

**“Viva sua vida
e esqueça
sua idade!!”**





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



**“Respeite os idosos,
respeite seu futuro!!”**



CONTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2024
ANGRA DOS REIS
PERÍODO 01/12/2024 Á 31/11/2024





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.



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



Dra. PATRÍCIA NEVES GOMES
(DIREÇÃO EXECUTIVA)

Me. VANESSA FONSECA PIRES
(DIREÇÃO TÉCNICA)
(RESPONSÁVEL TÉCNICA SERVIÇO SOCIAL)

Dr. Alan da Rosa Maçalai
(MÉDICO GERIATRA)

LUANDO SANTOS DA SILVA
RENATA ALVES DA SILVA
SUSANE NEVES COELHO
STEFANI MORETA
(ENFERMAGEM)

DANIELE DOMINGUES MIGUEL
(NUTRICIONISTA)

SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS
(PSICOLOGA)

SILVIA CRISTINA BASTOS
(FISIOTERAPEUTA)

PATRICIA DOS SANTOS CABRAL
(SERVIÇO SOCIAL)





Sumário

APRESENTAÇÃO.....	07
1.IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.....	08
2.INTRODUÇÃO.....	09
2.1 A POLÍTICA DE ATENDIMENTO ILPI-LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES.....	09
3. HORÁRIO DE ATIVIDADES DOS RESIDENTES.....	10
4. ESTRUTURA FÍSICA OFERTADA.....	11
5. RECURSOS HUMANOS.....	13
5.1 RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS.....	14
5.2 RELAÇÃO DE COLOBORADORES TERCERIZADOS.....	15
6. METAS INDICADORES.....	17
7.CRONOGRAMA.....	23
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	24
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25
10. ATIVIDADES E SERVIÇOS SÓCIOS ASSISTENCIAIS.....	26
11.LISTA DE RESIDENTES.....	38
12.ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO RELATÓRIO E ASSINATURA DIRETOR DA ILPI -LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES.....	39





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 **01/12/2024 à 31/12/2024**, 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.





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



1. 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:	VANESSA FONSECA PIRES
CARGO	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





2. 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.

2.1 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;





3. HORÁRIO DE ATIVIDADES DOS RESIDENTES

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 às 09:00	BANHO DE SOL	18:00	- TROCA DE FRALDA - JANTAR	
09:00	COLAÇÃO	18:30 ÀS 21:00	SALA DE TV	
09:30 ÀS 11:00	OFICINA COM A EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	20:00	MEDICAÇÃO	
11:30	ALMOÇO	21:00	CEIA	
12:00	MEDICAÇÃO	22:00	DESCANSO	

4. 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
01	Área externa ampla, com varanda frontal
01	Guarita para vigilante
01	Recepção / administrativo
01	Sala de coordenação
01	Sala de para atendimento médico
01	Sala de fisioterapia
01	Sala de informática
01	Sala de estar
01	Sala de reunião/ artesanato
01	Refeitório
01	Cozinha institucional com despensa
01	Lavanderia
01	Vestiário dos funcionários
01	Almoxarifado
01	Sala dos cuidadores e auxiliares de cuidador
01	Depósito
01	Rouparia
05	Quarto com banheiro
01	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.

ILPI- LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES





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



12

5. RECURSOS HUMANOS

CARGO/ FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA H. SEMANAL	ESCOLARIDADE
Diretora	1	40h	Nível superior
Coordenador	1	40h	Nível superior
Psicólogo	1	30h	Nível superior
Assistente social	1	30h	Nível superior
Médico	1	24h	Nível superior
Enfermeiro	4	24x 72 h	Nível superior
Técnico Enfermagem	4	12x 36 h	Técnico de enfermagem
Fisioterapeuta	1	30h	Nível superior
Nutricionista	1	30h	Nível superior
Cuidador	10	12 x 36 h	Nível médio
Auxiliar de cuidador	10	12 x 36 h	Nível fundamental
Assistente adm.	1	40h	Nível médio
Recepcionista	1	40h	Nível médio





