativos gerou momentos de forte engajamento coletivo. As celebrações do Carnaval e do Dia Internacional da Mulher, por exemplo, mobilizaram praticamente todos os idosos, que participaram da confecção de enfeites, da escolha das músicas e das atividades festivas. O envolvimento nesse tipo de ação reforça vínculos simbólicos e sociais, promovendo uma vivência coletiva da alegria, do reconhecimento e da memória. A presença ativa dos idosos nesses eventos é um termômetro claro do sucesso do projeto.

A escuta dos participantes foi uma constante em todas as etapas do mês. Oficineiros e terapeutas buscaram adaptar temas e formatos a partir dos desejos e interesses expressos pelos idosos.

A participação dos idosos em março foi expressiva, afetiva e crescente. O projeto se consolidou como um espaço de convivência significativa, onde o corpo, a memória, a criatividade e a história de cada

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

um puderam emergir com respeito e acolhimento. O engajamento observado é reflexo da metodologia adotada, da escuta qualificada da equipe e da sensibilidade dos profissionais. Para abril, a equipe espera manter essa adesão elevada, propondo novas formas de aprofundamento das relações e de ampliação da expressão dos participantes.

6) Resultados e Impactos Observados

O mês de março trouxe resultados concretos na vida dos idosos participantes, confirmando o potencial do Serviço de Convivência para gerar bem-estar, engajamento e resgate de sentido para a vida institucionalizada. A melhoria do humor coletivo foi um dos primeiros efeitos percebidos, tanto pelos oficineiros quanto pela equipe da casa. Os idosos demonstraram mais disposição ao longo do dia, redução de comportamentos de apatia e maior abertura para o contato interpessoal. A presença nas atividades passou a ser vista como algo esperado e valorizado pelos participantes.

Do ponto de vista físico, houve relatos consistentes de melhoria na mobilidade e no equilíbrio dos idosos. A oficina de atividades físicas promoveu ganho de força, confiança nos deslocamentos e mais autonomia funcional no dia a dia. A equipe observou que alguns participantes passaram a caminhar com menos apoio ou solicitaram ajuda para voltar a se movimentar ativamente, sinalizando ganhos concretos em termos de saúde corporal e autoestima. A dança sênior também contribuiu para esses avanços, oferecendo um exercício prazeroso e adaptado às capacidades do grupo.

No campo cognitivo, as atividades de estimulação foram fundamentais para manter e ampliar funções como atenção, memória, linguagem e raciocínio. Jogos adaptados, desafios lógicos e rodas de conversa estimularam a mente de forma leve e eficaz. A terapeuta ocupacional e os oficineiros relataram progresso no tempo de concentração e na rapidez de resposta dos idosos. Além disso, os participantes demonstraram satisfação ao perceberem seus próprios avanços, reforçando a importância do estímulo contínuo em contextos institucionais.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

A dimensão emocional foi uma das mais impactadas positivamente. Muitos idosos verbalizaram sentimentos de alegria, gratidão, pertencimento e reconhecimento. Nas oficinas de música e artes, em especial, surgiram relatos espontâneos de lembranças de infância, homenagens a familiares e reflexões sobre a própria trajetória. A possibilidade de expressar emoções, memórias e afetos em ambiente acolhedor transformou as oficinas em verdadeiros espaços terapêuticos, contribuindo para a saúde mental dos participantes.

O fortalecimento dos vínculos sociais entre os próprios idosos foi outro resultado expressivo. A convivência durante as oficinas estimulou a formação de novas amizades e ampliou a rede de apoio entre os residentes. Foi comum observar idosos incentivando colegas a participar, ajudando na execução das tarefas e compartilhando histórias. Essa mudança no clima relacional dentro da ILPI foi reconhecida também pelos profissionais da casa, que relataram um ambiente mais leve, colaborativo e alegre ao longo do mês.

A valorização da identidade individual dos idosos foi um aspecto fortemente trabalhado em março. A personalização das oficinas, a escuta ativa e a proposta de atividades baseadas em memórias e interesses próprios deram aos participantes a oportunidade de se verem como protagonistas. Produzir uma pintura, escolher uma música, liderar uma roda de conversa ou sugerir uma dinâmica foram gestos que devolveram aos idosos o lugar de sujeitos ativos e criativos, contrariando a lógica de passividade que muitas vezes marca a institucionalização.

A relação entre idosos e profissionais se consolidou como um elo afetivo de grande importância. Muitos participantes passaram a buscar os profissionais fora do horário das oficinas, solicitando conversas, atenção ou até apenas companhia. Essa relação, construída com ética e sensibilidade, fortaleceu o vínculo com o projeto e favoreceu a criação de um ambiente confiável e seguro. A presença regular da equipe técnica trouxe previsibilidade, acolhimento e humanização à rotina institucional.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Os eventos comemorativos realizados durante o mês foram momentos marcantes de expressão coletiva. O Carnaval e o Dia da Mulher não foram apenas festas, mas espaços de reconhecimento, valorização e celebração das histórias dos idosos. As atividades propostas nesses eventos fortaleceram a identidade cultural e emocional dos participantes, promoveram visibilidade e criaram experiências memoráveis para todos os envolvidos. O impacto desses encontros reverberou durante dias na fala e no comportamento dos residentes.

Em síntese, os resultados de março demonstram que o projeto está cumprindo com êxito seus objetivos de promover convivência qualificada, resgatar autonomia, estimular capacidades e transformar a experiência da velhice institucionalizada. Os impactos observados se manifestaram no corpo, na mente e no afeto dos idosos. A continuidade das ações é fundamental para consolidar esses ganhos e aprofundar o processo de transformação individual e coletiva que o Serviço de Convivência está promovendo na vida dos participantes.

7) Desafios e Estratégias Adotadas

Um desafio importante foi o atendimento a idosos com alto grau de comprometimento motor ou cognitivo, que exigiam abordagens mais cuidadosas e individualizadas. Em muitos casos, a participação direta em oficinas coletivas não era possível nos moldes padrão. A equipe, liderada pela terapeuta ocupacional, estruturou planos de intervenção personalizados, adaptando as atividades ou oferecendo suporte individual durante as sessões, assegurando que todos fossem incluídos de maneira respeitosa e significativa.

A oscilação emocional de alguns residentes também exigiu atenção especial. Situações de crises de ansiedade ou retraimento afetaram momentaneamente a participação de alguns idosos. Nesses casos, os oficineiros e a terapeuta ocupacional atuaram com escuta qualificada, acolhendo os sentimentos e propondo alternativas leves e não invasivas de inserção. A flexibilidade metodológica e o respeito ao tempo subjetivo de cada um foram fundamentais para preservar o vínculo com o projeto.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

O ritmo das oficinas precisou ser ajustado para contemplar a diversidade dos participantes. Enquanto alguns idosos compreendiam e executavam rapidamente as atividades, outros necessitavam de mais tempo e suporte. A solução adotada foi propor diferentes níveis de complexidade dentro da mesma oficina e realizar mediação mais próxima com aqueles que apresentavam dificuldades. Essa diferenciação garantiu maior inclusão e satisfação geral com as propostas.

A gestão emocional da própria equipe também foi um ponto de atenção. O envolvimento afetivo com os participantes, a intensidade das atividades e a responsabilidade técnica exigiram pausas estratégicas para troca de experiências entre os profissionais. Reuniões quinzenais foram utilizadas não só para planejamento, mas também como espaço de escuta. Essa prática fortaleceu a coesão do grupo e preveniu desgaste físico e emocional.

8) Acompanhamento Técnico e Administrativo

O acompanhamento técnico e administrativo do projeto foi realizado de forma contínua e articulada, assegurando o cumprimento do cronograma, a qualidade das atividades e a integração com a rotina da ILPI. A equipe da OSC manteve uma presença constante na instituição, com visitas técnicas regulares, reuniões com os profissionais e alinhamento com a direção da casa. A atuação coordenada entre os setores foi essencial para garantir fluidez no dia a dia das oficinas e organização geral do serviço.

A terapeuta ocupacional foi responsável por acompanhar a execução das oficinas, apoiar na adaptação das atividades e oferecer suporte individualizado aos idosos com maior grau de dependência. Atuando de forma transversal, ela participou do planejamento semanal das ações, observou a evolução dos participantes e propôs ajustes metodológicos quando necessário. Também realizou intervenções diretas com os idosos, promovendo escuta qualificada, estímulos sensoriais e mediação de conflitos interpessoais.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

O responsável técnico administrativo assegurou o funcionamento logístico e documental do projeto. Ficou a cargo da organização dos horários, controle de frequência dos profissionais, gestão dos materiais, elaboração de relatórios parciais e articulação com a OSC. Também acompanhou o andamento das ações no campo, verificando a execução do plano de trabalho e prestando suporte aos oficineiros quanto a necessidades operacionais e imprevistos.

A equipe se reuniu quinzenalmente para avaliação interna, momento em que foram discutidos os avanços, desafios e oportunidades de melhoria das oficinas. Essas reuniões funcionaram como espaços formativos, de troca de experiências e fortalecimento da coesão entre os profissionais. Os encontros também foram utilizados para sistematizar observações qualitativas e revisar a proposta de atividades futuras, sempre considerando o retorno dos próprios idosos sobre as ações realizadas.

Cada oficineiro elaborou relatórios de campo semanais, nos quais descreveu o conteúdo aplicado, a participação dos idosos, os resultados observados e eventuais dificuldades encontradas. Esses documentos foram analisados pela terapeuta ocupacional e integraram o relatório mensal consolidado do projeto. Esse fluxo garantiu uma base sólida de informações para monitoramento técnico e avaliação de impacto, respeitando critérios de evidência e transparência exigidos pela gestão pública.

Os registros fotográficos das oficinas também fizeram parte do acompanhamento técnico. Realizados com consentimento dos participantes e respeitando os protocolos éticos, esses registros serviram tanto para documentação interna quanto para valorização da memória coletiva dos idosos. As fotos foram organizadas por atividade, semana e oficina, sendo utilizadas em murais temáticos, apresentações e como ferramenta de comunicação com familiares e rede parceira.

A interlocução com a direção da ILPI foi constante e produtiva. As reuniões de alinhamento permitiram adequar horários, resolver questões estruturais e planejar eventos em conjunto. A administração da casa demonstrou comprometimento com o projeto, colaborando com a mobilização dos idosos,

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

cedendo espaços para oficinas e apoiando a integração entre as equipes. Essa parceria institucional foi um dos pilares do bom andamento do projeto em março.

O projeto também avançou na criação de instrumentos de avaliação da evolução dos idosos, como a Ficha de Acompanhamento Individual, que começou a ser testada ao final de março. Esse instrumento permitirá registrar, ao longo dos meses, indicadores como participação, humor, interação, mobilidade e expressão criativa. A sistematização desses dados permitirá um acompanhamento mais fino dos impactos do projeto e facilitará a construção de estratégias personalizadas de intervenção.

A atuação da equipe técnica foi marcada pelo equilíbrio entre o cuidado afetivo e a precisão metodológica. Todos os profissionais demonstraram compromisso com a qualidade das ações, com o bem-estar dos idosos e com os princípios éticos do serviço público. A sensibilidade no trato com os participantes e o rigor no acompanhamento das metas técnicas resultaram em um projeto bem gerido, humanizado e em consonância com as diretrizes da assistência social.

9) Avaliação Final e Considerações para o Próximo Mês

A avaliação final do mês de março confirma a consolidação do Projeto de Serviço de Convivência para Idosos como uma iniciativa eficaz e sensível, capaz de promover impactos reais na qualidade de vida dos participantes. As oficinas foram realizadas com regularidade, os profissionais atuaram de forma integrada e os idosos demonstraram adesão, entusiasmo e vínculos fortalecidos com as atividades. Os objetivos estabelecidos no plano de trabalho foram plenamente atendidos, respeitando os princípios da assistência social e os direitos da pessoa idosa.

Os resultados observados nas áreas física, cognitiva, emocional e relacional evidenciam que o projeto contribuiu para o envelhecimento ativo, para a ampliação das interações sociais e para a construção de um ambiente institucional mais acolhedor. Idosos que antes se encontravam isolados ou desmotivados passaram a frequentar as oficinas com alegria, compartilhando saberes, memórias e

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

afetos. A convivência deixou de ser uma atividade esporádica para se tornar parte essencial da rotina da ILPI.

Os relatos dos oficineiros e os registros da terapeuta ocupacional reforçam que o projeto foi além da execução técnica das oficinas: ele se constituiu como espaço de expressão, escuta e ressignificação das trajetórias de vida dos idosos. As atividades estimularam a autonomia, o senso de pertencimento e o protagonismo dos participantes. Também revelaram talentos, histórias e emoções que, muitas vezes, permaneciam silenciados na institucionalização.

A equipe reconhece, contudo, que o sucesso alcançado em março não elimina os desafios. Aspectos como a acessibilidade física, a necessidade de um espaço exclusivo para os materiais, a atenção contínua às demandas emocionais dos idosos e a adaptação constante das metodologias são pontos de atenção para os meses seguintes. O compromisso com a escuta ativa e com a flexibilidade seguirá sendo um diferencial no enfrentamento dessas questões.

Para abril, algumas ações estratégicas já foram planejadas: ampliação dos eventos temáticos com participação dos próprios idosos na curadoria das atividades; e introdução de práticas intergeracionais, com a participação de visitantes ou voluntários de outras faixas etárias, conforme viabilidade da instituição e a contratação de mais profissionais para tornar a equipe ainda mais multidisciplinar.. Essas ações visam aprofundar os vínculos afetivos e expandir os horizontes de convivência dos participantes.

Também será priorizado o fortalecimento da dimensão formativa da equipe. Estão previstos encontros mensais de capacitação e troca de experiências, com foco em temas como saúde mental na velhice, inclusão de idosos com deficiências e novas linguagens artísticas e terapêuticas aplicadas à convivência. A formação continuada é vista como condição para manter o projeto vivo, ético e conectado às necessidades reais dos participantes.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Outra proposta em construção é a criação de um "Conselhinho dos Idosos", uma instância simbólica de representação dos participantes nas decisões do projeto. A ideia é permitir que os próprios residentes possam sugerir temas, propor mudanças e avaliar as ações, reforçando o caráter participativo do serviço. Essa medida também colabora com a valorização da cidadania e do protagonismo na velhice, objetivos centrais do projeto.

A equipe também avalia positivamente o relacionamento com a ILPI e com a OSC executora, destacando a importância da parceria para o bom andamento das ações. A continuidade desse diálogo será essencial para ajustar o cronograma, articular demandas e garantir a sustentabilidade das atividades. A relação de confiança construída entre os profissionais do projeto, os gestores da casa e os próprios idosos é, hoje, um dos principais ativos da iniciativa.

Os depoimentos dos idosos colhidos ao longo de março sintetizam a importância do projeto. Frases como "aqui eu me sinto vivo", "agora eu tenho o que esperar na semana" ou "eu nunca pensei que ia pintar um quadro" são registros potentes da transformação promovida pelo Serviço de Convivência. Mais do que indicadores numéricos, são essas manifestações que reafirmam a relevância do cuidado humanizado e do afeto como fundamento da assistência social na velhice.

Em conclusão, o mês de março foi extremamente positivo para o projeto. Houve avanço nas práticas, aprofundamento dos vínculos, valorização dos participantes e estruturação sólida do serviço. A equipe entra no mês de abril ainda mais motivada, comprometida com o aperfeiçoamento contínuo das ações e consciente do papel transformador que o projeto exerce na vida dos idosos atendidos. O trabalho seguirá com escuta, afeto, criatividade e responsabilidade.

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

10) Relatório Fotográfico

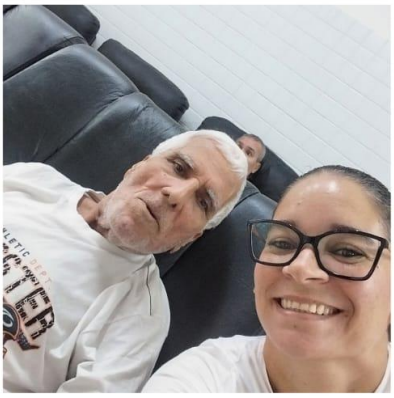
Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br



Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

Rio de Janeiro, 02 de Abril de 2025

Antônio Felix Tavares

Presidente CAMPO

Rua Camanducaia, 430 Campo Grande Rio de Janeiro – Brasil CEP 23052-140
Tel: (021) 2415-3654 www.campozo.org.br e-mail: campo.osc@outlook.com.br

NutrimedRio CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 01/04/2025	CARDÁPIO 02/04/2025	CARDÁPIO 03/04/2025	CARDÁPIO 04/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	SALADA CRUA	ACELGA COM CENOURA	REPOLHO COM CENOURA RALADA	CHICÓRIA E TOMATE	COUVE REFOGADA
	PROTEINA	FRANGO ASSADO	ALMÔNDEGAS AO SUGO	PANQUECA DE CARNE	LOMBO AO MOLHO
	OPÇÃO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA
	GUARNIÇÃO 1	PURÊ DE ABÓBORA	MACARRÃO AO SUGO	ABOBRINHA REFOGADA	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	FRANGO ASSADO	ALMÔNDEGAS AO SUGO	CARNE MOÍDA	FRANGO XADREZ
	OPÇÃO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA
	GUARNIÇÃO 2	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	ABOBRINHA REFOGADA	LEGUMES SAUTÉ
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO 2	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	ABOBRINHA COZIDA	PURÊ DE LEGUMES
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	ABOBRINHA BATIDA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 01/04/2025	CARDÁPIO 02/04/2025	CARDÁPIO 03/04/2025	CARDÁPIO 04/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	SALADA CRUA	ACELGA COM CENOURA	REPOLHO COM CENOURA RALADA	CHICÓRIA E TOMATE	COUVE REFOGADA
	PROTEINA	CARNE MOÍDA AO MOLHO	FRANGO XADREZ	PICADINHO DE CARNE	ISCA DE CARNE ACEBOLADA
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA
	GUARNIÇÃO 1	MACARRÃO AO SUGO	POLENTA	REPOLHO REFOGADO	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	CARNE MOÍDA AO MOLHO	FRANGO XADREZ	PICADINHO DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE CARNE ACEBOLADA
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU COM MILHO	PURÊ DE BATATA	REPOLHO REFOGADO	LEGUMES SAUTÉ
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU COZIDO	PURÊ DE BATATA	ABÓBORA COZIDA	PURÊ DE LEGUMES
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA
	GUARNIÇÃO	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE BATATA	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

	CARDÁPIO 05/04/2025	CARDÁPIO 06/04/2025	CARDÁPIO 07/04/2025	CARDÁPIO 08/04/2025	CARDÁPIO 09/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	ALFACE COM TOMATE E PEPINO	ACELGA E PEPINO	REPOLHO BICOLOR COM MILHO	COUVE REFOGADA
	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	PEITO BOVINO AO MOLHO	ESCONDIDINHO DE CARNE MOÍDA	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	FEIJOADA
	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	POLENTA	PURÊ DE ABÓBORA	-	CENOURA SAUTÉE	FAROFA
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	PUDIM DE PÃO	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	CARNE ASSADA	CARNE MOÍDA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DEFRANGO
	OVO FRITO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	OMELETE DE TOMATE	ISCA DE FRANGO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	CENOURA SAUTÉE	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	MAMÃO	PUDIM DE PÃO	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	CENOURA COZIDA	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE BETERRABA	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

Nutrime

	CARDÁPIO 05/04/2025	CARDÁPIO 06/04/2025	CARDÁPIO 07/04/2025	CARDÁPIO 08/04/2025	CARDÁPIO 09/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	ALFACE COM TOMATE E PEPINO	ACELGA E PEPINO	COUVE REFOGADA	REPOLHO BICOLOR COM MILHO
	STROGONOFF DE FRANGO	GOULASH	CARNE MOÍDA AO MOLHO	LOMBO ASSADO	FRANGO ASSADO
	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO
	BATATA PALHA	CENOURA SAUTÉE	MACARRÃO AO SUGO	FAROFA	MAIONESE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	PUDIM DE PÃO	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	FRANGO AO MOLHO	GOULASH	CARNE MOÍDA AO MOLHO	FRANGO XADREZ	FRANGO ASSADO
	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO
	BATATA SAUTÉE	CENOURA SAUTÉE	CHUCHU REFOGADO	PURÊ DE BATATA DOCE	CENOURA RALADA
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	MAMÃO	PUDIM DE PÃO	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	BETERRABA SAUTÉE	CENOURA SAUTÉE	CHUCHU COZIDO	PURÊ DE BATATA DOCE	CENOURA COZIDA
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE BATATA	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE BATATA DOCE	PURÊ DE CENOURA
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 10/04/2025	CARDÁPIO 11/04/2025	CARDÁPIO 12/04/2025	CARDÁPIO 13/04/2025	CARDÁPIO 14/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	SALADA CRUA	CHICÓRIA E TOMATE	ACELGA COM CENOURA	REPOLHO COM CENOURA RALADA	CHICÓRIA E TOMATE	ABOBRINHA E CENOURA RALADAS
	PROTEINA	PANQUECA DE FRANGO	FRANGO ASSADO	CARNE MOÍDA AO SUGO	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	CARRÉ ACEBOLADO
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 1	-	PURÊ DE ABÓBORA	MACARRÃO AO SUGO	ABOBRINHA	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO ASSADO	ALMÔNDEGAS AO SUGO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO XADREZ
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU/ABOBRINHA	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	ABOBRINHA REFOGADA	LEGUMES SAUTÉE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU BATIDO	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	ABOBRINHA COZIDA	LEGUMES SAUTÉE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	ABOBRINHA BATIDA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 10/04/2025	CARDÁPIO 11/04/2025	CARDÁPIO 12/04/2025	CARDÁPIO 13/04/2025	CARDÁPIO 14/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	SALADA CRUA	CHICÓRIA E TOMATE	REPOLHO COM CENOURA RALADA	ACELGA COM CENOURA	CHICÓRIA E TOMATE	ABOBRINHA E CENOURA RALADAS
	PROTEINA	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	PEITO BOVINO AO MOLHO	BOLO DE BATATA DOCE COM FRANGO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	PICADINHO DE CARNE
	OPÇÃO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 1	ABOBRINHA REFOGADA	PURÊ DE INHAME	-	MACARRONESE	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	PEITO BOVINO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	PICADINHO DE CARNE
	OPÇÃO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 2	ABOBRINHA REFOGADA	PURÊ DE INHAME	CHUCHU COM MILHO	LEGUMES SAUTÉE	ESPINAFRE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	DOCE DE BANANA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA
	GUARNIÇÃO 2	ABOBRINHA COZIDA	PURÊ DE INHAME	CHUCHU COZIDO	LEGUMES SAUTÉE	ESPINAFRE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA
	GUARNIÇÃO	ABOBRINHA BATIDA	PURÊ DE INHAME	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE LEGUMES	PURÊ DE INHAME
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

	CARDÁPIO 15/04/2025	CARDÁPIO 16/04/2025	CARDÁPIO 17/04/2025	CARDÁPIO 18/04/2025	CARDÁPIO 19/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	REPOLHO BICOLOR COM MILHO	ACELGA E PEPINO	MIX DE FOLHA	COUVE REFOGADA
	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	GOULASH	LASANHA DE CARNE MOÍDA	PEIXE COZIDO/ASSADO	LOMBO ASSADO
	ISCA DE CARNE	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	POLENTA	PURÊ DE ABÓBORA	-	PIRÃO	FAROFA
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	GOIABADA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	GOULASH	CARNE MOÍDA	PEIXE COZIDO/ASSADO	ISCA DE FRANGO
	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	PIRÃO	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	LARANJA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	PEIXE BATIDO	FRANGO BATIDO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	PIRÃO	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	PEIXE BATIDO	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE BETERRABA	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	PIRÃO	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

	CARDÁPIO 15/04/2025	CARDÁPIO 16/04/2025	CARDÁPIO 17/04/2025	CARDÁPIO 18/04/2025	CARDÁPIO 19/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	MIX DE FOLHAS	ACELGA E PEPINO	REPOLHO BICOLOR COM MILHO	COUVE REFOGADA
	ISCA DE FRANGO A MILANESA	FRANGO COM QUIABO	STROGONOFF DE CARNE	CARNE ASSADA	FRANGO ASSADO
	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA
	BETERRABA SAUTÉE	POLENTA	BATATA PALHA	FAROFA	MACARRONESE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	GOIABADA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO COM QUIABO	CARNE REFOGADA	CARNE ASSADA	FRANGO ASSADO
	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA
	BETERRABA SAUTÉE	POLENTA	BATATA COZIDA	FAROFA	MACARRONESE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	LARANJA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	BETERRABA SAUTÉE	POLENTA	BATATA COZIDA	CENOURA COZIDA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE BETERRABA	POLENTA	PURÊ DE BATATA	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 20/04/2025	CARDÁPIO 21/04/2025	CARDÁPIO 22/04/2025	CARDÁPIO 23/04/2025	CARDÁPIO 24/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	SALADA CRUA	CHICÓRIA E TOMATE	ACELGA COM CENOURA	REPOLHO COM CENOURA RALADA	CHICÓRIA E TOMATE	COUVE REFOGADA
	PROTEINA	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO ASSADO	ALMÔNDEGAS AO SUGO	PANQUECA DE FRANGO	LOMBO AO MOLHO
	OPÇÃO	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 1	POLENTA	PURÊ DE ABÓBORA	MACARRÃO AO SUGO	ABOBRINHA REFOGADA	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	CURAU	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO ASSADO	ALMÔNDEGAS AO SUGO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	FRANGO XADREZ
	OPÇÃO	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE CARNE AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU/ABOBRINHA	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	ABOBRINHA REFOGADA	LEGUMES SAUTÉ
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	CURAU	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO 2	CHUCHU BATIDO	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	ABOBRINHA COZIDA	PURÊ DE LEGUMES
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	GUARNIÇÃO	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	ABOBRINHA BATIDA	PURÊ DE INHAME
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

		CARDÁPIO 20/04/2025	CARDÁPIO 21/04/2025	CARDÁPIO 22/04/2025	CARDÁPIO 23/04/2025	CARDÁPIO 24/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	SALADA CRUA	CHICÓRIA E TOMATE	ACELGA COM CENOURA	REPOLHO COM CENOURA RALADA	CHICÓRIA E TOMATE	COUVE REFOGADA
	PROTEINA	PICADINHO DE CARNE	MACARRÃO À BOLONHESA	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	BOLO DE BATATA DOCE COM FRANGO	LOMBO AO MOLHO
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE FRANGO
	GUARNIÇÃO 1	ABÓBORA	-	CENOURA SAUTÉ	-	FAROFA DE ALHO
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	CURAU	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	REFRESCO	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	PROTEINA	PICADINHO DE CARNE	MACARRÃO À BOLONHESA	ISCA DE FRANGO ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO	SOPA COM LEGUMES
	OPÇÃO	ISCA DE FRANGO	ISCA DE CARNE AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	
	GUARNIÇÃO 2	ABÓBORA	-	CENOURA SAUTÉ	CHUCHU COM MILHO	
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	
	SOBREMESA	BANANA	GELATINA	CURAU	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	SUCO	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	PROTEINA	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	SOPA BATIDA
	GUARNIÇÃO 2	ABÓBORA BATIDA	ABOBRINHA COZIDA	CENOURA COZIDA	CHUCHU COZIDO	
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	PROTEINA	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	SOPA BATIDA
	GUARNIÇÃO	PURÊ DE ABÓBORA	ABOBRINHA BATIDA	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE CHUCHU	
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	
	SOBREMESA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO ALMOÇO ILPI - ABRIL/2025

	CARDÁPIO 25/04/2025	CARDÁPIO 26/04/2025	CARDÁPIO 27/04/2025	CARDÁPIO 28/04/2025	CARDÁPIO 29/04/2025
	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	BETERRABA E CENOURA RALADA	ACELGA E PEPINO	REPOLHO BICOLOR COM MILHO	COUVE REFOGADA
	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	PEITO BOVINO ENSOPADO	BOLO DE BATATA DOCE COM FRANGO	ISCA DE FRANGO A MILANESA	FEIJOADA
	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE CARNE	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO
	POLENTA	MACARRÃO AO A/O	-	CENOURA SAUTÉE	FAROFA
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	FLAN	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	FILÉ DE FRANGO AO MOLHO	PEITO BOVINO ENSOPADO	ISCA DE FRANGO	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE CARNE
	ISCA DE CARNE ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO AO MOLHO	ISCA DE CARNE	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE FRANGO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COM MILHO	CENOURA SAUTÉE	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	LARANJA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	BETERRABA SAUTÉE	PURÊ DE ABÓBORA	CHUCHU COZIDO	CENOURA COZIDA	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	FRANGO BATIDO	CARNE BATIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE BETERRABA	PURÊ DE ABÓBORA	PURÊ DE CHUCHU	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE BATATA DOCE
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

NutrimedRio

CARDÁPIO JANTAR ILPI - ABRIL/2025

	CARDÁPIO 25/04/2025	CARDÁPIO 26/04/2025	CARDÁPIO 27/04/2025	CARDÁPIO 28/04/2025	CARDÁPIO 29/04/2025
	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
Servidores	CHICÓRIA E TOMATE	BETERRABA E CENOURA RALADA	ACELGA E PEPINO	REPOLHO BICOLOR COM MILHO	COUVE REFOGADA
	LASANHA DE CARNE MOÍDA	RISOTO DE FRANGO	COXA E SOBRECOXA REFOGADA	FRANGO AO MOLHO	CARRÉ
	CARNE MOÍDA	FRANGO DESFIADO AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA	ISCA DE CARNE	ISCA DE FRANGO
	SALADA DE CENOURA	-	ABOBRINHA	BATATA SAUTÉE	BETERRABA SAUTÉE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	FLAN	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	GOIABA	ACEROLA	GUARANÁ	CAJU	LIMÃO
Residentes (Branda)	LASANHA DE CARNE MOÍDA	RISOTO DE FRANGO	COXA E SOBRECOXA REFOGADA	CANJA	CARRÉ
	CARNE MOÍDA	FRANGO DESFIADO AO MOLHO	LINGUIÇA ACEBOLADA		ISCA DE FRANGO
	SALADA DE CENOURA	PURÊ DE ABÓBORA	ABOBRINHA		BETERRABA SAUTÉE
	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO	ARROZ/FEIJÃO		ARROZ/FEIJÃO
	BANANA	GELATINA	LARANJA	MELANCIA	DUO DE FRUTAS
	ACEROLA	UVA	CAJU	UVA	MANGA
PASTOSA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CANJA BATIDA	FRANGO BATIDO
	CENOURA COZIDA	PURÊ DE ABÓBORA	ABOBRINHA COZIDA		BETERRABA COZIDA
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO		ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA
SEMILÍQUIDA	CARNE BATIDA	FRANGO BATIDO	FRANGO BATIDO	CANJA	FRANGO BATIDO
	PURÊ DE CENOURA	PURÊ DE ABÓBORA	ABOBRINHA COZIDA		PURÊ DE BETERRABA
	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO	ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO		ARROZ PAPA/FEIJÃO BATIDO
	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA
	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA	SUCO POLPA

MÊS: ABRIL/2025

NutrimedRio

Cardápio de Residentes ILPI - DESJEJUM

DIETA	DIAS 1/11/21	DIAS 2/12/22	DIAS 3/13/23	DIAS 4/14/24	DIAS 5/15/25/31	DIAS 6/16/26	DIAS 7/17/27	DIAS 8/18/28	DIAS 9/19/29	DIAS 10/20/30
BRANDA / PASTOSA	Café c/ leite Pão MASSA FINA QUEIJO MINAS	Café c/ leite Pão MASSA FINA REQUEIJÃO	Café c/ leite Pão MASSA FINA OVO MEXIDO	Café c/ leite Pão MASSA FINA	Café c/ leite Pão MASSA FINA REQUEIJÃO	Café c/ leite Pão MASSA FINA OVO MEXIDO	Café c/ leite Pão MASSA FINA	Café c/ leite Pão MASSA FINA REQUEIJÃO	Café c/ leite Pão MASSA FINA OVO MEXIDO	Café c/ leite Pão MASSA FINA REQUEIJÃO
SEMILÍQUIDA / LÍQUIDA	Mingau de Mucilon multicereais	Mingau de Amido	Mingau de Mucilon milho	Mingau de Mucilon Arroz	Mingau de Aveia	Mingau de Mucilon multicereais	Mingau de Amido	Mingau de Mucilon milho	Mingau de Mucilon Arroz	Mingau de Aveia

*DM UTILIZAR OS PRODUTOS INTEGRAIS E SEMI DESNATADO
*dietas com restrição e isentas de lactose utilização de leite de soja.

Cardápio de Residentes ILPI - Colação

DIETA	DIAS 1/11/21	DIAS 2/12/22	DIAS 3/13/23	DIAS 4/14/24	DIAS 5/15/25/31	DIAS 6/16/26	DIAS 7/17/27	DIAS 8/18/28	DIAS 9/19/29	DIAS 10/20/30
BRANDA	MELANCIA	LARANJA	MELÃO	BANANA	LARANJA	MELÃO	MELANCIA	LARANJA	MELÃO	MELANCIA
PASTOSA /SEMILÍQUIDA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	IOGURTE	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	IOGURTE	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA	CREME DE FRUTA

Cardápio de Residentes ILPI - MERENDA

DIETA	DIAS 1/11/21	DIAS 02/12/22	DIAS 3/13/23	DIAS 4/14/24	DIAS 5/15/25/31	DIAS 6/16/26	DIAS 7/17/27	DIAS 8/18/28	DIAS 9/19/29	DIAS 10/20/30
BRANDA / PASTOSA	Chá de camomila	Suco	Chá de erva-cidreira	Suco	Canjica	Suco	Chá de erva-cidreira	Suco	Chá de camomila	Suco
	Batata doce	BOLO*	Curau de milho	BOLO		BOLO	Aipim cozido	BOLO	Banana da terra	BOLO
SEMILÍQUIDA / LÍQUIDA	Vitamina (BANANA/MAMÃO)	Vitamina (BANANA/MAÇÃ)	Vitamina (MAMÃO/BANANA)	Vitamina (BANANA/MAMÃO)	Vitamina (BANANA/MAÇÃ)	Vitamina (BANANA/MAMÃO)	Vitamina (BANANA/MAÇÃ)	Vitamina (MAMÃO/BANANA)	Vitamina (BANANA/MAMÃO)	Vitamina (BANANA/MAÇÃ)

*DM UTILIZAR OS PRODUTOS INTEGRAIS E SEMI DESNATADO
*dietas com restrição e isentas de lactose utilização de leite de soja.
**OS BOLOS SÃO FIXOS SEGUNDA, QUARTA E SEXTA FEIRA

Cardápio de Residentes ILPI - CEIA

DIETA	DIAS 1/11/21	DIAS 2/12/22	DIAS 3/13/23	DIAS 4/14/24	DIAS 5/15/25/31	DIAS 6/16/26	DIAS 7/17/27	DIAS 8/18/28	DIAS 9/19/29	DIAS 10/20/30
BRANDA	Chá de camomila	Iogurte	Achocolatado	Chá de erva-cidreira	Suco	Iogurte	Chá de camomila	Suco	Chá de erva-cidreira	Iogurte
	Biscoito DOCE	Biscoito ÁGUA	Biscoito SAL	Biscoito DOCE	Biscoito ÁGUA	Biscoito SAL	Biscoito DOCE	Biscoito ÁGUA	Biscoito SAL	Biscoito DOCE
	Geléia (sabores)	Geléia (sabores)	Manteiga c/ sal	Geléia (sabores)	Geléia (sabores)	Manteiga c/ sal	Geléia (sabores)	Geléia (sabores)	Manteiga c/ sal	Geléia (sabores)
PASTOSA / SEMILÍQUIDA	Mingau de Amido	Mingau de Mucilon Multicerais	Mingau de Mucilon Arroz	Mingau de Aveia	Mingau de Mucilon Milho	Mingau de Amido	Mingau de Mucilon Multicerais	Mingau de Mucilon Arroz	Mingau de Aveia	Mingau de Mucilon Milho

*DM UTILIZAR OS PRODUTOS INTEGRAIS E SEMI DESNATADO
*dietas com restrição e isentas de lactose utilização de leite de soja.

Planejamento ILPI
oficina Alfabetização

26 e 28/03
-identidade-número-quantidade-noção espacial

objetivo:
-perceber quantas partes o nosso corpo está dividido.
-contar as partes do corpo e saber o nome de cada uma .
-perceber que tudo que nos rodeia,o espaço do tempo,desde o nascimento é envolvido por números, quantidades,datas,horas...
-identificar o numeral de acordo com a quantidade.

-Através de uma conversa informal fazer com que os alunos percebam que tudo está ligado a matemática,a quantidade:
na construção,hora do remédio,no dia que nascemos...,(esperar a resposta deles.)
-observar na sala os objetos que contém números.(relógio, televisão, controle remoto...
-depois os alunos irão identificar o numeral de acordo com as partes do se corpo.

-atividade fixação (Atividade Impressa)
Observe a casa e responda de acordo com a quantidade das figuras propostas.
Cada aluno irá escrever o numeral correspondiente de acordo com a quantidade.

obs:Alguns dos residentes foram participar de um evento fora da ILPI,por isso não terminei a atividade.Iremos terminar na quarta feira.
-Todos os alunos mostraram tamanho interesse principalmente quando falamos sobre assuntos que fazem parte das suas rotinas:
hora de acordar,de tomar remédio,de almoçar, dormir., cada um quis expor sua vivência em relação ao tempo...

-

12 e 14/03

Atividade de consciência fonológica com rimas
objetivo:
-cada residente irá perceber através das palavras as rimas, através dos sons com as terminações parecidas.
-rimar com o nome de cada um
-criar uma música com o nome de cada um

Atividades:
Jogo da rima
-Através da música iremos começar o Jogo da Rima.
-Irei tirar da Caixa mágica as palavras chaves do Jogo:Papar,copo, cobrir,planta
-todos irão ler as palavras
-Depois começarei a cantar a música e através das palavras chaves elas irão rimar.

Atividades :
Agora vamos ver quem aprendeu a rimar:

Recorte as figuras e cole cada uma na casinha de acordo com a rima.

14/03
Conclusão da aula,onde iremos criar a música com os nomes de cada um, fazendo rimas.

obs:A aula foi muito satisfatória, com a participação e interesse de todos alunos,onde se mostraram muito interessados com as rimas, cantando músicas rimadas e formando outras rimas.

19 e 21/03

Semana do Dia da água

objetivo:

-perceber a importância da água em nossas vidas.

-quais são as fontes de água na natureza

-compreender a evaporação com a formação de chuvas

-saber as utilidades da água

-compreender a água como fonte de energia elétrica

Atividades:

Farei a atividade boia ou afunda,onde levarei uma vasilha transparente,cheio de água, e vários objetos que fazem parte da natureza e das nossas vidas.Através da observação, irei colocar um objeto na água,onde antes falarão se boia ou afunda.

Depois da atividade cada aluno irá falar sobre a importância da água e sua utilidade.

Veremos o vídeo:Água o elemento mais estranho do Planeta,onde perceberão os estados da água : Sólido, líquido e gasoso

21/03

Atividade:

Vamos marcar de acordo com os objetos que foram usados na experiência.

Através do gráfico das palavras,os alunos irão marcar com um x se o objeto BOIA ou AFUNDA.

obs:uma das coisas que mais chamaram atenção deles,e muitos não sabiam era a formação da chuva.

Ficaram surpresos com a evaporação das águas, formando a chuva.

.

Centro Educacional José Francisco
Oficina Alfabetização ILPI
prof: Margareth Assad

Planejamento -Março

05 e 07/03 -Semana dia das mulheres

objetivo:
-compreender a origem do dia das mulheres e sua história
-Perceber o quanto o papel da mulher mudou na sociedade,os direitos das mulheres,e o que eles acham

Atividades:
Acróstico da palavra Mulher:
M
U
L
H
E
R
-cada aluno irá falar uma qualidade com as letras da palavra mulher

07/03
-continuaremos a Semana da mulher,com a coroação de cada Princesa da ILPI.
Irei sortear o nome de cada Princesa,com palmas , falando o nome bem forte.
-depois iremos confeccionar um cartão do dia das mulheres, onde depois irão presentear.

CERTIFICADO de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

BARBÁRA SILVA MAGALHÃES

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

JUCIARA JACOB SIMOES

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

DAMIANE VIDAL DA SILVA

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

DEBORA DE PAULA

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO
de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

JAINE GANDY MENDES REIS

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO
de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

JOCINEI BERNARDO CORREIA JUNIOR

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

CERTIFICADO
de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

ROBERTA AIRAM DO NASCIMENTO ALMEIDA

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

ILPI Luiza Maria Olindina de Melo

IGEDES INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

CERTIFICADO de CONCLUSÃO

ESTE CERTIFICADO RECONHECE QUE

VANESSA DO NASCIMENTO ROSA

CONCLUIU COM ÊXITO O

ABORDAGEM DAS SÍNDROMES GERIÁTRICAS E CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE./12HORAS.

gov.br Documento assinado digitalmente VANESSA FONSECA PIRES Data: 04/04/2025 11:53:34-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

03/03/2025

VANESSA FONSECA

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Cleuza Bruno foi direcionado para a manutenção do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente se manteve em BEG, responde a solicitações, deambula livremente, verbalizando, desorientada porém com semblante tranquilo.

Foi realizada avaliação antropométricas e de composição corporal, bem como o monitoramento da ingestão alimentar diária.

Pela avaliação antropométrica a residente apresentou peso de 54.65 kg Altura 1,51cm com IMC (Índice de Massa Corporal): 24 classificada como normal, circunferência do braço: 27 cm, circunferência da panturrilha: 31 cm, circunferência Abdominal de 86,5.

Observou-se boa aceitação das refeições, 100% da ingesta, com possibilidade de repetição caso solicitado no desjejum e lanche, no entanto de o último registro de avaliação antropométrica a residente apresentou emagrecimento de 1,45kg em 3 meses.