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



13

5.1 RELAÇÃO DOS FUNCIONARIOS:

Nome	Descrição da Situação	Data de Admissão	Nome Função	Jornada
BARBARA SILVA DE MAGALHAES	Ativo	05/04/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
BEATRIZ DE ARAUJO LEITE	Ativo	21/03/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
DANIELLE DOMINGUES MIGUEL	Ativo	10/01/2024	NUTRICIONISTA	150:00
DEIDILANIA NASCIMENTO TENORIO	Licença Mater.	25/01/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
DEBORA DE PAULA	Af.Previdência	08/01/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
EDNAN SOUZA SANTOS	Ativo	10/01/2024	TECNICO DE ENFERMAGEM	192:00
EVERTON DE PAULA SOARES DO AMARAL	Ativo	15/05/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
GABRIEL TORRES ROSA	Ativo	15/05/2024	CUIDADOR DIARISTA	200:00
GLEICE GONCALVES DA CONCEICAO	Ativo	08/01/2024	TECNICO DE ENFERMAGEM	192:00
JAINE GANDY MENDES DOS REIS	Ativo	11/01/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
JESSICA COELHO NOGUEIRA	Ativo	17/04/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
JOCINEI BERNARDO CORREIA JUNIOR	Ativo	10/01/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
JUCIARA JACOB SIMOES	Ativo	17/09/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
LAURA DO NASCIMENTO BARNABE	Ativo	08/01/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
LUANDO SANTOS DA SILVA	Ativo	11/01/2024	ENFERMEIRO	192:00
MARCIO OLIVEIRA DE CASTRO	Ativo	08/01/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
MARIANA DOS SANTOS OLIVEIRA	Ativo	09/09/2024	TECNICO DE ENFERMAGEM	192:00
PATRICIA DOS SANTOS CABRAL	Ativo	19/09/2024	ASSISTENTE SOCIAL	150:00
PAULA MALVAO DE AZEVEDO	Ativo	22/01/2024	RECEPCIONISTA	200:00
RENATA DA SILVA GOMES ALVES	Ativo	11/04/2024	ENFERMEIRO	192:00
SABRINA VIANA FREITAS	Ativo	11/01/2024	TECNICO DE ENFERMAGEM	192:00
SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS	Ativo	10/06/2024	PSICOLOGO	200:00
SILVIA CRISTINA BASTOS	Ativo	20/02/2024	FISIOTERAPEUTA	150:00
STEFANI VIEIRA SANTANA MORETTA	Ativo	09/08/2023	ENFERMEIRO	192:00
SUELLEN CASTELO SOUZA	Ativo	11/09/2024	AUXILIAR DE CUIDADOR	192:00
THAIS DA SILVA RIBEIRO	Ativo	09/01/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00
VANESSA FONSECA PIRES	Ativo	01/06/2023	DIRETOR (A)	200:00
YASMIN GOMES PEREIRA	Ativo	10/01/2024	CUIDADOR PLANTONISTA	192:00





5.2 RELAÇÃO DOS FUNCIONARIOS TERCERIZADOS:

CSM	PROFISSÃO / FUNÇÃO
LAVANDERIA:	
GEAN CARLOS BERNADINO	ASG
MARCIA FREITAS DA SILVA (ASG)	ASG
HIGIENIZAÇÃO:	
LENITA DE OLIVEIRA PASCHOAL	ASG
LECI NASCIMENTO DE SOUZA	ASG
JOÃO VICTOR SARMENTO PEREIRA SANTOS	ASG
CHARLES CANANEA	ASG
INGRID FERREIRA DE JESUS	ASG
LAIANDA MARCELINO DE OLIVEIRA	ASG
JUCIANE ALEXANDRE ROSA	ASG
PORTEIROS:	
GUSTAVO SILVA ALVES DOS SANTOS	PORTEIRO
JOÃO ANTÔNIO DUTRA LAURIANO DA SILVA	PORTEIRO
VITOR SANTOS DA SILVA	PORTEIRO
ANDRÉ FELIPE DE ALMEIDA - PROVISÓRIO	PORTEIRO
JOSÉ MARTINHO DA SILVA ANDRADE	PORTEIRO
MANUTENÇÃO:	
SILTON FLORÊNCIO DA SILVA	ELETROTÉCNICO