A dieta foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, alimentos com média ou baixa carga glicêmica, proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. O plano nutricional visa fornecer todos os nutrientes essenciais necessários para manter a saúde e a vitalidade do idoso, promovendo assim um envelhecimento saudável um peso corporal adequado para sua altura e idade, evitando tanto a perda quanto o ganho excessivo de peso. A orientação nutricional para um idoso em adequado estado nutricional e pré-diabético é preventiva, focando na preservação da massa muscular, frequência alimentar adequada evitando hipoglicemia além de promover a saúde e bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente baseado no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas do Residente.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:31:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Cleuza Bruno da Silva, 72 anos de idade, portadora de doença de Alzheimer e diabetes mellitus. Residente apresenta-se em bom estado geral, apresentando declínio cognitivo importante, porém estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem intercorrências durante o período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais. Residente em acompanhamento no Instituto dos olhos realizando exames para cirurgia de catarata.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos ao Alzheimer.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:32:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Cleuza Bruno da Silva, 73 anos de idade, portadora de doença de Alzheimer. Residente apresenta-se em bom estado geral, apresentando declínio cognitivo importante, porém estável clinicamente. Durante o mês de Março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente sem transtorno mental aparente e humor eutímico.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, tendo a paciente participado integralmente das atividades na ILPI.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:40:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Dra. Ana Cristina Resende de Lima
Médica

CSM CONSTRUÇÕES

abr/25

ASG/ ESCALA

	07:00 SEG Á SEX 07:00 ÁS 16:48 DIARISTA	função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	JUCIANE ALEXANDRE ROSA	ASG	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	F	S	D	F	X	F	X	X	S	D	X	X	X
2	LENITA DE OLIVEIRA PASCHOAL	ASG	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	F	S	D	F	X	F	X	X	S	D	X	X	X
	07:00 ÁS 19:00 DIURNO	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	MARILIA ROSA THEODORO	ASG	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
2	JOCINEIA MARIA MORAES	ASG	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
3	JOYCE DE ALMEIDA DIAS	ASG		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
4	IOLANDA TRAVASSOS PIO	ASG		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
	19:00 ÁS 07:00 NOTURNO	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	LECI DO NASCIMENTO	ASG	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
2	CHARLES CANANEA	ASG		X		X		X	F	E	R	I	A	S	F	E	R	I	A	S	F	E	R	I	A	S	F	E	R	I	A	S

OBS: * COBERTURA EXTRA

Araiossa Barros
Supervisora
Matrícula 001048
CSM CONSTRUÇÕES LTDA

Digitalizado com CamScanner

CSM
CONSTRUÇÕES

abr/25

ESCALA PORTEIRO (ILPI)

	07:00 ÁS 19:00 DIURNO	função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	VITOR SANTOS	PORTEIRO	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
2	JOSE MARTINHO	PORTEIRO		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
	19:00 ÁS 07:00 NORTUNO	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
3	GUSTAVO SILVA A. DOS SANTOS	PORTEIRO	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
4	JOAO ANTONIO D.LAURIANO DA SILVA	PORTEIRO		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
	07:00 ÁS 17:00 DIARISTA	Função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
5	SILTON FLORENCIO DA SILVA	ELETROTECNI	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	X	S	D	X	X	X	X	F	S	D	F	X	F	X	X	S	D	X	X	X

Lindomar Ribeiro Temoteo
Supervisor de manutenção
RG.: 11840825-1

Digitalizado com CamScanner

CSM CONSTRUÇÕES

abr/25

ASG/ LAVANDERIA /ESCALA

07:00 SEG Á SEX 07:00 ÁS 16:48 DIARISTA		função	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	LAIANDA MARCELINO DE OLIVEIRA	ASG	X		x		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
2	MARCIA FREITAS	ASG		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	

Aranssa Barros
Supervisora
Matrícula 001048
CSM CONSTRUÇÕES LTDA
CNPJ 05.123.076/0001

Digitalizado com CamScanner

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março o acompanhamento nutricional do Residente Daniel Barbosa foi direcionado para a melhora do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente com HPP de HAS, IC, Depressão, AVE prévio com sequelas na deglutição. Manteve-se comunicativo, deambulando com auxílio de andador, realiza frequentemente atividades de pintura em papel de forma bem criativa, lucido, cooperativo, sem relatos de complicações intestinais com diurese em fralda.

Realizada avaliação antropométrica onde o residente pesou 51,91kg, 1,62 cm de altura, com IMC de 19,8 classificado como baixo peso, tendo como peso mínimo ideal de 60KG. Pelas medidas corporais obtivemos, 89 cm de circunferência abdominal. 23 cm de braço, 10,85 mm, Altura do Joelho é 50 cm e circunferência da Panturrilha 30 cm. Desde o ultimo registro de avaliação física observou-se o ganho de peso de 2,5kg o que pode-se considerar um avanço nutricional.

Sobre ingestão alimentar diária foi observada a aceitação total das refeições, com dificuldade de mastigação e/ou deglutição sendo necessária avaliação do Serviço de Fonoaudiologia.

A dieta ofertada foi hipercalórica com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,2 a 1,5 g/kg de peso corporal, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30, bem como alimentos ricos em fibras variando de 25 a 30 g. A ingestão hídrica recomendada é de 1 a 1.6 litros por dia.

Foi iniciada a suplementação diária com 3 colheres de sopa de nutren sem sabor nas preparações salgadas e 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia).

O objetivo principal do plano alimentar é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde da residente. Ajustes pontuais são realizados diariamente, baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde do residente, buscamos melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio. promovendo maior prazer no ato de se alimentar.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:31:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Daniel Barbosa, 80 anos de idade, portador de Hipertensão arterial sistêmica, hipotireoidismo, hérnia inguinal, depressão e sequelas de acidente vascular cerebral. Residente em bom estado geral, deambula com auxílio de andador, estável clinicamente e laboratorialmente. Apresentado uma boa evolução relacionada a interação social, participando ativamente das atividades na instituição. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sendo que ele não apresentou intercorrências no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas consequentes das doenças crônicas preexistentes.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:32:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Daniel Barbosa, 81 anos de idade, portador de Hipertensão arterial sistêmica, hipotireoidismo, depressão e sequelas de acidente vascular cerebral. Residente em bom estado geral, deambula com auxílio de andador, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica. Paciente apresenta quadro depressivo em uso de medicação, estável clinicamente e humor hipotímico.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar visando motivar a participação do residente nas atividades do ILPI.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:40:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março a Residente Deusa Alves manteve-se com boa aceitação a dieta oferta com aceitação total das refeições, sem possibilidade de repetição, no entanto demonstrou apetite aumentado após o desjejum e almoço. Relacionada a intolerância a lactose relatada, não foi observada reações clínicas. A residente vem recebendo enzima digestiva pela manhã em ocasiões de festas e eventos na instituição, proporcionando inclusão e humanização também ao se alimentar. Não vem apresentando dificuldades de deglutição Apresenta boa ingesta hídrica. Faz uso de cadeiras de rodas. Diurese em fralda, evacuações em dias alternados. Relatou particularidades pertinentes a alimentação consideradas e adaptadas a sua rotina alimentar. Avaliada Antropometricamente por estimativa, foi obtido o peso de 76,8 kg altura de 1,58 IMC de 30,8, sendo classificada com Obesidade. Referente aos arquivos de avaliações anteriores, podemos observar um ganho de peso de 9,6 kg desde a última avaliação, o que é bem preocupante devido ao estado de comprometimento motor acarretar maior dificuldade no gasto calórico. Em conversa com o médico da instituição, fui informada de que nesse período houve a necessidade de administração de corticoides. A dieta oferecida foi hipocalórica com proteínas de alto valor biológico, importante para preservar a massa muscular durante o processo de emagrecimento. A oferta de carboidratos priorizou fontes de baixo índice glicêmico, como cereais integrais, legumes, frutas com casca, para promover saciedade e estabilidade nos níveis de glicose sanguínea. A perda de peso de maneira gradual e sustentável tem sido uma prioridade para promover a melhoria da qualidade de vida e a prevenção de complicações associadas ao excesso de peso. O plano alimentar é revisado periodicamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde da residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 24/04/2025 14:59:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Deuza da Silva Alves, 77 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a direita), insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, doença pulmonar obstrutiva crônica, glaucoma e episódios depressivos. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentou episódio de alergia leve novamente, resolvida com medicação SOS prescrita.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, no atendimento multidisciplinar com psicologia com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:34:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Deuza da Silva Alves, 78 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a direita), insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, doença pulmonar obstrutiva crônica, glaucoma e episódios depressivos. Residente apresenta-se em bom estado geral, deâmbula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente participativa e interage com os outros residentes e colaboradores. Apresenta boa resposta clínica a medicação psiquiátrica e apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar visando incentivar a participação das atividades do ILPI e interação social.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:40:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março o Residente Emanuel da Luz Pereira manteve-se ativo, cooperativo, deambulando com auxílio de bengala mas em BEG. Durante o período, foi monitorada a alimentação acessível ao residente, com boa adesão ao plano alimentar proposto onde o residente apresenta boa aceitação a dieta ofertada, no entanto ainda com dificuldades de deglutição da proteína animal nas grandes refeições, sendo necessária a oferta das carnes sempre trituradas. A diurese se mantem em fralda sem queixas quanto as funções intestinais. O acompanhamento nutricional foi direcionado para a manutenção do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Avaliado antropometricamente pesou 73,35 kg medindo 1,62 cm de altura e IMC de 27,9 classificado como dentro do peso normal. Apresentou redução média de 4 Kg desde o último registro de avaliação. A dieta ofertada foi Normocalórica, hipoglicídica e hipolipídica com aceitação total das refeições e com repetição no desjejum quando solicitado. A orientação nutricional para o idoso eutrófico é preventiva e promotora de saúde, focando na manutenção do estado nutricional adequado, preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Com um plano alimentar equilibrado, monitoramento constante e incentivo à atividade física, é possível garantir uma boa qualidade de vida e independência funcional, contribuindo para o envelhecimento saudável e ativo. Também foi dado destaque ao consumo de alimentos ricos em fibras, para favorecer a saúde intestinal. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é periodicamente executado e ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde do residente são realizados diariamente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 24/04/2025 14:29:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

24 - POSSIBILIDADE DE REINTEGRAÇÃO FAMILIAR:

( )SIM (X)NÃO

PROPOSTAS: Realizar busca ativa de familiar, chamadas de vídeo, convidar o familiar as visitas a instituição, envio de áudios visando o fortalecimento de vínculos familiares.

DATA: 11 /04/ 2025

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI
Luiza Olinda da Silva Alves

NOME COMPLETO: Patrícia dos Santos Cabral
CARGO: Assistente Social
REGISTRO PROFISSIONAL: AS 22658
MATRÍCULA: 450045

NOME COMPLETO: Silvanira Oliveira dos Santos
CARGO: Psicóloga
REGISTRO PROFISSIONAL: 29205
MATRÍCULA: 450037

NOME COMPLETO: Stefani Vieira Santana Moretta
CARGO: Enfermeira
REGISTRO PROFISSIONAL: Coren - 748648
MATRÍCULA: 600475

NOME COMPLETO: Alan da Rosa Maçalai
CARGO: Médico
REGISTRO PROFISSIONAL: 197.981/00-3
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
CARGO: Nutricionista
REGISTRO PROFISSIONAL: 131000925 CRM4/RJ
MATRÍCULA: 450061

NOME COMPLETO: Carolina Valladares Bulhões de Freitas
CARGO: Terapeuta Ocupacional

REGISTRO PROFISSIONAL: CREFITO2 10352
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Ana Cristina Resende de Lima
CARGO: Psiquiatra
REGISTRO PROFISSIONAL: CRM/RJ 52-116959-9
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Vanessa Fonseca
CARGO: Diretora
REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 22058
MATRÍCULA: 22058

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Emanuel da Luz Pereira, 66 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a direita), insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, doença pulmonar obstrutiva crônica e provável transtorno psiquiátrico a esclarecer. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentou durante o período episódio de ansiedade, sendo ajustada medicações com melhora do quadro.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na atenção multidisciplinar, estimulando a deambulação e realizando as orientações pertinentes as doenças de base do residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:34:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Emanuel da Luz Pereira, 66 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a direita), insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, doença pulmonar obstrutiva crônica e provável transtorno psiquiátrico a esclarecer. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente participativo e interativo. Apresenta com humor eutímico

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, visando incentivar e motivar a participação das atividades cotidianas do ILPI.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns a terceira idade e as comorbidades apresentadas pelo paciente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:45:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Francisca Batista foi direcionado para a manutenção do estado nutricional da residente, considerando suas preferências alimentares e condições clínicas. Tendo como HPP: AVC isquêmico com hemiplegia a esquerda, HAS/ DM II/ demência não especificada/ DRC/ hipotireoidismo. A residente é cadeirante, cooperativa, verbaliza e alimenta-se sem auxílio. Diurese em fralda e evacuação sempre após o consumo de leite pela manhã, a ser avaliado.

Foi observado adequado estado nutricional, boa aceitação das refeições, adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação e deglutição. Apresentou aceitação total das refeições, com algumas solicitações de repetições consideradas particularmente.

A dieta ofertada foi mantida com nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. A conduta nutricional tem sido preventiva e promotora de saúde, focando na manutenção do estado nutricional adequado, preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificação do cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências, hábitos alimentares e necessidades metabólicas da residente, corroborando no fortalecimento do sistema imunológico, ajudando a idosa a combater infecções e doenças.

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:37:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Francisca Batista, 67 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a esquerda), diabetes mellitus, doença renal crônica, hipotireoidismo e demência não especificada. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, não apresentando intercorrências no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, leitura de exames solicitados por especialistas, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, no atendimento multidisciplinar com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:34:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Francisca Batista, 67 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, sequelas de acidente vascular cerebral (hemiplegia a esquerda), diabetes mellitus, doença renal crônica, hipotireoidismo e demência não especificada. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente apresenta sintomas depressivos e com humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, visando incentivar a participação das atividades cotidianas do ILPI e interação social.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à idade e comorbidades pré-existente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:45:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

24 - POSSIBILIDADE DE REINTEGRAÇÃO FAMILIAR:

( )SIM (X)NÃO

PROPOSTAS: Realizar chamadas de vídeo e envio de áudios. A filha sra. Dulcilene e seu núcleo familiar tem visitado o residente na Instituição, fortalecendo o vínculo familiar.

DATA: 11/04/ 2025

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI
Luiza Olinda da Silva Alves

NOME COMPLETO: Patrícia dos Santos Cabral
CARGO: Assistente Social
REGISTRO PROFISSIONAL: AS 22658
MATRÍCULA: 450045

NOME COMPLETO: Silvanira Oliveira dos Santos
CARGO: Psicóloga
REGISTRO PROFISSIONAL: 29205
MATRÍCULA: 450037

NOME COMPLETO: Stefani Vieira Santana Moretta
CARGO: Enfermeira
REGISTRO PROFISSIONAL: Coren - 748648
MATRÍCULA: 600475

NOME COMPLETO: Alan da Rosa Maçalai
CARGO: Médico
REGISTRO PROFISSIONAL: 197.981/00-3
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
CARGO: Nutricionista
REGISTRO PROFISSIONAL: 131000925 CRM4/RJ
MATRÍCULA: 450061

NOME COMPLETO: Carolina Valladares Bulhões de Freitas

CARGO: Terapeuta Ocupacional
REGISTRO PROFISSIONAL: CREFITO2 10352
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Ana Cristina Resende de Lima
CARGO: Psiquiatra
REGISTRO PROFISSIONAL: CRM/RJ 52-116959-9
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Vanessa Fonseca
CARGO: Diretora
REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 22058
MATRÍCULA: 22058

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Germano Ferreira da Silva foi direcionado para a manutenção do estado nutricional do residente, considerando suas preferências alimentares e condições clínicas. Residente com HPP de HAS, arritmia cardíaca, DRC e Alzheimer, se manteve em BEG deambulando sem auxílio, verbalizando, cooperativo e ativo.

Realizada avaliação antropométricas pesou 70,85kg, medindo 1,70cm de altura com IMC de 24,5 classificado como Normal. Por suas medidas corporais obtivemos 94,5 cm de circunferência abdominal, 27 cm de circunferência de Braço, 9,9 mm dobra cutânea subescapular, altura do joelho 56cm e circunferência da panturrilha de 37cm. Em adequado estado nutricional vem apresentando aceitação total das refeições com adequada ingestão alimentar e sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão. Solicitou algumas repetições consideradas particularmente.

A dieta ofertada foi mantida com nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. A orientação nutricional para um idoso eutrófico é ser preventiva e promotora de saúde, focando na manutenção do estado nutricional adequado, preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificação do cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas do residente, corroborando no fortalecimento do sistema imunológico, ajudando os idosos a combater infecções e doenças.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:37:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Germano Ferreira da Silva, 86 anos de idade, portador de doença de Alzheimer e hipertensão arterial sistêmica. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentou episódios de irritabilidade, sendo feito ajustes na medicação em conjunto com a psiquiatria, apresentando melhora do quadro.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na atenção multidisciplinar, visando a estimulação cognitiva principalmente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:34:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Germano Ferreira da Silva, 86 anos de idade, portador de doença de Alzheimer e hipertensão arterial sistêmica. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente sem transtorno psiquiátrico e apresentando humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar visando incentivar a participação do residente nas atividades cotidianas do ILPI visando principalmente o desenvolvimento cognitivo.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à idade e a comorbidade pré-existente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:45:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO – PIA

NOME: HUMBERTO DE BRITO SILVA
PROCESSO RELACIONADHO Nº:

1 - PROGRAMA DE ACOLHIMENTO

1.1 TIPO DE PROGRAMA DE ACOLHIMENTO

( ) FAMILIAR (X) INSTITUCIONAL

2 - INGRESSO

2.1. DATA DO IGRESSO: 21/03/2025

3 - MOTIVO DO ACOLHIMENTO

DESCRIÇÃO: SITUAÇÃO DE RUA

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA

NOME: HUMBERTO DE BRITO SILVA
DATA DE NASCIMENTO: 22/03/1958
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE
RG: **ORGÃO EMISSOR:**
CPF: 573.179.337-97
CARTÃO SUS

IGEDES INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

ESTADO CIVIL: ( )Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) (X) separado(a)
ENDEREÇO: SITUAÇÃO DE RUA
REFERÊNCIA:

5 - Composição Familiar

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Atividade Ocupacional	Renda
Renda per capta familiar R$:					

6 – CONDIÇÕES DE SAÚDE ATUAIS
NECESSITA DE TRATAMENTO MÉDICO OU ESPECIALIZADOS? ( ) SIM ( ) NÃO **QUAIS?**
UNIDADE DE SAÚDE: **CARTÃO DO SUS:** **ENDEREÇO E TELEFONE:** **NOME DO PROFISSIONAL DE REFERÊNCIA:**
DIAGNÓSTICO:

6.1- CAPACIDADE CIVIL E BENEFÍCIOS

INTERDIÇÃO: **( ) POSSUI** **(X) NÃO POSSUI** **DESCRIÇÃO:** **CURADOR/RESPONSÁVEL:** **BENEFÍCIOS:** **( ) RECEBE** **( ) NÃO RECEBE** **( ) ENCONTRA-SE BLOQUEADO** **DESCREVA:**

7 – VISITAÇÃO
QUEM VISITA O ACOLHIDO?
QUAL REFERÊNCIA?

INTERAÇÃO ENTRE O VISITANTE E O ACOLHIDO?
ENDEREÇO:
TELEFONE:
RG: **ÓRGÃO EMISSOR: Detran** **CPF:**
QUEM VISITA O ACOLHIDO?
INTERAÇÃO ENTRE O VISITANTE E O ACOLHIDO?
RG: **ÓRGÃO EMISSOR:** **CPF:**
ENDEREÇO:

8 - AMEAÇA OU VIOLAÇÃO À INTEGRIDADE FÍSICA E PSÍQUICA
( ) Negligência
( ) Abandono
( )Violência Física
( ) Violência Psicológica
( ) Violência Patrimonial
( ) Violência e/ou Negligência Institucional

(X) Situação de Rua
( ) Outros –

9 - Condições desfavoráveis dos filhos/ responsáveis para cuidar do idoso
( ) Problemas de saúde física
( ) Problemas psicológicos (stress, ansiedade, etc.)
( ) Conflitos familiares / Relacionamentos violentos
( ) Falta de apoio parental ou relacional
( ) Alcoolismo
( ) Dependência Química
( ) Pessoa com deficiência(s)
( ) Incapacidade dos filhos em lidar com a conduta do idoso
( ) Outros. Especifique:

10 - Com Quem Reside?
( ) Sozinho(a)
( ) Cônjuge
( ) Companheiro(a)
( ) Filhos(as)
( ) Família
( ) Neto(a)
( ) Irmão(a)
( ) Amigo(a)
( ) sobrinho(a)

(X) Outros **OBS:** Estava em Situação de Rua – CAPR Bracuhy, Angra dos Reis.

11 - Situação Habitacional
( ) Própria ( ) Alugada ( )Cedida ( )Aluguel Social (X) Outros
N° de cômodos: 04
( ) Iluminação ( ) Água ( )Coleta de Lixo (X) Outros

12 - Programas, Benefícios e Serviços Socioassistenciais	
Cadastro Único: (X)Sim ( )Não – n° NIS:	( ) Não
Auxílio Brasil: ( ) Sim - R$	( ) Não
SCFV: ( )Sim – CRAS	( ) Não
BPC: ( ) Sim	( ) Não
Aposentadoria: (X) Sim	( ) Não
Pensão por Morte: ( ) Sim	( ) Não
Aluguel Social: ( ) Sim	( ) Não
Outros: Aposentadoria por invalidez.	
Providências:	

13 - Renda do Idoso
( ) Menos de meio salário mínimo
( ) Entre meio e um salário
(X) Entre um e dois salários mínimos
( ) Mais de dois salários mínimos
( ) Não possui renda
( ) Sem informações

14 - Encaminhamentos Realizados	
Delegacia: ( ) Sim (X) Não	R.O. n°:
MP – Ofício de encaminhamento n°:	Data:
Unidade de Saúde:	Data:
CRAS -(SCFV):	Data:
CAPS:	Data:
Auxílio Brasil:	Data:
ILPI:	Data:
Defensoria Pública:	Data:
Outros:	Data:

15 - ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL OU FAMILIAR ANTERIOR
ENTIDADES ANTERIORES E PERÍODO DE ACOLHIMENTO:
CAUSA DO RETORNO PARA PROGRAMA DE ACOLHIMENTO:

16 – PLANO DE ATENDIMENTO
21.1. ENCAMINHAMENTOS REALIZADOS:
21.2. ATENDIMENTO REALIZADOS:
- Atendimento técnico (Psicóloga / Assistente Social) e orientação com o núcleo familiar;

- Atendimento e escuta especializada com a residente;
- Atendimento e acompanhamento com a nutricionista;
- Atendimento e acompanhamento com a fisioterapeuta;
- Atendimento médico(saúde) e acompanhamento;

17 - Situação de Saúde da Pessoa Idosa
Uso de substâncias Psicoativas? ( ) Sim ( )Não Quais?
Uso Contínuo de medicação? ( ) Sim ( )Não Quais?
Apresenta alguma doença relacionada ao envelhecimento já diagnosticada? ( ) Sim ( )Não Especifique:
Unidade de Saúde de Referência: ESF – Bairro:
Agente comunitário de Saúde:

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO /2025

Informamos que a pessoa idosa, sr. Humberto, fora acolhido nesta Instituição, no dia 21/03/2025, por volta das 10 horas aproximadamente, trazida pela equipe do Centro de Atenção de Pessoa em Situação de Rua – CAPR, Bracuhy, Angra dos Reis, Psicóloga de referência de referência e a Coordenadora, onde deu entrada no dia 28/02/2025.

Conforme relato da equipe do CAPR, a medida de acolhimento Institucional se deu por esta em Situação de Rua.

O referido senescente é aposentado, independente, possui autonomia para realizações de tarefas laborais. Nascido em Belo Horizonte, mas saiu da cidade de origem com 3 anos de idade e foi residir em São Gonçalo- Porto das Pedras. Aposentado dos Correios, divorciado, tem um casal de filhos.

No momento do acolhimento foi entregue apenas os seguintes documentos: xerox do CPF, e xerox do RG ilegível.

Em meio ao atendimento técnico o referido senhor se mostrou feliz por esta na ILPI,

Após o primeiro atendimento com a equipe técnica (Serviço Social e Psicologia) desta Instituição, o residente passou pelos atendimentos com os profissionais de saúde, equipe de enfermagem, médico especialista/exames, nutricionista e fisioterapeuta. Dando-se início aos tratamentos e atividades pertinentes ao seu estado de saúde físico e mental.

O Serviço Social junto com a equipe multidisciplinar buscara, promover a qualidade de vida e bem-estar integral da senescente, respeitando suas necessidades, potencialidades, autonomia e bem-estar físico e mental. Visando garantir os direitos da pessoa idosa e fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No dia 21 de Março o Sr. Humberto de Brito Silva deu entrada na instituição. Realizada a triagem foram registradas pela anamnese informações como medicações em uso, restrições alimentares, alterações gastrointestinais, disfunção renal, hepática, ingestão alimentar habitual, preferências alimentares, apetite, intolerâncias alimentares, além do preenchimento do MAN e diagnóstico médico entre outros. Residente relatou edema em MID sugestivo de hiperuricemia ou questões circulatórias a esclarecer. Apresentando dentição comprometida relatou não ter restrições ou preferências alimentar. Residente Lucido orientado, deambula livremente, ativo e de fala intelectual.

Avaliado atropometricamente pesou 68,45 kg, medindo 1,61 cm com IMC de 26,4 classificado como Adequado. Registrado outras medidas corporais obteve-se por circunferência abdominal 102 cm, circunferência do Braço 28 cm, Altura do Joelho 50 cm e circunferência da Panturrilha 34cm.

Foi observado, adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão.

A dieta ofertada foi com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras.

A orientação nutricional para um idoso em adequado estado nutricional é preventiva e promotora de saúde, focando na preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral.

O plano alimentar é diariamente revisado, com ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar.

As ações educativas serão iniciadas no próximo mês, abordando a importância de hábitos alimentares saudáveis, o papel dos micronutrientes no fortalecimento do sistema imunológico e na prevenção de deficiências nutricionais.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:37:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Humberto Brito da Silva, 67 anos de idade, sem comorbidade, porém com história de abuso de álcool e drogas. Realizado no dia 21/03/25 consulta médica admissional. Paciente em bom estado geral, corado, hidratado, eupneico, anictérico. Paciente com boa comunicação, cognição preservada, expressando estar feliz por ter sido acolhido na instituição. Feito acolhimento e apresentação, prescrição inicial com medicações SOS e solicitados exames laboratoriais admissionais. Aguardando resultados para seguimento do residente.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos a prováveis efeitos de abstinência ao uso de psicotrópicos,

Também foi feito planejamento para realização da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:34:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Iracema Pereira da Silva foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas, demência mista, microangiopatia e infartos lacunares, DM II, HAS e preferências alimentares. Residente se manteve ativa, deambulando sem auxílio, verbalizando cooperativa, alimenta-se sem auxílio. Intestino funcionante e diurese livre.
Realizada avaliação antropométrica pesou 62,35 kg medindo 1,60 cm de altura com IMC de 24,4 classificada como Normal. Realizada outras medidas corporais nas quais foram obtidos por circunferência abdominal 100 cm, circunferência do braço 28 cm, circunferência da panturrilha 31 cm e altura do Joelho 51 cm.
Em adequado estado nutricional, observou-se boa aceitação a dieta ofertada, no entanto apresentando importante resistência para consumir legumes verduras e as proteínas, dando sempre preferência ao consumo de Ovo no almoço e jantar. Não apresentou dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão, no entanto se faz necessário trabalho de conscientização quanto a importância do consumo de legumes, verduras e proteínas de origem animal para o bom funcionamento do organismo, prevenção de doenças e envelhecimento saudável.
Mesmo com a recusa da residente, mantemos o planejamento e oferta de uma dieta rica em nutrientes essenciais, alimentos de medio a baixo índice glicêmico, proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. Seguimos focando na preservação da massa muscular, frequência alimentar adequada evitando hipoglicemia além de promover a saúde e bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde, considerando as preferências, hábitos alimentares e necessidades metabólicas da Residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:37:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Iracema Pereira da Silva, 75 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e demência mista (microangiopatia e infartos lacunares). Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem intercorrências no período. Residente realizando exames pré-operatórios para a realização de cirurgia de catarata.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando nas orientações nutricionais em caráter multidisciplinar, estimulação cognitiva e realização das atividades programadas na instituição.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:37:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Iracema Pereira da Silva, 75 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e demência mista (microangiopatia e infartos lacunares). Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, visando incentivar a participação das atividades cotidianas do ILPI, como estimulação cognitiva e atividades programadas da instituição.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à idade e a comorbidade pré-existente. cognitiva e realização das atividades programadas na instituição.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:45:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Jorge Mendes da Silva foi direcionado para a recuperação do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente foi avaliado atropometricamente pesando 67,35 kg, medindo 1,72 cm com IMC de 22,8 Classificado como baixo peso. Observou-se aceitação total das refeições, sem solicitação de repetições, mesmo esta estando disponível. Diurese livre, função intestinal regular, sem alteração. A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. Residente apresenta atividade física regular por esteriotipia (caminhadas matinais repetitivas) demandando de maior oferta calórica. Iniciou a suplementação de Nutridrink Protein diariamente na colação. A dieta normocalórica foi mantida conforme aceitação, com incentivo ao consumo hídrico. Apresentou adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão.

A conduta nutricional para o residente será preventiva e promotora de saúde, focando na recuperação do estado nutricional adequado, preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas do Residente.

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 24/04/2025 14:37:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Jorge Mendes da Silva, 63 anos de idade, portador de doença de Alzheimer e transtorno acumulador. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, paciente apresentou quadro de agitação, sendo feitos novos ajustes na medicação em conjunto com a psiquiatria, apresentando melhora do quadro.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente ao Alzheimer, discussão multidisciplinar para fomentar a participação do residente nas atividades propostas na instituição, tendo em vista a baixa participação nas atividades.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:37:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Jorge Mendes da Silva, 63 anos de idade, portador de doença de Alzheimer e transtorno acumulador. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente com melhora do quadro de agressividade e episódio de acumulação apresentados em fevereiro.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e adição de prescrições psiquiátricas.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtorno mental comuns à terceira idade e a comorbidade pré-existente. Discussão multidisciplinar para fomentar a participação do residente nas atividades propostas na instituição, tendo em vista a baixa participação nas atividades.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:45:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Jose Bezerra de Melo Filho foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas, cirurgia bariátrica, obesidade, hipotireoidismo, IVC, lesão no joelho, HAS, obesidade e preferências alimentares. Residente cadeirante devido ao comprometimento do joelho, alimenta-se sem auxílio, com dentição comprometida. Função intestinal funcionante.

Residente pesado com 87,10 kg e medindo 1,51 com IMC 38 ainda classificado como Obesidade, mesmo com todo o progresso na redução do peso desde o último registro de pesagem. Segundo informações colidas o residente vem apresentando vômitos durante as refeições e então o retorno para continuar se alimentando. Necessária a avaliação de distúrbio alimentar.

Sobre ingestão alimentar diária foi observada a aceitação total das refeições, com algumas solicitações de repetição, queixas constantes de insaciedade.

A dieta ofertada foi hipocalórica, porém balanceada, com a distribuição adequada de macronutrientes para garantir a ingestão necessária de proteínas, vitaminas e minerais. A inclusão de proteínas de alto valor biológico, como peixes, aves, ovos e leguminosas, foi importante para preservar a massa muscular durante o processo de emagrecimento. A oferta de carboidratos priorizou fontes de baixo índice glicêmico, como cereais integrais, legumes, frutas com casca e farelo de aveia, para promover saciedade e estabilidade nos níveis de glicose sanguínea. Foi realizada a inclusão de alimentos ricos em proteínas e fibras, como iogurte natural com frutas e sementes para auxiliar na saciedade.

A orientação nutricional para o idoso com obesidade é que a perda de peso seja de maneira gradual e sustentável, promovendo a melhoria da qualidade de vida e a prevenção de complicações associadas ao excesso de peso. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde do residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:37:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO
18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, José Bezerra de Melo Filho, 69 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, hipotireoidismo, transtornos ansiosos, insuficiência venosa, insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, hiperplasia prostática benigna e em investigação para provável quadro demencial. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentando episódios de bulimia nervosa, sendo feito ajustes na medicação em conjunto com a psiquiatria, com melhora do quadro.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referentes as comorbidades preexistentes.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:37:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, José Bezerra de Melo Filho, 69 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, hipotireoidismo, transtornos ansiosos, insuficiência venosa, insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, hiperplasia prostática benigna e em investigação para provável quadro demencial. Durante o mês de março, foi realizada consulta de reavaliação em psiquiatria e consultas semanais em livre demanda. Paciente apresenta transtorno de ansiedade e humor eutímico.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, visando incentivar a participação das atividades e oficinas.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:50:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica
CRM 52-116959-9

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. José Francisco de Paula foi direcionado para a manutenção do estado nutricional do residente, considerando suas preferências alimentares e condições clínicas, HAS/ HCV (positive). Residente Cadeirante, adicto, Lucido e cooperativo. Alimenta-se sem auxílio. Função intestinal sem alterações com diurese em fralda. Residente aceita bem a oferta das grandes refeições mas apresenta certa resistência ao consumo de frutas e verduras.

Foi observado adequado estado nutricional, adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão. Observou-se aceitação total das refeições, sem solicitação de repetições, mesmo esta estando disponível.

A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. Se faz necessário trabalho de conscientização quanto a importância do consumo de verduras e frutas para o bom funcionamento do organismo, prevenção de doenças e envelhecimento saudável.

Mesmo com a resistência do residente, mantemos o planejamento e oferta de uma dieta rica em nutrientes essenciais, alimentos de médio a baixo índice glicêmico, proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. Seguimos focando na preservação da massa muscular além de promover a saúde e bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde, considerando as preferências, hábitos alimentares e necessidades metabólicas da Residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:43:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, José Francisco de Paula, 71 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e sequelas de acidente vascular cerebral com hemiplegia a direita e afasia. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, não apresentando intercorrências no período. Paciente realizando exames pré-operatórios para cirurgia de catarata.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais. Realizada leitura de exame laboratorial, com ajustes das medicações.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente ao Alzheimer, discussão multidisciplinar para fomentar a participação do residente nas atividades propostas na instituição.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:37:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, José Francisco de Paula, 71 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e sequelas de acidente vascular cerebral com hemiplegia a direita e afasia. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação em psiquiatria e semanais em livre demanda. Paciente sem transtorno psiquiátrico aparente e humor eutímico.

Foram realizadas atividades e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais comuns à terceira idade. Foram realizadas atividades nas oficinas terapêuticas e planejamento com equipe multidisciplinar para fomentar a participação do residente nas atividades propostas na instituição.

.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:50:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

24 - POSSIBILIDADE DE REINTEGRAÇÃO FAMILIAR:
( )SIM (X)NÃO **PROPOSTAS:** Realizado atendimento com a filha, mas no momento não poderá ficar. Será necessário trabalhar o fortalecimento de vínculos familiares.

DATA: 11/ 04/ 2025

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI
Luiza Olinda da Silva Alves

NOME COMPLETO: Patrícia dos Santos Cabral
CARGO: Assistente Social
REGISTRO PROFISSIONAL: AS 22658
MATRÍCULA: 450045

NOME COMPLETO: Silvanira Oliveira dos Santos
CARGO: Psicóloga
REGISTRO PROFISSIONAL: 29205
MATRÍCULA: 450037

NOME COMPLETO: Stefani Vieira Santana Moretta
CARGO: Enfermeira
REGISTRO PROFISSIONAL: Coren - 748648
MATRÍCULA: 600475

NOME COMPLETO: Alan da Rosa Maçalai
CARGO: Médico
REGISTRO PROFISSIONAL: 197.981/00-3
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
CARGO: Nutricionista
REGISTRO PROFISSIONAL: 131000925 CRM4/RJ
MATRÍCULA: 450061

NOME COMPLETO: Carolina Valladares Bulhões de Freitas

CARGO: Terapeuta Ocupacional
REGISTRO PROFISSIONAL: CREFITO2 10352
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Ana Cristina Resende de Lima
CARGO: Psiquiatra
REGISTRO PROFISSIONAL: CRM/RJ 52-116959-9
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Vanessa Fonseca
CARGO: Diretora
REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 22058
MATRÍCULA: 22058

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Josoé Moreno das Neves foi direcionado para a recuperação do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas HAS/ AVC isquêmico e LPP. Residente cadeirante, lucido, verbaliza, alimenta-se sem auxílio com dentição comprometida não apresenta dificuldades de mastigação e ou deglutição. Recebe dieta em consistência normal no entanto com recusa ao consumo de verduras, legumes e frutas.

Observado residente emagrecido, com lesões por pressão com aceitação total das refeições, desde que consideradas suas exigência alimentares, apresentou algumas solicitação de repetições consideradas particularmente.

Foi iniciada a suplementação diária com 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia) na primeira semana do mês. Essa suplementação foi então substituída pelo Cubitan, suplemento alimentar rico em Arginina, indicado para auxiliar na cicatrização de Ulceras por pressão. Residente apresentou resistência na aceitação, sendo necessária a oferta em forma de vitamina batido com frutas, na colação e na ceia.

A dieta ofertada foi Hiperproteica com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,4 a 1,6 g/kg, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30. Mesmo com a resistência do Residente seguimos oferecendo alimentos ricos em fibras com reduzido teor de sódio. A ingestão hídrica recomendada é de 1,3 a 1.8 litros por dia.

O objetivo principal é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional e cutânea, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde do residente. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar será revisado no próximo mês, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:43:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Josoé Moreno das Neves, 72 anos de idade, portador de sequelas de acidente vascular cerebral, relato de internação prolongada recente, apresentando úlceras por pressão em região sacra, calcâneos e trocanteres. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas, avaliações das lesões por pressão e avaliações de intercorrências, sem intercorrência no período. Apresentando melhora expressiva das lesões por pressão, graças ao trabalho primoroso da equipe multidisciplinar.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referentes as lesões por pressão, solicitado colchão caixa de ovo para prevenir aparecimento de novas lesões.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:37:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Josoé Moreno das Neves, 73 anos de idade, portador de sequelas de acidente vascular cerebral, relato de internação prolongada recente, apresentando úlceras por pressão em região sacra, calcâneos e trocanteres. Durante o mês de março, foi realizada reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente portador de insônia e tem humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde em saúde mental.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:50:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Júlio César de Assis, 80 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, artrite reumatoide, Artropatia coxofemoral crônica e sequela de acidente vascular encefálico. Após 30 dias de internação hospitalar (no dia 04/03/25), a equipe médica e multiprofissional do Hospital Municipal da Japuíba, opta por iniciar cuidados paliativos com intuito de oferecer um conforto ao paciente. Paciente evolui a óbito no dia 09/03/25, as 20:40h.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:39:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

PLANO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO – PIA

NOME: MANOEL BRETAS DUARTE
PROCESSO RELACIONADHO Nº:

1 - PROGRAMA DE ACOLHIMENTO

1.1 TIPO DE PROGRAMA DE ACOLHIMENTO

( ) FAMILIAR (X) INSTITUCIONAL

2 - INGRESSO

2.1. DATA DO IGRESSO: 26/03/2025

3 - MOTIVO DO ACOLHIMENTO

DESCRIÇÃO: SITUAÇÃO DE RUA

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA

NOME: MANOEL BRETAS DUARTE	
DATA DE NASCIMENTO: 23/09/1954	
NATURALIDADE:	
RG:	**ORGÃO EMISSOR:**
CPF: 889.448.167-00	
CARTÃO SUS	

IGEDES INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

ESTADO CIVIL: (X)Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) separado(a)
ENDEREÇO: SITUAÇÃO DE RUA
REFERÊNCIA:

5 - Composição Familiar

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Atividade Ocupacional	Renda
Renda per capta familiar R$:					

6 – CONDIÇÕES DE SAÚDE ATUAIS

NECESSITA DE TRATAMENTO MÉDICO OU ESPECIALIZADOS? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAIS?