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





Relação de colaborados da JVA que prestam serviço ao ILPI

Colaborador:	Paulo Santos da Cunha
Função:	Motorista
Sexo:	Masculino
Data de Nascimento:	02/03/1952
C.P.F.:	342.286.407-53
R.G.:	81338709-9 (IFP, data de expedição: 17/06/1998)
Escolaridade:	Ensino médio completo
Profissão:	Motorista
E-mail:	Paulosantodacunha4@gmail.com
Carga horária:	07:00 às 17:00
Contratante:	JVA Serviços Médicos e Diagnóstico LTDA

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:	crisvp233@gmail.com
Carga horária:	10:00 às 19:00
Contratante:	JVA Serviços Médicos e Diagnóstico LTDA



6.METAS INDICADORES



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



17

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 no cronograma 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 ATENDIMENTOS, OFICINAS E ATIVIDADES PSICOSSOCIAIS 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 conteúdo informações 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





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



18

	04. Promover participação dos familiares nas reuniões sócio educativas /eventos comem	95 % de participação das famílias	Relatório com a lista de presença de todas as oficinas, atividades coletivas e apresentações dos munícipes assistidos em conjunto com informações acerca dos conteúdos desenvolvidos.	Mensal
	05. Promover a realização de visitas domiciliares	90% de visitas realizadas	Relatório de visitas realizadas	Mensal
	06. Promover o atendimento psicossocial, viabilizando o acompanhamento do desenvolvimento diário dos assistidos em conjunto com seus familiares.	100% dos assistidos atendidos	Relatório Descritivo do Acompanhamento diário de cada acolhido, além das atividades envolvidas no atendimento psicossocial familiar e possíveis visitas domiciliares.	Mensal
PROMOVER A CIDADANIA E A INSERÇÃO DOS ABRIGADOS EM PROGRAMAS OU POLITICAS AS. SISTENCIAIS	01: Providenciar Documentação civil aos abrigados que necessitarem	100% dos abrigados com documentação Civil	Relatório mensal com identificação de todos os abrigados	Mensal
	2 Realizar cadastramento dos abrigados no SUAS e CADÚNICO.	70% dos abrigados cadastrados no SIAS e CADÚNICO	Relatório Mensal de Atividades, com detalhamento da atividade realizadas.	Mensal
	03: Promover a inserção dos abrigados em Programas de benefícios previdenciários ou Assistenciais	95 % dos abrigados inseridos nos programas equivalentes.	Relatório Mensal de Atividades, com detalhamento da atividade realizada.	Mensal
	04: Apoiar os abrigados agendadas pelo ministério público ou juizados	100% das audiências acompanhadas de advogado	Relatório Mensal atividades, com detalhamento da atividade realizada.	Mensal
	05: Promover o acesso a vacinação	100% dos abrigados com carteira de vacinação.	Relatório Mensal atividades, com detalhamento da atividade realizada.	
	06 promover o acesso á rede de saúde na atenção primária	100% dos abrigados encaminhados a rede de atendimento de saúde na atenção primária.	Relatório Mensal atividades, com detalhamento da atividade realizada.	

Referência plano de trabalho , elaborado por Vanessa Fonseca





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

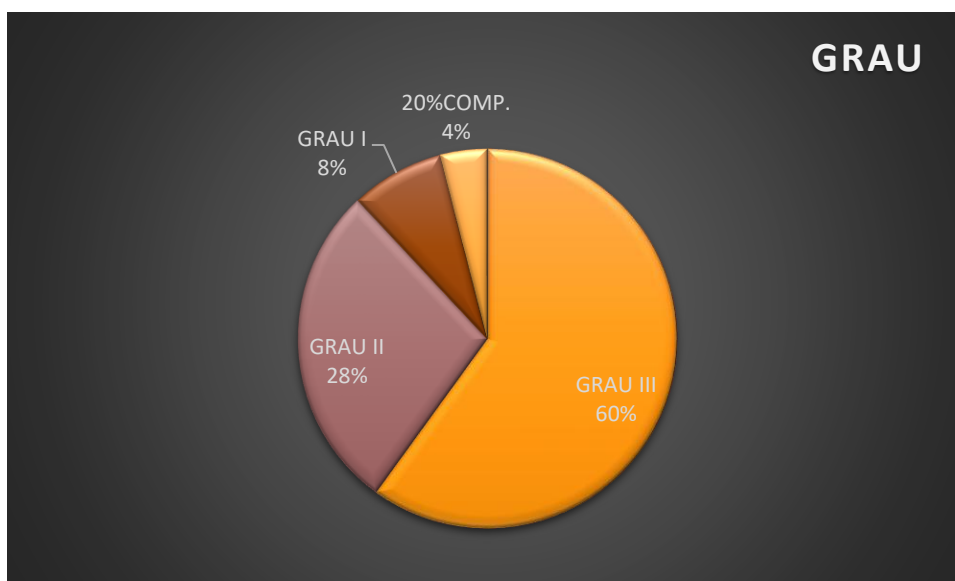


19

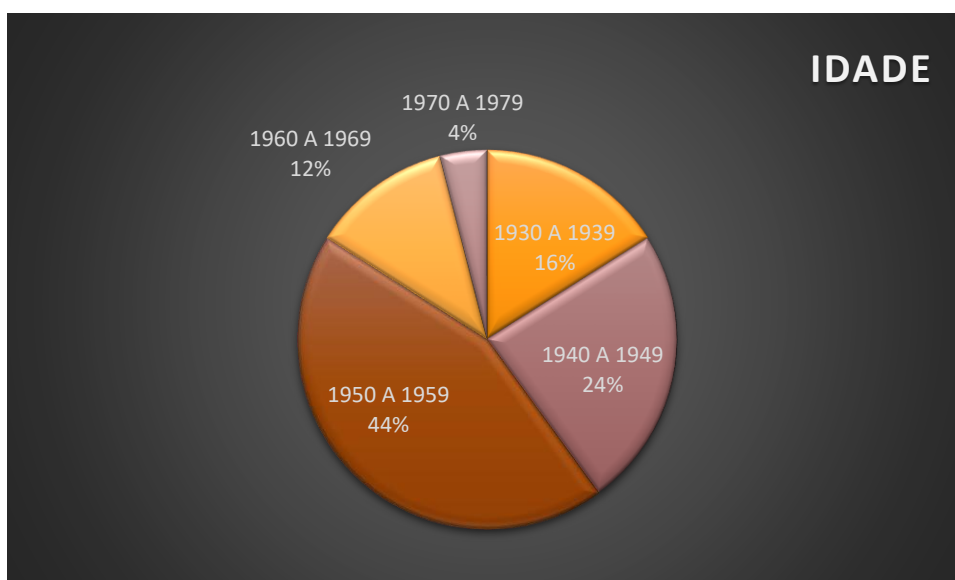
EXECUÇÃO DE METAS DEZEMBRO

ETAPA/FASE	QUALIDADE (%)		
	PRÉVIA	REAL	MÉTODOS
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, SEMANAS 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.





- Número de Atendidos no Mês: 25 Idosos
- Usuários desligados no Mês: 0 Idoso
- Inclusão de Novos Usuários no Mês: 0 Idoso





21

- O atendimento é 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) Encaminhamento 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
 - (x) Campanhas Sócio Educativas
 - (x) Palestras
 - (x) Atendimento Psicossocial individual/familiar
 - (x) Atendimento Psicossocial em grupo





7. CRONOGRAMA

22

METAS

TEMPO

8º trimestre- Dezembro 2024

1 -- Acolher 25 idosos em situação de vulnerabilidade com ou sem vínculo familiar, com grau de dependência I, II e III, no município de Angra dos Reis.