UNIDADE DE SAÚDE: **CARTÃO DO SUS:** **ENDEREÇO E TELEFONE:** **NOME DO PROFISSIONAL DE REFERÊNCIA:**
DIAGNÓSTICO:

6.1- CAPACIDADE CIVIL E BENEFÍCIOS

INTERDIÇÃO: **( ) POSSUI** **(X) NÃO POSSUI** **DESCRIÇÃO:** **CURADOR/RESPONSÁVEL:** **BENEFÍCIOS:** **(X) RECEBE** **( ) NÃO RECEBE** **( ) ENCONTRA-SE BLOQUEADO** **DESCREVA:**

7 – VISITAÇÃO
QUEM VISITA O ACOLHIDO?
QUAL REFERÊNCIA?
INTERAÇÃO ENTRE O VISITANTE E O ACOLHIDO?
ENDEREÇO:

TELEFONE:
RG: **ÓRGÃO EMISSOR: Detran** **CPF:**
QUEM VISITA O ACOLHIDO?
INTERAÇÃO ENTRE O VISITANTE E O ACOLHIDO?
RG: **ÓRGÃO EMISSOR:** **CPF:**
ENDEREÇO:

8 - AMEAÇA OU VIOLAÇÃO À INTEGRIDADE FÍSICA E PSÍQUICA
( ) Negligência
( ) Abandono
( )Violência Física
( ) Violência Psicológica
( ) Violência Patrimonial
( ) Violência e/ou Negligência Institucional
(X) Situação de Rua
( ) Outros –

9 - Condições desfavoráveis dos filhos/ responsáveis para cuidar do idoso
( ) Problemas de saúde física
( ) Problemas psicológicos (stress, ansiedade, etc.)
( ) Conflitos familiares / Relacionamentos violentos
( ) Falta de apoio parental ou relacional
( ) Alcoolismo
( ) Dependência Química
( ) Pessoa com deficiência(s)
( ) Incapacidade dos filhos em lidar com a conduta do idoso
( ) Outros. Especifique:

10 - Com Quem Reside?
( ) Sozinho(a)
( ) Cônjuge
( ) Companheiro(a)
( ) Filhos(as)
( ) Família
( ) Neto(a)
( ) Irmão(a)
( ) Amigo(a)
( ) sobrinho(a)
(X) Outros **OBS:**

11 - Situação Habitacional
( ) Própria ( ) Alugada ( )Cedida ( )Aluguel Social (X) Outros
N° de cômodos: 04

( ) Iluminação ( ) Água ( )Coleta de Lixo (X) Outros

12 - Programas, Benefícios e Serviços Socioassistenciais	
Cadastro Único: (X)Sim ( )Não – n° NIS:	( ) Não
Auxílio Brasil: ( ) Sim - R$	( ) Não
SCFV: ( )Sim – CRAS	( ) Não
BPC: ( ) Sim	( ) Não
Aposentadoria: (X) Sim	( ) Não
Pensão por Morte: ( ) Sim	( ) Não
Aluguel Social: ( ) Sim	( ) Não
Outros: Aposentadoria por invalidez.	
Providências:	

13 - Renda do Idoso
( ) Menos de meio salário mínimo
( ) Entre meio e um salário
(X) Entre um e dois salários mínimos
( ) Mais de dois salários mínimos
( ) Não possui renda
( ) Sem informações

14 - Encaminhamentos Realizados	
Delegacia: ( ) Sim (X) Não	R.O. n°:
MP – Ofício de encaminhamento n°:	Data:
Unidade de Saúde:	Data:
CRAS -(SCFV):	Data:
CAPS:	Data:

Auxílio Brasil:	Data:
ILPI:	Data:
Defensoria Pública:	Data:
Outros:	Data:

15 - ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL OU FAMILIAR ANTERIOR
ENTIDADES ANTERIORES E PERÍODO DE ACOLHIMENTO:
CAUSA DO RETORNO PARA PROGRAMA DE ACOLHIMENTO:

16 – PLANO DE ATENDIMENTO
21.1. ENCAMINHAMENTOS REALIZADOS:
21.2. ATENDIMENTO REALIZADOS:
- Atendimento técnico (Psicóloga / Assistente Social) e orientação com o núcleo familiar; - Atendimento e escuta especializada com a residente; - Atendimento e acompanhamento com a nutricionista; - Atendimento e acompanhamento com a fisioterapeuta; - Atendimento médico(saúde) e acompanhamento;

17 - Situação de Saúde da Pessoa Idosa
Uso de substâncias Psicoativas? ( ) Sim ( )Não Quais?
Uso Contínuo de medicação? ( ) Sim ( )Não Quais?
Apresenta alguma doença relacionada ao envelhecimento já diagnosticada? ( ) Sim ( )Não Especifique:
Unidade de Saúde de Referência: ESF – Bairro:
Agente comunitário de Saúde:

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No dia 26 de Março o Sr. Manoel Bretas Duarte deu entrada na instituição. Realizada a triagem foram registradas pela anamneses informações de medicações em uso, restrições alimentares, alterações gastrointestinais, disfunção renal, disfunção hepática, ingestão alimentar habitual, preferências alimentares, apetite, intolerâncias alimentares, além do preenchimento do MAN, diagnóstico médico entre outros. Residente relatou histórico de hipoglicemias, constipação e baixa tolerância a grandes volumes de alimentos devido a desconfortos intestinais, relatou também a preferência pelo consumo de macarrão ao arroz. Avaliado atropometricamente pesou 59,9 kg, medindo 1,62 cm com IMC de 22,8 classificado como baixo peso. Residente apresentou síncopes com características de hipoglicemia pela manhã. Foi observado, adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão, no entanto, a oferta de arroz foi aceita apenas nos primeiros dias, posteriormente sendo deixando todo o arroz no prato. Deste modo foi solicitado a oferta diária de variações de macarrão como substituto ao arroz. Observou-se boa aceitação as refeições, num percentual de 70% da oferta no almoço e jantar. Foi necessário também a disponibilização de desjejum a ser ofertado ainda na cama como forma preventiva as Síncopes, além de suplementação com Nutridrink Protein na ceia mantendo a glicemia noturna além de auxiliar no catabolismo muscular neste período. A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. A orientação nutricional para um idoso com baixo peso tem como objetivo principal promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde do residente. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é diariamente revisado com ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências, hábitos alimentares e necessidades metabólicas do Residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:43:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Manoel Bretas Duarte, 70 anos de idade, nega comorbidades, porém com história de abuso de álcool. Realizado no dia 26/03/25 consulta médica admissional. Paciente em bom estado geral, corado, hidratado, eupneico, anictérico, apresenta amaurose em olho esquerdo devido a trauma (sic). Paciente com boa comunicação, episódios de confusão mental, expressando estar feliz por ter sido acolhido na instituição. Feito acolhimento e apresentação, prescrição inicial com medicações SOS e solicitados exames laboratoriais admissionais. Aguardando resultados para seguimento do residente.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas relativos a prováveis efeitos de abstinência ao álcool.

Também foi feito planejamento para realização da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:39:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do residente Manoel Constantino foi direcionado para a melhora do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente com HPP de Demência, DPOC, Autismo. Deambula com auxílio de bengala apresentando dificuldade, no entanto, é respeitada sua preferência pela autonomia. Diurese em Fralda sem relatos de constipação e ou diarréia.

Avaliado Antropometricamente não foi possível a pesagem obtendo os parâmetros por estimativa, sendo então o peso estimado 51,7kg, a altura 1,56 cm, IMC de 21,2 classificado como baixo peso. Circunferência Abdominal foi 91 cm, circunferência do Braço 25 cm, altura do joelho 52 cm, circunferência da panturrilha 31,5cm.

Residente recebia dieta semilíquida, no entanto, devido a redução da aceitação do almoço e jantar, foi evoluído para branda apresentando logo em seguida melhora na aceitação. Não foi observado dificuldade de mastigação e/ou deglutição.

A dieta ofertada foi Hipercalórica com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,2 a 1,4 g/kg, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30, bem como alimentos ricos em fibras variando de 25 a 30 g. Reduzido consumo de sódio, ingestão de potássio, cálcio e magnésio, priorizando alimentos como frutas (banana, abacate, laranja), vegetais folhosos (espinafre, couve) e leguminosas (feijão, lentilha). A ingestão hídrica recomendada é de 1,2 a 1.5 litros por dia.

Foi iniciada a suplementação diária com 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia).

O objetivo principal é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde do residente. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:43:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Manoel Constantino dos Santos, 70 anos de idade, portador de demência não especificada, doença pulmonar obstrutiva crônica, e história de transtorno acumulador. Paciente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem apresentar intercorrências no período. Residente realizando exames pré-operatórios para realização de cirurgia de catarata.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referentes a doença de base do paciente, focando principalmente na estabilização clínica da demência.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:39:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Manoel Constantino dos Santos, 70 anos de idade, portador de demência não especificada, doença pulmonar obstrutiva crônica, e história de transtorno acumulador. Paciente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação em psiquiatria e consultas semanais em livre demanda. Paciente não interage muito com os outros residentes e tem humor hipotímico. Mantida medicações em uso e acrescento medicação para transtorno ansioso e depressivo.

Foram realizadas atividades de e acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referentes ao transtorno acumulativo e dificuldade de socialização.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:50:14-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Marcos Roberto Camilo de Castro foi direcionado para a preservação do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente Neuropata, não verbaliza, responde a estímulos, cadeirante, apresenta apenas alguns movimentos com as mão. Diurese em fralda com histórico de alguma dificuldade na evacuação.

Apresenta boa aceitação das refeições, adequada ingestão alimentar, no entanto se faz necessária a avaliação do Serviço de Fonoaudiologia para avaliar adequada capacidade de mastigação, deglutição.

A dieta ofertada foi mantida com nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras geral, além de vitaminas e minerais importantes para a função nervosa, oferecendo suporte nutricional adequado e gerenciando a neuropatia de maneira eficaz. A orientação nutricional para o Residente eutrófico é preventiva e promotora de saúde, focando na manutenção do estado nutricional adequado, preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Residente recebeu suplementação com 200 ml de Cubitan, suplemento rico em arginina, como forma preventiva considerando seu estado de locomoção. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificação do cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar será revisado no próximo mês, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabolicas do residente, corroborando no fortalecimento do sistema imunológico, ajudando os idosos a combater infecções e doenças.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:43:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Marcos Roberto Camilo de Castro, 46 anos de idade, portador de paralisia não especificada (apresenta diagnóstico de hipoxia perinatal e paraparesia com rigidez dos 4 membros. Paciente em bom estado geral, não verbal, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de janeiro, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, residente não apresentou intercorrência no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, prescrições semanais.

Aguardando avaliação da fonoaudiologia.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doença de base do paciente, focando principalmente em atendimento multidisciplinar.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:39:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

24- POSSIBILIDADE DE REINTEGRAÇÃO FAMILIAR:
( )SIM (X)NÃO **PROPOSTAS:** Realizar chamadas de vídeo, convidar os amigos as visitas a instituição, envio de áudios. Quando o idoso não tem uma família que possa cuidar, é essencial buscar formas de reintegrá-los com os amigos para estabelecer conexões sociais, para que ele possa ter uma melhor qualidade de vida, pois ter contato com amigos e interagir com a comunidade ajuda a promover o bem-estar emocional, físico e social dos idosos.

DATA: 11 /04/ 2025

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI
Luiza Olinda da Silva Alves

NOME COMPLETO: Patrícia dos Santos Cabral
CARGO: Assistente Social
REGISTRO PROFISSIONAL: AS 22658
MATRÍCULA: 450045

NOME COMPLETO: Silvanira Oliveira dos Santos
CARGO: Psicóloga
REGISTRO PROFISSIONAL: 29205
MATRÍCULA: 450037

NOME COMPLETO: Stefani Vieira Santana Moretta
CARGO: Enfermeira
REGISTRO PROFISSIONAL: Coren - 748648
MATRÍCULA: 600475

NOME COMPLETO: Alan da Rosa Maçalai
CARGO: Médico
REGISTRO PROFISSIONAL: 197.981/00-3
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
CARGO: Nutricionista

REGISTRO PROFISSIONAL: 131000925 CRM4/RJ
MATRÍCULA: 450061

NOME COMPLETO: Carolina Valladares Bulhões de Freitas
CARGO: Terapeuta Ocupacional
REGISTRO PROFISSIONAL: CREFITO2 10352
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Ana Cristina Resende de Lima
CARGO: Psiquiatra
REGISTRO PROFISSIONAL: CRM/RJ 52-116959-9
MATRÍCULA: PJ

NOME COMPLETO: Vanessa Fonseca
CARGO: Diretora
REGISTRO PROFISSIONAL: CRESS 22058
MATRÍCULA: 22058

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Maria de Lourdes foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente com HPP de CA de Intestino, HAS, faz uso de bolsa de colostomia. Lucida, verbalizando, deambula livremente, alimenta-se sem auxílio, no entanto apresenta muitas restrições alimentares característico de distúrbio alimentar a ser considerado.

Avaliada Antropometricamente, pesou 42,8kg, medindo 1,39 cm de altura com IMC de 22,2 classificada como baixo peso. Circunferência abdominal de 86 cm, circunferência do braço 24,5 cm, circunferência da panturrilha 29,5 cm e altura do joelho de 42,8 cm.

Observou-se aceitação parcial das refeições e intolerância a diversificação da dieta. Não houve solicitação de repetição, mesmo esta estando disponível.

A dieta ofertada foi hipercalórica em consistência normal fracionada em 6 a 8 pequenas refeições ao longo do dia facilitando a absorção de nutrientes e evitando sobrecarga gástrica. Com foco na oferta de nutrientes essenciais, foi priorizada o consumo de proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,2 a 1,4 g/kg de peso corporal, carboidratos complexos (evitando alimentos flatulentos) de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30, bem como alimentos ricos em fibras, preferencialmente às fibras solúveis, para regular o trânsito intestinal variando de 25 a 30 g. A ingestão hídrica recomendada é de 1,3 a 1.5 litros por dia no mínimo, observando a tolerância e o volume de saída da colostomia. Residente recebeu suplementação de 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia).

A orientação nutricional para uma idosa com desnutrição e bolsa de colostomia é focada na recuperação nutricional e no ganho de peso adequado, garantindo uma ingestão de nutrientes que favoreça a cicatrização e a saúde intestinal, além de minimizar complicações como diarreia, constipação e desconforto abdominal, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde da residente. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar será diariamente com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:49:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025,

Residente, Maria de Lourdes Alves Pereira, 88 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica e história de ressecção intestinal devido a câncer de colón há 17 anos, em uso de colostomia. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, aguardando agendamento de consulta com oncologia para avaliação.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:39:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Maria de Lourdes Alves Pereira, 88 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica e história de ressecção intestinal devido a câncer de colón há 17 anos, em uso de colostomia. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. A residente não tem sinais e sintomas de transtorno psiquiátrico, não faz uso de medicação psiquiátrica e apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, visando a promoção e manutenção da saúde mental da residente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:50:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Maria do Carmo Marques da Silva foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas de DPOC, DM e suas preferências alimentares. Residente cooperativa, verbaliza, deambula com auxilio de bengala, alimenta-se sozinha. A presentou alguns episódios de desmaios e mal estar no período sem relação com a alimentação. Residente aparentemente com sobrepeso, apresenta aceitação total das refeições, sem repetições. O objetivo da conduta nutricional foi manter a perda de peso gradual, garantindo a manutenção da saúde pulmonar entre outros fatores. A hidratação também foi uma prioridade uma vez que é importante também, para facilitar a eliminação de secreções e manter o fluxo das vias aéreas. A ingestão de água recomendada para a residente é de no minimo 2,2 ml de água por dia. A inclusão de lanches intermediários ricos em proteínas e fibras, como iogurte natural com frutas e castanhas, é uma prioridade para manter a saciedade. A dieta ofertada foi hipocalórica, porém balanceada, com a distribuição adequada de macronutrientes para garantir a ingestão necessária de proteínas, vitaminas e minerais. A inclusão de proteínas de alto valor biológico, como peixes, aves, ovos e leguminosas foi priorizada, a oferta de carboidratos de baixo índice glicêmico, como cereais integrais, legumes, frutas com casca e farelo de aveia, foi realizada para promover saciedade e estabilidade nos níveis de glicose sanguínea. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:49:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Maria do Carmo Marques da Silva, 70 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva crônica, insuficiência cardíaca. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentou um episódio de queda da própria altura, sem trauma cranioencefálico, sendo encaminhada a emergência para realização de exames de imagem, sem alterações.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizado planejamento conjunto com equipe multidisciplinar, focando na prevenção de quedas.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, no atendimento multidisciplinar com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:43:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Maria do Carmo Marques da Silva, 70 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva crônica, insuficiência cardíaca. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. A residente apresenta quadro de ansiedade e insônia, sendo prescrita medicações para o tratamento e mantida as medicações que já estavam em uso, com boa resposta clínica. Apresenta humor hipotímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e reavaliações semanais.

Realizado planejamento conjunto com equipe multidisciplinar, focando na manutenção e prevenção da saúde mental.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente ao transtorno mental pré-existente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade as atividades de estimulação cognitiva, oficinas terapêuticas e socialização.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:55:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Marcos Roberto Camilo de Castro, 46 anos de idade, portador de paralisia não especificada (apresenta diagnóstico de hipoxia perinatal e paraparesia com rigidez dos 4 membros. Paciente em bom estado geral, não verbal, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e em livre demanda. O residente não tem sinais e sintomas de transtorno mental, não faz uso de medicação psiquiátrica e apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar visando a prevenção e manutenção da saúde mental do residente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:55:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março a Residente, se mantem, respondendo a solicitações, deambula livremente e com boa aceitação a Dieta. Apresentou dificuldade no consumo das proteínas de origem animal em pedaços, sendo necessária a oferta triturada, no entanto em alguns momentos observou-se a recusa pelo frango. Se faz necessária uma avaliação da fonoaudiologia para eliminar comprometimentos de deglutição e ou mastigação, uma vez que a residente apresenta a arcaria dentária comprometida. Avaliada Atropometricamente pesando 76,8 e medindo 1,54 com IMC de 32,4 se mantendo na classificação de Obesidade, no entanto apresentou um redução no peso de 2,6kg desde o último registro de pesagem. Funções fisiológica presente, sem relatos de históricos de mais dificuldades. O acompanhamento nutricional da Sra. Natalina Lopes foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas, (DPOC, DM) e preferências alimentares, priorizando a perda de peso gradual garantindo a manutenção da saúde pulmonar. A hidratação também vem sendo uma prioridade, uma vez que, entre outros fatores, facilita a eliminação de secreções e mantem o fluxo das vias aéreas. Residente recebeu dieta em consistência Branda com a proteína da dieta pastosa, Hipocalórica, hipolipídica, para maior controle do estado nutricional. A dieta ofertada foi hipocalórica, porém balanceada, com a distribuição adequada de macronutrientes para garantir a ingestão necessária de proteínas, vitaminas e minerais. A inclusão de proteínas de alto valor biológico, como peixes, aves, ovos e leguminosas foi priorizada, a oferta de carboidratos de baixo índice glicêmico, como cereais integrais, legumes, frutas com casca e farelo de aveia, foi realizada para promover saciedade e estabilidade nos níveis de glicose sanguínea. A ingestão de água recomendada para a residente é de no mínimo 2,4 ml de água por dia. Ajustes pontuais foram feitos para diversificar o cardápio, promovendo maior saciedade, mas também maior prazer no ato de se alimentar. Um trabalho de incentivo a participação nas oficinas de exercício será realizado para potencializar a redução do peso e adequação do estado nutricional. O plano alimentar será revisado no próximo mês, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:49:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025,

Residente, Natalina Lopes, 61 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, demência não especificada com déficit cognitivo e pangastrite enantematosa grau leve. Residente apresenta-se em bom estado geral, deambula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem intercorrências no período, residente aguardando liberação de risco cirúrgico para realização de colecistectomia. Residente realizando exames pré-operatórios para realização de cirurgia de catarata.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, no atendimento multidisciplinar com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente e estímulo cognitivo, bem como aos ajustes medicamentosos.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:43:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Natalina Lopes, 62 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica, demência não especificada com déficit cognitivo e pangastrite enantematosa grau leve. Residente apresenta-se em bom estado geral, deâmbula com auxílio de cadeira de rodas, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. A paciente não tem sinais e sintomas de transtorno psiquiátrico e apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades de acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, com o objetivo de socialização e estimulação cognitiva.

Realizada Implementação do plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:55:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Natalina, segue em acolhimento, permanece em acompanhamento com o psiquiatra tem autonomia para realizar atividades diárias em uma residência. Interage com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora foi acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, sra. Natalina, fora a consulta médica, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:32:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Antônio Carlos, segue em acolhimento, em alguns momentos durante este mês demonstrou episódio de irritabilidade ao ponto de se desentender com alguns residentes. A equipe de profissionais desta instituição tem orientado o residente da melhor forma possível para que todos tenham um bom convívio no acolhimento. O mesmo participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional). Senescente, atendimentos, escuta ativa e participou da roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, o residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora, promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, Antônio Carlos, foi a consulta médica, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em

Campo Grande, RJ, e no dia 31/03/2025, passou por atendimento no CAPS em Angra dos Reis.

O residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Documento assinado digitalmente
gov.br
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:30:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Jorge, mante-se em acolhimento, possui autonomia nas atividades diárias. Participar apenas de algumas atividades no acolhimento institucional. Tem boa interação com os funcionários da ILPI.

Participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O mesmo foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional). Senescente, participou da roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, o residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram teve pagode desfile de moda das mulheres um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Sr. Jorge vem recebendo visita dos familiares na Instituição.

gov.br Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:31:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Senescente, sr. Jose Bezerra, segue em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Oficinas de artes, Educação continuada, DDS Religião, Cão terapia, Massoterapia, Arteterapia, entre outras. Também foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, geriatra e Terapeuta Ocupacional). O mesmo passou por atendimento técnico/ escuta ativa e roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, o residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram teve pagode desfile de moda das mulheres um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Senescente, sr. Jose Bezerra, segue em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Oficinas de artes, Educação continuada, DDS Religião, Cão terapia, Massoterapia, Arteterapia, entre outras. Também foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, geriatra e Terapeuta Ocupacional). O mesmo passou por atendimento técnico/ escuta ativa e roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, o residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram teve pagode desfile de moda das mulheres um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes

Documento assinado digitalmente
gov.br
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:24:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Senescente, sr. Antônio Fernandes, mante-se em acolhimento, apresenta tranquilidade. tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Gosta de fazer passeio externos, dançar e fica andando pelo acolhimento. O mesmo participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:43:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Benedicta Cacilda, mante-se em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Não tem autonomia para realizar as atividades diárias, devido ao diagnostico apresentado. Necessita sempre de auxílio de terceiros. Também não gosta de ficar sozinha, sempre tem que ter alguém ao lado dela. A referida senhora, participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora foi acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:59:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Benedicta Cacilda, mante-se em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Não tem autonomia para realizar as atividades diárias, devido ao diagnostico apresentado. Necessita sempre de auxílio de terceiros. Também não gosta de ficar sozinha, sempre tem que ter alguém ao lado dela. A referida senhora, participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora foi acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:33:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Cleuza, segue em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI.

A longeva, participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora foi acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 14/03/2025, a pessoa idosa, sra.Cleuza, participou do encerramento do dia da mulher, Março Lilás / da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no CEA, localizado em Angra dos Reis.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, a residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar mês, MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. A longeva participou do desfile. A ação foi muito prazerosa e divertida.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, sra. Cleuza, foi a consulta médica/

exames, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:44:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Daniel, segue em acolhimento. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional). Senescente, participou da roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

No dia 28/03/2025, participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário e autonomia dos residentes. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Sr. Daniel, tem recebido visita de seus familiares na Instituição.

Referente a Visita Domiciliar, fora realizado agendamento para o mês de abril do corrente ano, ao núcleo familiar da sra. Gloria (sobrinha), que reide na cidade de Lídice, RJ.

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

Documento assinado digitalmente
gov.br
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:45:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Deuza, mante-se em acolhimento, tranquilo e com pouca fala, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora fora acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 28/03/2025, participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. A longeva participou do desfile. Tudo foi muito agradável e divertido.

Residente, sra. Deuza, comemorou seu aniversário, na ILPI com seus familiares, residentes e profissionais da Instituição.

No âmbito da saúde, senescente, passou por consulta médica com dermatologista, pois o corpo parecia estar com uma suposta alergia.

gov.br Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:47:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

Fevereiro – 2025

Senescente, sra. Maria de Lurdes, mante-se em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. A mesma participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora fora acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, A residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:27:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Emanuel, segue em acolhimento, interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. O mesmo participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:34:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Longeva, sra. Francisca Batista, segue em manutenção no acolhimento, bem tranquila, interage com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora fora acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Referente ao fortalecimento de vínculo familiar, a senescente recebeu visita de sua família, filha, genro e netos.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:36:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Germano , mante-se em acolhimento, tranquilo e com pouca fala, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de das atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Referente ao núcleo familiar, os mesmos têm realizado visita o senescente na Instituição.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:37:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO /2025

Informamos que a pessoa idosa, sr. Humberto, fora acolhido nesta Instituição, no dia 21/03/2025, por volta das 10 horas aproximadamente, trazida pela equipe do Centro de Atenção de Pessoa em Situação de Rua – CAPR, Bracuhy, Angra dos Reis, Psicóloga de referência de referência e a Coordenadora, onde deu entrada no dia 28/02/2025.

Conforme relato da equipe do CAPR, a medida de acolhimento Institucional se deu por esta em Situação de Rua.

O referido senescente é aposentado, independente, possui autonomia para realizações de tarefas laborais. Nascido em Belo Horizonte, mas saiu da cidade de origem com 3 anos de idade e foi residir em São Gonçalo- Porto das Pedras. Aposentado dos Correios, divorciado, tem um casal de filhos.

No momento do acolhimento foi entregue apenas os seguintes documentos: xerox do CPF, e xerox do RG ilegível.

Em meio ao atendimento técnico o referido senhor se mostrou feliz por esta na ILPI,

Após o primeiro atendimento com a equipe técnica (Serviço Social e Psicologia) desta Instituição, o residente passou pelos atendimentos com os profissionais de saúde, equipe de enfermagem, médico especialista/exames, nutricionista e fisioterapeuta. Dando-se início aos tratamentos e atividades pertinentes ao seu estado de saúde físico e mental.

O Serviço Social junto com a equipe multidisciplinar buscara, promover a qualidade de vida e bem-estar integral da senescente, respeitando suas necessidades, potencialidades, autonomia e bem-estar físico e mental. Visando garantir os direitos da pessoa idosa e fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 15/04/2025 06:52:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Senescente, sra. Iracema, mante-se em acolhimento, tem interagido bem junto aos demais residentes, cuidadores e demais profissionais da ILPI. A mesma participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora fora acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, A residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, sra. Iracema fora a consulta médica, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

Referente ao fortalecimento do vínculo familiar, a residente foi visitar o núcleo familiar da Filha Marta e a irmã Nair. Assim como, fez ligações por telefone para familiares junto com a equipe técnica.

Longeva anseia para retornar a residir junto ao núcleo familiar.

gov.br Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:38:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Socia

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Residente, sr. José Francisco de Paula, cadeirante, não gosto de participar de atividades em grupo, mantém-se muitas vezes isolado e no momento das atividades se afasta.

Participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O mesmo foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional). Senescente, participou da roda de conversa com o tema gentileza, realizado pela Técnica de Serviço Social e Terapeuta Ocupacional da Instituição.

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, o residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. Participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário. Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram teve pagode desfile de moda das mulheres um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, José Francisco, foi a consulta médica/ exames, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

Sr. José Francisco recebeu visita de familiares e amigos na Instituição.

Documento assinado digitalmente
gov.br
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:53:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Josoé, mante-se em acolhimento, tranquilo e com pouca fala, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Sr. Josoé, recebeu visita da ex-companheira e cunhada na Instituição. Demonstrou muita emoção e muito carinho no momento da visita.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:54:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Josoé, mante-se em acolhimento, tranquilo e com pouca fala, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

Sr. Josoé, recebeu visita da ex-companheira e cunhada na Instituição. Demonstrou muita emoção e muito carinho no momento da visita.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:54:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO /2025

Informamos que a pessoa idosa, sr. Manoel Bretas, fora acolhido nesta Instituição, no dia 26/03/2025, trazida pela equipe do Centro de Atenção de Pessoa em Situação de Rua – CAPR, Bracuhy, Angra dos Reis, Psicóloga de referência.

Conforme relato da equipe do CAPR, a medida de acolhimento Institucional se deu por esta em Situação de Rua.

O referido senescente é aposentado, independente, possui autonomia para realizações de tarefas laborais. Oriundo de Vassouras, veio residir na cidade de Angra dos Reis em 1980. Nunca se casou, mas relatou ter três filhas, Cristiana, Luana e Daiana. Não tem contato com os familiares a anos. O último contato com sua ex-companheira tem aproximadamente 5 anos sic.

No momento do acolhimento foi entregue apenas os seguintes documentos: CPF, RG, cartão do Banco, cartão do SUS.

Após o primeiro atendimento com a equipe técnica (Serviço Social e Psicologia) desta Instituição, o residente passou pelos atendimentos com os profissionais de saúde, equipe de enfermagem, médico especialista/exames, nutricionista e fisioterapeuta. Dando-se início aos tratamentos e atividades pertinentes ao seu estado de saúde físico e mental.

O Serviço Social junto com a equipe multidisciplinar buscara, promover a qualidade de vida e bem-estar integral da senescente, respeitando suas necessidades, potencialidades, autonomia e bem-estar físico e mental. Visando garantir os direitos da pessoa idosa e fortalecimento de vínculos familiares e comunitários.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 15/04/2025 06:49:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Manoel, segue em acolhimento, deambula com apoio de muletas, precisa de auxílio para algumas atividades, fala pouco.

Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, sr. Manoel, foi a consulta médica, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:39:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Residente, sr. Marcos Roberto, mante-se em acolhimento, vem mantendo a fisioterapia na ILPI, assim como tem sido estimulado por cuidadores e equipe da ILPI. O mesmo tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e equipe profissionais da instituição. Participa das atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:40:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sr. Sergio, mante-se em acolhimento. Interagem bem com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Participa de todas as atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

No âmbito da saúde, senescente, passou por consulta odontológica.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 15/04/2025 00:02:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Senescente, sr. Severino, segue em acolhimento, participa de algumas atividades/ oficinas, permanece retraído, mantendo -se afastado quando chega pessoas na ILPI.

O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

No âmbito da saúde, no dia 11/03/2025, senescente, sr. Severino, passou por consulta com ortopedista traumatologista no CEM, Angra dos Reis.

O residente participou da comemoração do aniversário dos senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:28:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO – 2025

Senescente, sra. Tereza, mante-se em acolhimento, boa Interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. Referente aos surtos, que estava tendo no mês de fevereiro, foi controlado através de medicações e acompanhamento com profissionais da saúde.

A Longeva, participa das atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. A referida senhora fora acompanhada pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

Referente ao trabalho de autonomia, no dia 17/03/2025, A residente foi ao shopping junto com outros senescentes e equipe da ILPI, passear e comprar roupas. A mesma também foi no dia 22/03/2025, ao CHORINHO - Projeto Instrumental na Praça/ Secretaria de Cultura. Evento que ocorre todo sábado, no centro de Angra dos Reis. Nestes eventos e passeios podemos trabalhar a autonomia dos assistidos e o fortalecimento de vínculos comunitários.

No dia 28/03/2025, participou do evento 1º Feira de Mulher Empreendedora promovido pela Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, no centro de Angra dos reis, promovendo o fortalecimento de vínculo comunitário e no dia.

Foram momentos muito satisfatório para todos que participaram.

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

A residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na

ILPI junto com os outros residentes.

Documento assinado digitalmente
gov.br
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 14/04/2025 23:42:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

19 – AVALIAÇÃO SOCIAL

MARÇO– 2025

Sr. Walter vem recebendo visitas dos familiares na Senescente, sr. Walter, mante-se em acolhimento, tem boa interação com os outros residentes, cuidadores e profissionais da ILPI. O mesmo participa de algumas atividades internas e externas que lhe são propostas, tais como: Educação continuada, DDS, Religião, Oficina de Cão terapia, Oficina de Massoterapia, Arte terapia, Oficina de Música, Oficina de Arte, Oficina de Dança, Oficina e Educação Física. O referido senhor foi acompanhado pela equipe multidisciplinar (nutricionista, fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, psiquiatra e terapeuta ocupacional).

No dia 31/03/2025, foi realizado uma ação para comemorar o MARÇO LILAS, na ILPI. Todos os residentes junto com as idosas do Centro de Convivência da pessoa idosa, da Secretaria de Ação Social Promoção da Cidadania-SDSP, de Angra dos Reis, participaram. Teve pagode, desfile de moda das mulheres e um saboroso lanche. Tudo foi muito agradável e divertido.

No âmbito da saúde, no dia 20/03/2025, senescente, sr. Walter, foi a consulta médica, pré-operatório para cirurgia de catarata, no Instituto Estadual de olhos em Campo Grande, RJ.

O residente participou da comemoração do aniversário da senescente, sra. Deuza, na ILPI junto com os outros residentes.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 15/04/2025 00:01:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral

Assistente Social

INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

RELATÓRIO DO MÊS DE MARÇO

Angra dos Reis, RJ.
2025

ALAN DA ROSA MAÇALAI
MÉDICO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

RELATÓRIO DO MÊS DE MARÇO

Relatório de atividades mensais

Angra dos Reis, RJ.
2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Introdução:

.

Este relatório abordará as principais atividades médicas, intervenções realizadas, desafios enfrentados e conquistas alcançadas durante o período de março de 2025. Foram coletadas informações coletivas e individualizadas dos residentes ao longo desse período e detalhadas nesse relatório.

Objetivo do relatório.

Este relatório tem como objetivo fornecer uma visão abrangente e detalhada das condições de saúde dos residentes do ILPI durante o mês de março. Trata-se, portanto, de uma ferramenta vital que contribui para a eficiência dos serviços prestados, melhoria contínua dos cuidados e fortalecimento do compromisso com a saúde e bem-estar dos residentes.

Incidência de doenças na ILPI:

Incidência de doenças agudas na ILPI:

No mês de março houve um óbito (paciente esteve 35 dias em internação hospitalar, evoluindo a óbito) e foram realizadas duas novas admissões estando com um total de 26 residentes no ILPI. Não houve, durante o mês de março necessidade de atendimento hospitalar. 01 residente permanecia internado e durante período de internação o residente ficou acompanhado de cuidadores de instituição e foram realizadas visitas rotineiras por toda a equipe multidisciplinar, a fim de atualizar o quadro clínico do residente e confortar o residente durante as visitas. Durante a internação, foram iniciados dentro da unidade hospitalar os cuidados paliativos, com o residente evoluindo a óbito no dia 09/03/25 as 20:42 minutos.

Incidência de doenças crônicas na ILPI:

A incidência de comorbidades no ILPI é elevada e serão listadas a seguir conforme as suas incidências:

- Hipertensão Arterial Sistêmica – 16 residentes
- Sequela de AVC – 6 residentes
- Insuficiência cardíaca - 4 residentes
- Hipotireoidismo – 4 residentes
- Doença Pulmonar Obstrutiva crônica – 5 residentes
- Doença de Alzheimer – 4 residentes
- Esquizofrenia – 1 residentes
- Demência não especificada – 5 residentes
- Demência vascular – 1 residente
- Demência mista – 1 residente
- Paralisia não especificada – 2 residentes
- Diabetes Mellitus – 4 residentes

- Doença arterial crônica – 1 residente
- Artrite Reumatoide – 1 residente
- Depressão – 3 residentes
- Glaucoma – 1 residente
- Hiperplasia Prostática Benigna – 4 residentes
- Hérnia inguinal – 1 residente
- Hérnia umbilical – 1 residente
- Intolerância a lactose – 1 residente
- Transtorno mental não especificado – 1 residente
- Doença renal crônica – 2 residentes
- Transtorno acumulador – 2 residentes
- Transtornos ansiosos – 1 residente
- Déficit cognitivo – 1 residente

Atividades realizadas no período:

Com base nisso, foram realizadas consultas semanais em livre demanda, consultas de acompanhamento mensal, avaliações de intercorrências e visita hospitalar ao residente internado. Tendo sido realizadas atividades de:

- Conferência de esquema de vacinação, estando todos com o esquema completo.
- Elaboração de plano de cuidado individualizado em construção com a equipe multidisciplinar;
- Prescrições semanais e de intercorrências;
- Acompanhamento e estabilização de doenças agudas e crônicas;
- Encaminhamento para atenção especializada para os residentes com necessidade de acompanhamento clínico com especialista;
- Solicitação de exames laboratoriais e de imagem para acompanhamento de doenças agudas e crônicas;
- Exames laboratoriais de rastreio de acordo com a orientação do ministério da saúde;
- Solicitação de novas medicações e materiais para completar o estoque já existente;
- Suporte a distância sobre intercorrências com os residentes através de aplicativos de comunicação (Whatsapp) e ligação telefônica;
- Planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas de cada residente visando compreender integralmente sua condição de saúde;
- Orientações para as equipes (cuidadores, auxiliares de cuidadores e de limpeza).

Avaliação Geriátrica Ampla.

A avaliação geriátrica ampla (AGA) é um modelo de cuidado multidimensional com base na identificação precoce de problemas em idosos frágeis, com o intuito de prevenir eventos desfavoráveis e preservar a funcionalidade desses indivíduos.

Os conceitos primordiais e os parâmetros utilizados na AGA evoluíram ao longo do tempo, com a incorporação de elementos do exame clínico tradicional e da avaliação realizada por outros profissionais de saúde, com foco nos domínios físico, cognitivo, psíquico, social e ambiental.

A estrutura e os componentes da AGA variam a depender da equipe e do ambiente onde ela é realizada (ambulatório, hospital ou instituição de longa permanência), mas seu objetivo final deve ser sempre o planejamento de uma intervenção, seja ela para aconselhamento, tratamento de condições específicas ou reabilitação. Em contato com a equipe multidisciplinar, foi acertado a realização da AGA para as próximas semanas dos 5 residentes que ainda não foi realizada (residentes mais recentes da instituição).

Conclusão:

As atividades médicas e multidisciplinares realizadas nesse período, permitiram e permitem uma compreensão mais abrangente das necessidades individuais e coletivas de cada residente, com o objetivo de proporcionar a qualidade de vida adequada para cada um.

Durante este mês, acompanhamos os residentes através das consultas médicas e análise de prontuários com a missão de não apenas tratar doenças, mas também fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações. Iniciativas educativas, práticas de prevenção e a atenção dedicada à saúde mental dos residentes foram componentes integrais de nossa abordagem.

Durante o mês de fevereiro, a necessidade de atendimentos nos Serviços de Pronto Atendimento do Município foi de apenas um residente (que retornou após poucos dias de alta hospitalar), graças ao trabalho contínuo e de excelência de toda a equipe multiprofissional.

Segue abaixo a cópia dos prontuários médicos de todos os residentes com os respectivos exames de imagem, laboratoriais e pareceres dos especialistas:

NOME: ANTONIO CARLOS FERREIRA MONTEIRO, 70 ano(s)
DN: 05/02/1955

05/03/25 – Leitura de exame

- USG Parede Abdominal 05/03/25

Pele de espessura normal.

Tecido celular de espessura e ecotextura normais.

Grupos musculares visibilizados de morfologia e ecotextura normais.
Não há evidência de coleções ou massas.
Pequena diástase dos músculos reto-abdominais, com discreta insinuação da gordura mesentérica pelo orifício, medindo cerca de 10 mm, medindo o saco herniário cerca de 11 x 8 mm, compatível com hérnia.
Identificados planos peritoneais, sem alterações.

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

07/03/25 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 25/02/25
PSA T 5,57 PSA L 2,09 Relação 38%

*agendar retorno ao Urologista.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Pontuação: 79
Avaliação: Dependência leve
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; Geralmente, não necessita de assistência. Em alguns momentos, requer supervisão por segurança; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; O paciente é independente para deambular, porém necessita de auxilio para andar 50 metros ou supervisão em situações perigosas; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

Observações: Classificado como grau II, devido a demência não especificada.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS..

21/03/25

- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

21/03/25 – Laudo para ministério público
- Laudo para ministério público:
Atesto para os devidos fins, que Antônio Carlos Ferreira Monteiro, residente da Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI Luiza Olindina da Silva Alves, apresenta quadro de demência não especificada e hiperplasia prostática benigna. No momento, residente em bom estado geral, lúcido e orientado na maior parte do tempo com o uso das medicações, porém apresenta episódios de desorientação, fala desconexa com a realidade compatível com a demência diagnosticada. Apresentando estabilidade clínica, sem apresentar intercorrências nos últimos meses. Angra dos Reis, 21 de março de 2025

28/03/25 - Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS..

31/03/25 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 24/03/25 (Risco cirúrgico Catarata)
Hb 14.3 // Hto 40.9 // RDW 13.8 // Leuco 7.200 // Plaq 236.000 // TAP tempo 17.1 atividade 49.2 tempo controle 12.2 INR 1.52 // PTT 42.6 controle normal 31 relação 1.37 // Glic 83 // HbA1c 5.2 // Ur 34 // Creat 0.94 // HIV e HCV não reagente

NOME: ANTONIO FERNANDES, 64 ano(s)
DN: 13/06/1960

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
- **Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL**
Data: 13/03/2025
Pontuação: 66
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Pode necessitar de assistência para se despir ou vestir, para transferir-se para o vaso sanitário ou para lavar as mãos; O

paciente é capaz de subir e descer, porém não consegue carregar os dispositivos, necessitando de supervisão e assistência; Necessita assistência para se vestir ou se despir; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; O paciente é independente para deambular, porém necessita de auxilio para andar 50 metros ou supervisão em situações perigosas; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

Observações: Classificado como grau III, devido a esquizofrenia.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

31/03/25
- Residente recebe alta do CAPS-AD para dar seguimento do tratamento com equipe multidisciplinar do ILPI juntamente com psiquiatria da unidade. Alta assinada por dra. Ana Paula dos Santos (psiquiatria).

NOME: BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES, 86 ano(s)
DN: 20/09/1938

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 18
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Pode manipular os utensílios para comer, usualmente a colher, porém necessita de assistência constante durante a refeição; Necessita de assistência no uso do vaso sanitário; Requer assistência em todos os aspectos relacionados a subir escadas, incluindo assistência com os dispositivos auxiliares; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as

manobras de esvaziamento; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; Necessita da presença constante de uma ou mais pessoas durante a deambulação; Capaz de participar, porém necessita de máxima assistência de outra pessoa em todos os aspectos da transferência

13/03/25
- Residente apresentando quadro de agitação, inquietação, insônia. Faço contato com dra. Ana (psiquiatria) que orienta administração de 01 cpr de Quetiapina 25mg VO. Segue em observação.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

17/03/25
- Residente apresentando quadro de poliúria, urgência urinária e queixa de disúria leve. Não apresentou febre. Cuidadores relatam episódio de urina com presença de pequenos coágulos na parte da manhã. Sem outras ocorrências no dia. Prescrita antibioticoterapia (nitrofurantoína 01 cpr de 6/6hs por 07 dias) e solicito eas com cultura.

22/03/25 - Pela Psiquiatria
- Cuidadores relatando que residente está apresentando agitação durante o período diurno. Aguardo mais 7 dias para avaliar se há necessidade de ajustar medicação.

24/03/25
- Residente apresentou episódio de sonolência diária. Cuidadores relatam que a paciente apresentou sonolenta durante todo o dia. Ao exame, encontrava-se dormindo, porém respondeu aos estímulos. Ao exame, BEG, corada, algo desidratada +/4+, eupneica, anictérica. ApCV: RCR 2T BNF sem sopros. FC: 65bpm SatO2: 97% ApR: MV+ ARA Cd: Solicito que seja feito SF 0.9% 500 ml EV lento + 01 amp de complexo B. (Obs: sem equipo disponível na enfermaria para infundir SF EV - solicito que seja feita amanhã pela manhã).

28/03/25 - Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: CLEUZA BRUNO DA SILVA, 72 ano(s)
DN: 02/04/1952

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 72
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; Geralmente, não necessita de assistência. Em alguns momentos, requer supervisão por segurança; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente tem controle de esfíncteres durante o dia e a noite e/ou é independente para realizar o esvaziamento; Necessita da presença constante de uma ou mais pessoas durante a deambulação; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

Observações: Classificada como grau III, devido a doença de Alzheimer.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25
- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

28/03/24 - Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

31/03/24 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 24/03/25 (Risco cirúrgico Catarata)
Hb 12.3 // Hto 36.6 // RDW 13.9 // Leuco 4.900 // Plaq 175.000 // TAP tempo 14.1 atividade 73.8 tempo controle 12.2 INR 1.19 // PTT 34.8 controle normal 31 relação 1.12 // Glic 129 // HbA1c 6.7 // Ur 31 // Creat 0.62 // HIV e HCV não reagente
Metas: ajustar dieta com a nutricionista. Aumentar dose de metformina.

NOME: DANIEL BARBOSA, 81 ano(s)
DN: 03/09/1943

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

07/03/25 – Leitura de exame
- Ecocardiograma 06/03/25

Exame de fácil realização técnica.

Função sistólica global VE e VD em repouso preservada.Analise segmentar normais.Déficit relaxamento do ventrículo esquerdo grau

1. Relação E/Em normal. (Pressao atrial esquerda normal)

Diametros cavitários e espessuras parietais normais.

Ao Doppler fluxos cardíacos leve regurgitação mitral.Minima regurgitação aortica.Leve regurgitação Tricuspide.PSAP em 29mmhg

Pericardio e veia cava inferior normais.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 57
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Pode necessitar de assistência para se despir ou vestir, para transferir-se para o vaso sanitário ou para lavar as mãos; Requer assistência em todos os aspectos relacionados a subir escadas, incluindo assistência com os dispositivos auxiliares; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode assumir a posição apropriada, mas não consegue realizar as manobras de esvaziamento ou limpar-se sem assistência e tem freqüentes acidentes. Requer assistência com as fraldas e outros cuidados; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; Requer assistência de uma pessoa para alcançar ou manipular os dispositivos auxiliares.; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25 – Leitura de exame
- USG Parede Abdominal 20/03/25

Pele de espessura normal.

Tecido celular de espessura e ecotextura normais.

Grupos musculares visibilizados de morfologia e ecotextura normais.

Não há evidência de coleções ou massas.

Insinuação da gordura mesentérica e segmento de alça pelo canal inguinal direito, durante manobra de valsalva, com o orifício medindo cerca de 20 mm, compatível com hérnia.

Identificados planos peritoneais, sem alterações.

Impressão: aspecto sonográfico compatível com hérnia inguinal indireta à direita.

21/03/25
- Residente queixando de constipação (há 02 dias sem evacuar). Adiciono Tamarine geléia a prescrição SOS. Observar.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: DEUZA ALVES DA SILVA, 77 ano(s)
DN: 08/03/1947

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 17
Avaliação: Dependência total
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Totalmente dependente para banhar-se; Pode manipular os utensílios para comer, usualmente a colher, porém necessita de assistência constante durante a refeição; Necessita de assistência no uso do vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as manobras de esvaziamento; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de

assistência com os equipamentos de esvaziamento; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

17/03/25 – Consulta especializada (dermatologia)
- Residente passou por consulta com dermatologia (Dra. Débora de Braga Filho), que solicitou exames laboratoriais e prescreveu: Cetaphil creme, dexametasona tópica por 07 dias e loratadina SOS. Adiciono a prescrição.

19/03/25
- Residente com relata de que não está ficando satisfeita/saciada com as refeições ofertadas. Relata que sente sensação de fome, com frequência, poucas horas após a ingesta dos alimentos. Relato que foi falar com a equipe multidisciplinar (nutricionista) para melhor avaliação do caso.

21/03/25 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 18/03/2025 (Solicitado por Dra. Débora de Braga Filho).
VHS 25 // Proteína C reativa 16.2 // TGO 13 // TGP 10 // FA 117 // GGT 18 // T4 1.06 // TSH 2.08

21/03/25
- Residente apresentando volta do prurido em região dos braços e pescoço. Adicionado a prescrição Polaramine por mais 10 dias. Solicito aos cuidadores atenção na hora do banho da residente, usar o sabonete cetaphil conforme orientado por dermatologista.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: EMANUEL DA LUZ PEREIRA, 67 ano(s)
DN: 01/12/1957

05/03/25 – Prescrição Médica
- Residente queixando de dor em membro inferior esquerdo, após movimento brusco realizado a 7 dias. Relata dor local. Sem sinais inflamatórios nem equimoses visíveis.
Prescrevo baclofeno 1 cpr de 12/12hs por 05 dias.

10/03/25

- Residente vem ao consultório, choroso, relatando estar com inapetência devido a que está preocupado por procedimento cirúrgico precisa realizar. Converso com o residente, que todos os exames e procedimentos indicados por nós profissionais são para o bem dele, porém ele tem autonomia em decidir se quer ou não realizar dito procedimento. Após conversa, residente diz estar mais tranquilo, que vai estar colaborativo e fazer a ingestão dos alimentos conforme orientado. Solicito avaliação da Dra. Ana (psiquiatria).

11/03/25 - Pela psiquiatria
- Residente se apresenta choroso e inapetente, relata estar com medo de fazer procedimento cirúrgico que precisa realizar. Segundo relatos, o início dos sintomas aconteceram após o celular dele ter sumido. Prescrevo Desvenlafaxina 50 mg 1 x ao (vo) às 8:00h, com início em 12/03/25. Reavaliar em 30 dias (12/04/25).

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 45
Avaliação: Dependência severa
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Requer assistência em todos os aspectos do banho; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Necessita de assistência no uso do vaso sanitário; Requer assistência em todos os aspectos relacionados a subir escadas, incluindo assistência com os dispositivos auxiliares; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; Requer assistência de uma pessoa para alcançar ou manipular os dispositivos auxiliares.; Requer assistência de oura pessoa para transferir-se;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS

05/03/25 – Leitura de exame
Ecocardiografia 05/03/25
CÂMARAS
Aumento dos diametros cavitários do AE e VE.HVE concentrica.
VÁLVULAS
Morfológica e funcionalmente normais.
FUNÇÃO SISTÓLICA
Funçao Sistolica Global do VE e VD em repouso preservada.
FUNÇÃO DIASTÓLICA
Déficit relaxamento do ventrículo esquerdo grau I.
PERICARDIO
Deslizamento normal dos seus folhetos.
DOPPLER
Fluxos cardíacos leve regurgitacao mitral .Minima regurgitação Aortica.Leve regurgitação tricuspide.PSAP em 24mmhg
CONCLUSÃO
Exame de facil realização técnica.
Função sistólica global do VE e VD em repouso preservada. HVE concentrica .
Déficit relaxamento do ventrículo esquerdo grau I.
Aumento dos diametros cavitários do AE e VE.HVE concentrica.
Ao Doppler fluxos cardíacos leve regurgitacao mitral.Minima regurgitação Aortica.Leve regurgitação tricuspide.PSAP em 24 mmhg
Pericardio e veia cava inferior normais.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 13
Avaliação: Dependência total
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Requer assistência em todos os aspectos do banho; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as manobras de esvaziamento; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São

necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: GERMANO FERREIRA DA SILVA, 86 ano(s)
DN: 25/08/1938

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 82
Avaliação: Dependência leve
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; Geralmente, não necessita de assistência. Em alguns momentos, requer supervisão por segurança; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; paciente é capaz de colocar os braces, assumir a posição ortostática, sentar e colocar os equipamentos na posição para o uso. O paciente pode ser capaz de usar todos os tipos de dispositivos e andar 50 metros sem auxilio ou supervisão; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

Observações: Residente classificado como grau III devido ao quadro avançado de Alzheimer.

14/03/25 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: HUMBERTO DE BRITO SILVA, 67 anos(s)
DN: 22/03/1958

21/03/25 – Consulta Médica (admissão 21/03/25)
QUEIXA PRINCIPAL:
- Exame de admissão no ILPI, oriundo do CAPR do Bracuí.

HISTÓRIA DA MOLÉSTIA ATUAL:
- Queixa de dor em região de joelho direito que irradia para todo o membro inferior. Apresentando edema local. Relata que fez uso de diclofenaco e dipirona iniciados ontem. Relata que melhora com o uso do diclofenaco.

MEDICAMENTOS EM USO:
- Nega comorbidades.

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

Internações: nega internações recentes.
Cirurgias: nega cirurgias prévias.
Alergias: nega alergias.
** Relata nódulo mamário (em mama esquerda), porém não seguiu investigação.

ANAMNESE ESPECIAL
Próteses: não faz uso de próteses.
Óculos: não faz uso.
Auditiva: não faz uso.
Dentária: não faz uso.
Ortopédica: não faz uso.

HISTÓRIA FAMILIAR:
- Relata ser nascido em Belo Horizonte, veio criança residir em São Gonçalo. Atualmente relata estar divorciado (relata que a ex-esposa trabalha na área de saúde – relata ser fisioterapeuta e terapeuta ocupacional atualmente). Relata ser aposentado dos Correios (relata ser aposentado por invalidez permanente devido ao uso de drogas). Relata ter 1 casal de filhos, 3 netos e 1 bisneto. Relata não ter contato com a filha devido a conflitos familiares, porém tem contato com o filho.

Relata que vivia em situação de rua desde 2016 (quando perdeu todos os bens devido ao uso de drogas).

HISTÓRIA SOCIAL:
Etilismo: relata que parou desde o 28/02/25 quando foi para o CAPR.
Tabagismo: tabagista (há 45 anos).
Drogas: relata que fazia uso de maconha (relata que parou dia 28/02/25), relata que usou crack nos últimos meses (relata que parou há 01 mês).

OUTROS DADOS:
Religião: relata não ter religião, mas se identifica com o espiritismo.

AVALIAÇÃO FUNCIONAL:
AVD:
(x)Independente
( )Parcialmente dependente
( )Dependente

AVDI
(x)Independente
( )Parcialmente dependente
( )Dependente

DEPRESSÃO
Preenche critérios clínicos
( )Sim
(x)Não

ESCALA DE DEPRESSÃO GERIÁTRICA: 01/15 pontos

SONO:
Relata dificuldade para dormir.

EXAME FÍSICO:
Peso: 67,5 Estatura: 161 cm IMC: 26,04
FC: 75bpm SatO2: 97%

Paciente BEG, LOTE, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
Aparelho Circulatório: RCR 2T BNF, SEM SOPROS. PA: 170/80mmhg FC: 75bpm
Aparelho Respiratório: MV +, ARA SatO2: 97%
Abdome: indolor a palpação, presença de hérnia umbilical.
Edema MMII: edema me membro inferior direito. Esquerdo sem presença de edemas. Panturrilhas livres bilateralmente.

Varizes MMII: Varizes de membros inferiores de grosso calibre bilateralmente.
Alterações na pele: não apresenta alterações visíveis de pele no presente momento.

Cd: faço prescrição contínua e SOS.
Solicito exames laboratoriais e de rotina, ECG e radiografia de tórax pa e perfil.

22/03/25 - Pela Psiquiatria
Residente admitido na instituição em 21/03/25, lúcido, orientado no tempo e no espaço, aposentado dos correios desde 2004 (era carteiro). Tem 1 casal de filhos, mas se dá melhor com o filho. Esteve em situação de rua por algum tempo e ultimamente estava no CAPR no Bracuí. Relata sempre ter tido problema com alcoolismo e na sequência com as drogas. Iniciou com a maconha, usou cocaína e mais recentemente usou crack. É tabagista de longa data, mas também quer parar de fumar. SIC desde 01/03/25 sem usar drogas. Após avaliação psiquiátrica, não foi diagnosticado com depressão ou ansiedade. Relata que no passado já teve pensamentos suicidas, mas hoje não. Se identifica com a religião Kardecista e frequentava algumas reuniões. Gosta de ler. Apresenta humor eutímico. Quer se cuidar. Relata estar satisfeito, agradecido e feliz por estar no ILPI.

Prescrição:
Quet 25 mg 01 cpr à noite (21:00h) com início em 22/03/25
Bup XL 150 mg 01 cpr pela manhã após o café da manhã com início em 25/03/25.
Clonazepam 2,5 mg 10 gotas em caso de agitação ou insônia S.O.S.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: IRACEMA PEREIRA DA SILVA 75 ano(s)
DN: 20/05/1949

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

06/03/25
- Residente apresentou episódio de adinamia, prostração e hipotensão. Feito 500ml SF 0.9% EV lento, com melhora do quadro.

07/03/25
- Residente sem queixas no momento. Sinais vitais estáveis.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 88
Avaliação: Dependência leve
Respostas: Paciente e capaz de conduzir a própria higiene, mas requer mínima assistência antes e/ou depois da tarefa; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; Geralmente, não necessita de assistência. Em alguns momentos, requer supervisão por segurança; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente tem controle de esfíncteres durante o dia e a noite e/ou é independente para realizar o esvaziamento; paciente é capaz de colocar os braces, assumir a posição ortostática, sentar e colocar os equipamentos na posição para o uso. O paciente pode ser capaz de usar todos os tipos de dispositivos e andar 50 metros sem auxilio ou supervisão; O paciente pode, com segurança, aproximar-se da cama com a cadeira de rodas, freiar, retirar o apoio dos pés, mover-se para a cama, deitar, sentar ao lado da cama, mudar a cadeira de rodas de posição, e voltar novamente para cadeia com segurança. O paciente deve ser independente em todas as fases da transferência;
Observações: Residente classificado como grau III devido ao quadro de demência.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25
- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 99
Avaliação: Dependência leve
Respostas: Paciente pode lavar as mãos e face, limpar os dentes e barbear, pentear ou maquiar-se; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; O paciente pode se alimentar de um prato ou bandeja quando alguém coloca os alimentos ao seu alcance. Mesmo tendo necessidade de algum equipamento de apoio, é capaz de cortar carne, serve-se de temperos, passar manteiga, etc; O paciente é capaz de se dirigir e sair do sanitário, vestir-se ou despir-se, cuida-se para não se sujar e pode utilizar papel higiênico sem necessidade de ajuda. Caso necessário, ele pode utilizar uma comadre ou penico, mas deve ser capaz de os esvaziar e limpar; O paciente é capaz de subir e descer, com segurança, um lance de escadas sem supervisão ou assistência mesmo quando utiliza os dispositivos; O paciente é capaz de vestir-se, despir-se , amarrar os sapatos, abotoar e colocar um colete ou órtese, caso eles sejam prescritos; O paciente tem controle urinário, sem acidentes. Pode usar supositório quando necessário; O paciente tem controle de esfíncteres durante o dia e a noite e/ou é independente para realizar o esvaziamento; paciente é capaz de colocar os braces, assumir a posição ortostática, sentar e colocar os equipamentos na posição para o uso. O paciente pode ser capaz de usar todos os tipos de dispositivos e andar 50 metros sem auxilio ou supervisão; O paciente pode, com segurança, aproximar-se da cama com a cadeira de rodas, freiar, retirar o apoio dos pés, mover-se para a cama, deitar, sentar ao lado da cama, mudar a cadeira de rodas de posição, e voltar novamente para cadeia com segurança. O paciente deve ser independente em todas as fases da transferência;

Observações: Residente classificado como grau III devido a doença de Alzheimer.

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

15/03/25 - Pela Psiquiatria
- Residente segue apresentando transtorno acumulador e certa agitação.
- Aumento Desvenlafaxina para 100 mg 1 x ao dia pela manhã (8:00h), iniciando em 16/03/25.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: JOSE FRANCISCO DE PAULA, 71 ano(s)
DN: 16/09/1953

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 13
Avaliação: Dependência total
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Totalmente dependente para banhar-se; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Necessita de assistência no uso do vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente apresenta incontinência urinária; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; O paciente consegue conduzi-la em pequenas distâncias ou em superfícies lisas, porém necessita de auxílio em todos os aspectos; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25
- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

28/03/24 - Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS..

31/03/24 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 24/03/25 (Risco cirúrgico Catarata)
Hb 11.3 // Hto 32.1 // RDW 13.4 // Leuco 5.500 // Plaq 123.000 // TAP tempo 15.8 atividade 58.1 tempo controle 12.2 INR 1.38 // PTT 33.4 controle normal

31 relação 1.08 // Glic 79 // HbA1c 5.5 // Ur 30 // Creat 0.93 // HIV não reagente // HCV reagente

Metas: ajustar medicações. Averiguar retorno ao infectologista.

NOME: JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO, 69 ano(s)
DN: 25/08/1955

05/03/25
- Residente queixa de aumento do apetite. Relata não estar ficando saciado com a alimentação ofertada. Oriento que vou fazer contato com a nutricionista para avaliação da dieta.

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS

05/03/25 - Prescrição médica pela psiquiatria
-Prescrevo fluoxetina 10 mg e diminuo escitalopram para 10 mg.

07/03/25
- Residente vem ao consultório para relatar que prurido em região anterior de antebraço direito persiste. Relata melhora parcial com a toma de antialérgico. Ao exame, apresenta leve hiperemia em região anterior do antebraço. Oriento sobre a ingesta hídrica.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 59
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Pode necessitar de assistência para se despir ou vestir, para transferir-se para o vaso sanitário ou para lavar as mãos; O paciente é incapaz de subir escadas; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de

assistência com os equipamentos de esvaziamento; O paciente consegue conduzir a cadeira por um tempo razoável e em solos regulares. Requer mínima assistência em espaços apertados; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: JOSOE MORENO DAS NEVES, 72 ano(s)
DN: 18/10/1951

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

05/03/25
- Laudo para ministério público:
Atesto para os devidos fins, que Josoé Moreno das Neves, residente da Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI Luiza Olindina da Silva Alves, apresenta sequelas motoras causadas por acidente vascular cerebral, quadro de demência não especificada e úlceras por pressão (em região sacra, calcâneos e trocânteres) que surgiram após episódio de longa internação hospitalar, apresentando boa evolução clínica das lesões após institucionalização. No momento, residente em bom estado geral, acamado, deambula com auxílio de cadeira de rodas, lúcido e orientado na maior parte do tempo, em uso regular das medicações, apresentando estabilidade clínica, sem apresentar intercorrências nos últimos meses. Angra dos Reis, 05 de março de 2025

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 9
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é capaz de ter algum grau

de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as manobras de esvaziamento; O paciente não tem controle de esfíncteres ou utiliza o cateterismo; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: JÚLIO CÉSAR DE ASSIS, 80 ano(s)
DN: 06/01/1944

07/03/25
- Segundo informações da equipe do hospital municipal da Japuíba, paciente entra em quadro de falência renal, e após decisão da nefrologia e clínica médica daquela instituição, é iniciado cuidados paliativos devido a gravidade do quadro.

09/03/25
- Residente foi a óbito na noite do 09/03/25, no Hospital Municipal da Japuíba, Angra dos Reis, Rio de Janeiro, após 35 dias de internação hospitalar.

NOME: MANOEL BRETAS DUARTE, 70 anos(s)
DN: 23/09/1954

26/03/25 – Consulta Médica (admissão 26/03/25)
QUEIXA PRINCIPAL:
- Exame de admissão no ILPI, oriundo do CAPR do Bracuí. Segundo relato de enfermagem, deu entrada no CAPR no dia 21/03/25.

HISTÓRIA DA MOLÉSTIA ATUAL:
- Relata ser portador de ácido úrico elevado, hipertensão, dor na coluna, hemorroidas. Relata agressões na cabeça durante a infância, que o deixaram com um “susto na cabeça”, porém realizou exames que não evidenciaram alterações.

MEDICAMENTOS EM USO:

- Relata que atualmente não está usando medicações.

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:
Nega comorbidades
Internações: nega internações recentes.
Cirurgias: cirurgia no olho esquerdo (há 40 anos)
Alergias: nega alergias medicamentosas.

ANAMNESE ESPECIAL
Próteses: não faz uso de próteses.
Óculos: não faz uso.
Auditiva: não faz uso.
Dentária: não faz uso.
Ortopédica: não faz uso.

HISTÓRIA FAMILIAR:
- Residente relata ser oriundo de Vassouras, relata que veio residir em Angra em 1980. Relata que nunca se casou. Relata que tem 3 filhas (Cristiana, Luana e Daiana) não tem contato há 40 anos com as filhas e último contato com a ex-esposa há 05 anos. Relata que trabalhava com serviços brutos (carregando pedras, cavando buracos...). Relata que sofreu acidente de trabalhos, agressões. Relata que fazia uso de bebida alcoólica (relata que parou há 01 ano). Relata que era proprietário de um bar, e fazia uso de bebidas todo o dia. Relata que vivia em situação de rua antes de vir ao ILPI. Relata que ficou recluso em penitenciárias algumas vezes devido a brigas (relata que no máximo por 8 dias).

HISTÓRIA SOCIAL:
Etilismo: ex-etilista, relata que parou 1 ano (dono de bar, fazia ingestão de cachaça).
Tabagismo: nega tabagismo
Drogas: nega uso de drogas

OUTROS DADOS:
Religião: relata que já foi da Assembleia de Deus, e posteriormente frequentou a igreja internacional da graça de Deus.

AVALIAÇÃO FUNCIONAL:
AVD:
(x)Independente
( )Parcialmente dependente
( )Dependente

AVDI

( )Independente
(x)Parcialmente dependente
( )Dependente

DEPRESSÃO
Preenche critérios clínicos
(x)Sim
( )Não

ESCALA DE DEPRESSÃO GERIÁTRICA: 14/15 pontos

SONO:
Sono irregular.

EXAME FÍSICO:
Peso: 60.7 Estatura: 161 cm IMC: 26,04
Paciente BEG, LOTE com episódios de falas desconexas/confusão mental, corado, hidratado, emagrecido, eupneico, anictérico, deambula com certa dificuldade.
Aparelho Circulatório: RCR 2T BNF, SEM SOPROS. PA: 101/73mmhg FC: 83bpm
Aparelho Respiratório: MV +, ARA SatO2: 98%
Abdome: indolor a palpação, sem presença de hérnias.
Lesão em olho esquerdo, segundo paciente devido a trauma. Apresenta lipoma(?) em região esquerda da face.
Edema MMII: edema me membro inferior direito. Esquerdo sem presença de edemas. Panturrilhas livres bilateralmente.
Varizes MMII: Varizes de membros inferiores de grosso calibre bilateralmente.
Alterações na pele: não apresenta alterações visíveis de pele no presente momento.

Cd: faço prescrição contínua e SOS.
Solicito exames laboratoriais e de rotina, ECG e radiografia de tórax PA e perfil.

28/03/25 – Prescrição médica
- Renovação de prescrição contínua e SOS.

NOME: MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS, 70 ano(s)
DN: 10/10/1953

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 28
Avaliação: Dependência severa
Respostas: Paciente necessita de assistência em todos os passos da higiene pessoal; Requer assistência em todos os aspectos do banho; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Necessita de assistência no uso do vaso sanitário; Requer assistência em todos os aspectos relacionados a subir escadas, incluindo assistência com os dispositivos auxiliares; O paciente é capaz de ter algum grau de participação, mas é dependente em todos os aspectos relacionados ao vestuário; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as manobras de esvaziamento; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; Requer assistência de uma pessoa para alcançar ou manipular os dispositivos auxiliares.; Capaz de participar, porém necessita de máxima assistência de outra pessoa em todos os aspectos da transferência;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25
- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

28/03/24 - Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS..

31/03/24 – Leitura de exame
- Exame laboratorial 24/03/25 (Risco cirúrgico Catarata)
Hb 14.2 // Hto 41.6 // RDW 15.3 // Leuco 7.500 // Plaq 200.000 // TAP tempo 12.7 atividade 91.9 tempo controle 12.2 INR 1.05// PTT 34.7 controle normal 31 relação 1.12 // Glic 85 // HbA1c 5.3 // Ur 29 // Creat 0.56 // HIV não reagente // HCV não reagente

NOME: MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO, 46 ano(s)
DN: 26/05/1977

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 2
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Pode manipular os utensílios para comer, usualmente a colher, porém necessita de assistência constante durante a refeição; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é dependente em todos os aspectos do vestir e incapaz de participar das atividades; O paciente apresenta incontinência urinária; O paciente não tem controle de esfíncteres ou utiliza o cateterismo; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA, 88 ano(s)
DN: 03/09/1935

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 2
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Pode manipular os utensílios para comer, usualmente a colher, porém necessita de assistência constante durante a refeição; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é dependente em todos os aspectos do vestir e incapaz de participar das atividades; O paciente apresenta incontinência urinária; O paciente não tem controle de esfíncteres ou utiliza o cateterismo; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA, 70 ano(s)
DN: 23/06/1953

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

07/03/25
- Residente vem a consulta com queixa de mal estar geral, adinamia e cefaleia. Prescrevo SF 0.9% 500ml + 01 amp complexo B EV Lento e solicito administração de 1 cpr de dipirona (1G) VO. Melhora após administração das medicações.

10/03/25
- Residente queixando de dor e sensação de nodulação em região de nádega esquerda. Ao exame apresenta lesão endurecida (nódulo) com queixa de dor a palpação, presença de hiperemia leve. Prescrevo mupirocina tópica.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 69
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Pode necessitar de assistência para se despir ou vestir, para transferir-se para o vaso sanitário ou para lavar as mãos; O paciente é capaz de subir e descer, porém não consegue carregar os dispositivos, necessitando de supervisão e assistência; Necessita assistência para se vestir ou se despir; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; O

paciente é independente para deambular, porém necessita de auxilio para andar 50 metros ou supervisão em situações perigosas; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: NATALINA LOPES, 62 ano(s)
DN: 25/12/1962

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 75
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; Geralmente, não necessita de assistência. Em alguns momentos, requer supervisão por segurança; Necessita assistência para se vestir ou se despir; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; paciente é capaz de colocar os braces, assumir a posição ortostática, sentar e colocar os equipamentos na posição para o uso. O paciente pode ser capaz de usar todos os tipos de dispositivos e andar 50 metros sem auxilio ou supervisão; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;
Observações: Residente classificada como grau III devido a quadro de demência avançado.

14/03/25 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: SEBASTIANA ARMINDA NEPOMUCENO, 74 ano(s)
DN: 25/01/1950

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 4
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Dependente em todos os aspectos e necessita ser alimentado; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é dependente em todos os aspectos do vestir e incapaz de participar das atividades; O paciente necessita de auxílio para assumir a posição apropriada e para fazer as manobras de esvaziamento; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

19/03/25 – Leitura de exame
- Realizou ECG 26/02/25 – Laudo normal (Dr. Daniel de Carvalho).

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA, 69 ano(s)
DN: 11/09/1954

05/03/25 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

11/03/25
- Residente com queixa de dor abdominal e diarreia, de início hoje.
- Paciente em BEG, LOTE, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 95bpm PA 100/70
- ApR: MV+ ARA Sato2: 98%
- Abdome: globoso, timpânico, indolor a palpação. Presença de pequena hérnia inguinal a direita.
- MMII: Panturrilhas livres, edema em mmii +/4+
- Hemiplegia a esquerda.

Cd: prescrevo Floratil e Buscopam.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 72
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Capaz de comer com supervisão. Requer assistência em tarefas associadas, como colocar leite e açúcar no chá, adicionar sal e pimenta, passar manteiga, virar o prato ou montar a mesa; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; O paciente é capaz de subir e descer, porém não consegue carregar os dispositivos, necessitando de supervisão e assistência; Necessita assistência para se vestir ou se despir; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; O paciente é independente para deambular, porém necessita de auxilio para andar 50 metros ou supervisão em situações perigosas; O paciente pode, com segurança, aproximar-se da cama com a cadeira de rodas, freiar, retirar o apoio dos pés, mover-se para a cama, deitar, sentar ao lado da cama, mudar a cadeira de rodas de posição, e voltar novamente para cadeia com segurança. O paciente deve ser independente em todas as fases da transferência;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.
28/03/25 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: SEVERINO MENDES DE FRANÇA, 75 ano(s)
DN: 07/04/1949

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 93
Avaliação: Dependência leve
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer supervisão por segurança no ajuste da temperatura da água ou na transferência; O paciente pode se alimentar de um prato ou bandeja quando alguém coloca os alimentos ao seu alcance. Mesmo tendo necessidade de algum equipamento de apoio, é capaz de cortar carne, serve-se de temperos, passar manteiga, etc; Por razões de segurança, pode necessitar de supervisão no uso do sanitário. Um penico pode ser usado a noite, mas será necessária assistência para seu esvaziamento ou limpeza; O paciente é capaz de subir e descer, com segurança, um lance de escadas sem supervisão ou assistência mesmo quando utiliza os dispositivos; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente tem controle urinário, sem acidentes. Pode usar supositório quando necessário; O paciente tem controle de esfíncteres durante o dia e a noite e/ou é independente para realizar o esvaziamento; paciente é capaz de colocar os braces, assumir a posição ortostática, sentar e colocar os equipamentos na posição para o uso. O paciente pode ser capaz de usar todos os tipos de dispositivos e andar 50 metros sem auxílio ou supervisão; O paciente pode, com segurança, aproximar-se da cama com a cadeira de rodas, freiar, retirar o apoio dos pés, mover-se para a cama, deitar, sentar ao lado da cama, mudar a cadeira de rodas de posição, e voltar novamente para cadeia com segurança. O paciente deve ser independente em todas as fases da transferência;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: TEREZA DA SILVA MONTEIRO, 85 ano(s)
DN: 11/01/1939

. **05/03/25**
- Residente colaborativa, bem animada, corada, hidratada, eupneica, sinais vitais dentro da normalidade. Sem queixas no momento. Oriento sobre ingesta hídrica e importância de fazer todas as refeições conforme orientado.

07/03/25
- Residente apresentando quadros de hipotensão postural, segundo relatos da enfermagem. Suspendo dose de hidroclorotiazida. Residente vem a consultório com queixa de cefaleia. Prescrevo dipirona 500mg 01 cpr vo agora. Oriento equipe sobre importância de estimulação de ingesta hídrica da residente.
Solicito ECG.

08/03/25 - Pela Psiquiatria
- Residente apresentando hipotensão postural. Após conversa com Dr. Alan suspendo mirtazapina 30 mg à noite. Reavaliar futuramente.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 72
Avaliação: Dependência moderada
Respostas: Alguma assistência e necessária em um ou mais passos da higiene pessoal; Requer assistência para transferir-se, lavar-se e/ou secar-se; incluindo a inabilidade em completar a tarefa pela condição ou doença; Independência para se alimentar um prato previamente montado, sendo a assistência necessária para, por exemplo, cortar carne, abrir uma garrafa ou um frasco. Não é necessária a presença de outra pessoa; Pode necessitar de assistência para se despir ou vestir, para transferir-se para o vaso sanitário ou para lavar as mãos; O paciente é capaz de subir e descer, porém não consegue carregar os dispositivos, necessitando de supervisão e assistência; Necessita assistência mínima para abotoar, prender o soutien, fechar o zipper, amarrar sapatos, etc; O paciente pode necessitar de supervisão com o uso do supositório e tem acidentes ocasionais; O paciente geralmente fica seco durante o dia e a noite, porém tem acidentes ocasionais ou necessita de assistência com os equipamentos de esvaziamento; O paciente é independente para deambular, porém necessita de auxilio para andar 50 metros ou supervisão em situações perigosas; Requer a presença de outra pessoa, supervisionando, como medida de segurança;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

28/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

NOME: WALTER DIAS FERNANDES, 81 ano(s)
DN: 30/06/1942

05/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

13/03/25
Escala BARTHEL - ÍNDICE DE BARTHEL
Data: 13/03/2025
Pontuação: 2
Avaliação: Dependência total
Respostas: O paciente é incapaz de realizar higiene pessoal sendo dependente em todos os aspectos; Totalmente dependente para banhar-se; Dependente em todos os aspectos e necessita ser alimentado; Totalmente dependente no uso vaso sanitário; O paciente é incapaz de subir escadas; O paciente é dependente em todos os aspectos do vestir e incapaz de participar das atividades; O paciente apresenta incontinência urinária; O paciente tem incontinência, mas é capaz de assistir na aplicação de auxílios externos ou internos; Dependente para conduzir a cadeira de rodas; Incapaz de participar da transferência. São necessárias duas pessoas para transferir o paciente com ou sem auxílio mecânico;

14/03/25 – Prescrição Médica
- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

21/03/25
- Solicito exames laboratoriais e ECG (solicitados no instituto dos olhos) – Risco cirúrgico catarata.

28/03/25 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:45:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Prefeitura Municipal de
Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

Relatório Mensal
ILPI - Luiza Olindina da Silva Alves

Lucineya Tejo Rosa Rodrigues
Nutricionista clínica

ILPI- Luiza Olindina da Silva Alves

Março
2025

Introdução:

Este relatório destaca as atividades realizadas pela nutricionista clínica na Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) durante o período de 01/03/24 a 31/03/24. O objetivo principal é fornecer uma visão geral das intervenções nutricionais realizadas e seu impacto na saúde e bem-estar dos residentes.

1. Documentação e protocolos

Foram elaborados protocolos de avaliação nutricional, acompanhamento nutricional, avaliação antropométrica, planilha de consistências e particularidades das dietas ofertadas, planilhas de controle de suplementos para cozinha e para Enfermagem, planilha de controle de oferta/ingesta hídrica dos residentes para controle dos cuidadores, planilha de dados antropométricos. Foi montado padrão de etiquetagem de suplementos a serem ofertados diariamente com seus devidos horários de administração, data, nome do Residente e do suplemento.

2. Avaliação Antropométrica

A antropometria envolve a obtenção de medidas físicas de um indivíduo para relacioná-las com um padrão que reflita o seu desenvolvimento. Tais medidas físicas compõem a avaliação nutricional e permitem estudar a composição corporal humana e os seus diversos constituintes. É um método não-invasivo, utilizado para avaliar o tamanho, as proporções e a composição do corpo humano. Além disso, as informações obtidas pelas medidas antropométricas podem refletir o histórico do estado nutricional do indivíduo.

Foram realizadas as avaliações antropométricas de 18 residentes da ILPI. Para isso foram utilizados os seguintes equipamentos:

Fita métrica para avaliar circunferência do braço, altura do joelho e circunferência da panturrilha, circunferência abdominal.

Adipômetro Científico para avaliar dobra cutânea subescapular tornando possível a estimativa de peso de alguns residentes impossibilitados de usar a balança.

Balança Médica 200kg Digital nos residentes habilitados a essa avaliação .

Calculou-se o peso e altura dos residentes resultando no IMC (índice de massa corporal) tendo então a classificação do estado nutricional de cada avaliado, seja por estimativa ou por medição conforme padrão a baixo:

IMC	Classificação
< 23	Baixo Peso
23<IMC<28	Peso Normal
≥ 28 e < 30	Sobrepeso
≥ 30	Obesidade

Fonte: OPAS (2002)

Os resultados dessas avaliações foram registrados nos prontuários individuais dos residentes, bem como em planilha demonstrativa de estado nutricional do residente e fotos em Anexo1.

3. **Avaliação Nutricional**:

A avaliação da aceitação e tolerância às refeições de todos os residentes foi realizada levando em consideração suas preferências, particularidades e necessidades nutricionais, deste modo se fez necessária a modificação da consistência estabelecida como padrão pela cozinha.

Uma vez que era entendido como Pastosa os alimentos totalmente liquidificados, eram opção para os residentes os alimentos, ou totalmente liquidificados ou em consistência normal com ou sem salada. Foi realizado treinamento com a equipe da cozinha (anexo 2) sobre a importância de considerar não só o

conteúdo calórico do alimento mas também as particularidades do residentes em relação a consistência da dieta, capacidade de mastigação e deglutição, palatabilidade do alimentos, preferências alimentares etc…

A reformulação do mapa de orientação para a montagem dos pratos foi realizada respeitando a individualidade de cada residente (Anexo 3).

Foi então demostrado os padrões estabelecidos para as consistências das dietas conforme as imagens.

Os residentes identificados previamente em risco nutricional foram suplementados de acordo com suas demandas nutricionais com suplemento em pó Nutren sem sabor nas grandes refeições aumentando o aporte calórico das dietas semi-liquidas, também receberam a suplementação na colação e na ceia de nutridrink, uma vez que o aporte calórico nessas refeições é demasiadamente inferior as demais.

Iniciamos em 25 de Março a suplementação do suplemento Cubitan, referência em cicatrização de Lesões por pressão, do Sr Josoé, sendo ofertada na colação e ceia. No entanto o residente não apresentou boa aceitação ao sabor do suplemento. Iniciamos então a oferta em forma de vitamina batida com fruta o qual aceitou melhor a oferta. O residente Marcos Roberto também iniciou a suplementação do suplemento Cubitan por sugestão médica, uma vez que o residente apresenta risco importante de desenvolver Lesões devido suas condições físicas. Foi suplementado como forma preventiva uma vez ao dia no horário da colação e apresentou boa aceitação. Infelizmente foi necessária a suspensão do uso devido ao quantitativo em estoque ter sido planejado para teste de aceitação, aguardamos nova remessa com novos sabores para a retomada do tratamento.

Iniciamos também a suplementação com simbióticos da residente Tereza da Silva Monteiro para adequação da flora bacteriana auxiliando no funcionamento do intestino, uma vez que a residente apresenta histórico de constipação recorrente.

Para tornar essa suplementação eficaz foi implantada a planilha de controle de suplementos em duas versões diferentes. Na primeira (Anexo 4-1) planilha, temos as especificações importantes aos cuidadores que são os responsáveis pela oferta aos residentes. Na segunda planilha (Anexo 4-2) temos as especificações necessárias à manipulação da cozinha, para então ser disponibilizada para a oferta.

Os suplementos são devidamente etiquetados (Anexo 4-3) e acondicionados em geladeira com compartimento exclusivo para os mesmos até o recebimento de equipamento específico para este fim.

Observando a necessidade de hidratação oral eficiente de modo a manter um bom funcionamento do intestino bem como a homeostase orgânica dos residentes, foi implantada a planilha de controle de ingesta hídrica para que haja maior controle do quantitativo de água que os residentes estão recebendo diariamente. Anexo 5.

4. Recebimento de novos residentes

Recebemos no dia 21 de Março o Sr. Humberto de Brito Silva e em 27 de Março o Sr. Manoel Bretas Duarte.

Ambos foram triados, avaliados antropometricamente, devidamente alimentados conforme suas necessidades e particularidades, bem como realizadas evoluções em prontuário eletrônico dos residentes. Durante a anamnese foi preenchido o MAN e outras informações foram coletas através dos residentes e dos prontuários de cada um, como as medicações em uso, restrições alimentares, alterações gastrointestinais, disfunção renal, disfunção hepática, ingestão alimentar habitual, preferências alimentares, apetite, intolerâncias alimentares e diagnóstico médico.

5. Outras atribuições

Perdemos no dia 09 de Março o residente Julio César de Assis internado no HMJ que foi ao óbito.

Participamos do evento para as mulheres no CEA.

Realizadas programações de lanches para saídas (consultas) dos residentes.

Programação anual dos aniversários dos residentes junto a Nutriméd.

Solicitações para oficinas culinárias para a páscoa junto a Nutriméd.

Supervisão da distribuição das refeições.

Solicitação de presença e envolvimento de toda a equipe da cozinha na distribuição das refeições para agilizar a oferta dos alimentos priorizando ambiente harmonioso e humanizado aos residentes.

Supervisão de oferta de suplementos por meio de planilhas de controle.

Solicitação à equipe médica da inclusão dos suplementos em prescrição para facilitar a visualização e checagem da equipe de enfermagem.

Todas as segundas-feiras são expostos no refeitório os cardápios da semana bem como a planilha das dietas e repetições com suas devidas atualizações realizadas diariamente de acordo com as demandas dos residentes.

6. Conclusão

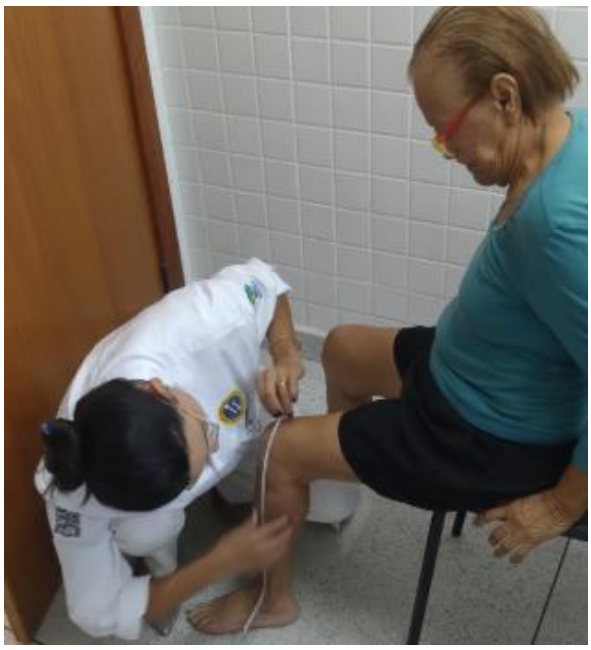
O trabalho da nutricionista na ILPI abrange proporcionar monitoramento da situação alimentar e nutricional dos idosos, promover ações de práticas alimentares saudáveis, prevenção e controle de distúrbios nutricionais, desenvolvimento contínuo de capacitação de recursos humanos, entre outros. Temos como prioridade o Atendimento humanizado e individual de cada residente, tornando a relação com a comida mais agradável e prazerosa possível considerando suas comorbidades e necessidades nutricionais de maneira muito particular. A fiscalização dos serviços prestados aos residentes no que se refere a

alimentação, hidratação, suplementação e saúde precisam de grande empenho e atenção para que não ocorram negligências que acarretem em gatilhos para outras complicações.

Seguimos empenhados em sanar o número de residentes em quadro de desnutrição por meio de uma dieta apropriada com a suplementação necessária para a adequada nutrição e qualidade de vida do residente além de adequar a dieta dos residentes com sobrepeso e obesidade sem grandes restrições proporcionando prazer em se alimentar de forma saudável.

7. Anexos

Anexo 1 Avaliações Antropométricas



ONEILL

ESTADO NUTRICIONAL RESIDENTE ABRIL 2025

	Residente	Circ. Abd.	Circ. Braço	Dob.cut.SB	Alt. Joelho	Panturrilha	Peso	Altura	IMC	Est. Nutric.	Peso Ideal
1	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO	101	28,5		52	35,5	73,95	1,71	25,3	Normal	74,6
2	ANTONIO FERNANDES	103	28		51,5	31,5	68,65	1,61	26,5	Normal	66,1
3	BENEDICTA CACILDA	75	21		48	28	43,5	1,56	17,9	Baixo Peso	62,1
4	CLEUZA BRUNO DA SILVA	86,5	27		48	31	54,65	1,51	24,0	Normal	58,1
5	DANIEL BARBOSA	89	23	10,85	50	30	51,91	1,62	19,8	Baixo Peso	66,9
6	DEUZA ALVES DA SILVA	127	33	27,2	50	34	76,8	1,58	30,8	Obesidade	63,7
7	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	106	30	19,6	50	34,5	73,35	1,62	27,9	Normal	66,9
8	FRANCISCO FIRMINO ALVES	90	26	17,65	49	27,5	47,7	1,61	18,4	Baixo Peso	66,1
9	GERMANO FERREIRA	94,5	27	9,9	56	37	70,85	1,7	24,5	Normal	73,7
10	HUMBERTO DE BRITO	102	28		50	34	68,45	1,61	26,4	Normal	66,1
11	IRACEMA PEREIRA	100	28		51	31	62,35	1,60	24,4	Normal	65,3
12	JORGE MENDES DA SILVA	92	27	11,1	52	35	67,35	1,72	22,8	Baixo Peso	75,4
13	LUIZ CARLOS BATISTA	103	28	24,3	50	35	74,5	1,62	28,4	Sobrepeso	66,9
14	MANOEL BRETAS DUARTE	89	26,5		47	32	59,9	1,62	22,8	Baixo Peso	66,9
15	MANOEL CONSTANTINO	91	25		52	31,5	51,7	1,56	21,2	Baixo Peso	62,1
16	MARIA DE LOURDES	86	24,5		45	29,5	42,8	1,39	22,2	Baixo Peso	49,3
17	NATALINA LOPES	107	33,1	21,1	49	37,5	76,8	1,54	32,4	Obesidade	60,5
18	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA	89	25,5	15,34	47	31	53,3	1,51	23,4	Normal	58,1
19	SEVERINO M DE FRANÇA	102	26		50	35	65,65	1,55	27,3	Normal	61,3
20	TEREZA DA SILVA MONTEIRO	80	21	8,65	48	28	40,45	1,42	20,1	Baixo Peso	51,4

Anexo 2

ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES	**Treinamento NUTRIMED**	*ILPI* *Total de págs.: 01*
Responsável: Lucineya Rodrigue Nutricionista do SND- ILPI	**Treinamento Cozinheiras**	

1. Consistências das Dietas

- **Líquida**: Caldos, água de coco e suco

- **Pastosa:** Arroz papado, Feijão Batido com Caldo, Legumes em purê

- **Semi-líquida:** Creme, Alimentos liquidificados mais aquosos

- Branda: Alimentos Bem cozidos, bem amolecidos e picados.