NO ILPI ESTAMOS COM 25 RESIDENTES ACOLHIDOS.

2 -- Elaborar POPs que normatize toda rotina e atividades desenvolvidas na Instituição.

TODOS OS POPs ESTÃO PRONTOS!

3 -- Estruturar instrumento técnico que possibilite o acompanhamento do idoso com relação ao seu grau de dependência.

ESTAMOS EM PRODUÇÃO COM O AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA (AGA).

4 -- Definir junto com a equipe técnica do município conjunto de indicadores psicossociais e de saúde que deverão ser acompanhados pela instituição com finalidade de acompanhar o nível de vulnerabilidade e dependência do idoso.

TEMOS UM RESIDENTE QUE REALIZA ATENDIMENTO COM O CAPS, ONDE NÃO LEMBRA DO SEU PASSADO E ESTAMOS NA BUSCA DA SUA AUTONOMIA.

5 -- Incentivar a realização de atividades pelos idosos com vista a manter ou aumentar seu nível de autonomia.

ESTA SENDO OFERECIDA OFICINAS COM OS RESIDENTES, EM 100%

6 -- Implantar protocolo de atendimento social a todos os idosos institucionalizados e seus familiares

A IMPLANTAÇÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO ESTÁ SENDO REALIZADO COM O SERVIÇO SOCIAL.

7 -- Referenciar todas as demandas dos idosos identificadas pela equipe, relacionadas às políticas públicas

CONFORME A NECESSIDADE ESTÁ SENDO OFERECIDA OS SERVIÇOS.

8- Realizar atividades com profissional de fisioterapia.

REALIZAMOS TRES VEZES NA SEMANA FISIOTERAPIA COM OS RESIDENTES.

6 -- Incentivar parcerias interdisciplinar com instituições públicas ou privadas com finalidade de promover o convívio social.

100%

7 -- Incentivar atividades de voluntariado para pessoas habilitadas que queiram compartilhar suas habilidades e competências com os idosos.

ESTAMOS TENDO A MASSOTERAPEUTA E AULAS DE RELIGIÃO, COM UM TRABALHO VOLUNTARIADO, EM 100%

8- Incentivar os familiares a participar das atividades realizadas pelos idosos na instituição.

UMA VEZ POR MÊS REALIZAMOS ATIVIDADES CONJUNTAS COM OS IDOSOS E FAMILIARES, EM 100%

9-Garantir o acompanhamento psicossocial e de saúde aos idosos

EM 100%





8. 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 é 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.



09.REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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.

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.

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.





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



10. ATIVIDADES E SERVIÇOS SÓCIO ASSISTENCIAIS





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

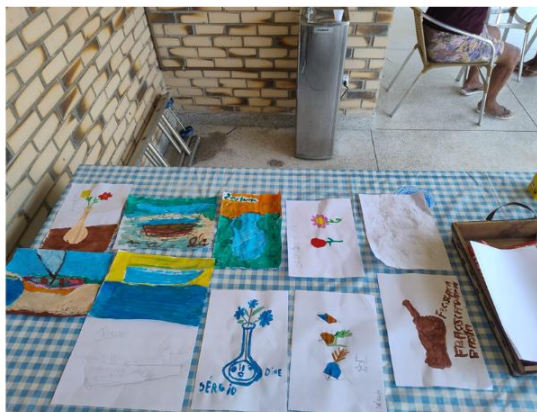


OFICINAS



Aula de artes!

DEZEMBRO





Aula de música!