- Livre: Alimentos aldente

Anexo 3

31/03/2025	ILPI - REFEIÇÕES			
	NOME	DIETA	COMORBIDADE	OBSERVAÇÕES
Semi-liquida				
1	Benedicta Cacilda Magalhães	Semiliquida	Hipercalórica	A/J: Bater 3 col de sopa de Nutren sem sabor no feijão ou purê
2	Tereza da Silva Monteiro	Semiliquida	HAS	Sem beterraba/ A/J: Bater 3 col de sopa de Nutren sem sabor nos purês
3	Daniel Barbosa	Semiliquida	HAS	A/J: Bater 3 col de sopa de Nutren sem sabor no feijão ou purê / Com Arroz Papa/ sem melão/ sem melancia
4	Marcos Roberto Camilo de Castro	Semiliquida	LAX	Com 1 Col de sopa de Arroz papa.
5	Sérgio Raimundo de Souza	Semiliquida	HAS	Com Arroz Papa
Branda				
6	José Bezerra de M. Filho	Branda	HAS	Com a Proteina batida /C/ frutas macias e/ou amassadas/ Colação:Iogurte + fruta e chia/ ceia sem mg com chá 6 biscoitos de sal / Almoço e Jantar com legumes dobrados.
7	Emanuel da Luz Pereira	Branda	HAS	Com a Proteina Batida / Com mais caldo de feijão
8	Manoel Constantino	Branda		Com mais caldo de feijão sem fruta
9	Walter Dias Fernandes	Branda	HAS	Colocar pouca ptna animal (mistura)
Livre				
10	Natalina Lopes	Livre	HAS	Com a Ptna Batida D/L: sem ovo mexido
11	Deusa Alves da Silva	Livre	HAS S/Lactose	Des|:Café puro/ com pouco arroz e feijão/ com mais legumes/ com couve
12	Sebastiana A. Nepomuceno	Livre	LAX	Com abóbora/ Com Couve(picada) / Salada (picada)/ Sem batata doce/ sem Inhame/ Com Caldo de Feijão
13	Maria de Lourdes Alves Pereira	Livre	HAS	Pouca comida / Sem carne suina / Sem peixe / sem beterraba/ Sem cenoura / sem sementes/ sem ovo/ sem suco de caju, limão e abacaxi
14	José Francisco de Paula Filho	Livre	HAS	sem legumes / Sem SOPA
15	Cleuza Bruno da Silva	Livre	DM	com mais verdura
16	Iracema Pereira	Livre	DM/HAS	pouca comida/ com mais verdura pouco arroz e feijão / sem arroz integral / sem carne, sem frango, sem peixe/ A/J: COM OVO
17	Francisca Batista	Livre	DM/HAS/DRC	com mais salada/ D/L: com fruta
18	Maria do Carmo Marques da Silva	Livre	DM/HAS	Jantar sopa/ canja/ caldos
19	Josoé Moreno	Livre		Com salada sem peixe
20	Jorge Mendes da Silva	Livre		D: Dobrado/ Almoço com mais comida
21	Antonio Carlos F. Monteiro	Livre		
22	Antonio Fernandes	Livre		COM MAIS SALADA
23	Severino M. de França	Livre	HAS	
24	Germano Ferreira	Livre	HAS/DRC	
25	Humberto de Brito	Livre	HAS	
26	Manoel Bretas Duarte	Livre	HAS	Pouca Comida
TOTAL:				
DESJEJUM:				
COLAÇÃO:				
ALMOÇO:				
LANCHE:				
JANTAR:				
CEIA:				

Anexo 4 - 1

ILPI - Suplementos

Data:31/03/25 Checar ⬇	Residente	Preparação			OBSERVAÇÕES
		Suplemento	Quantidade	Hora de Adm.	
	Deuza Alves	Lactosil	200ml	15h00min.	Mastigavel
	Benedicta Cacilda	Nutridrink	200ml	9h30min.	Gelado
		Nutridrink	200ml	20h30min.	Gelado
	Daniel Barbosa	Nutridrink	200ml	9h30min.	Gelado
	Jorge Mendes da Silva	Nutridrink	200ml	9h30min.	Gelado
	Marcos Roberto Camilo	Cubitan	200ml	20h30min.	Gelado
	Josoé Mendes	Cubitan	200ml	9h30min.	Batido com Fruta
		Cubitan	200ml	20h30min.	Batido com Fruta
	Manoel Constantino	Nutridrink	200ml	9h30min.	Gelado
		Nutridrink	200ml	20h30min.	Gelado
	Tereza da Silva Monteiro	Simbioflora	1 Sashê	08h00min	Diluído em 50ml Suco
		Nutridrink	200ml	9h30min.	Gelado
		Simbioflora	1 Sashê	13h00min	Diluído em 50ml Suco
		Nutridrink	200ml	20h30min.	Gelado
		Simbioflora	1 Sashê	22h00min	Diluído em 50ml Suco

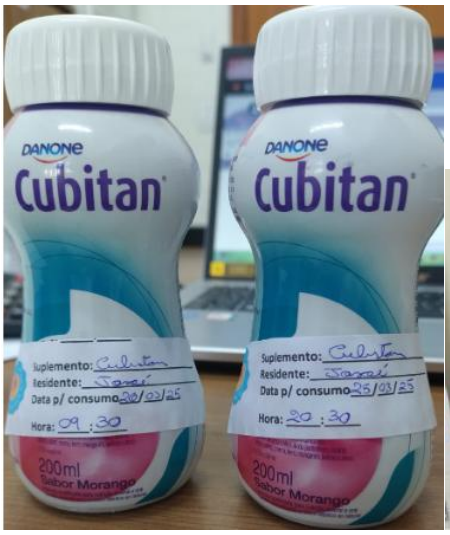
Obs: O Suplemento não substitui a refeição disponibilizada pela cozinha. Favor ofertar os dois.
Caso o Residente apresente alguma resistência ou intolerância ao suplemento favor relatar.

Anexo 4 - 2

ILPI - Suplementos Cozinha				
Residente	Preparação			OBSERVAÇÕES
	Suplemento	Quantidade	Hora de Adm.	
Benedicta Cacilda	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Almoço	Bater junto aos alimentos
	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Jantar	Bater junto aos alimentos
Daniel Barbosa	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Almoço	Bater junto aos alimentos
	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Jantar	Bater junto aos alimentos
Tereza da Silva Monteiro	**Simbioflora**	**1 Sashê**	**08h00min**	**Diluído em 50ml Suco de laranja**
	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Jantar	Bater junto aos alimentos
	Simbioflora	**1 Sashê**	**13h00min**	**Diluído em 50ml Suco de laranja**
	Nutren s/ sabor	3 col de sopa rasa	Jantar	Bater junto aos alimentos
	Simbioflora	**1 Sashê**	**22h00min**	**Diluído em 50ml Suco de laranja**
Josoé Mendes	**Cubitan**	**200ml**	**9h30min.**	**Batido com Fruta**
	Cubitan	**200ml**	**20h30min.**	**Batido com Fruta**

Obs: **Manter a lata de suplemento sempre etiquetada**
Usar somente a colher seca para pegar o suplemento
Usar copo com tampa e etiquetar

Anexo 4 - 3



Anexo 5

ILPI - Oferta hidrica dia																							Data:
Data:	Residente	Hora 08h	Check	Hora 09h	Check	Hora 10h	Check	Hora 11h	Check	Hora 12h	Check	Hora 13h	Check	Hora 14h	Check	Hora 15h	Check	Hora 16h	Check	Hora 17h	Check	Hora 18h	
8 copos	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO																						
7 copos	ANTONIO FERNANDES																						
6 copos	BENEDICTA CACILDA																						
7 copos	CLEUZA BRUNO DA SILVA																						
7 copos	DANIEL BARBOSA																						
8 copos	DEUZA ALVES DA SILVA																						
9 copos	EMANUEL DA LUZ PEREIRA																						
7 copos	FRANCISCA BATISTA																						
8 copos	GERMANO FERREIRA																						
7 copos	IRACEMA PEREIRA																						
8 copos	JORGE MENDES																						
11 copos	JOSE BEZERRA DE M. FILHO																						
8 copos	JOSÉ FRANCISCO																						
7 copos	JOSOÉ MORENO																						
6 copos	MANOEL CONSTANTINO																						
9 copos	MARCOS ROBERTO																						
7 copos	MARIA DE LOURDES																						
9 copos	MARIA DO CARMO																						
9 copos	NATALINA LOPES																						
6 copos	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO																						
7 copos	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA																						
8 copos	SEVERINO M DE FRANÇA																						
5 copos	TEREZA DA SILVA MONTEIRO																						
6 copos	WALTER DIAS FERNANDES																						

Obs: No campo Hora colocar o ml consumido
A quantidade recomendada é o mínimo, o residente pode beber mais água se desejar.

ILPI - Oferta hídrica Noite **Data:**

Necessidade	Residente	Hora 19h	Check	Hora 20h	Check	Hora 21h	Check	Hora 07h	Check
3 copos	ANTONIO CARLOS F. MONTEIRO								
2 copos	ANTONIO FERNANDES								
1 copo	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES								
1 copo	CLEUZA BRUNO DA SILVA								
1 copo	DANIEL BARBOSA								
2 copos	DEUZA ALVES DA SILVA								
3 copos	EMANUEL DA LUZ PEREIRA								
2 copos	FRANCISCA BATISTA								
2 copos	GERMANO FERREIRA								
2 copos	IRACEMA PEREIRA								
2 copos	JORGE MENDES DA SILVA								
2 copos	JOSE BEZERRA DE M. FILHO								
3 copos	JOSÉ FRANCISCO DE PAULA FILHO								
2 copos	JOSOÉ MORENO								
1 copo	MANOEL CONSTANTINO								
2 copos	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO								
1 copo	MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRAO								
2 copos	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA								
3 copos	NATALINA LOPES								
1 copo	SEBASTIANA A. NEPOMUCENO								
1 copo	SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA								
2 copos	SEVERINO M DE FRANÇA								
1 copo	TEREZA DA SILVA MONTEIRO								
1 copo	WALTER DIAS FERNANDES								

Obs: No campo Hora colocar o ml consumido
A quantidade recomendada é o mínimo, o residente pode beber mais água se desejar.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 14/04/2025 15:16:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

MARÇO

2025

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

CONTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 003/2024

ANGRA DOS REIS RJ

PERÍODO 01/03/2025 À 31/03/2025

EQUIPE TÉCNICA

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES DA PARCERIA ENTRE SECRETARIA MUNICIPAL AÇÃO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA DE ANGRA DOS REIS E ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE IDEIAS, REFERENTE AO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA PESSOAS IDOSAS ILPI- INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES.

DRª. PATRÍCIA NEVES GOMES
DIREÇÃO EXECUTIVA

ME. VANESSA FONSECA PIRES
DIREÇÃO TÉCNICA
RESPONSÁVEL TÉCNICA SERVIÇO SOCIAL

DR. ALAN DA ROSA MAÇALAI
MÉDICO GERIATRA

DRª. ANA CRISTINA
MÉDICO PSIQUIATRA

LUANDO SANTOS DA SILVA
STEFANI MORETA
ENFERMAGEM

LUCINEYA TEJOROSA RODRIGUES
NUTRICIONISTA

SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS
PSICÓLOGA

CAROLINA VALLADARES BULHÕES DE FREITAS
TERAPEUTA OCUPACIONAL

PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
SERVIÇO SOCIAL

CAMPO
OFICINAS

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO……05
2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO……..06
3. INTRODUÇÃO……07
4. A POLÍTICA DE ATENDIMENTO ILPI-LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES……08
5. HORÁRIO DE ATIVIDADES DOS RESIDENTES……...09
6. ESTRUTURA FÍSICA OFERTADA……10
7. RECURSOS HUMANOS……...11
8. RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS……....12
9. RELAÇÃO DE COLOBORADORES TERCERIZADOS……14
10. METAS INDICADORES……17
11. EXECUÇÃO DE METAS……19
12. CRONOGRAMA ……..20
13. QUESTIONÁRIO……...23
14. CONSIDERAÇÕES FINAIS……24
15. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS……..26
16. ANEXO……...27

1 - APRESENTAÇÃO

O presente relatório tem por objetivo apresentar as principais ações direcionadas a execução do contrato de Termo de Colaboração nº 003/2024, tendo como objeto o gerenciamento, operacionalização e execução das ações desenvolvidas no ILPI, celebrado entre o Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social – IDEIAS e a Secretaria Municipal de Angra dos Reis. Constam nesse relatório todas as ações executadas no período de **01/03/2025 à 31/03/2025**, e os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas na avaliação de desempenho do contrato supracitado resumidos nos quadros que retratam os **"Resultados dos Indicadores de Acompanhamento, Avaliação e Metas"** do mês em referência.

Este documento expõe ainda os fatos e as ações mais relevantes que contribuíram para o desempenho administrativo, financeiro e assistencial desta Instituição em cada item mencionado no Termo de Cooperação.

2- IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

RAZÃO SOCIAL:	***LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES***
ENDEREÇO	***RUA.: VEREADOR BENEDITO ADELINO, S/N***
BAIRRO	***RETIRO***
TELEFONE	***(21) 97597-2524***
E-MAIL	***direção.ilpi@ideias.rj.org.br*** ***rh.ilpi@ideias.rj.org.br***
HORARIO DE FUNCIONAMENTO:	***ININTERRUPTO 24 HORAS***
MODALIDADE ATENDIMENTO	***INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS (ILPI)***
RESPONSÁVEL LEGAL: **CARGO**	***VANESSA FONSECA PIRES*** ***DIREÇÃO / RESPONSÁVEL TÉCNICA***
RESPONSÁVEL TÉCNICO /CARGO	***VANESSA – SERVIÇO SOCIAL/ RT***
ATIVIDADE PREPONDERANTE	***ASSISTÊNCIA SOCIAL***
PROTEÇÃO SOCIAL	***ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE***
ABRANGÊNCIA:	***MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS***

3 - INTRODUÇÃO

A Instituição de Longa Permanência para Idosos Luiza Olindina da Silva Alves, localizado na Estrada Vereador Benedito Adelino, s/n Retiro, Angra dos Reis/ RJ, que acolhe homens e mulheres com idade igual ou superior a 60 anos de acordo com a Lei: 10.741, de 1º de outubro de 2003. Acolhimento para idosos com 60 anos ou mais, de ambos os sexos, independentes e/ou com graus de dependência. A natureza do acolhimento deverá ser provisória ou excepcionalmente, de longa permanência quando esgotadas todas as possibilidades de autossustento e convívio com os familiares.

A Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) localizada no bairro Retiro, um local novo, com 25 vagas para idosos em estado de vulnerabilidade social ou violência. O espaço conta com quartos todos com suítes, sala de fisioterapia, sala médica, sala para terapia ocupacional, sala de informática. Um equipamento amplo e adequado para receber nossos idosos, o acolhimento no ILPI é feito por meio do CREAS de Angra dos Reis ou pelo Poder Judiciário, acompanhado de avaliação social e a documentação do idoso.

4 - A POLÍTICA DE ATENDIMENTO ILPI-LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

A política de atendimento ao Idoso acontece por meio de um conjunto articulado de ações governamentais e não governamentais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios (art. 46 do Estatuto do Idoso). Sendo linhas de ações desta política de Atendimento:

- I – Políticas sociais básicas, previstas na lei nº. 8.842, 04 de janeiro de 1994;
- II – Políticas e programas de assistência social, em caráter supletivo, para aqueles que necessitarem;
- III – Serviços especiais de prevenção e atendimento às vítimas de negligência, maus tratos, exploração, abuso, crueldade e opressão;
- IV – Serviços de identificação e localização de parentes ou responsáveis por idosos abandonados em hospitais e instituições de longa permanência;
- V – Proteção jurídico-social por entidades de defesa dos direitos dos idosos;

5 - HORÁRIO DAS ATIVIDADES DOS RESIDENTES

HORÁRIO	ATIVIDADE	HORÁRIO	ATIVIDADE
05:30	BANHO	12:00 ÀS 14:00	HORÁRIO DA SONECA
06:00	MEDICAÇÃO	14:00	MEDICAÇÃO TROCA DE FRALDA
07:00	TROCA DE FRALDA DESJEJUM	15:00	LANCHE DA TARDE
08:00	MEDICAÇÃO	15:30 ÀS 17:30	OFICINA COM A EQUIPE MULTIDISCIPLINAR
08:00 ÁS 09:00	BANHO DE SOL	18:00	TROCA DE FRALDA JANTAR
09:00	COLAÇÃO	18:30 ÁS 21:00	SALA DE TV
09:30 ÁS 11:00	OFICINA COM A EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	20:00	MEDICAÇÃO
11:30	ALMOÇO	21:00	CEIA
12:00	MEDICAÇÃO	22:00	DESCANSO

6 - ESTRUTURA FÍSICA OFERTADA

A unidade está assemelhada no possível a um lar, sendo que a estrutura física, se comportar: cozinha, lavanderia, sala, quartos, despensa, banheiros e espaço de estar e convívio. A estrutura física da unidade garante a acessibilidade de usuários com deficiência.

QUANTIDADE	ESPAÇO
01UND	Área externa ampla, com varanda frontal
01UND	Guarita para vigilante
01UND	Recepção / administrativo
01UND	Sala de coordenação
01UND	Sala de para atendimento médico
01UND	Sala de fisioterapia
01UND	Sala de informática
01UND	Sala de estar
01UND	Sala de reunião/ artesanato
01UND	Refeitório
01UND	Cozinha institucional com despensa
01UND	Lavanderia
01UND	Vestiário dos funcionários
01UND	Almoxarifado
01UND	Sala dos cuidadores e auxiliares de cuidador
01UND	Depósito
01UND	Rouparia
05UND	Quarto com banheiro
01UND	Local para guarda das lixeiras com segurança nos termos exigidos pelos normativas
OBS:	Todos os quartos, sala do administrativo, direção, equipe técnica, atendimento técnico, fisioterapia, de reunião/artesanato e dos cuidadores, são climatizados.

7 - RECURSOS HUMANOS

CARGO/FUNÇÃO	QTD	CARGA HORÁRIA SEMANAL	ESCOLARIDADE
DIRETORA	01	40H	NÍVEL SUPERIOR
COORDENADOR	01	40H	NÍVEL SUPERIOR
PSICÓLOGO	01	30H	NÍVEL SUPERIOR
ASSISTENTE SOCIAL	01	30H	NÍVEL SUPERIOR
MÉDICO	01	24H	NÍVEL SUPERIOR
ENFERMEIRO	04	24X72H	NÍVEL SUPERIOR
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04	12X36H	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FISIOTERAPEUTA	01	30H	NÍVEL SUPERIOR
NUTRICIONISTA	01	30H	NÍVEL SUPERIOR
CUIDADOR	10	12X36H	NÍVEL MÉDIO
AUXILIAR DE CUIDADOR	10	12X36H	NÍVEL FUNDAMENTAL
ASSISTENTE ADMNISTRATIVO	01	40H	NÍVEL MÉDIO
RECEPCIONISTA	01	40H	NÍVEL MÉDIO

8 - RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS - IGEDES

IGEDES

CHAPA	NOME	DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE DEMISSÃO	NOME FUNÇÃO
450032	BARBARA SILVA DE MAGALHAES	Ativo	05/04/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450063	BRUNO SOARES DE SOUZA	Ativo	03/03/2025		RECEPCIONISTA
450048	DAMIANE VIDAL DA SILVA	Ativo	15/11/2024		AUXILIAR DE CUIDADOR
450065	DAVID OLIVEIRA DOS SANTOS	Ativo	13/03/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450059	DEBORA CAROLINE DA SILVA DIAS	Ativo	05/02/2025		ENFERMEIRO
450006	DEBORA DE PAULA	Ativo	08/01/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450027	DEIDILANIA NASCIMENTO TENORIO	Licença Mater.	25/01/2024		AUXILIAR DE CUIDADOR
450011	EDNAN SOUZA SANTOS	Af.Ac.Trabalho	10/01/2024		TECNICO DE ENFERMA-GEM
450054	EDSON DOMINGUES DE OLIVEIRA	Ativo	10/02/2025		CUIDADOR PLANTONISTA
450055	GABRIELLA ALVES DE ARAUJO	Ativo	04/02/2025		CUIDADOR PLANTONISTA
450014	GLEICE GONCALVES DA CONCEICAO	Ativo	08/01/2024		TECNICO DE ENFERMA-GEM
450064	GLORIA MARIA SILVA FERREIRA	Ativo	13/03/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450067	GREICI ELEN GERALDO DO NASCIMENTO AMA-RO	Ativo	13/03/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450010	JAINE GANDY MENDES DOS REIS	Ativo	11/01/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450034	JESSICA COELHO NOGUEIRA	Licença Mater.	17/04/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450008	JOCINEI BERNARDO CORREIA JUNIOR	Ativo	10/01/2024		TECNICO DE ENFERMA-GEM
450072	JOSE RAFAEL ROCHA DA SILVA	Ativo	02/04/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450044	JUCIARA JACOB SIMOES	Ativo	17/09/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450016	LAURA DO NASCIMENTO BARNABE	Ativo	08/01/2024		CUIDADOR DIARISTA

IGEDES

CHAPA	NOME	DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE DEMISSÃO	NOME FUNÇÃO
450003	LUANDO SANTOS DA SILVA	Ativo	11/01/2024		ENFERMEIRO
450066	LUCIANA DE BRITO GONCALVES PEDRO	Ativo	14/03/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450061	LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES	Ativo	17/02/2025		NUTRICIONISTA
450071	LUDMILA PEREIRA DA SILVA DE LIMA	Ativo	03/04/2025		AUXILIAR DE CUIDADOR
450020	MARCIO OLIVEIRA DE CASTRO	Af.Previdência	08/01/2024		CUIDADOR DIARISTA
450060	MARIA DA PENHA VIEIRA DOS SANTOS	Demitido	11/02/2025	27/03/2025	ENFERMEIRO
450042	MARIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	Licença Mater.	09/09/2024		TECNICO DE ENFERMAGEM
450062	MARIANA MORAES DE OLIVEIRA	Ativo	04/03/2025		ENFERMEIRO
450068	MONIQUE SANTOS DA SILVA	Ativo	04/04/2025		FISIOTERAPEUTA
450045	PATRICIA DOS SANTOS CABRAL	Ativo	19/09/2024		ASSISTENTE SOCIAL
450051	ROBERTA AIRAM DO NASCIMENTO DE ALMEIDA	Ativo	16/12/2024		AUXILIAR DE CUIDADOR
450009	SABRINA VIANA FREITAS	Férias	11/01/2024		TECNICO DE ENFERMAGEM
450037	SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ativo	10/06/2024		PSICOLOGO
600475	STEFANI VIEIRA SANTANA MORETTA	Ativo	09/08/2023		ENFERMEIRO
450043	SUELLEN CASTELO SOUZA	Af.Previdência	11/09/2024		AUXILIAR DE CUIDADOR
450056	TALLYTA DE MENDONCA CARNEIRO	Ativo	03/02/2025		ASSISTENTE ADMINISTRA-TIVO
450018	THAIS DA SILVA RIBEIRO	Ativo	09/01/2024		CUIDADOR PLANTONISTA
450050	VANESSA DO NASCIMENTO ROSA	Ativo	17/12/2024		AUXILIAR DE CUIDADOR
600865	VANESSA FONSECA PIRES	Ativo	01/06/2023		DIRETOR (A)
450070	VIVIANE PINTO DE SOUZA	Ativo	01/04/2025		TECNICO DE ENFERMAGEM
450005	YASMIN GOMES PEREIRA	Ativo	10/01/2024		CUIDADOR PLANTONISTA

9 - RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS TERCEIRIZADOS

CSM CONSTRUÇÕES E FACILITY

CSM	PROFISSÃO / FUNÇÃO
LAVANDERIA:	
LAIANDA MARCELINO DE OLIVEIRA	ASG
MARCIA FREITAS DA SILVA (ASG)	ASG
HIGIENIZAÇÃO:	
LENITA DE OLIVEIRA PASCHOAL	ASG
MARÍLIA ROSA THEODORO	ASG
JOCINEIA MARIA MORAES	ASG
JOYCE DE ALMEIDA DIAS	ASG
IOLANDA TRAVASSOS PIO	ASG
LECI NASCIMENTO DE SOUZA	ASG
CHARLES CANANEA	ASG
JUCIANE ALEXANDRE ROSA	ASG
PORTEIROS:	
GUSTAVO SILVA ALVES DOS SANTOS	PORTEIRO
JOÃO ANTÔNIO DUTRA LAURIANO DA SILVA	PORTEIRO
VITOR SANTOS DA SILVA	PORTEIRO
JOSÉ MARTINHO DA SILVA ANDRADE	PORTEIRO
MANUTENÇÃO:	
SILTON FLORÊNCIO DA SILVA	ELETROTÉCNICO

NutrimedRio
Alimentação Industrial Ltda

REGISTRO	NOME / PLANTONISTAS	FUNÇÃO
10550	RUTE COSTA ARAUJO	COZINHEIRA
10549	ADRIANA PORTO DIAS DE SOUZA	AUXILIAR DE COZINHA
REGISTRO	NOME / PLANTONISTAS	FUNÇÃO
10569	ROSELI FERRARO	COZINHEIRA
10635	PRISCILA DA SILVA MEDEIROS	AUXILIAR DE COZINHA
REGISTRO	NOME / DIARISTAS	FUNÇÃO
9807	SILVIA REGINA OLIVEIRA	ENCARREGADA

JVA SAÚDE

Colaborador:	Carlos Vinícios Pimenta
Função:	Motorista
Sexo:	Masculino
Data de Nascimento:	24/12/1994
C.P.F.:	160.699.267-81
R.G.:	28.264.771-8 (Detran-RJ, data de expedição: 23/08/2013)
Escolaridade:	Ensino médio completo
Profissão:	Motorista
E-mail:	crlsvp233@gmail.com
Carga horária:	10:00 às 19:00
Contratante:	JVA Serviços Médicos e Diagnóstico LTDA

Colaborador:	Felipe do Nascimento Gomes
Função:	Motorista
Sexo:	Masculino
Data de Nascimento:	28/07/1991
C.P.F.:	132.330.137-28
R.G.:	24.905.263-0 (IFP, data de expedição:22/03/2010)
Escolaridade:	Ensino médio completo
Profissão:	Motorista
E-mail:	filipinho.angra@gmail.com
Carga horária:	07:00 às 17:00
Contratante:	JVA Serviços Médicos e Diagnóstico LTDA

10 - METAS / INDICADORES

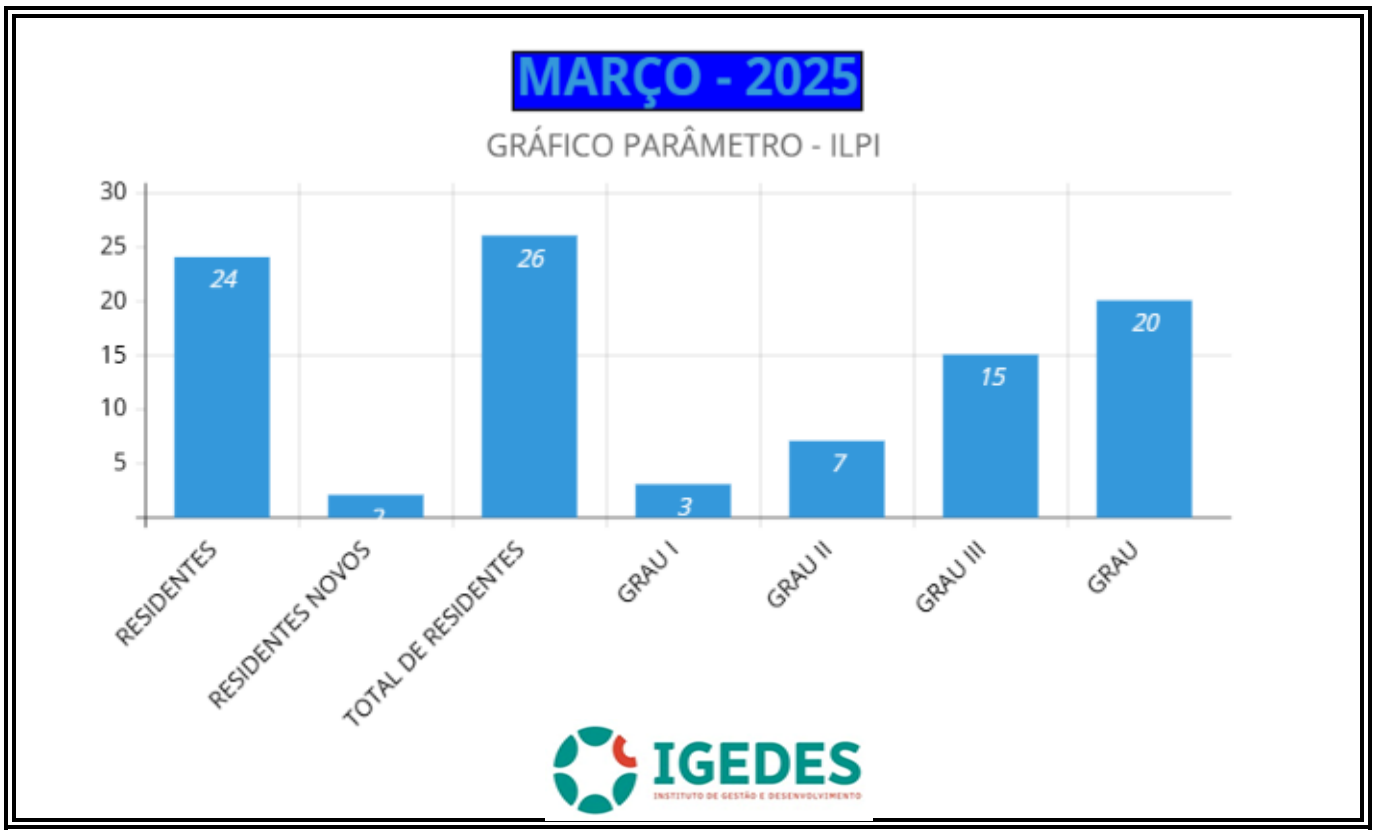
LOCO	METAS	INDICADORES	INSTRUMENTO DE VERIFICAÇÃO	PRAZOS
GARANTIR OS RECURSOS MATERIAIS, HUMANOS E ESTRUTURAIS PARA O FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS PREVISTOS.	**01:** Selecionar e contratar equipe administrativa e técnico multidisciplinar para o atendimento das necessidades previstas para os equipamentos.	95% da equipe contratada.	Planilha com demonstrativo de funcionários contratados currículo dos profissionais vinculados às atividades.	Mensal
	02: Realizar atividades de capacitação e educação permanente voltadas a equipe técnica envolvida nas atividades.	100% das atividades previstas nos cronogramas realizados.	Relatório fotográfico e textual (em meio físico e digital) das capacitações, contendo informações acerca dos conteúdos desenvolvidos e as listas de presença em anexo.	Mensal
	03: Adequar a logística das atividades propostas pela administração, considerando os profissionais e os atendimentos psicossociais, oficinas e demais interações entre os atores envolvidos nas atividades.	Escala e quadro de horário 100% preenchidos mensalmente.	Escala e quadro de horário das atividades coletivas e cronogramas dos serviços prestados pelos profissionais que desenvolvem assistência através de atendimentos individuais	Mensal
	04: Aquisição e gestão de equipamentos e materiais administrativos e técnicos, de forma a assegurar a qualidade na execução do objeto.	100%	Relatório descritivo acerca dos equipamentos mobiliários e matérias adquiridos	Mensal

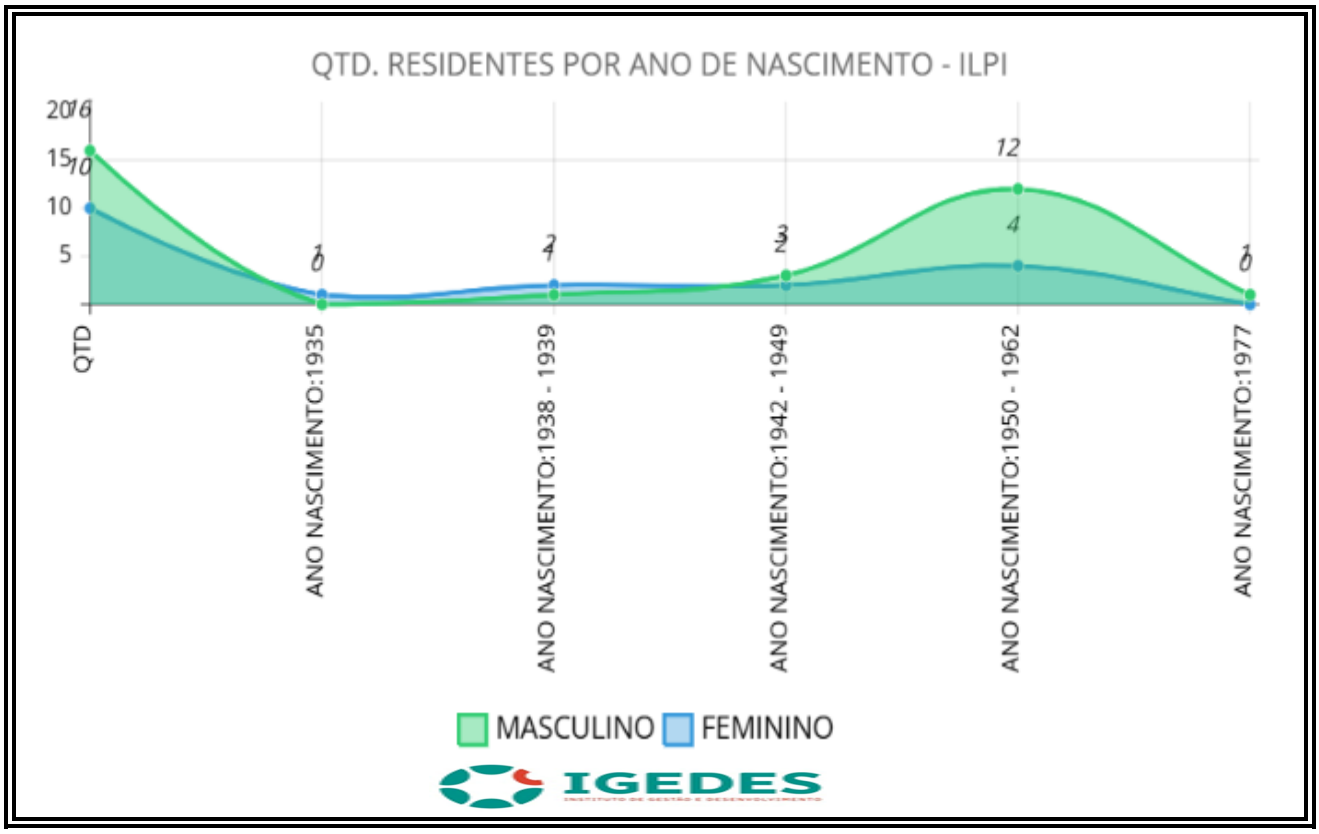
	05: Garantir a adequação e manutenção do imóvel e infraestrutura de equipamentos e matérias, necessária ao uso efetivo do espaço pelos assistidos	100% dos serviços de apoio e técnicos contratados no mês	Relatório descritivo acerca das adaptações serviços contratados para implantação e manutenção das casas	Mensal
PROMOVER UM AMBIENTE DE INTERAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES A PARTIR DE ATENDI- MENTOS, OFICINAS E ATIVIDADES PSI- COSSOCIAIS E TERAPÊUTICAS.	**01:** Recepcionar e realizar triagem dos assistidos para o estabelecimento de protocolo socioassistencial	100% dos assistidos triados	Relatório atualizado do quantitativo de munícipes atendidos pelos equipamentos.	Mensal
	02: Implantar e desenvolver as atividades terapêuticas e oficinas propostas pelo presente edital.	100 % dos abrigados participantes das atividades.	Relatório fotográfico e contento informações acerca dos conteúdos e acerca dos conteúdos e desenvolvidos e as listas de presença em anexo.	Mensal
	03: Viabilizar o acesso a experiências e manifestações artísticas, culturais e de lazer, com vistas ao desenvolvimento de novas sociabilidades.	100% dos abrigados participantes das atividades.	Relatório com lista de presença de todas as oficinas, atividades coletivas e apresentações dos munícipes assistidos em conjuntos com informações dos conteúdos desenvolvidos.	Mensal

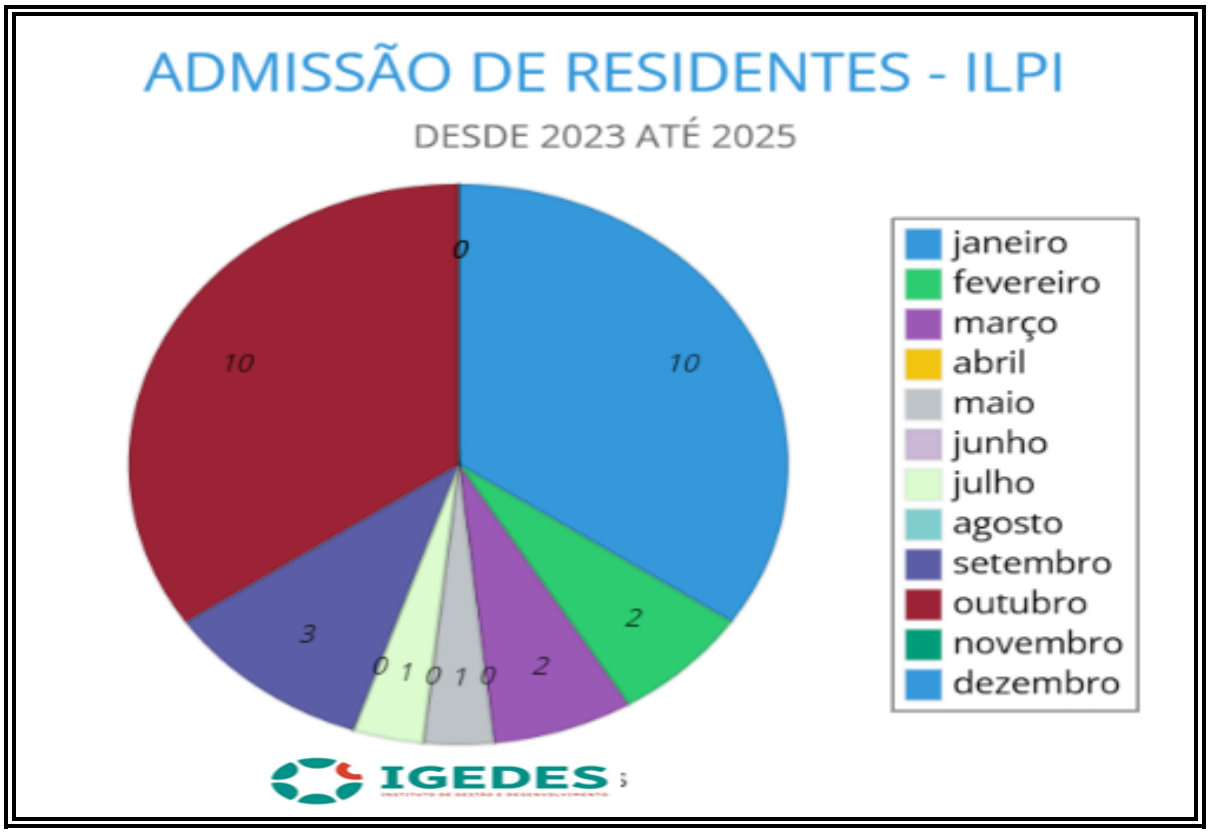
11 - EXECUÇÃO DE METAS – MARÇO DE 2025

ETAPA/FASE	QUALIDADE (%)		MÉTODOS
	PREVIA	REAL	
RESIDENTES	25	25 INSCRITOS	TODAS AS VAGAS ESTÃO COMPLETAS.
EXECUÇÃO DE OFICINAS	100%	100%	CONTROLE DE FREQUÊNCIA DOS USUÁRIOS E ATRAVÉS DE LISTAS DOS SENESCENTES, SEMANAIS JOGOS
PASSEIOS	100%	100%	REALIZAÇÃO DIVERSOS PASSEIOS, TRAZENDO A MEMORIA.
EVENTOS	100%	100%	PLANEJAMENTO DE EXECUÇÃO E LOGÍSTICA DOS EVENTOS COM EQUIPE TÉCNICA
MONITORAMENTO EVASÃO	0%	0%	TODOS AS SITUAÇÕES DE EVASÃO IDENTIFICADOS E REPORTADOS
CAPACITAÇÃO PROFISSIONAIS	100%	100%	REALIZAMOS ACOMPANHAMENTO COM DIREÇÃO.
GESTÃO DA APARÊNCIA DOS IDOSOS	100%	100%	OS RESIDENTES SÃO BEM CUIDADOS (BARBA FEITA, CABELO PENTEADO, UNHAS LIMPAS E APARADAS)
ODORES	100%	100%	SEM ODORES DE URINA OU FEZES IMPERCEPTÍVEL NA INSTITUIÇÃO. OUTROS ODORES DESAGRADÁVEIS IMPERCEPTÍVEIS
AMBIENTE FAMILIAR	100%	100%	VISITANTES FORAM VISTOS NA INSTITUIÇÃO (FAMILIARES)
OUVIDORIA	100%	100%	OS FAMILIARES ELOGIAM O CUIDADO E OS RESIDENTES ATENÇÃO E CARINHO.
RECURSOS HUMANOS	100%	100%	FUNCIONÁRIOS RESPONSIVOS, COMPASSIVOS, ATENCIOSOS, LIMPOS, BEM PREPARADOS E ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO.
PRESTAÇÃO DE CUIDADOS	100%	100%	O(S) ENFERMEIRO(S), CUIDADORES, EQUIPE MULTI TEM TOTAL INTERAÇÃO COM OS RESIDENTES.
ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO	80 H	80H	REALIZAÇÃO DE REUNIÕES MENSAIS, AGA, PIA.
COMUNICAÇÃO INTERPESSOAL	100%	100%	OS RESIDENTES E A EQUIPE DE TRABALHO INTERAGEM UNS COM OS OUTROS DE FORMA POSITIVA. (CONVERSAS, HUMOR, TOQUE, CONTATO VISUAL)
ACESSO AOS AMBIENTES PARA OS RESIDENTES	100%	100%	RESIDENTES TÊM ACESSO À ÁREA EXTERNA DA INSTITUIÇÃO EM CADA ESPAÇO.

12 - CRONOGRAMA:




QTD. RESIDENTES POR ANO DE NASCIMENTO - ILPI
20
15
10
5
16
10
0
2
3
12
4
0
QTD
ANO NASCIMENTO:1935
ANO NASCIMENTO:1938 - 1939
ANO NASCIMENTO:1942 - 1949
ANO NASCIMENTO:1950 - 1962
ANO NASCIMENTO:1977
MASCULINO
FEMININO
IGEDES


ADMISSÃO DE RESIDENTES - ILPI
DESDE 2023 ATÉ 2025
0
10
10
2
2
3
0
1
0
1
0
janeiro
fevereiro
março
abril
maio
junho
julho
agosto
setembro
outubro
novembro
dezembro
IGEDES

13 - QUESTIONÁRIO

- **O atendimento e prestado de que forma:**

❖ ( ) Individual ( ) Em grupo
(x)Ambos

- **Indique as principais ações e atividades que são realizadas por esta Unidade:**

❖ (x) Recepção e Acolhida.

❖ (x) Acompanhamento Individual.

❖ (x) Acompanhamento de famílias.

❖ (x) Grupo/oficina de convivência e atividades socioeducativas com famílias (Reunião de famílias e dinâmicas).

❖ (x)Visitas Domiciliares.

❖ (x) Busca Ativa

❖ (x) Encaminham.ento de famílias ou indivíduos para a rede de serviço socioassistencial.

❖ (x)Encaminhamento de famílias para outras políticas públicas.

❖ (x) Encaminhamento dos idosos para inserção no Cadastro Único.

❖ (x) Acompanhamento dos encaminhamentos realizados.

- **Campanhas Sócio Educativas:**

❖(x) Palestras.

❖(x) Atendimento Psicossocial individual/familiar.(x) Atendimento Psicossocial em grupo.

14 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

O serviço de acolhimento nas Instituições Longa Permanência para Idosos (ILPIs**),** destina-se a idosos com 60 anos ou mais, de ambos os sexos, independentes e/ou com diversos graus de dependência. O serviço pode ser de natureza provisória, mas abordaremos as de natureza excepcional, que é aquela onde todas as possibilidades de autossustento e convívio com os familiares estão esgotadas, ou seja, onde os vínculos familiares estão fragilizados ou os casos excepcionais compreendem as situações nas quais os idosos não dispõem de condições para permanecer com a família, devido a fatores relacionados a questões como: violência física, psicológica e negligência; violência sexual: abuso e/ou exploração sexual; situação de rua, mendicância e abandono; afastamento do convívio familiar devido à aplicação de medida socioeducativa ou medida de proteção; dentre outras situações que provocam danos e agravos à condição de vida e impedem o idoso de usufruir da autonomia e do seu bem estar. Em termos gerais, acolhimento institucional deve assegurar um atendimento personalizado. Suas edificações devem ser organizadas, de forma a atender aos requisitos previstos nos regulamentos e às necessidades dos idosos, com a oferta de condições de acessibilidade e privacidade, habitabilidade, higiene, salubridade, segurança, bem como favorecer o convívio familiar e comunitário local.

As atividades desenvolvidas na Instituição de Longa Permanência Luiza Olindina da Silva Alves, de acordo com os princípios e diretrizes definidas pela Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS e da Política Nacional do Idoso, que desenvolvem qualquer tipo de atividade/ação com a pessoa idosa (serviço, programa, projeto ou benefício), devem relatar onde e como se realiza na prática o atendimento dessas atividades. Além disso, a finalidade e se as necessidades básicas dos idosos têm sido atendidas, bem como a promoção à cidadania, como forma de inclusão social. O serviço deverá assegurar o atendimento personalizado, propiciando o exercício dos direitos humanos (civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e individuais), respeitando a liberdade de credo e de ir e vir, preservando a identidade e privacidade de cada um, assim como o respeito aos costumes, às tradições e à diversidade de: ciclos de vida, arranjos familiares, raça/etnia, religião, gênero e orientação sexual de cada usuário, assim como propiciar espaço físico individualizado.

15 - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

IAMAMOTO, Marilda Villela. O Serviço Social na Contemporaneidade: trabalho e formação profissional. 5ª Ed. São Paulo: Cortez, 2001.

OLIVEIRA, J. M.; ROZENDO, C. A. Instituição de longa permanência para idosos: Um lugar de cuidado para quem não tem opção/ Maceió-AL, Brasil. Rev. Bras. Enferm. set-out. 2023.

***RUEDA*, Fabian Javier Marin; *CASTRO*, N. R. ; *RAAD*, A. J. . Efeito da idade no Teste de Memória de... Psico (PUCRS. Impresso), v. 42(2), p. 179-186, *2011*.**

QUEIROZ, G. A. Qualidade de vida em instituições de longa permanência para idosos: considerações a partir de um modelo alternativo de assistência. 2010. 140 p. Dissertação.

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA nº. 283/2005 da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

SETUBAL, AGLAIR ALENCAR; Pesquisa em serviço social: utopia e realidade/ Aglair Alencar Setubal. – 5. ed. – São Paulo: Cortez, 2013.

CHAVES, L. de O.; ALVARENGA, M. F. de.; SASSO, S. M. Dal. Avaliação do comportamento depressivo em idosos institucionalizados. Revista Científica Da Faminas. Muriaé – MG, N. 1,

p. 25-41, JAN.-ABR. de 2012.

ESTATUTO DO IDOSO: Lei: 10.741, de 01 de outubro de 2003.

FIGUEIREDO, T. S.; RABELO, T. L. P.; VELOSO, L. C. A vivência de idosos em instituições de longa permanência. Revista Interdisciplinar. Teresina-PI-Brasil. v. 7, n. 2, p. 70-78, abr. mai. Junho, 2014.

GOMES, T. DA C. A atuação do/a assistente social em uma instituição de longa permanência para idosos/as – ILPIs. 2013. 83 p., Monografia (Graduação do Curso de Anais CIEH (2015) – Vol. 2, N.1ISSN 2318-0854.

ANTONIO, GERALDO DE AGUIAR; Serviço Social e filosofia: das origens de Araxá. ANTONIO Geraldo de Aguiar – 6.ed.- São Paulo: Cortez, 2011.

BENETTI, C.; ROSA, R. da. Depressão e envelhecimento.2010.

BUENO, E. M.; GOMES, S. M.; LOPES, R. G da C. A percepção dos idosos sobre a qualidade de vida no ambiente institucional. Revista Portal de Divulgação, n.22, 39-49. Junho, 2012.

16 - ANEXOS

ANEXOS

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

LISTA DE RESIDENTES -ILPI - 2025

Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	ADMISSÃO
1	ANTONIO CARLOS FERREIRA MONTEIRO	05/02/1955	30/01/2024
2	ANTONIO FERNANDES	13/06/1960	26/01/2024
3	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	20/09/1938	26/01/2024
4	CLEUZA BRUNO DA SILVA	02/04/1952	12/03/2024
5	DANIEL BARBOSA	03/09/1943	26/01/2024
6	DEUZA ALVES DA SILVA	08/03/1947	26/12/2023
7	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	01/12/1957	26/01/2024
8	FRANCISCA BATISTA	09/05/1957	24/09/2024
9	GERMANO FERREIRA DA SILVA	28/05/1938	04/10/2024
10	HUMBERTO DE BRITO SILVA	22/03/1958	21/03/2025
11	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	20/05/1949	05/07/2024
12	JORGE MENDES DA SILVA	12/08/1960	07/05/2024
13	JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO	25/08/1955	30/01/2024
14	JOSE FRANCISCO DE PAULA	16/09/1953	26/12/2023
15	JOSOE MORENO DAS NEVES	18/10/1951	24/09/2024
16	MANOEL BRETAS DUARTE	23/09/1954	26/03/2025
17	MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS	10/10/1953	05/03/2024
18	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	26/05/1977	26/12/2023
19	MARIA DE LOURDES ALVES	03/09/1935	26/12/2023
20	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	23/06/1953	29/02/2024
21	NATALINA LOPES	25/12/1962	30/01/2024
22	SEBASTIANA ARMINDA NEPOMUCENO	25/01/1950	30/01/2024
23	SERGIO RAIMUNDO DE SOUZA	11/09/1954	30/01/2024
24	SEVERINO MENDES DE FRANÇA	07/04/1949	30/01/2024
25	TEREZA DA SILVA MONTEIRO	11/01/1939	18/09/2024
26	WALTER DIAS FERNANDES	30/06/1942	22/02/2024

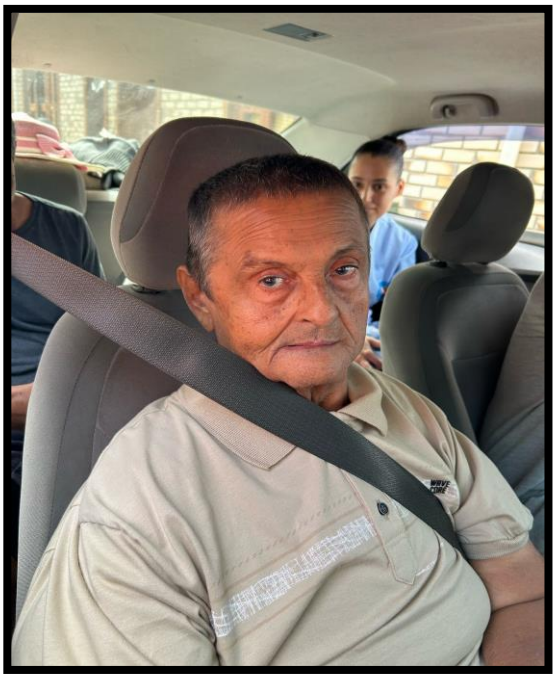
IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

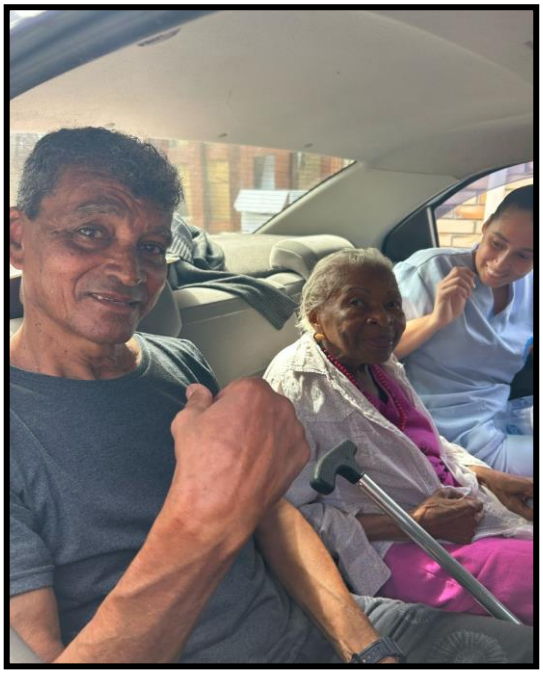
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

PASSEIO DE DOMINGO PELA ORLA DA CIDADE





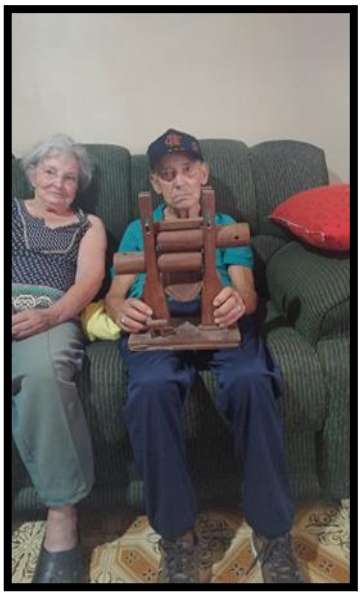
IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

EVANGELIZAÇÃO – ILPI

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

VISITA AOS FAMILIARES - ILPI



IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

OFICINA DE ALFABETIZAÇÃO - ILPI

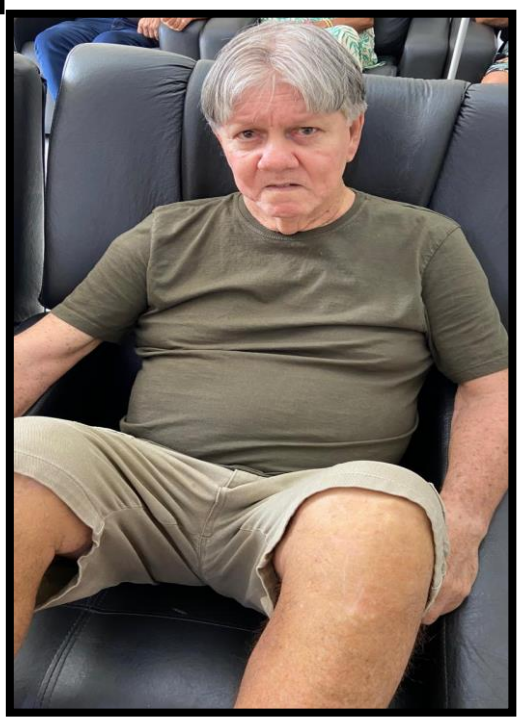
IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

CONSULTA COM O MÉDICO – ESPECIALISTA - ILPI

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

NOVOS RESIDENTES -ILPI- 2025



IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

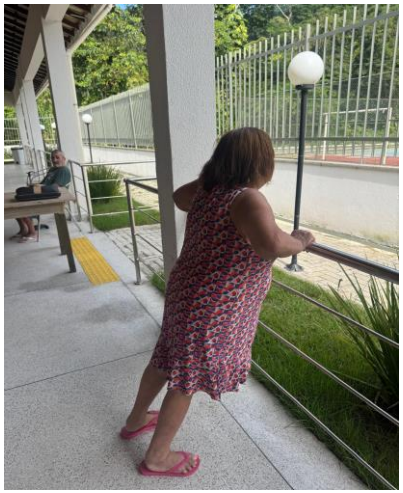
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA



EDUCAÇÃO FÍSICA EM CAMPO – MARÇO-2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

AULA DE ARTETERAPIA – MARÇO - 2025

CONTATO COM A NATUREZA – MARÇO - 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

AULA DE ARTETERA-PIA – MARÇO- 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

MASSOTERAPEUTA EM FOCO – MARÇO-2025

NUTRICIONISTA EM AÇÃO – MARÇO - 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra

Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

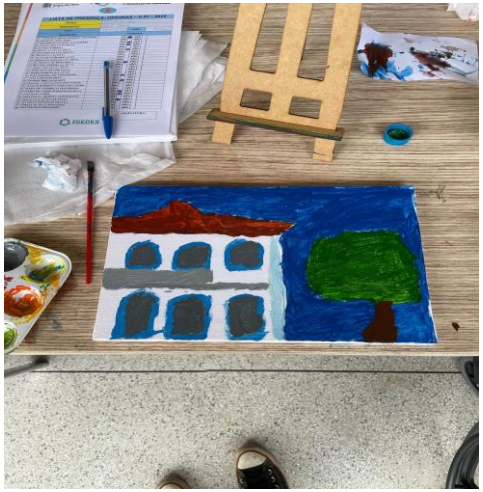
IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

AULA DE MÚSICA E MUITA INTERAÇÃO – ABRIL - 2025

AULA DE ARTES DESPERTANDO TALENTOS – MARÇO - 2025



IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

AULA DE ARTES DESPERTANDO TALENTOS – MARÇO - 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

MOMENTO DE EVANGELIZAÇÃO – MARÇO - 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

ILPI LUZIA DE OLINDINA DE SILVA ALVES

NUTRIÇÃO E RESIDENTE NO MOMENTO CULINÁRIO DO ILPI – MARÇO - 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO E ASSINATURA DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMÂNENCIA PARA IDOSOS LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES – ILPI.

gov.br
Documento assinado digitalmente
VANESSA FONSECA PIRES
Data: 04/04/2025 11:53:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

VANESSA FONSECA

DIRETORA

INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA

PARA IDOSO LUIZA OLINDINA

DA SILVA ALVES - ILPI

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

Relatório de atividades da Enfermagem na ILPI - Luiza Olindina da Silva Alves

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Introdução

O presente relatório objetivo fornecer uma visão abrangente das atividades realizadas pela equipe de enfermagem e cuidadores na Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) Luiza Olindina da Silva Alves durante o mês de março de 2025.

Teremos com objetivos:

- Alinhar as rotinas de cuidado
- Identificar pontos de melhoria na assistência prestada aos idosos;
- Organização de atividades voltadas para os residents.

Os dados apresentados foram coletados através da:

- Observação das atividades diárias;
- Registros nos procedimentos de enfermagem;
- Entrevista com a equipe;

As atividades de enfermagem em uma ILPI são essenciais para garantir o bem-estar e a qualidade de vida dos residentes. Os profissionais de assistência ao idoso são responsáveis por uma ampla gama de cuidados, desde a administração de medicamentos até a assistência em atividades diárias de vida (ADVs).

1. Gerenciamento das Atividades

Os trabalhadores que atuam em instituições de longa permanência para idosos necessitam estar capacitadas tecnicamente e emocionalmente, assumindo responsabilidades de satisfazer as necessidades básicas das pessoas idosas. Para que isso ocorra, além de qualificações técnicas e científicas, esses profissionais precisam possuir qualidades capazes de promover um cuidado eficiente para os idosos residentes em ILPI.

1.1. A importância do Enfermeiro numa ILPI

O enfermeiro é um dos trabalhadores inseridos no contexto da multi-disciplinaridade da ILPI e, portanto, precisaria estar presente nela. De acordo com a Lei 7498/86, que regulamenta o exercício profissional, no seu artigo 11, inciso I, encontra-se como atividade privativa do enfermeiro o planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação do serviço de Enfermagem. Onde houver trabalhador de Enfermagem de nível médio/técnico e outros profissionais que realizam o cuidado, há neces-sidade de um enfermeiro, para liderar e direcionar esses trabalhadores. O principal requisito para o enfermeiro que quer trabalhar em ILPI é conhecer o processo de envelhecimento para: determinar ações que possam atender integralmente as necessidades expressas e não expressas do idoso resi-dente, tentando manter ao máximo os princípios de autonomia e inde-pendência; capacitar a equipe de enfermagem a fim de habilitá-los a ex-ecutar as ações do cuidado à pessoa idosa com sensibilidade, segurança, maturidade e responsabilidade. Quando o enfermeiro atua junto à pessoa idosa residente em uma ILPI, esse trabalhador tem condições de tornar esse cuidado/atendimento/assistência mais humanizado, acolhedor, avaliativo, integral, podendo contribuir para melhoria da qualidade de vida do idoso institucionalizado.

1.2. Técnico de Enfermagem

São suas atividades: observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas; prestar e promover cuidados; medir e registrar regularmente os sinais vitais dos residentes, como pressão arterial, temperatura, frequência cardíaca e respiratória.; garantir que todos os medicamentos prescritos sejam administrados de forma correta e pontual, monitorando possíveis efeitos adversos, controlar o acervo e a organização dos medicamentos, garantindo a disponibilidade e conservação adequadas, manter registros detalhados e atualizados sobre o estado de saúde dos residentes, dentre outras. A partir do Decreto nº 94.406/87 que regulamenta a Lei do Exercício Profissional nº 7.498/86, o técnico assiste ao enfermeiro no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência técnica; atua na prestação de cuidados diretos de enfermagem; na prevenção e controle sistemático de danos físicos que possam ser causados durante a assistência de saúde, entre outras funções. Na ILPI, o técnico de enfermagem tem um relevante papel no suporte aos cuidadores.

1.3. Cuidador

Cuidadores são pessoas que prestam cuidados básicos ou de vida prática de modo restrito, esporádico, ocasional ou intermitente. Esses trabalhadores cuidam de pessoas idosas que apresentam diferentes níveis de dependência associada a incapacidades funcionais e a doenças. Os cuidadores realizam ações de natureza simples e repetitivas, planejadas pelo enfermeiro, como: cuidados de higiene, alimentação por via oral, prestar companhia ao idoso, estimular mobilidade motora, apoio emocional, promover movimentação e conforto. Todos sob a supervisão do enfermeiro.

2. Atividades Realizadas

2.1. Cuidados Diretos

Atividades e intervenções que a equipe assistencial realiza diretamente com os residentes para atender às suas necessidades de saúde. Esses cuidados envolvem a interação física e pessoal e têm como objetivo promover, manter ou restaurar a saúde, bem como prevenir complicações. Eles são uma parte essencial do trabalho da instituição e incluem tanto aspectos técnicos quanto aspectos relacionais do cuidado.

2.1.1. Administração de medicamentos

O processo de forma completa e precisa é essencial para garantir a segurança dos residentes, a eficácia dos tratamentos e a conformidade com as normas de saúde. Aqui estão algumas atividades:

- Profissionais responsáveis: a equipe dispõe de 01 técnica de enfermagem para 26 residentes, realizando a administração de medicamentos sob a supervisão do enfermeiro;
- Incidência de reações adversas: a incidência de erros na administração de medicamentos é um indicador crucial de qualidade e segurança em instituições de longa permanência para idosos (ILPIs). No mês de fevereiro não foi notificado evento relacionado a segurança medicamentosa;
- **Condições de armazenamento: Os medicamentos e materiais são acondicionados** em ambiente fechado, sem contato com a luz, em temperatura ambiente. Certos medicamentos exigem armazenamento refrigerado, geralmente entre 2°C e 8°C, sendo monitorado diariamente

através de termômetros e registro regular das temperaturas.

- Controle de estoque: A dispensação ocorre por demanda conforme prescrição médica, que é realizada a cada 10 dias, com possibilidade de ajustes diários pela médica conforme necessidade.
- **Registros de administração: Ocorre através de checagem eletrônica na prescrição no sistema SARAH.**

2.1.2. Realização de curativos

Dentro das atividades, a realização de curativo engloba assistência de enfermagem, sendo fundamental para a promoção da cicatrização, prevenção de infecções e alívio da dor aos residentes com feridas. A técnica adequada e o conhecimento sobre diferentes tipos de curativos garantem que o tratamento seja eficaz.

No mês de março mantemos com 02 residentes realizando curativos diários;

Residente 1- Walter Dias Fernandes: Lesão por pressão em região maleolar externa bilateral;

Residente 2- Josoe Moreno das Neves: Lesão por pressão em multiplas regiões: sacral, região maleolar bilateral, região de trocarter.

2.1.3. Monitoramento de Sinais Vitais

O monitoramento dos sinais vitais é uma parte fundamental do cuidado de enfermagem em uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI). Ele fornece informações essenciais sobre o estado de saúde dos residentes e

ajuda a identificar rapidamente quaisquer alterações que possam indicar problemas de saúde. A aferição é feita pelo técnico de enfermagem e Enfermeiro.

Aqui estão os principais componentes e a importância do monitoramento dos sinais vitais.

- Temperatura Corporal;
- Pressão arterial;
- Frequência cardíaca;
- Frequência Respiratória;

A equipe de enfermagem realiza as verificações dos sinais vitais a cada 24 horas, garantindo o monitoramento contínuo. Nas situações em exija maior atenção da equipe, essa verificação reduz para o intervalo de 6 horas até a estabilização do quadro.

2.1.4. Higiene Pessoal

A higiene pessoal é um componente essencial dos cuidados, manter uma boa higiene pessoal é fundamental para a saúde, bem-estar e dignidade dos residentes. As principais práticas de higiene pessoal e sua importância no contexto são:

- Banho
  - Frequência: Diária durante o dia e a partir das 20:00h ou conforme a necessidade no decorrer do dia.
  - Métodos: Banho no chuveiro, banho de aspersão na cadeira de banho.

- Objetivo: Remover sujeira, suor, secreções e prevenir infecções cutâneas.

- Higiene Bucal
  - Escovação dos Dentes
    - Frequência: Ao acordar, após cada refeição e antes de dormir.
    - Métodos: Uso de escova de dentes, creme dental com flúor e fio dental.
    - Objetivo: Prevenir cáries, doenças periodontais e mau hálito.

  - Cuidados com Próteses Dentárias
    - Frequência: Diária.
    - Métodos: Limpeza com escova específica e produtos apropriados para próteses.
    - Objetivo: Manter a higiene da prótese e prevenir infecções orais.

- Higiene Íntima
  - Higiene Genital
    - Frequência: Diária após o banho e após o uso do banheiro.
    - Métodos: Limpeza com água e sabão neutro, uso de toalhas e fraldas geriátricas descartáveis
    - Objetivo: Prevenir infecções urinárias, irritações e as-

saduras.

- Cuidados com Incontinência
  - Frequência: Residentes que apresentam esse distúrbio, são higienizados imediatamente pela equipe, assim que tomam ciência.
  - Métodos: Troca de fraldas, limpeza adequada da pele e aplicação de protetores de pele.
  - Objetivo: Prevenir assaduras, úlceras por pressão e infecções.,

2.1.5. Alimentação

A equipe desempenha um papel fundamental na entrega dos alimentos, englobando aspectos de monitoramento, assistência, educação e adaptação das refeições às necessidades individuais dos residentes. Ela recebe o cardápio da nutricionista e garante que os residentes recebam uma nutrição adequada, personalizada e segura.

São ofertados aos residentes 06 refeições diárias, onde a equipe auxilia os residentes que têm dificuldade em se alimentar sozinhos, ajuda na alimentação, corta alimentos em pedaços menores, ajusta a consistência dos alimentos (purê, líquido), e garanti que os residentes estejam em posições adequadas para comer.

Durante as refeições, monitora a quantidade de comida consumida, observa sinais de dificuldade ao engolir, náuseas ou desconforto, detectar precocemente problemas de alimentação, como disfagia ou falta de apetite, e ajusta os cuidados conforme necessário, realizam as anotações diárias sobre as refeições consumidas, incluindo quantidade e tipo de alimentos.

O enfermeiro e o técnico são responsável pela dispensação da comida no bancão e os cuidadorews distribuiem para os residentes, este trabalho em equipe é

primordial para que não aja erros e garante que a refeição seja entregue ao residente certo de acordo com a dieta.

2.1.6. Mobilização e Mudança de Decúbito

Essas atividades são fundamentais para prevenir complicações associadas à imobilidade, como úlceras por pressão, atrofia muscular e problemas circulatórios. A equipe desempenha um papel crucial na implementação dessas práticas, garantindo a saúde e o bem-estar dos residentes.

A mobilização ocorre a cada 2 horas, ou conforme necessário através da rotação de decúbito ou da transferência de um local para outro, como da cadeira de rodas para a poltrona ou cama atento as proeminências ósseas.

Através do monitoramento e orientação da fisioterapia, são realizados exercícios passivos e ativos, alongamentos e atividades de reabilitação buscando promover a mobilidade e a independência dos residentes incentivando-os a realizarem movimentos por conta própria, conforme sua capacidade.

2.2. Cuidados Indiretos

As atividades realizadas pelos profissionais de saúde, especialmente aos de enfermagem, que não envolvem contato direto com o residente, mas que são essenciais para o planejamento, organização e garantia da qualidade do cuidado prestado. Esses cuidados são realizados para apoiar e assegurar que os cuidados diretos sejam eficazes e seguros.

2.2.1. Preparo e organização de Materiais e Medicamentos

A eficácia desses processos garante a segurança dos residentes, a eficiência no cuidado e a prevenção de erros. Práticas adequadas de armazenamento, preparo, administração e monitoramento são específicas do Técnico de Enfermagem sob vigilância do Enfermeiro.

O processo se divide em etapas:

- Preparo de Materiais
    - Organização do ambiente de trabalho
        - A instituição dispõe de posto de enfermagem, um ambiente limpo e organizado, com os materiais devidamente etiquetados e armazenados, facilitando o acesso rápido aos materiais, reduzindo o tempo de busca e prevenindo contaminações.
    - Preparo e administração
        - Garantir o manejo dos medicamentos de forma asséptica, leitura cuidadosa das prescrições, preparo em ambiente controlado, tem como objetivo assegurar que as doses dos medicamentos sejam preparadas corretamente, prevenindo erros de dosagem e contaminação.
        - Anotações são realizadas no prontuário do residente, de forma manual registro de medicações administradas. Garantir a rastreabilidade e a continuidade dos cuidados.
    - Reposição de Materiais e Medicamentos

- As prescrições médicas tem validade de 8 dias, são dispensados ao posto de enfermagem, medicamentos fracionados garantindo cobertura no período da prescrição;
- Caso seja necessário ajuste, ou seja, inserindo novo medicamento na prescrição vigente, é disponibilizada quantitativo até o final do período daquela prescrição, sendo renovada pelo médico conforme necessidade.

- Monitoramento e Avaliação
  - O monitoramento é realizado afim de detectar e tratar prontamente qualquer reação adversa a medicamentos e Observação regular dos residentes, anotações sobre qualquer reação inesperada, comunicação imediata com o médico.

2.2.2. Registro de Informações em prontuário

Registro de informações em prontuário é um componente crítico no cuidado de saúde. Um prontuário bem mantido garante a continuidade do cuidado, facilita a comunicação entre os membros da equipe e melhora a qualidade do atendimento.

Toda equipe assistencial realiza o registro de informações em prontuário, as evoluções ocorrem no início das atividades e ao final do turno, também fica aberto o registro de intercorrências ou alguma informação que o profissional entenda relevante, tendo aspecto essencial do cuidado, garantindo que os registros sejam precisos, completos e atualizados. Através do relato contínuo, é possível assegurar a continuidade do cuidado, a segurança dos residentes e a eficiência do atendimento,

garantir que todos os membros da equipe de saúde tenham acesso às informações necessárias para fornecer cuidados consistentes.

As informações seguem ordem cronológica, abordando histórico da saúde e condições atuais, avaliações diárias, administrações de medicamentos, procedimentos e intervenções, cuidados contínuos, saídas externas, garantindo que as informações estejam associadas ao residente correto.

Atualmente utilizamos o prontuário eletrônico Sarah, da qual todos da equipe alimentam o prontuário com suas evoluções, os enfermeiros e técnicos que possui jornada de 24h fazem suas evoluções diária e os cuidadores a cada 12h, no plantão diurno e noturno.

3. Eventos Adversos

Utilizado para medir e monitorar o desempenho dos serviços de saúde, incluindo a eficácia, eficiência, segurança e satisfação. Esses indicadores fornecem dados essenciais para a gestão e melhoria contínua dos cuidados prestados, permitindo que a instituição, avaliem a qualidade de seus serviços e implementem estratégias de melhoria.

Queda

Benedicta Cacilda Magalhães- Apresentou um epsódio de queda da prórpia altura no dia 20/03, conforme protocolo foi encaminhada para unidade hospitalar para realização de exames.

- **Ação corretiva:**
  - **Imediatas:** Avaliação da enfermagem e avaliação médica, observação para risco de trauma crânio encefálico, encaminhamento para unidade hospitalar.

- **Tardio:** Treinamento da equipe de enfermagem para identificar sinais de alarme.

Maria do Carmo Marques da Silva- Apresentou um epsódio de queda da prórpia altura no dia 27/03, foi avaliada pela enfermagem e avaliação médica sem sinais de alarme.

- **Ação corretiva:**
  - **Imediatas:** Avaliação da enfermagem e avaliação médica, observação para risco de trauma crânio encefálico.
  - **Tardio:** Treinamento da equipe de enfermagem para identificar sinais de alarme.

<u>Lesão de pele</u>

Deuza Alves da Silva- Apresentou um epsódio de lesão de pele após um processo alérgico em cotovelos.

- **Ação corretiva:**
  - **Imediatas:** Avaliação de enfermagem do tecido tegumentar, avaliação médica, administração de medicamentos, coberturas e curativo conforme necessidade.
  - **Tardio:** Treinamento da equipe de enfermagem para identificar sinais de alarme.

4. Educação em Saúde

Pontos a Melhorar

- **Capacitação contínua:** Cumprir a meta de 2 treinamentos mensais para capacitação da equipe.
- **Otimização de processos:** Aprimorar o sistema de evolução dos cuidadores, técnicos de enfermgem e enfermeiros de acordo com as demandas da instituição.
- **Vigilância:** Implementação do dimencionamento dos cuidadores noturnos nos quartos para vigilância e monitoramento dos residentes.
- **Objetivos alcançados:** Aumento da adesão aos cursos ofertados.

5. Indicadores da Enfermagem

Indicador	Cálculo	Valor de Referência	Resultado do mês
Taxa de mortalidade em idosos residentes	(número de óbitos de idosos residentes no ano / número de idosos residentes nomes) * 100 [%]	8%	0%
Taxa de incidência de doença Diarreia Aguda em idosos residentes	Número de novos casos de Doença Diarreia Aguda em idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	0%	0%
Taxa de incidência de Escabiose em idosos	Número de novos casos de Escabiose em idosos residentes no	0%	0%

residentes	mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]		
Taxa de incidência de Desidratação em idosos residentes	Número de novos casos de Desidratação em idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	0%	0%
Taxa de prevalência de Lesão por Pressão em idosos residentes	Número de novos eventos de Lesão por Pressão em idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	16,2%	8%
Taxa de prevalência de Quedas em idosos residentes	Número de novos eventos de Queda em idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	0%	8%
Taxa de prevalência de Broncoaspiração em idosos residentes	Número de novos eventos de Broncoaspiração em idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	0%	0%
Taxa de incidência de Evasão de idosos residentes	Número de novos eventos de Evasão de idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]	0%	0%
Taxa de incidência de	Número de novos eventos de	0%	0%

Agressão entre idosos residentes	Agressão entre idosos residentes no mês / número de idosos residentes no mês) * 100[%]		

8. Considerações finais

No mês de março o número de quedas se manteve em números baixos, mantendo a média do mês anterior, apesar do aumento de 8%, dentro do resultado esperado.

No mês de março todas as taxas se manteram estabilizadas, sem discrepância de taxas, mantendo-se nos limites esperados.

gov.br Documento assinado digitalmente
STEFANI VIEIRA SANTANA MORETTA
Data: 04/04/2025 10:04:21-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Stefani Vieira Santana Moretta
Enfermeira

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

RELATÓRIO TÉCNICO DE ATIVIDADES

PSICOLOGIA

MARÇO / 2025

IGEDES
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

1.INTRODUÇÃO

Este relatório tem como função descrever as atividades de realizadas e desenvolvidas semanalmente na Instituição de Longa Permanência Luiza Olindina da Silva, localizada no bairro Retiro em Angra dos Reis /RJ, que abriga idosos que tiveram seus direitos violados, seja por negligência da família, maus tratos, abandono ou por se encontrarem incapacitados. A instituição realiza atividades que têm como objetivo desenvolver a habilidade de identificar e caracterizar situações que possam ser tratadas pela Psicologia; analisar fenômenos de natureza psicológica articulando-os com o contexto de vida; desenvolver a habilidade de questionar, problematizar e interpretar a realidade; desenvolver habilidade de planejar, executar e avaliar intervenções; realizar atividades de acolhimento e entrevista de anamnese. Propõe o desenvolvimento de ações que possam atender as necessidades de âmbito psicológico vividas pelo sujeito institucionalizado, proporcionando um espaço para a
Escuta, onde o sofrimento psíquico decorrente desse processo possa ser compartilhado e elaborado. Estas atividades visam proporcionar uma vivência da realidade dentro de uma instituição pública, favorecendo a uma familiarização com o campo, a fim de obter conhecimentos práticos, objetivando proporcionar dentro do cenário uma conjuntura saudável.

2. DESENVOLVIMENTO:

A organização, com funcionários de áreas diversas de atuação, cozinheiras(os)técnica(os)em enfermagem, assistente social, fisioterapia, nutrição, cuidadores de idosos, além da administrativa, sendo um conjunto associativo, que conta com diretoria que está em vários momentos presente junto aos idosos.

A princípio, foi necessário conquistar a confiança de cada idoso, para que se sentissem à vontade para falar de sua vida pessoal, de sua história e de sua intimidade. Nos primeiros encontros, iniciamos com uma proposta de construção de um portfólio de história de vida, contendo detalhes sobre os interesses, gostos, aspectos individuais de cada idoso, bem como uma comparação do desenvolvimento da sintomatologia acometida aos idosos. A escuta individualizada serve para a confiança foi se construindo aos poucos, mas não tardou para que nossa presença fosse sentida na vida daqueles idosos aos quais semana após semana os questionavam sobre seus interesses e vontades, resgatando no fundo do seu ser aquela pessoa que nunca esqueceu que fora. À medida que foi se estabelecendo um vínculo terapêutico, as falas começaram a sair e assim, aos poucos, foram nos transmitindo suas angústias, preocupações e experiências vividas. Foram realizadas entrevistas abertas, rodas de conversa, momentos onde o idoso pudesse falar livremente sobre suas questões pessoais. Nesses encontros e rodas de conversa, conduzíamos o diálogo com perguntas no que tocava o assunto que fosse surgindo. Dessa maneira, oferecemos-lhes nossa escuta e fizemos algumas intervenções quando necessário, abrigando no berço de cada palavra um momento para relembrar e reviver o que fez de cada um ali. O processo de envelhecer irrompe inúmeras mudanças na vida do sujeito. Cada pessoa tem uma reação diferente, uma maneira própria de lidar com esse momento da vida em sua própria singularidade. A compreensão de que a condução de suas vidas a muito já não lhes é de seu próprio desejo, que suas vontades podem não ser tão respeitadas, que sua fragilidade é, além de biológica, mas também existencial, onde cada laço que se construiu durante sua vida vai se rompendo aos poucos.

Dessa forma, tem-se na rotina um porto-seguro, uma garantia de segurança dos novos processos de significação, pois um novo lugar poderia significar a interrupção da própria história e lhe negar o próprio passado.

> "[...] o idoso acaba deturpando sua imagem corporal, negando tudo que contradiz o mito da juventude. Volta-se, então, para seu passado, idealizando-o, cai na fantasia de um paraíso onde hipoteticamente volta a ser jovem e desliga-se de sua realidade corporal. O repúdio ao próprio corpo é apenas mais uma consequência desse processo de autodepreciação" (CHNAIDERMAN, 2013, p. 47).

Essa idealização de um corpo jovem e desprezo pela própria condição prende o ser em uma síntese de questões sobre a própria finitude. Durante os processos escuta, percebemos que as perdas eram um fenômeno frequente na vida de cada um. Perda de uma profissão, de uma atuação, de um amigo, de um ente querido. Essas perdas deixam marcas profundas, são constantes e inevitáveis, assim como a vida. Mas percebemos a necessidade da elaboração desse luto, para que se tenha novas possibilidades de enxergar o mundo. Dessa forma, o luto elaborado em relação a si próprio deve ser o principal. Percebemos que os idosos reconhecem a sua finitude, e entendemos que se deve buscar um reconciliar-se consigo mesmo, uma conversa com seu próprio interior, e perdoar-se pelo que já fez, ou que não conseguiu fazer em sua existência. Desse modo, compreendemos a importância da escuta terapêutica nas ILPI.

Nosso mês de março

Iniciou mais um ano e o desejo de crescimento não é só dos nossos residentes, também é meu. Quando vinculo terapêutico se consolida vem junto a transferência e contra transferência e as projeções que tanto são positivas como também negativas, isto se dá por conta das lembranças encobertas. Então ora sou filha, ora sou irmã, ora me odeiam também e porque não? e assim se faz a construção dos laços afetivos.

Todos residentes evoluíram de forma expressiva nas relações, percebo maior tempo de lucidez. A comunicação tem fluido, são capazes de pedir o que precisam comprar ou fazer e assim realizamos o direito da autonomia.

3.DESCRIÇÃO DOS RESIDENTES

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: ANTONIO CARLOS FERREIRA MONTEIRO			**CNS:** 700 0031 6419 3704	
Sexo: Masculino				
Profissão: VENDEDOR		**Aposentado:**	(x) Sim	( ) Não B. LOAS
Idade: 69 ANOS		**Data de Nascimento**: 05/02/1955		
Naturalidade: SÃO PAULO				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado** / **( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO MÉDIO COMPLETO				

Senescente foi diagnosticado F- 20 Esquizofrenia

- DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitivas: Tem apresentado fala e pensamento organizados, conseguindo um vocabulário com mais palavras, mais atento no aqui e agora, memoria recente melhor, assim como atenção seletiva. Residente tem mantido o crescimento cognitivo, emocional e social, pois está sempre pronto para passear.

Aspectos afetivo: mantem relacionamento afetivo com a Iracema. Passeou com a família acolhedora- Andreia, foram a missa no domingo na Igreja da Matriz.

Aspectos emocionais: muito bem, sempre disposto as tarefas internas e externas, tem participado das aulas da Educação continuada, das oficinas e DDS.

Meta: Manter o residente estimulado a participar das atividades internas e externas, que lhe são oferecidas.

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: ANTONIO FERNANDES	**CNS:** 700 0031 6419 3704			
Sexo: Masculino				
Profissão:		**Aposentado:**	( ) Sim	(X) Não B. LOAS
Idade: 69 ANOS		**Data de Nascimento**: 05/02/1955		
Naturalidade: MINAS GERAIS				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETO				

Senescente com CID F-20 esquizofrenia e F- 10.9 transtorno mentais devido ao uso abusivo de álcool.

- DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitivas: Antônio Fernandes tem apresentado melhora na atenção, tem feito esforço para se comunicar com o grupo, se mantem dentro de casa junto com os demais residentes.

Campo afetivo e emocional: Motivado, humor alegre, carinhoso prestativo. Senescente está motivado para o carnaval já escolheu sua fantasia, quer se vestir de palhaço.

Meta: Manter o residente estimulado e inovar nas abordagens e convites, para realizar as atividades propostas. Valorizar seus empenhos e ganhos clínicos. Aproveitando a transferência que vem acontecendo pelo vinculo terapêutico.

I. IDENTIFICAÇÃO		
Nome: BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES **CNS:** 702 4035 7468 0624		
Sexo: FEMININO		
Profissão: CONTADORA	**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 86 ANOS	**Data de Nascimento:** 20/09/1938	
Naturalidade: LIDICE - RJ		
Estado Civil:	**( ) Casado (X) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO MÉDIO COMPLETO		

Senescente foi diagnosticado CID10: G30 – DOENÇA DE ALZHEIMER.

- DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitivas: Residente tem apresentado melhoras, reagindo melhor aos estímulos.

Campo afetivo e emocional: Tranquila, apta a receber carinho tanto da equipe quanto dos residentes.

Meta: Manter as estimulações cognitivas.

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: CLEUZA BRUNO DA SILVA **CNS:** 898 0041 4553 7868				
Sexo: FEMININO				
Profissão: DONA DE CASA		**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 72 ANOS		**Data de Nascimento:** 02/04/1952		
Naturalidade: ANGRA DOS REIS				
Estado Civil:	**(X) Casado**	**( ) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado** / **( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO				

- Senescente foi diagnosticado CID10: G30 – DOENÇA DE ALZHEIMER.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitivas: Pensamento e fala se mantem melhor, com mais tempo de lucidez.

Campo afetivo e emocional: Humor alegre, carinhosa, atenciosa com os demais residente.
Meta: Manter a senescente estimulada as atividades internas e externas.

Meta: encaminhar para o CAPS- A/D e inseri- ló no grupo que começara em fevereiro para filhos de residentes. Que irei trabalhar vínculos familiares.

I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: DANIEL BARBOSA 0034 6521 0524			**CNS:** 898
Sexo: Masculino			
Profissão: MOTORISTA		**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 81 ANOS		**Data de Nascimento:** 03/09/1943	
Naturalidade: RIO DE JANEIRO			
Estado Civil:	**( ) Casado** **(X) Solteiro** **( ) Viúvo** **( ) Separado**		**( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO			

- Senescente foi diagnosticado E039 – Hipotireoidismo, CID 10. I-10 Hipertensão essencial e F33.0 Transtorno depressivo.

- DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO..

Parte cognitiva: verbalização melhor, olhar firme, interagindo melhor com o meio.

Campo afetivo e emocional: Com menos presença de sintomas depressivo. Foi a missa na igreja da matriz com família acolhedora Andreia. Após a missa passeou pela cidade, tomaram café, Andreia queria almoçar com ele. A cuidadora notou que Daniel gostou do carinho, inclusive que andou sem andador para todo lado.

I. IDENTIFICAÇÃO					
Nome: DEUZA ALVES DA SILVA 6381				**CNS:** 898 0034 1550	
Sexo: FEMININO					
Profissão: DOMÉSTICA			**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 77 ANOS			**Data de Nascimento:** 08/03/1947		
Naturalidade: SERGIPE					
Estado Civil:	**(X) Casado**	**( ) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA					

Senescente foi diagnosticado CID I64 – Acidente vascular cerebral isquêmico, J440: DPOC, CID 10. I-10 Hipertensão arterial, CID-10: I50 - Insuficiência cardíaca, F33.0 Transtorno depressivo.

- DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO..

Parte cognitiva: Senescente apresenta evolução clinica no campo cognitivo. Esteve atenta, com atenção preservada, memoria recente melhor. sendo capaz

de interagir com o grupo, falando mais e de forma mais livre. Tenho mantido a estimulação das ideias.

Campo afetivo e emocional: residente teve choro fácil na primeira semana do meio de janeiro, iniciou um quadro depressivo.

Em visita a filha Dilma – Senescente ficou muito alegre quando chegamos na sua antiga casa.

Estiveram presentes: Dilma, João, Heitor, a neta, Sirlei e os filhos.

Em um momento que estávamos sozinhas, pedi licença a Deusa para falar da sua tristeza em ver os outros residentes irem pra casa dos filhos e de amigos e ficar sozinha.

Deusa teve coragem e falou da sua tristeza. Dilma mostrou as veias calibrosa, sente dores nas pernas e sofre só em pensar na possibilidade de voltar a cuidar da mãe sozinha. Oferto de deixar um cuidador por 10 horas para ela poder ter o direito de usufruir do convívio familiar e do seu quarto.

Quase no final a sua amiga e antiga cuidadora chegou com os filhos. D. Deusa ficou muito alegre quando viu as crianças, uma delas era muito grudada com ela, então vi a emoção das duas.

Meta: Trabalhar a resistência da Dilma com relação a visita familiar.

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: EMANUEL DA LUZ PEREIRA **CNS:** 700 6059 3644 4464				
Sexo: Masculino				
Profissão: PESCADOR		**Aposentado:**	(x) Sim	( ) Não
Idade: 67ANOS		**Data de Nascimento**: 01/12/1957		
Naturalidade: RIO DE JANEIRO				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado** / **( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO GRAU INCOMPLETO				

Senescente foi diagnosticado CID I64 – Acidente vascular cerebral hemorrágico, CID 10 – I69 sequelas de doenças cerebrovasculares.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: Senescente esteve lucido orientado, com fala e pensamentos organizados, conseguindo expressar sentimentos, memoria recente preservada, assim como, quando estimulado o raciocínio logico**.**

Campo afetivo e emocional: Conseguiu interagir em grupo participando das; oficinas, dos DDS e das aulas da Educação continuada. Observei interação, motivação e interesse nas ações.

.

Meta: Estimular para que ele ande sem muleta, pois já tem a liberação da fisioterapia.

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA	
NOME: Tereza da Silva Monteiro	
DATA DE NASCIMENTO: 11/01/1939	
NATURALIDADE: BAHIA	
RG: 35.777.135 - 1	**ORGÃO EMISSOR:**
CPF: 415.746.647 - 00	
CARTÃO SUS:708 4047 1095 2961	
ESTADO CIVIL: (x) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) separado(a)	

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: residente tem começado um estado de lucidez, mas fez surtos grandes em um deles evacuando e passando fezes nas coisas e pessoas. Tem mantido quadro de alucinações auditiva, sensitiva sentindo insetos em sua pele, tem cabelos saindo pela boca e fala persecutória que tem pessoas fazendo alguma coisa para ela morrer.
Após vários atendimentos individuais e o acerto medicamentoso começou a sair do quarto e próximo ao seu aniversário melhorou mais e curtiu sua festa.

Aspectos emocionais: tem estado mais perto dos demais residentes, tem se vestido com mais composição, mostrando assim início de reorganização emocional.

Meta: atenção e intervenção breve.

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA	
NOME: FRANCISCA BATISTA	
DATA DE NASCIMENTO: 09/05/1975	
NATURALIDADE: SÃO BENTO - PB	
RG: 2.056.857	**ORGÃO EMISSOR:** DETRAN
CPF: 020.964.024-33	
CARTÃO SUS:	
ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) separado(a)	
ENDEREÇO: R. DARCI BRNEDITO PIMENTA, Nº 11 - MONSUABA	
REFERENCIA:	

Senescente com sequelas de avc isquêmico.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: residente se mantem durante o mês esteve lucida, orientada com pensamento e fala organizados. Memoria recente preservada, assim como a memória semântica.

Aspectos emocionais: carinhosa, tranquila, bom humor, educada, interagi bem com os residentes e funcionários.
Retorno da visita: retornou da passagem do ano novo com a família, dizendo que nem tão cedo pretende voltar a casa da filha. Que só voltará em maio. Quando pergunto diz gostar mais da ILPI.

Meta: trabalhar autonomia nas avds**.**

Reunião no CREAS para tratar assuntos referentes aos abusos financeiros na conta bancaria da senescente.
Estiveram presentes: Cleozimar (filha) e Roberto (genro) e as equipes técnicas.

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA

NOME: Germano Ferreira da Silva
DATA DE NASCIMENTO: 28/05/1938
NATURALIDADE: Pernambuco
RG: 31.670.901. -3 **ORGÃO EMISSOR:** Detran
CPF: 594.456.618-34
CARTÃO SUS: 898003422990927
ESTADO CIVIL: (X) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) separado(a)
ENDEREÇO: Rua Brisa, nº 90, Bairro Frade, Angra dos Reis – RJ.
REFERENCIA:

Parte cognitiva: apresenta prejuízos na memoria recente, tem dificuldade na evocação das palavras, vocabulário empobrecido. Contudo Tem aceitado participar das aulas e atividades ofertadas. Assiste as aulas de música, artes, alfabetização e religião**.**

Aspectos emocionais: apresenta tranquilidade, carinhoso, interagi bem com os demais residentes e funcionários. Não houve surto durante o mês.

Meta: Realizar visita técnica na casa da filha e trabalhar os vínculos familiares.

IDENTIFICAÇÃO			
Nome: IRACEMA PEREIRA DA SILVA **CNS:** 700 0005 5137 2200			
Sexo: FEMININO			
Profissão: DONA DE CASA		**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 75ANOS	**Data de Nascimento:** 20/05/1949		
Naturalidade: MINAS GERAIS			
Estado Civil:	**(X) Casado** **( ) Solteiro** **( ) Viúvo** **( ) Separado**		**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA			

Senescente foi diagnosticado F002 · Demência mista.

- **DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.**

Parte cognitiva: senescente vem apresentando atenção nas coisas que faz, observo que consegue se expressar nas aulas e oficinas, tem coerência na fala e pensamento e tem memória musical excelente. Tem recebido aula dos Testemunhas de Jeová.

Campo afetivo e emocional:

Durante a permanência dos quatros dias, a senescente pediu a filha para me ligar porque "queria ir embora para sua tribo porque estava com saudades" se referindo a ILPI. Conversei explicando que a filha tinha expectativa de ficar com ela e que tinha se programado para ficar com ela, e perguntei se poderia ficar mais um pouco, aceitou.

Depois a filha liga de novo porque Iracema estava com resistência para tomar os medicamentos continuos.

Observação após visita - esteve tranquila, centrada, com pensamento e fala organizados, fisiologia do sono normal, apetite diminuída, sem intercorrências emocionais.

Em visita a filha Ivone – senescente ficou na guarda da filha por 48 horas. Foi e voltou tranquila e equilibrada emocionalmente. Na segunda me pediu para fazer ligação para falar com os filhos Israel e Emília.

Meta: Restabelecer os vínculos familiares, de forma que possa unir os irmãos

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA	
NOME: Josoé Moreno das Neves	
DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1951	
NATURALIDADE: Angra dos Reis	
RG: 077. 952. 27 -3	**ORGÃO EMISSOR:** IFP
CPF: 614.171.657. - 15	
CARTÃO SUS:	
ESTADO CIVIL: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) (X) separado(a)	
ENDEREÇO: R. Benedito Pereira da Rocha, nº 322, Parque das Palmeiras, Angra dos Reis – RJ.	
REFERÊNCIA:	

- **DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.**

Parte cognitiva: residente mantem o quadro de lucidez, orientado, com fala e pensamentos organizados, consegue contextualizar as conversas pois tem a parte da semântica estruturada.

Aspectos emocionais: atencioso e educado com todos, observo bom relacionamento com cuidadores e demais equipes. Em reunião com os cuidadores foi apontado a sexualidade aguçada, tem feito galanteios as cuidadoras.

Meta: manter o senescente estimulado a participar das atividades.

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: JORGE MENDES DA SILVA **CNS:**705 5064 0257 2110				
Sexo: Masculino				
Profissão: segurança		**Aposentado:**	(x) Sim	( ) Não
Idade: 64 ANOS		**Data de Nascimento**: 12/08/1960		
Naturalidade: RIO DE JANEIRO				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: PRIMEIRO GRAU COMPLETO				

Senescente foi diagnosticado CID10: F 009 – DOENÇA DE ALZHEIMER e transtorno de acumulação.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitivas: residente mantem o comportamento estereotipado de andar em volta da casa. Devido ao calor intenso a equipe tem feito o esforço dobrado para tentar reduzir o tanto de voltas.

Aspectos emocionais: Quase sempre o normal é carinhoso, toca com a cabeça no meu ombro. Quando família chega para visitar fica muito alegre, quando a irmã sai para qualquer coisa entra em desespero tentando a encontrar.

Em atendimento individual- ainda delirante diz que o pai dele achava que ele era criança. E que tinha acabado de se aborrecer com ele e não estava legal para conversar comigo.

Meta: Estimular a participação nas atividades interna e externas e fazer contato com a filha.

I. IDENTIFICAÇÃO					
Nome: JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO **CNS:** 700 0096 9984 6008					
Sexo: Masculino					
Profissão: COMERCIANTE			**Aposentadoria:**	(x) Sim	( ) Não
Idade: 69 ANOS		**Data de Nascimento**: 25/08/1955			
Naturalidade: TRANCUNHAÉM-PE					
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETO					

Senescente foi diagnosticado CID-10: E66 – Obesidade, bariátrico há 20 anos, CID 10 - I50 - Insuficiência cardíaca, CID 10 - I872 Insuficiência venosa crônica.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: residente durante o mês teve um excelente prognostico, atenção preservada, fala e pensamentos organizados.

Aspectos emocionais: sempre muito grato ao que recebe referente aos atendimentos recebidos. Mantem humor alegre, pensa nas necessidades do outro, quer agradar os funcionários que entendo como gratidão. Não cansa de expressar a felicidade pela mudança que teve na qualidade de vida morando na ILPI.

Meta: observar clinicamente**.**

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: JOSE FRANCISCO DE PAULA FILHO			**CNS:** 705 0042 6042 0157	
Sexo: Masculino				
Profissão: AJUDANTE GERAL		**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 71 ANOS		**Data de Nascimento:** 16/09/1953		
Naturalidade: ANGRA DOS REIS -RJ				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANLFABETO				

Senescente foi diagnosticado CID 10 - I64 - Acidente vascular cerebral, com déficit motor de membro superior e inferior.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: residente aguardando avaliação fonoaudiológica, apresenta prejuízos cognitivos que o impede na comunicação e com isso apresenta choro fácil.

Aspectos emocionais: Francisco mantem uma boa relação e troca com alguns funcionários, esses observo que conseguem decodificar os sons repetidos que senescente produz.

Meta: após avaliação da fonoaudiologia, traçar planos que alcance o desenvolvimento cognitivo e emocional do senescente

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA	
NOME: Júlio César de Assis	
DATA DE NASCIMENTO: 06/01/2024	
NATURALIDADE: Rio de Janeiro	
RG: 27.357.439-2	**ORGÃO EMISSOR:** Detran
CPF: 145.345.187-06	
CARTÃO SUS: 703201646785492	
ESTADO CIVIL: (X) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( ) separado(a)	
ENDEREÇO: Morro da Fortaleza, nº 725, cidade Angra dos Reis – RJ.	
REFERÊNCIA:	

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: fala com melhor compreensão, interagindo com as demais residente, mas houveram algumas intercorrências medicas precisando de internação hospitalar.

Aspectos emocionais: Tem apoio familiar e de amigos, com constância recebe visitas. Apesar do quadro de saúde delicado, apresenta bom humor, educa-

do e tranquilo. Teve festa de aniversario que contou com a presença de irmãos, sobrinhos e amigos.

I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS 8828 9211			**CNS:** 898 0041
Sexo: Masculino			
Profissão: AJUDANTE GERAL		**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 71 ANOS		**Data de Nascimento:** 10/10/1953	
Naturalidade: MINAS GERAIS			
Estado Civil:	**( ) Casado** **(X) Solteiro** **( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: analfabeto			

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: manter o quadro anterior, melhora na fala e na comunicação. Tem interagindo quando estimulado**.** Mantem a dificuldade em deambular, apresenta dificuldades na coordenação motora fina, pois apresenta leve tremor. Precisando ainda de muitos estímulos para fazer quaisquer atividades. Esse mês fez alguns episódios de espasmos muscular.

Aspectos emocionais: Tem participado das aulas e de oficinas, demostrando tranquilidade e atenção aos ensinos. O melhor é que tem conseguido esperar acabar para se levantar.

Meta: Continuar com as estimulações para manter os ganhos obtidos durante o mês.

I. IDENTIFICAÇÃO					
Nome: MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO **CNS:** 200 3831 8045 0002					
Sexo: Masculino					
Profissão:			**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 47ANOS		**Data de Nascimento:** 26/05/1977			
Naturalidade: RIO DE JANEIRO					
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETO					

Residente diagnosticado com CID: G80-9 paralisia cerebral não especificada

- **DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.**

Parte cognitiva: Residente manteve os ganhos neurológicos, na comunicação não verbal, interage entregando os objetos, levantando as mãos para cumprimentar, acompanha com os olhos as atividades. tem respondido de forma satisfatórias as estimulações: sensitivas, perceptivas e sensórias. Durante o mês teve algumas intercorrências medicas pre-

cisando

Aspectos emocionais: mantem humor e a expressão de alegria.

Recebeu visita da irmã Patrícia:

Meta: Manter a continuidade dos treinos cognitivos.

I. IDENTIFICAÇÃO					
Nome: MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA **CNS:** 898 0010 1450 1107					
Sexo: FEMININO					
Profissão: DOMESTICA			**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 89ANOS		**Data de Nascimento:** 03/09/1935			
Naturalidade: BAHIA					
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA					

Diagnosticada C18 Neoplasia maligna do cólon tratado, Z933 – Colostomia

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: durante o mês apresentou bom desenvolvimento: nos desenhos, na fala, comunicação, esteve aberta as atividades propostas.

Aspectos emocionais e físicos: apesar da autonomia na vida diária, longeva tem solicitado ajuda na hora do banho. Queixa- se cansaço nas pernas e desequilibro, relata medo de cair no boxe. Espera sempre o meu carinho e beijo ficando muito feliz quando acontece.

Meta: Manter o incentivo e dialogo, ofertar atividades como: roda de conversa, atividades de pinturas e estimular as aulas da Educação Permanente.

I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA **CNS:** 700 0096 6351 8604			
Sexo: FEMININO			
Profissão: VENDEDORA AMBULANTE	**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 71ANOS	**Data de Nascimento:** 23/06/1962		
Naturalidade: PERNAMBUCO			
Estado Civil:	**( ) Casado (X) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado**		**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA			

Senescente foi diagnosticado J44-9 DPOC, I73-9 Doença arterial obstrutiva periférica, E11 Diabetes mellitus, I10 Hipertensão, I50 Insuficiência cardíaca.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

- **Parte cognitiva:** neste mês esteve com pensamento e fala organizados, conseguindo expressar sentimentos e desejos.

Aspectos emocionais e físicos: senescente fez algumas intercorrências médica nas primeiras semanas do mês, na última foi internada no CTI.

Meta: manter a residente estimulada.

I. IDENTIFICAÇÃO		
Nome: NATALINA LOPES	**CNS:** 898 0062 9877 6046	
Sexo: FEMININO		
Profissão:	**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 62ANOS	**Data de Nascimento:** 25/12/1962	
Naturalidade: ANGRA DOS REIS		
Estado Civil:	**( ) Casado (X) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA		

Diagnosticada com CID F03: Demência não especificada, F067 Déficit cognitivo.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: apresenta prejuízos na memória recente na fala e pensamento, precisa de estimulação para construção da parte semântica.

Meta: Incentivar a participação das aulas, manter a senescente inserida nas atividades do CRAS. Para tentar melhorar o resultado na comunicação.

Aspectos emocionais:

I. IDENTIFICAÇÃO		
Nome: SERGIO RAIMUNDO DE SOUZA **CNS:** 700 5065 8737 8153		
Sexo: Masculino		
Profissão:	**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 70 ANOS	**Data de Nascimento:** 10/10/1954	
Naturalidade: MANGARATIBA -RJ		
Estado Civil:	**( ) Casado (X) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO		

Senescente foi diagnosticado CID F03: Demência não especificada, F067 Déficit cognitivo.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva tem preservado: a atenção e concentração, consegue dar continuidade nos desenhos que começa. Se comunica através da arte de pintar.

Aspectos emocionais: Senescente esteve alegre, participativo, comunica com todos da equipe, recebeu visita das irmãs e sobrinha com a filha mais nova e netinha.

Meta: manter as estimulações cognitivas. Nos treinos continuarei provocando para que solte a voz.

I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: SEBASTIANA ARMINDA NEPOMUCENO **CNS:** 709 0058 9805 5310				
Sexo: FEMININO				
Profissão:		**Aposentado:**	**(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 70ANOS		**Data de Nascimento:** 25/01/1950		
Naturalidade: RIO DE JANEIRO				
Estado Civil:	**( ) Casado**	**(X) Solteiro**	**( ) Viúvo**	**( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETA				

Diagnosticada com CID G809 Paralisia não especificada.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: tem preservado a memória recente, tem fala e pensamentos organizados, consegue contextualizar o que pensa, se comunica de forma clara e audível.

Aspectos emocionais: Humor alegre, tranquila, aberta as ofertas de atividades. Teve a sua primeira festa de aniversário, ficou muito emocionada, participaram vários familiares e amigos, fora os residentes equipe, diretoria do IDEAS e da Secretária que a própria senescente convidou. Foi um dia de realização, teve sua primeira mesa de festa, nos contou emocionada.

Meta: mantê-la inserida nos trabalhos da Educação continuada, estimular para que se mantenha o maior tempo possível fora do quarto e trabalhar a preocupação excessiva que está dando trabalho as pessoas a sua volta.

I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: SEVERINO MENDES DE FRANÇA **CNS:** 708 4047 1095 2961			
Sexo: Masculino			
Profissão: MESTRE DE OBRA		**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 75 ANOS	**Data de Nascimento:** 07/04/1949		
Naturalidade: PARAÍBA			
Estado Civil:	**( ) Casado** **(X) Solteiro** **( ) Viúvo** **( ) Separado**		**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETO			

Diagnosticado F067 Déficit cognitivo.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: apresenta prejuízos na memória recente, assim como tem na memória semântica, quando se tenta estabelecer uma comunicação apresenta fuga de ideia e entra logo faz brincadeira com maneirismo.

Aspectos emocionais: alegre, risonho, carinhoso

Senescente sofreu acidente doméstico no dia 09/12 – aguardando cirurgia.

I. IDENTIFICAÇÃO		
Nome: WALTER DIAS FERNANDES **CNS:** 898 0034 9285 6154		
Sexo: Masculino		
Profissão: ARTESÃO	**Aposentado:** **(X) Sim**	**( ) Não**
Idade: 82 ANOS	**Data de Nascimento:** 30/06/1942	
Naturalidade: ANGRA DOS REIS -RJ		
Estado Civil:	**( ) Casado (X) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado**	**( ) Outros**
Escolaridade: ANALFABETO		

Senescente foi diagnosticado M05 Artrite reumatoide, I10 – Hipertensão arterial.

DESENVOLVIMENTO REFERENTE MARÇO.

Parte cognitiva: tem apresentado equilíbrio emocional no quadro álgico de dor, as vezes é difícil ate de entender a fala pois sai muito baixa e picada, devido as condições posturais. Tem participado das aulas da educação continuada.

Aspectos emocionais: humor alegre e estável, excelente estabilidade emocional. Tem feito movimento com as mãos e permanecido mais tempo na cadeira de rodas.

Meta: manter o senescente inserido nas atividades**.**

4.VISITAS DOMICILIARES- Encontros com as famílias:

• Visitas com horário agendado, familiares aproveitam período de visitas para tirar dúvidas e questões sobre o idoso atendido.
• Realizado vídeo chamadas.
• Atendimento aos familiares.
• Entramos em contato com as famílias para levarem os idosos para passear com familiares, pois foi liberado a saída.

VISITAS ILPI

Preservação e Fortalecimento dos Vínculos Familiares e Comunitários: ILPI não irá medir esforços para empreender atividades para preservar e fortalecer vínculos familiares e comunitários do nossos senescentes, que afastados do lar de origem por questões do tratamento à saúde, ficam ausentes do convívio dos familiares, além da comunidade.

VISITA DOMICILIAR: a presença da família é de extrema importância na vida dos idosos, tanto em casa quanto na instituição, pois isso promove melhor qualidade de vida e uma melhora psicológica. Uma forma de atenção em Saúde Coletiva voltada para o atendimento ao INDIVÍDUO E À FAMÍLIA ou à coletividade, em como realizando um gerenciamento efetivo a sua saúde.

Objetivo: desenvolver no decorrer do mês através de contatos feitos com familiares solicitando o acompanhamento deles perante seu ente institucionalizado no ILPI e todas as famílias que foram acionadas, cumpriu com suas responsabilidades e compareceu na visita.

Documento assinado digitalmente
gov.br SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS
Data:14/04/2025 17:45:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Silvanira Oliveira dos Santos

Psicóloga – matricula 450037

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Sebastiana Arlinda Nepomuceno foi direcionado para a manutenção do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências Alimentares. Residente tetraplégica, com HPP de HAS e constipação. Apresenta dentição comprometida no entanto com boa aceitação a dieta oferta. Em adequado estado nutricional, apresenta algumas particularidades de preferencias alimentares consideradas, respeitando sua autonomia nas escolhas dos alimentos. Não houve solicitação de repetição, mesmo esta estando disponível. A dieta ofertada é normocalórica, fracionada em 6 refeições ao longo do dia facilitando a absorção de nutrientes e evitando sobrecarga gástrica. Com foco na oferta de nutrientes essenciais, e proteínas de alta valor Biológico, na faixa de 1,2 a 1,4 g/kg de peso corporal, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30%, bem como alimentos ricos em fibras de 25 a 30 g, para regular o trânsito intestinal e Sistema imunológico. A ingestão hídrica recomendada é de 1,4 litros por dia no mínimo para auxiliar também no fluxo intestinal.

A orientação nutricional é focada na manutenção do estado nutricional, adequados parâmetros bioquímicos e manutenção da saúde e bem-estar geral além de evitar complicações.

Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:49:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Sebastiana Arminda Nepomuceno, 74 anos de idade, portadora de paralisia não especificada, com tetraparesia de membros inferiores e superiores devido a provável hipoxia perinatal. Residente apresenta-se em bom estado geral, acamada, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, não apresentando intercorrência durante o período. Residente passou por consulta com oftalmologia que diagnosticou glaucoma, sendo medicada e mantendo acompanhamento com serviço especializado.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Reforçado as orientações com equipe de enfermagem e cuidadores, estimulando a mudança de decúbito da paciente, para assim também evitar aparecimento de novas lesões.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas, no atendimento multidisciplinar com o intuito de manter a estabilidade clínica da residente.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:43:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Sebastiana Arminda Nepomuceno, 75 anos de idade, portadora de paralisia não especificada, com tetraparesia de membros inferiores e superiores devido a provável hipóxia perinatal. Residente apresenta-se em bom estado geral, acamada, estável clinicamente. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. A residente não apresenta transtorno mental e mantém humor eutímico.

Foram realizadas acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a transtornos psiquiátricos.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:55:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de março o Residente Sérgio Raimundo de Souza se manteve responsivo, cooperativo, deambula com alguma dificuldade motora, apresenta fala e deglutição prejudicada por sequela de AVE(?), HPP: HAS, Alcoolismo, Hiperplasia prostática benigna, Cardiomegalia e Blefarite. Apresenta boa aceitação a dieta ofertada, apetite preservado, dentição comprometida e com alguma dificuldade e/ou intolerância para deglutir alguns tipos de alimentos, sendo necessária a avaliação da Fonoaudiologia. Função intestinal sem alterações. Avaliado antropometricamento pesando 53,3 kg e medindo 1,51 cm de altura com IMC de 23,4 classificado com adequado estado nutricional. Mantenho dieta líquida pastosa hipossódica, normocalórica conforme aceitação. Aguardo aval do Serviço de Fonoaudiologia para evolução da consistência da dieta. Atenção à oferta hídrica de 4 copos de 200 ml água pela manhã, 3 copos a tarde e 1 copo a noite. O acompanhamento nutricional foi direcionado para a manutenção do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Observou-se aceitação total das refeições, com algumas solicitação de repetições. As repetições estão disponíveis apenas nos lanches. A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. A orientação nutricional para um idoso em adequado estado nutricional deve ser preventiva, focando na preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente com ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde, considerando as preferências, hábitos alimentares e necessidades metabólicas do Residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:49:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Sergio Raymundo de Souza, 69 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e sequelas de acidente vascular cerebral com hemiparesia a esquerda. Paciente em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente não faz uso de medicação psiquiátrica e apresenta humor eutímico.

Foram realizadas atividades conjuntas com a equipe multidisciplinar.

Implementação do plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de transtornos mentais, focando a socialização e estimulação cognitiva.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 27/04/2025 00:05:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Sergio Raymundo de Souza, 69 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica e sequelas de acidente vascular cerebral com hemiparesia a esquerda. Paciente em bom estado geral, deambula com auxílio de bengala, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem intercorrência no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar, prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doença de base do paciente, focando principalmente em atendimento multidisciplinar, estímulo a deambulação e as atividades de estimulação cognitiva.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:43:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis

PREFEITURA Angra | Secretaria de DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO SERVIÇO SOCIAL

IPLI - INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO

MARÇO / 2025

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....02
2. APEL DO ASSISTENTE SOCIAL NA ILPI.....03
3. VISTA NA INSTITUIÇÃO.....04
4. VISTA DO SENESCENTE NO DOMICÍLIO FAMILIAR 05
5. ATENDIMENTO AOS RESIDENTES.....06
6. ATENDIMENTO E ORIENTAÇÃO AOS FAMILIARES.....07
7. ATIVIDADES EDESENVOLVIDAS 08
   FOTOS REFERENT ALGUMAS ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO DE 2025.....10 a 30
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....31

1. Introdução:

O presente relatório tem como objetivo apresentar as atividades desenvolvidas pelo serviço social na instituição ILPI, voltadas aos residentes durante o período de 01 a 31 de março do corrente ano.

2. Papel do Assistente Social na Instituição ILPI:

O profissional desta área busca promover e articula ações em prol da garantir os direitos do público-alvo através de: Acolhida da pessoa idosa e seus familiares ao chegarem na Instituição, atendimento e orientações de prestação de serviços socioassistenciais aos residentes, incentivar a ações que possam desenvolver sua autonomia, promovendo uma melhor qualidade de vida para as pessoas idosas, fortalecendo os vínculos familiares e comunitário.

3. Visita na Instituição:

As visitas familiares aos residentes na Instituição são de suma importância, pois fortalece os laços familiares, proporcionando momentos de interação social e bem-estar as pessoas idosas, fazendo com que se sintam valorizados, amados e importantes.

3.1 Visitas. (TABELA)

RESIDENTE - ILPI MÊS DE MARÇO /25	Nº DE VISITANTES MÊS DE MARÇO/25
Antônio Carlos Ferreira Monteiro	
Antônio Fernandes	
Benedicta Cacilda Magalhães	
Cleuza Bruno da Silva	**01**
Daniel Barbosa	**09**
Deuza Alves da Silva	

Emanuel da Luz Pereira	
Francisca Batista	**04**
Germano Ferreira da Silva	**03**
Iracema Pereira da Silva	**07**
Jorge Mendes da Silva	**06**
José Bezerra de Melo Filho	**06**
Jose Francisco de Paula	
Josoe Moreno das Neves	
Júlio César de Assis	
Manoel Constantino dos Santos	
Marcos Roberto Camilo de Castro	
Maria de Lourdes Alves	
Maria do Carmo Marques da Silva	
Natalina Lopes	
Sebastiana Arminda Nepomuceno	**07**
Sergio Raimundo de Souza	**06**
Severino Mendes de França	
Tereza da Silva Monteiro	
Walter Dias Fernandes	04
TOTAL	**53**

4. Visita do senescente no domicílio do núcleo familiar:

O fortalecimento de vínculo familiar e comunitário são fundamentais para a qualidade de vida da pessoa idosa, pois é um suporte social, de construção de vínculos duradouros, que possibilita a troca de afeto, carinho, atenção e cuidado.

A socialização e uma forma de preservar as suas memórias e fortalecer sua saúde física e mental.

A Equipe Tecnica desta Instituição promove a visita no domicílio do núcleo familiar, permitindo que o senescente passe o dia com a família e depois retornem para a Instituição.

5. Atendimento aos residentes:

O Assistente Social através dos atendimentos individuais e coletivos, coleta informações relevantes sobre os residentes, permitindo identificar questões que permeiam a sua realidade e história de vida. Buscando promover o bem-estar social garantindo a efetivação de seus direitos.

6. Atendimento e orientações aos familiares:

Visa acolher a família, fazer a escuta qualificada para melhor entender o caso, orientar os mesmos sobre a garantia dos direitos das pessoas idosas estabelecido por lei, potencializar a importância do fortalecimento dos vínculos familiares junto aos senescentes, buscando minimizar qualquer tipo de problemática até que sejam totalmente sanadas.

7. Atividades desenvolvidas:

- Atualização documentos do Serviço Social;
- Elaboração de relatórios;
- Elaboração do Plano Individual de Atendimento – PIA;
- Atualização do Sistema Sarah;
- Atendimento ao familiar da pessoa idosa;
- Escuta qualificada da pessoa Idosa;
- Ida ao cartório;

- Atendimento assistencial – Funerária auxiliando o familiar do residente
- Atendimento via telefone / videochamada ao familiar e a pessoa idosa.
- Atendimento individual / grupo, visando restabelecer vínculos familiares e/ou sociais e comunitário;
- Oficina de arte;
- Oficina cão terapia;
- Oficina de alfabetização;
- Oficina de dança;
- Oficina de arte terapia;
- Oficina de massoterapia
- Oficina de religião;
- Educação Física;
- Ida as compras;
- DDS;
- Visita Domiciliar, visando estabelecer vínculos familiares e/ou sociais; possibilitando a convivência comunitária
- Visita institucional aos residentes, visando fortalecer os vínculos familiares e/ou sociais.

RESIDENTE MÊS DE MARÇO /25	RESIDENTE MÊS DE MARÇO/25	FAMILIAR /AMIGOS MÊS DE MARÇO/25
Antônio Carlos Ferreira Monteiro		
Antônio Fernandes		
Benedicta Cacilda Magalhães		
Cleuza Bruno da Silva	**01**	
Daniel Barbosa	**09**	

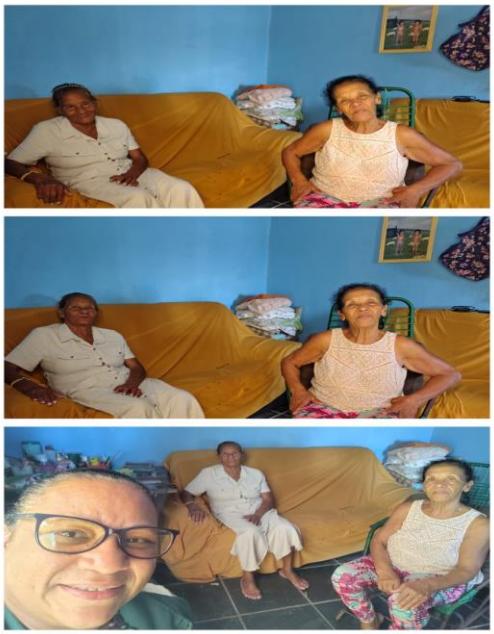
Deuza Alves da Silva		
Emanuel da Luz Pereira		
Francisca Batista	**04**	
Germano Ferreira da Silva	**03**	
Iracema Pereira da Silva	**07**	**01**
Jorge Mendes da Silva	**06**	
José Bezerra de Melo Filho	**06**	
Jose Francisco de Paula		
Josoe Moreno das Neves		
Júlio César de Assis	**OBITO**	**OBITO**
Manoel Constantino dos Santos		
Marcos Roberto Camilo de Castro		
Maria de Lourdes Alves		
Maria do Carmo Marques da Silva		
Natalina Lopes		
Sebastiana Arminda Nepomuceno	**07**	
Sergio Raimundo de Souza	**06**	
Severino Mendes de França		
Tereza da Silva Monteiro		
Walter Dias Fernandes	04	
TOTAL	**53**	

ATENDIMENTO TECNICO/ ATIVIDADES	**QUANTIDADE**
Ida as compras /shopping– Tereza shopping (trabalhando autonomia)	01
Ida as compras / shopping–Maria do Carmo shopping (trabalhando	01

autonomia)	
Ida as compras / shopping– Jorge shopping (trabalhando autonomia)	01
Ida as compras / shopping – Antônio Carlos shopping(trabalhando autonomia)	01
Ida as compras –Sebastiana/ shopping (trabalhando autonomia)	01
Ida as compras / shopping– Jose Francisco (trabalhando autonomia)	01
Visita ao núcleo familiar - Residente Iracema	01
Atendimento assistencial– Funerária/ auxiliando a família do residente Júlio. (Secretaria de Desenvolvimento Social e promoção da Cidadania)	01
Óbito	01
Estudo Testemunha de Jeová	04
Elaboração dos PIAS	26
DDS com os residentes	02
Ligação por telefone/ vídeochamada – Familiares X Residentes(Iracema/Germano/ Cleuza/Daniel/Benedicta)	14
Oficina de Religião	04
Oficina de Artes	04
Oficina de Cão Terapia	01
Oficina de Alfabetização	08
Oficina de Dança	01
Oficina de Arteterapia	12
Educação Física	08
Oficina de Massoterapia	08
Oficina de Música	04

Abaixo - Fotos de algumas atividades realizadas no mês de março de 2025:

VISITA DOS FAMILIARES AOS RESIDENTES NA INSTITUIÇÃO



VISITA AO NUCLEO FAMILIAR

ANIVERASARIANTE DO MÊS

TRABALHANDO AUTONOMIA
DA RESIDENTE/ PASSEIO NO SHOPPING

TRABALHANDO AUTONIMIA DO RESIDENTE / FORTALECIMENTO COMUNITARIO

OFICINA DE ARTES

OFICINA DE ARTE TERAPIA

EDUCAÇÃO FISICA

OFICINA DE DANÇA

OFICINA DE ALFABETIZAÇÃO

OFICINA DE ARTE TERAPIA

RODA DE CONVERSA – TEMA GENTILEZA

EQUIPE: ASSISTENTE SOCIAL / TERAPEUTA OCUPACIONAL

DDS

ATENDIMENTO / ESCUTA ATIVA /

VIDEOCHAMADA PARA O FAMILIAR

CUIDADO PESSOAL/ CONSULTA MEDICA / EXAME

PASSEIO NO SHOPPING

Feliz
dia
Internacional da
Mulher

EVENTO: COMEMORAÇÃO MARÇO LILAS NO CEA

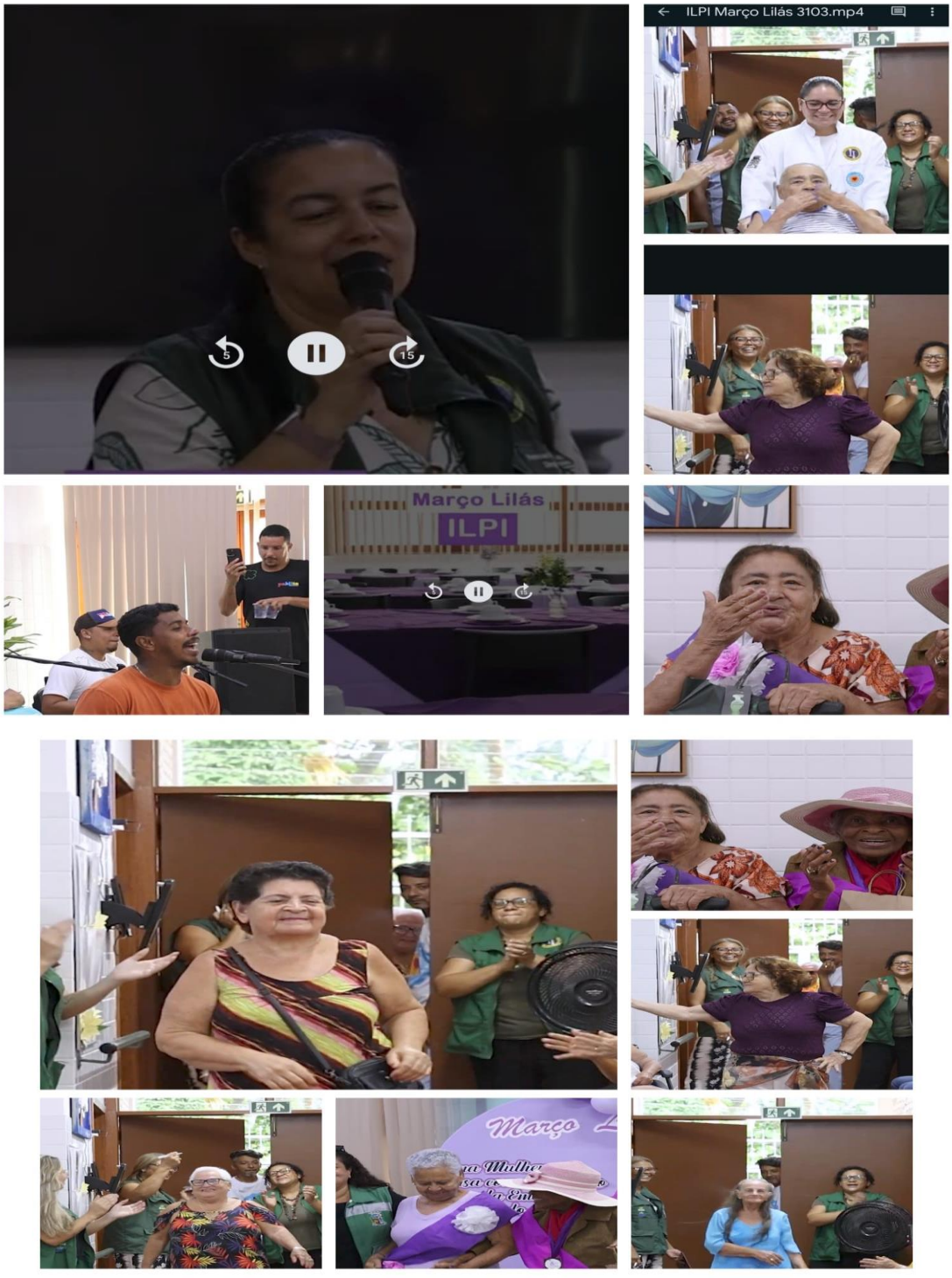
FUMAR
L P I
SALA DE REUNIÃO ESTUDOS

PALLATO
PONTO MIX

28/03/2025 - 1º FEIRA DA MULHER EMPREENDEDORA

28/03/2025 - 1º FEIRA DA MULHER EMPREENDEDORA

TRABALHANDO AUTONOMIA/
RESIDENTES FAZENDO COMPRAS



31/03/2025 – COMEMORANDO MARÇO LILAS NA ILPI – RETIRO A. R.

8. **Considerações Finais:**

O Serviço Social buscou junto a toda equipe da ILPI proporcionar melhor qualidade de vida as pessoas idosas institucionalizadas, buscando garantir seus direitos, respeitando suas histórias. Possibilitando uma vida e um envelhecimento saudável e com dignidade.

gov.br
Documento assinado digitalmente
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
Data: 13/04/2025 22:31:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social
Matrícula: 450045
Equipe Técnica
ILPI – LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

8. **Considerações Finais:**

O Serviço Social buscou junto a toda equipe da ILPI proporcionar melhor qualidade de vida as pessoas idosas institucionalizadas, buscando garantir seus direitos, respeitando suas histórias. Possibilitando uma vida e um envelhecimento saudável e com dignidade.

_____

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social
Matrícula: 450045
Equipe Técnica
ILPI – LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Severino Mendes de França foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente com HPP de HAS e déficit cognitivo, deambula livremente, alimenta-se sem auxílio, cooperativo, ativo, função intestinal funcionante e diurese livre.

Avaliado antropometricamente pesou 65,65kg medindo1,55 cm de altura com IMC de 27,3 classificado como normal. Circunferência abdominal de 102 cm, circunferência do braço de 26 cm, altura do Joelho de 50 cm e circunferência da panturrilha de 35 cm.

Residente recebeu dieta normocalórica em consistência livre com adequada ingestão alimentar sem maiores dificuldades de mastigação, deglutição e ou digestão. Observou-se aceitação total das refeições, sem solicitação de repetições, mesmo esta estando disponível.

Objetivo do Plano Nutricional, manutenção da saúde e bem-estar geral, promoção da saúde cardiovascular e cerebral, preservação da massa muscular e óssea, suporte à função imunológica, prevenção de deficiências nutricionais. A dieta ofertada foi mantida com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico, carboidratos complexos e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas bem como alimentos ricos em fibras. A conduta nutricional para um idoso em adequado estado nutricional e preventiva, focada na preservação da massa muscular, prevenção de doenças crônicas e promoção do bem-estar geral. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer ao se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde considerando as preferências e hábitos alimentares e necessidades metabólicas do Residente.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:53:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Severino Mendes de França, 75 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica. Residente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, durante o período, residente passou por consulta com especialista do SUS, que orientou tratamento conservador, sem necessidade de procedimento cirúrgico. Realizou prescrição, que foi adicionada a prescrição do residente. Agendado retorno para consulta em junho/25.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Orientações com o objetivo de que o residente cumpra com as orientações posturais e de posicionamento da órtese.

Realizados também plano para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de saúde, estímulo a realização de atividades dentro da instituição.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:43:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Severino Mendes de França, 75 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica. Residente em bom estado geral, estável clinicamente e laboratorialmente. Durante o mês de março, foi realizada consulta reavaliação psiquiátrica e acompanhamento mensal com consultas em livre demanda. Paciente com fratura diafisária de úmero esquerdo após queda, em uso de órtese, aguardando marcação de procedimento cirúrgico para correção de fratura. Residente apresenta humor eutímico.

Foram realizadas acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e não houve necessidade de prescrições de uso psiquiátrico.

Orientações multidisciplinares, juntamente com fisioterapia, com o objetivo de que o residente cumpra com as orientações posturais e de posicionamento da órtese.

Implementado também plano para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de saúde, estímulo a realização de atividades dentro da instituição.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 26/04/2025 23:55:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

Dra. Carolina Valladares Bulhões de Freitas
Terapeuta Ocupacional – Crefito2: 10352-TO

Intervenção da Terapia Ocupacional no Instituto de Longa Permanência para o Idoso.

Angra dos reis, 28 de abril de 2025

"O presente relatório tem como objetivo dar continuidade as intervenções terapêuticas ocupacional abordando estudos de atuação individual e grupal, favorecendo possíveis habilidades cognitivas, motoras e neuropsicológicas. Incluindo no presente mês a análise das atividades realizadas. Tratando o indivíduo em sua totalidade bem como questões sociais de interação com um meio também favorável aos mesmos."

Abordagens de abril do ano corrente com início no dia 01, mantendo observação e acompanhamento da rotina, dos movimentos de participação dos usuários e intervenções da equipe.

O presente relatório pretende conter especificações das condutas mantidas e tem como princípio estabelecer um protocolo de análise das atividades propostas durante os atendimentos individuais e em grupo. Alcançando maior viabilidade dos objetivos individuais estabelecidos nos relatórios anteriores e nos P.I.A.s (planos Individuais de atendimentos).

Fornecendo informações que possibilitam dar continuidade ao tratamento independente do profissional que for chegar. Garantindo a manutenção e possibilidade de desenvolvimento em busca da maior autonomia dos residentes assistidos por nossa equipe multidisciplinar.

No primeiro momento nossa ficha de análise de atividade ficou da seguinte forma:

Ficha de análise de Atividade de terapia ocupacional

Data da Análise:_____

Tipo de atividade: Expressiva ( ) Artística ( ) Motora ( ) Funcional ( ) Psíquica ( ) Cognitiva ( )

Objetivo da atividade:

Neuropsicológica ( ) Psicomotor ( ) Físico ( )

AVP* ( )

Comportamental ( ) Neurofuncional ( ) Afetivo emocional ( )

AVD* ( )

OBS:_____

_____

_____

_____

AVP: Atividade de vida prática; AVD: Atividades de vida diária.
Tipo de atividade:
Individual ( ) Grupo ( )
Participantes nome completo, idade e escolaridade:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Quantidade de etapas para a conclusão da atividade:
_____
Etapas da atividade:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Recurso utiliza-
do:_____
_____
_____
Tempo de conclusão:
_____

Comportamento durante a participação:
Insegurança ( ) Distração ( ) Irritabilidade ( ) Resistência ( )
Dificuldade ( ) Cooperatividade ( ) Tolerância ( ) Facilidade ( )
Atenção ( ) Concentração ( ) Tranquilidade ( ) Autonomia ( )
Realização mediada ( ) Realização com adaptação( ) Realização sem intervenção ( )
Satisfação ( ) Efetividade ( ) Motivação ( )
Principais dificuldades encontradas:
_____
_____
_____
_____

Sugestão de melhorias:

_____
_____
_____
_____

Tônus muscular:
Tônus normal – eutonia ( ) Hipotonia ( )
Hipertonia ( ) Hipertonia espástica ( ) Rigidez ( )

_____
_____
_____

Aspectos psicomotores:
Esquema corporal ( ) Coordenação motora global ( ) Coordenação motora fina ( )

Organização espacial ( ) Organização temporal ( ) lateralidade ( )

Aspectos neuropsicológicos:

Funções cognitivas ( ) Atenção( ) Memória ( )
Funções executivas( ) Linguagem ( )
Percepção visoespacial ( ) Percepção Figura- fundo ( )
Desempenho cognitivo durante a atividade:

_____
_____
_____

Aspectos neurofuncionais:
Habilidades motoras: Força ( ) Coordenação( ) Equilíbrio ( ) Destreza ( )
Habilidades sensoriais: Sensibilidade tátil ( ) Propriocepção ( )
Sistema vestibular ( )
Análise da qualidade do movimento e da eficiência nas tarefas realizadas:

_____
_____
_____
_____

Conduta mantida dos objetivos gerais e específicos:
A rotina de atuação de terapia ocupacional segue com as diretrizes dos objetivos gerais e específicos formulados em fevereiro. Sem alterações no mês de março.
Objetivos gerais:
Promover a melhoria na qualidade de vida do idoso, favorecendo possíveis habilidades neuropsicológicas e funcionais, possibilitando o movimento de sua integridade. Promover a integração social e institucional mantendo o indivíduo participativo de suas atividades.
Objetivos específicos:
- Avaliar e reconhecer particularidades do sujeito, visando o desenvolvimento de um plano individual de atendimento.
- Sugestão diagnósticas direcionada ao médico, ao observar sintomas e particularidades do sujeito.
-Realizar oficinas terapêuticas desenvolvendo aspectos cognitivos, motores, emocionais e sociais.
-Promover interação no ambiente institucional.
- Desenvolver funções de mobilidade (podendo ser motoras manuais, movimentação passiva ou ativa do corpo e articulações).
-Desenvolver funções emocionais associadas a execução de atividades (atividades de memórias, percepção, sensoriais).
-Possibilitar inclusão de todos em atividades adaptadas (uso de imagens e linguagens alternativas).
-Realizar adaptações. Uso de órteses e materiais de apoio para promover integridade quando necessário. Adaptações ambientais.
- Prescrever tecnologias assistivas, com equipamentos para ajudar na mobilidade.
- Favorecer e ou manter a independência nas AVDs; E quando dependente, garantir participação passiva, orientando quanto as etapas da atividade (começo, meio e fim).
-Estimular funções executivas e cognitivas.
-Oferecer Suporte emocional.
-Colaborar com cuidadores e oferecer cuidados paliativos quando necessário.
Início de atendimento em grupo. O objetivo desse primeiro atendimento foi a apresentação, iniciei falando sobre mim. Depois cada um se apresentou. Falei da atuação da terapia ocupacional em atendimentos individual e em oficinas. Sendo que solicitei a ajuda e participação dos usuários nas ideias de oficinas.
Ficando decidido num primeiro momento:
1- Uma oficina de jogos cognitivos, manuais e quando não manuais uso dos sentidos visão, audição...e ainda uso da linguagem.
2-Oficina de Jardinagem, incluindo jardim sensorial, flores, legumes, raízes, verduras e frutas.
3-Oficina das memórias, antigas p/ memórias atuais. Fazendo relações do passado e futuro. Uso de gravuras e histórias; uso de músicas; tudo que possa fazer a relação de tempo desejada.

4- Oficina socioafetivas onde serão trabalhados aspectos sociais e de movimentos significativos do sujeito em sociedade, favorecendo também valores comportamentais dentro da instituição. Relações de família, cuidados, ajuda, observação do outro, agregação, amizade e outros conceitos.

Seguiremos com observações e descrição das produções diárias da terapia ocupacional no mês de abril nas seguintes datas: 01; 02; 08; 09; 15; 16; 22; 23; 29 e 30.
Produção diária de abril de 2025; Ordem alfabética:

Conduta mantida com acréscimo de desempenho na conclusão

Antônio Carlos Ferreira Monteiro, nascido em 05-02-1955, 70 anos. Quadro clínico de Demência não especificada, CID 10 F0.3, com elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Mantido o objetivo Geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidade executivas neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade.

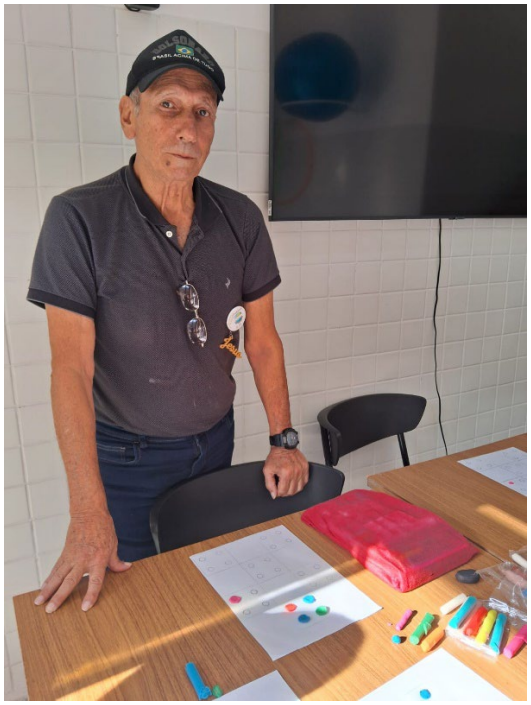
Objetivos específicos: Mantido plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer funções executivas, desenvolvimento de memórias, orientação espacial, organização das etapas de atividades. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, emocionais e sociais.

Conclusão:

Paciente apresenta respostas executivas lentas com necessidade de mediação. O prognóstico é favorável para a manutenção e possíveis melhoras das respostas executivas.

No presente mês participou das oficinas de neurofuncionais em Terapia ocupacional, favorecendo a lateralidade com atividades de práxis motora, desenvolvendo orientação espacial com uso de material sentencial onde as etapas de desenvolvimento eram seguidas com o exemplo de execução, proporcionando a autonomia por imitação.

As atividades desenvolvidas no presente mês:



Dinâmica em grupo, favorecimento da função executiva, neuropsicológica e psicomotora, (lateralidade, percepção tátil e visual, memória, atenção, concentração, práxis motora, funções afetivas emocionais).

Conduta mantida com acréscimo de desempenho no diagnóstico, objetivos específicos e conclusão

Antônio Fernandes, nascido em 13-06-1960, 64 anos. Quadro clínico de Esquizofrenia, CID F20.3, com elegibilidade para Terapia Ocupacional. Observação diagnóstica condição de terapia de mão: Dedo em martelo, iniciação de atendimento individual específico em terapia de mão.

Indicação de atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidade executivas neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer funções executivas e análise das atividades, desenvolvendo a

lateralidade e orientação espacial, organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Terapia de mão, promovendo a liberação articular, mobilidade passiva dentro do limite da dor e atividades funcionais bimanual. Trabalhados aspectos cognitivos, motores (coordenação fina, movimentos alternados e sincronizados), aspectos emocionais e sociais.

Conclusão:

Paciente apresenta efetividade na realização das tarefas com necessidade de mediação, concluindo as etapas de execução, até o momento apresentadas. O prognóstico é favorável para a manutenção e possíveis melhoras das respostas executivas. Terapia de mão, com análise das limitações e prognóstico dentro de dois meses. Tratamento intensivo semanal.

Conduta mantida dos objetivos, com acréscimo na conclusão

Benedita Cacilda Magalhães, nascida em 20-09-1938, 86 anos. Quadro clínico de Alzheimer, CID-10 G30; com elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidade executivas neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer funções executivas e análise das atividades, desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores (coordenação fina), com apoio para iniciação dos movimentos, aspectos emocionais (durante a execução da coordenação motora fina) um diálogo sobre suas vivencias favoreceram a iniciativa dos movimentos e sociais. Trabalhadas ideias associativas com uso de imagens e objetos em categorias, uso de pregadores para atividade de preensão com descrição das etapas de

movimento, atividade realizada em todas as etapas (começo, meio e fim), sempre com mediação.

Conclusão: Paciente apresenta dificuldades executivas na iniciação das tarefas com necessidade de mediação, concluindo as etapas com a orientação dos movimentos, e através de recursos como diálogos de suas vivencias Exemplo: Durante, pergunta-se sobre quando foi professora... Os atendimentos individuais foram produtivos com efetividade por parte da paciente. Os atendimentos em grupo ficam comprometidos com a ausência da mediação imediata e constante. No presente mês participou das atividades em grupo com melhor efetividade junto da ajuda de outros participantes de sua confiança, como por exemplo a colega dona Maria do Carmo. O prognóstico é favorável para a manutenção e possíveis melhoras das respostas executivas dentro de suas limitações.

Conduta mantida sem nada a acrescentar nos objetivos, com acréscimo na conclusão

Cleuza Bruno da Silva, nascida em 02-04-1952, 72 anos. Quadro clínico de Alzheimer, CID-10 G30; com elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidade executivas neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer funções executivas e análise das atividades, desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores (coordenação fina), aspectos emocionais e sociais. Trabalhadas ideias associativas com uso de imagens e objetos em categorias, uso de associação de memórias (relacionando tempo das imagens, com acontecimentos e uso de fotos), sempre com mediação.

Conclusão: Paciente apresenta dificuldades na orientação espaço-temporal, com alteração perceptiva visual e circunstancial. Precisa ser conduzida a organizar suas memórias relacionadas com aspectos afetivos, foram realizadas conversas em que a organização afetiva fez se pelos relatos e trocas com a terapeuta. Concluiu-se as etapas das atividades sequenciais de coordenação motora fina. A mediação se deu quando apresentou perda temporária da memória executiva, logo se reorganizou. Os atendimentos individuais foram produtivos com efetividade por parte da paciente. Atendimentos em grupo ficaram comprometidos com a ausência da mediação imediata e constante. No presente mês tivemos melhora na participação em grupo. O prognóstico é favorável para a manutenção e possíveis melhoras das respostas executivas dentro de suas limitações.

Conduta mantida com acréscimo na conclusão

Daniel Barbosa, nascido em 03-09-1943, 82 anos. Quadro clínico de Depressão maior CID-10 F32.2; com elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidade executivas neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer habilidades motoras, paciente gosta de produzir desenhos, logo a coordenação motora fina deve estar bem desenvolvida. Estímulos e desenvolvimento neuropsicológicos serão propostos, com atividades relacionadas a motricidade, memória e orientação espacial por meio de trabalhos manuais. Funções bimanuais, perceptivas visuais e associativas de imagens e ideias. Desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, favorecendo o sistema vestibular e equilíbrio. Organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. Nas atividades individuais expõem suas queixas, em grupo participa com sugestões e alguns saberes. No presente mês realizou atividades especificadas em relatório, favorecendo práxis motora, atividades bimanual, trocas sociais, lateralidades e noção espacial em atividades de grupo. O prognóstico é favorável para manutenção da integridade motora manual e aspectos emocionais, principalmente nas oficinas onde sua participação social é "pulsional" de forma saudável. Sempre participativo!

Conduta mantida com acréscimo na conclusão

Deuza Alves, nascida em 08-03-1947,77 anos. Quadro clínico AVC, hemiparesia direita com perda leve da função motora da mão direita, cadeirante. Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer habilidades sensório-motoras. Promover mobilidade passiva garantindo a integridade articular e liberação escapular direita. Orientação quanto ao posicionamento do membro superior direito, evitando compensações. Estímulos e desenvolvimento neuropsicológicos serão propostos, com atividades relacionadas a motricidade, memória e orientação espacial por meio de trabalhos manuais. Funções bimanuais, perceptivas visuais e associativas de imagens e ideias. Desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, uso de métodos sensoriais para desenvolvimento motor. Organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida e atividades passivas de movimento (movimentos realizados pelo terapeuta).

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. O prognóstico é favorável para manutenção da integridade motora manual e aspectos emocionais, provável em aspectos sensoriais também, com ganhos lentos e gradativo, e manutenção da integridade das estruturas articulares. No presente mês priorizamos os atendimentos individuais com a Sra. Deuza, com a manutenção da amplitude de movimento e mobilidade passiva dos membros superiores.

Conduta mantida sem nada a acrescentar nos objetivos, com acréscimo na conclusão

Emanuel da Luz Pereira, nascido em 01-12-1957, 68 anos. Quadro clínico sugestivo (Distonia plus?), Dificuldade de deambulação sem anomalias cerebrais estruturais (SIC). Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, encorajar a mobilidade e enfrentamento a resistências emocionais, promover atividades específicas para favorecer habilidades sensório-motoras, equilíbrio e avaliações constante da marcha (base alargada), passos lentos e ou acelerados, fraqueza e dificuldade de iniciação, definições da acentuação dos sintomas, aparentemente com pioras no final do dia (observações realizadas). Promover mobilidade passiva e ativa dos membros superiores garantindo a integridade da coordenação motora fina e bimanual. Estímulos e desenvolvimento neuropsicológicos serão propostos, com atividades relacionadas a motricidade, memória e orientação espacial por meio de trabalhos manuais. Funções bimanuais, perceptivas visuais e associativas de imagens e ideias. Desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, uso de métodos sensoriais para desenvolvimento motor. Organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida e atividades passivas e ativas de movimento.

Conclusão: Paciente com participação efetiva durante as atividades individuais e em grupo. O prognóstico é favorável dentro dos objetivos propostos de início. Realizada manutenção da integridade motora manual e aspectos emocionais, com ganhos de encorajamento favorecendo a marcha independente. No presente mês priorizamos os atendimentos individuais, conduta mantida dos objetivos. Manutenção da integridade das estruturas articulares por mobilidade passiva. Manutenção de encorajamento e aspectos emocionais.

Conduta mantida sem nada a acrescentar nos objetivos, com acréscimo na conclusão

Francisca Batista, nascida em 08-03-1957, 67 anos. Quadro clínico AVC, hemiplegia esquerda CID-10 I64; G81.94, com perda grave da função motora do lado esquerdo do corpo elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação de atendimento individual e participação em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento, com atividades específicas para favorecer habilidades sensório-motoras. Promover mobilidade passiva garantindo a integridade articular e liberação escapular. Orientação quanto ao posicionamento do membro superior esquerdo, evitando compensações. Estímulos e desenvolvimento neuropsicológicos serão propostos, com atividades relacionadas a motricidade, memória e orientação espacial por meio de trabalhos manuais. Funções bimanuais, perceptivas visuais e associativas de imagens e ideias. Desenvolvendo a lateralidade e orientação espacial, uso de métodos sensoriais para desenvolvimento motor. Organização das etapas de atividades promovendo a orientação motora. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida e atividades passivas de movimento (movimentos realizados pelo terapeuta).

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. O prognóstico é favorável para manutenção da integridade motora manual e aspectos emocionais, provável em aspectos sensoriais também, com ganhos lentos e gradativo, e manutenção da integridade das estruturas articulares. No presente mês priorizamos atendimentos individuais, com algumas participações em grupo principalmente grupo de memoriais musicais.

Conduta mantida, acréscimo na conclusão

Germano Ferreira da Silva, nascido em 28-05-1938, 86 anos. Quadro clínico: Alzheimer elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. No presente mês sua participação foi no grupo de memoriais musicais, sendo necessário um intensivo para abril de atendimentos individuais semanais. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Humberto de Brito Silva, nascido em 22-03-1958, 67 anos. Quadro clínico: histórico de uso de substância com dependência e possível comorbidade por ter relatos de surto psicótico (SIC); Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades,

possibilitando o movimento de sua integridade emocional e motora, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Reconhecimento e controle de abstinência sendo orientado a buscar, diante da identificação dos sintomas o profissional de saúde que estiver na instituição. Orientação a participar das oficinal e buscar se ocupar, no momento está lendo bastante e ajuda sempre que possível.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. No presente mês sua participação foi no grupo de memórias musicais, neuropsicológico e neurofuncional em terapia ocupacional sendo. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com especificações novas na conclusão

Iracema Pereira da Silva, nascida em 20-05-1949, 86 anos. Quadro clínico: Demência mista (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. No presente mês a conduta seguida com assiduidade em atividades em grupo. Pouco atendimento específico individual com os atendimentos de manutenção da integridade afetiva emocional no pátio da instituição, precisamente no pergolado onde a paciente

gosta de conversar. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional, participação efetiva.

Conduta mantida com acréscimo na conclusão

Jorge Mendes da Silva, nascido em 12-08-1960, 64 anos. Quadro clínico: Alzheimer e transtorno de acumulação (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Favorecimento da memória, associação de ideias e categorização, uso de imagens, músicas e linguagem. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante a execução das atividades individuais e em grupo. Paciente no presente mês participou mais das atividades de memorias musicais, em abril devemos intensificar os atendimentos individuais.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida, com novas observações na conclusão

José Francisco de Paula, nascido em 16-09-1953, 71 anos. Quadro clínico: AVE (afasia sensitiva- Wernicke), com hemiplegia direita. Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual- sem resistência (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo apresentando resistência por querer atenção maior do profissional. Promover a comunicação assistiva, favorecer memória visual, associação de ideias e categorização, uso de imagens, músicas e linguagem. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante a execução das atividades individuais e com resistência em grupo. Priorizando, fortalecer a confiança e vínculo terapêutico. No presente mês teve uma maior participação nos grupos, tem estado ansioso (SIC) para se comunicar, o material de comunicação alternativa está sendo montado, para maio acredito estarmos usando.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com novas observações na conclusão

Josoé Moreno das Neves, nascido em 18-10-1951, 73 anos. Paciente cadeirante Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo. Promover atividades bimanuais, mobilidade articular das mãos, favorecer aspectos de linguagem (categorização, vocabulário clausura auditiva, repetição e outros. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante a execução das atividades individuais e em grupo. Priorizando durante o mês atividades motoras dos membros superiores e participação em grupo.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com acréscimo na conclusão

Jose Bezerra de Melo Filho, nascido em 25-08-1955, 70 anos. Quadro clínico: Cadeirante, com comprometimento do joelho direito por conta de uma queda (SIC), paciente com sobre peso. Histórico de distúrbios psiquiátricos. Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo. Não apresenta resistências aos atendimentos, sendo sempre participativo e colaborativo. Favorecimento da memória, associação de ideias e categorização, uso de imagens, músicas e linguagem. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante a execução das atividades individuais e em grupo. Gosta de ser útil e se coloca à disposição para colaborar como próximo, é querido por todos. No presente mês participou das atividades com efetividade e assiduidade, conduta mantida e colocada em relatório do referido mês.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Luiz Carlos Batista, nascido em 31/08/1952, 72 anos, ingressou na Instituição de Longa Permanência para Idoso em 03 de abril

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Favorecimento da memória, associação de ideias e categorização, uso de imagens, músicas e linguagem. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente no presente mês participou mais das atividades de memorias musicais, em abril devemos intensificar os atendimentos individuais.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Manuel Bretas Duarte, nascido em 23/09/1954, 70 anos, ingressou na Instituição de Longa Permanência para Idoso em 03 de abril do ano corrente.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Favorecimento da memória, associação de ideias e categorização, uso de imagens, músicas e linguagem. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente no presente mês participou mais das atividades de memorias musicais, em abril devemos intensificar os atendimentos individuais.

O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com observação no diagnóstico, nos objetivos específicos e na conclusão

Manoel Constantino dos Santos, nascido em 10-10-1953, 72 anos. Quadro clínico: Derrame comprometendo o lado direito do corpo, com resistência ao manuseio (negligenciando o membro afetado, provável alteração sensorial associada a aspectos comportamentais, onde a irritabilidade se manifesta repentinamente.) (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Possíveis adaptações mais a diante, como órtese de posicionamento (Repouso) no momento o paciente está em processo de aceitação do tratamento. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Terapia de mão com liberação escapular e mobilidade passiva das articulações dos Membros Superiores Mediação assistida.

Conclusão: Paciente participativo durante as atividades individuais e em grupo. Precisando sempre de motivação e mediação para efetividade e compreensão das atividades. No presente mês priorizamos atendimentos individuais com este paciente. Prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida, observação nova na conclusão

Marcos Roberto Camilo de Castro, nascido em 26-05-1977, 47anos. Quadro clínico: paralisia não especificada, cadeirante, quadro de espasticidade comprometendo os quatro membros (SIC) dependente nas AVDs, elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação assistida em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, dentro de suas limitações, reduzir quadro espástico, favorecer a integridade das estruturações física, sensoriais e afetivas.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em algumas oficinas. Trabalhados motores: garantindo a integridade articular com mobilidade passiva, redução da espasticidade através de escovação e manobras de relaxamento, promover a liberação escapular, desenvolver aspectos emocionais (reduzindo negligência dos membros e comportamentos inapropriados; como arremessar objetos) promover catarse, favorecer aspectos afetivos sociais e sensório motor. Mediação ativa e passiva.

Conclusão: Paciente em formação de confiabilidade com o profissional. Possível construção de vínculo terapêutico, apresentando resistência por negligenciar o tratamento, aceitando no primeiro momento a socialização, gosta de atenção, porém resiste as mobilidades passivas. Atendimento individual semanal em Terapia Ocupacional com início da rotina em abril. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com observação na conclusão

Maria de Lourdes Alves Pereira, nascida em 03-09-1935, 89 anos. Paciente com alteração motora fina, dificuldades na visão (catarata?), faz uso de óculos e outras dificuldades especificas da idade. (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo, busca sempre participar das atividades propostas prin-

cipalmente as relacionadas com a coordenação motora fina. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. No presente mês foram realizadas atividades associativas, favorecendo a concentração, memória e coordenação motora fina favorecendo a destreza. Executou todas as tarefas em suas etapas completas. OBS.: A paciente ficou desconfiada de estar sendo avaliada em sua integridade, expliquei que se tratava de exercícios para o favorecimento da concentração, da memória e suas habilidades de uso, e de coordenação para facilitar na pintura (atividade de que mais gosta). A paciente relatou melhora na hora de pintar disse ter menos tremor. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida sem alterações no presente mês

Maria do Carmo Marques da Silva, nascida em 23-06-1953, 71 anos. Quadro clínico: Doença Arterial Obstrutiva Periférica, Diabetes Mellitus, Hipertensão, Insuficiência Cardíaca. (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo, busca sempre participar das atividades propostas, gosta das atividades com música, gosta de interação social, se mostra amiga e sua participação é sempre efetiva. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação assistida.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional. Durante o mês participou com assiduidade.

Conduta mantida

Natalina Lopes, nascida em 25-12-1962, 63 anos. Quadro clínico: Demência não especificada. (SIC) Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (Dependente de mediação para dar continuidade). Participar das atividades propostas, porém se desliga sem a mediação, gosta das atividades com música, gosta de interação social. Favorecidos aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação ativa

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo dependente de mediação. No presente mês participou com assiduidade das atividades oferecidas. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida, observação na conclusão

Sebastiana Arlinda Nepomuceno, nascida em 25-01-1950, 75 anos. Quadro clínico: paralisia não especificada, Tetraparesia desde a infância, cadeirante, comprometendo os quatro membros (SIC) dependente nas AVDs, elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação assistida em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVDs, dentro de suas limitações, favorecer a integridade das estruturações física, sensoriais e afetivas. Promover adaptações nos membros superiores para realizações de atividades e posicionamentos evitando maiores deformidades.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em algumas oficinas. Trabalhados motores: garantindo a integri-

dade articular com mobilidade passiva, favorecimento sensorial através de escovação e manobras de relaxamento, promover a liberação escapular, desenvolver aspectos emocionais, promover catarse, favorecer aspectos afetivos sociais e sensório motor. Mediação ativa e passiva.

Conclusão: Paciente está sempre disposta a participar das atividades propostas realizando as tarefas com apoio e adaptações, visto que apresenta movimentação dos antebraços. Atendimento com adaptação nas mãos, providenciada com luvas e ferramentas presas com fita adesiva. Atividade adaptado concluída com sucesso. Prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com observação na conclusão

Sergio Raimundo de Souza, nascido em 10-10-1954, 70 anos. Quadro clínico: Sequela de AVE, hemiparesia esquerda (SIC) elegibilidade para Terapia Ocupacional.
Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (pouca resistência em atividades grupais). Evitar deformidades, promover adaptações, reduzir espasticidades, promover liberação escapular desenvolver aspectos sensoriais, promover amplitude articular e de movimento. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação passiva e ativa.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo. No presente mês, foram realizados atendimento individual, com liberação escapular, manobra de relaxamento para redução da espasticidade e mobilidade passiva das articu-

lações dos Membros Superiores. Promovidos estímulos proprioceptivos. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida

Severino Mendes de França, nascido em 07-04-1949, 75 anos. Faz uso de uma tipoia em ombro esquerdo, apresenta dificuldade auditiva (SIC). Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (apresenta resistência em atividades grupais). Desenvolver aspectos sensoriais, promover amplitude articular e de movimento. Trabalhados aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação passiva e ativa.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e resistência em atividades em grupo. Paciente manteve a participação individual no presente mês. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta Mantida

Tereza da Silva Monteiro, nascida em 11-01-1939, 86 anos. Quadro clínico: Rinite alérgica algumas limitações da idade, sem diagnostico aparente. (SIC) Elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação em oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, desenvolver habilidades neuropsicológicas e funcionais, promover socialização e participação em atividades, possibilitando o movimento de sua integridade, dentro de suas limitações.

Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em grupo (Dependente de mediação para dar continuidade). Orientação vestibular, favorecimento da imagem e orientação espacial e sensório motor. Participar das atividades propostas, porém se desliga sem a mediação, gosta das atividades com música, gosta de interação social. Favorecidos aspectos cognitivos, motores, aspectos emocionais e sociais. Mediação ativa e assistiva.

Conclusão: Paciente apresenta efetividade durante as atividades individuais e em grupo dependente de mediação. Durante o mês estava alegre, bem-vestida com uso de assessórios e comunicativa. O prognóstico de elegibilidade para terapia ocupacional.

Conduta mantida com observação em conclusão

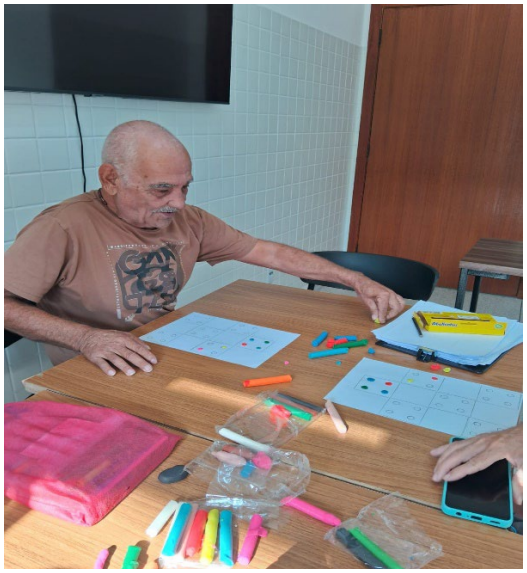
Walter Dias Fernandes, nascido em 30-06-1942, 82anos. Quadro clínico: Artrite Reumatoide com espondiloartrose de coluna cervical, toráxica e lombar. Cadeirante, dependente de grau 3, elegibilidade para Terapia Ocupacional.

Indicação Atendimento individual e participação assistida em algumas oficinas, abordagens neuropsicológicas e neurofuncional em Terapia Ocupacional.

Objetivos geral: Melhoria na qualidade de vida e em AVD, dentro de suas limitações, favorecer a integridade das estruturações física, sensoriais e afetivas.

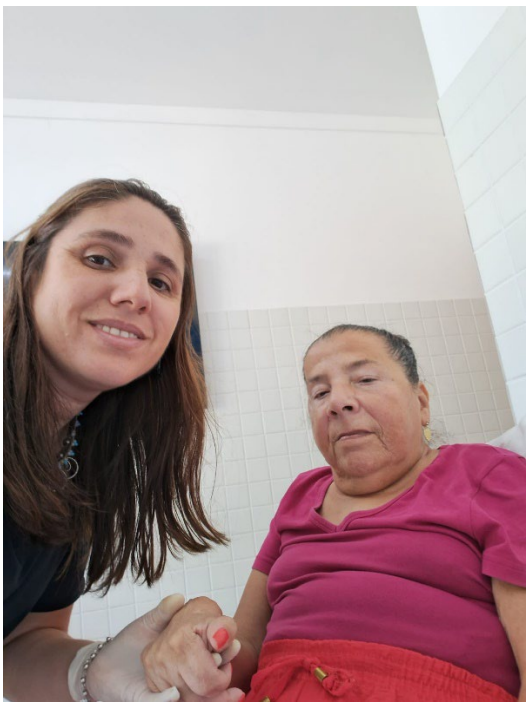
Objetivos específicos: Realizado plano individual de atendimento. Indicação de acompanhamento no ambiente, atendimento individual (neuropsicológico em terapia ocupacional) e atendimento em algumas oficinas. Trabalhados motores: garantindo a integridade articular com mobilidade passiva, uso de escovação e manobras sensório motoras, desenvolver aspectos emocionais, promover catarse, favorecer aspectos afetivos sociais e sensório motor. Mediação ativa e passiva.

Conclusão: Paciente participativo das atividades, apresenta limitações de força e mobilidade nas mãos, porém consegue pintar com adaptações. No presente mês foi realizada atividade de mobilidade passiva respeitando o limite da dor, Membros Superiores. Redução de edemas e amplitude de movimento. Elegível para terapia ocupacional.



Oficina neuropsicológica e neurofuncional em terapia ocupacional.

Atividade com massa de modelar onde todos esculpiam juntos um cavalo alado, a foto ao lado mostra o resultado.



Atendimentos individuais, terapia de mão.

Sem mais para o momento me coloco a disposição.

gov.br
Documento assinado digitalmente
CAROLINA VALLADARES BULHOES DE FREITAS
Data: 29/04/2025 20:24:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025.

No mês de Março, o acompanhamento nutricional da Sra. Tereza da Silva Monteiro foi direcionado para a melhora do estado nutricional da residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente deambula com alguma dificuldade, Algo orientada. HPP: DPOC, Sinusite de repetição/ Rinite alérgica, Dor na garganta, dificuldade de deglutir, HAS, Hipoacusia, pré diabetes. Diurese em fralda, queixando-se de constipação. Boa aceitação da dieta hoje. Avaliada Antropometricamente pesou 40,45KG Medindo 1,42 cm de altura com IMC de 20,1 Classificado como baixo peso. Para adequação do estado nutricional a residente precisa chegar a 44 KG.

Residente recebeu dieta semilíquida hipercalórica e hiperproteica laxativa conforme aceitação, com suplementação de 3 col de sopa de nutren sem sabor nas preparações salgadas, 200 ml de suplemente hiperproteico Nutridrink 2 vezes ao dia (colação /ceia) e 3 sashes de 6g de Simbiótico Simbioflora diluido em 50 ml de suco de laranja para auxíliar a regular o trânsito intestinal. Observou-se aceitação total das refeições, sem solicitação de repetições, mesmo esta estando disponível.

A dieta ofertada foi modificada para hipercalórica com foco na oferta de nutrientes essenciais, priorizando proteínas de alta valor Biológico na faixa de 1,2 a 1,5 g/kg de peso corporal, carboidratos complexos de 50-60% das calorias totais e gorduras monoinsaturadas e poli-insaturadas entre 25-30, bem como alimentos ricos em fibras variando de 25 a 30 g. A ingestão hídrica recomendada é de 1,2 litros por dia. O objetivo principal na conduta nutricional é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde da residente além da adequação da flora bacteriana proporcionando melhora do funcionamento do intestino. Ajustes pontuais foram feitos para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:53:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Tereza da Silva Monteiro, 85 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica e doença pulmonar obstrutiva crônica. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, apresentou episódios de hipotensão postural, sendo feito reajuste nas medicações com melhora do quadro clínico.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando a residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a doenças de base da residente, focando principalmente na estabilização clínica dos sinais e sintomas.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas da residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:45:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Tereza da Silva Monteiro, 86 anos de idade, portadora de hipertensão arterial sistêmica e doença pulmonar obstrutiva crônica. Residente apresenta-se em bom estado geral, estável clinicamente. Durante o mês de março, foram realizados, consulta para reavaliação psiquiátrica e em livre demanda. A residente apresenta quadro de confusão mental, agitação psicomotora e episódio depressivo, alucinações visuais sendo realizado ajustes na prescrição com melhora parcial do quadro. Paciente com diagnóstico de demência vascular diagnosticada em TC de crânio e solicitação de encaminhamento a neurologia para avaliação.

Foram realizadas acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e adição de prescrições psiquiátricas.

Implementado também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de complicações referente a saúde mental, focando principalmente na estabilização clínica da residente.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 27/04/2025 00:05:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Ana Cristina Resende de Lima
Médica

22 – AVALIAÇÃO NUTRICIONAL

Março, 2025

No mês de Março, o acompanhamento nutricional do Sr. Walter Dias Fernandes foi direcionado para a melhora do estado nutricional do residente, considerando suas condições clínicas e preferências alimentares. Residente deficiente físico, apresentando atrofia de membros superiores, HAS e desnutrição. Cadeirante, necessita de auxílio para se alimentar, verbaliza é cooperativo e responsivo. Aceita bem a dieta ofertada com possibilidade de repetição em todas as refeições. Apresenta quadro crônico de inflamação articular por doença autoimune que impossibilita a suplementação alimentar com proteínas de origem vegetal. Sendo uma prioridade a busca por suplemento eficaz na recuperação do estado nutricional sem comprometer o tratamento do seu quadro clinico.

Residente encontra-se emagrecido mesmo com boa aceitação das refeições. Apresenta alguma dificuldade de mastigação e/ou deglutição sendo necessária avaliação do Serviço de Fonoaudiologia.

A dieta elaborada foi hipoproteica, hipercalórica com foco na oferta de nutrientes essenciais, carboidratos complexos e gorduras saudáveis.

O objetivo principal é promover o ganho de peso e a recuperação nutricional, melhorando os parâmetros bioquímicos e mantendo a saúde gastrointestinal além corroborar no controle da Inflamação advinda de comorbidade

Durante o período, foi monitorada a alimentação acessível do residente com ajustes pontuais, respeitando as preferências e necessidades nutricionais do residente, realizando mudanças necessárias para melhorar a palatabilidade de algumas refeições e diversificar o cardápio, promovendo maior prazer no ato de se alimentar. O plano alimentar é revisado diariamente, com novos ajustes baseados no progresso apresentado e nos resultados de saúde.

Documento assinado digitalmente
gov.br
LUCINEYA TEJO ROSA RODRIGUES
Data: 22/04/2025 17:53:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2024.

Residente, Walter Dias Fernandes, 81 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, artrite reumatoide com espondiloartrose de coluna cervical, torácica e lombar. Residente em regular estado geral, presença de grave limitação funcional dos movimentos cervicais, membros superiores e inferiores. Durante o mês de março, foram realizados, consultas semanais em livre demanda, consulta de acompanhamento mensal com aplicação de escalas e avaliações de intercorrências, sem intercorrência no período.

Foram realizadas atividades de conferência de esquema de vacinação, estando o residente com o esquema completo, acompanhamento conjunto com a equipe multidisciplinar e prescrições semanais.

Realizados também plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de saúde, estímulo a realização de atividades dentro da instituição.

Também foi feito planejamento para dar continuidade da Avaliação geriátrica ampla (AGA) que tem por objetivo identificar as necessidades específicas do residente visando compreender integralmente sua condição de saúde.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 15/04/2025 10:45:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Alan da Rosa Maçalai
Médico

18 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO MÉDICA

Março, 2025.

Residente, Walter Dias Fernandes, 81 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica, artrite reumatoide com espondiloartrose de coluna cervical, torácica e lombar. Residente em regular estado geral, presença de grave limitação funcional dos movimentos cervicais, membros superiores e inferiores. Durante o mês de março, foi realizada consulta para reavaliação psiquiátrica e consultas semanais em livre demanda. Paciente não apresenta transtorno psiquiátrico aparente.

Foi feito acompanhamento com a equipe multidisciplinar (psicólogo e assistente social), tendo o residente participado das oficinas terapêuticas.

Foram avaliadas as medicações e as mesmas foram mantidas, não sendo necessário acrescentar medicação psiquiátrica para o residente.

Implementação do plano e ações para fomentar a promoção da saúde e a prevenção de saúde mental, estímulando a participação de atividades dentro da instituição.

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
ANA CRISTINA RESENDE DE LIMA
Data: 27/04/2025 00:05:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Cristina Resende de Lima
Médica