DEZEMBRO





Cantata de Natal

19/12/24



Ceia de Natal e
Ano Novo

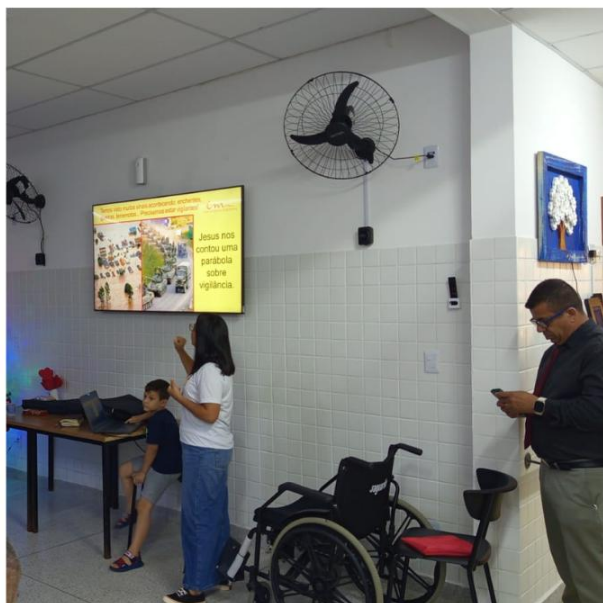
DEZEMBRO



**Confraternização
da equipe
ILPI**



27/12/24



Estudo bíblico

DEZEMBRO



Momentos...
dezembro!!



Emanuel
01/12

Natalina
25/12



Aniversariantes
de DEZEMBRO



Passeio externo!

07/12/24





Residentes que foram passar
natal e ano novo
com a família!!



**Visitas para os residentes
Dezembro/24**



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



38

11. LISTA DE RESIDENTES

Nº	RESIDENTES	GRAU	DATA DE NASCIMENTO	ENTRADA
1	ANTONIO CARLOS FERREIRA MONTEIRO	III	05/02/1955	30/01/2024
2	ANTONIO FERNANDES	III	13/06/1960	26/01/2024
3	BENEDICTA CACILDA MAGALHÃES	III	20/09/1938	26/01/2024
4	CLEUZA BRUNO DA SILVA	III	02/04/1952	12/03/2024
5	DANIEL BARBOSA	II	03/09/1943	26/01/2024
6	DEUZA ALVES DA SILVA	II	08/03/1947	26/12/2023
7	EMANUEL DA LUZ PEREIRA	II	01/12/1957	26/01/2024
8	FRANCISCA BATISTA	II	09/05/1957	24/09/2024
9	GERMANO FERREIRA DA SILVA	III	28/05/1938	04/10/2024
10	IRACEMA PEREIRA DA SILVA	III	20/05/1949	05/07/2024
11	JORGE MENDES DA SILVA	III	12/08/1960	07/05/2024
12	JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO	II	25/08/1955	30/01/2024
13	JOSE FRANCISCO DE PAULA	III	16/09/1953	26/12/2023
14	JOSOE MORENO DAS NEVES	III	18/10/1951	24/09/2024
15	JÚLIO CÉSAR DE ASSIS	III	06/01/1944	25/09/2024
16	MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS	III	10/10/1953	05/03/2024
17	MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO	20%	26/05/1977	26/12/2023
18	MARIA DE LOURDES ALVES	I	03/09/1935	26/12/2023
19	MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA	III	23/06/1953	29/02/2024
20	NATALINA LOPES	III	25/12/1962	30/01/2024
21	SEBASTIANA ARMINDA NEPOMUCENO	III	25/01/1950	30/01/2024
22	SERGIO RAIMUNDO DE SOUZA	II	11/09/1954	30/01/2024
23	SEVERINO MENDES DE FRANÇA	I	07/04/1949	30/01/2024
24	TEREZA DA SILVA MONTEIRO	II	11/01/1939	18/09/2024
25	WALTER DIAS FERNANDES	III	30/06/1942	22/02/2024





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



39

12. ASSINATURA TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO E
ASSINATURA DO DIRETOR DA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES:

Vanessa Fonseca
Diretora / Matr.: 600865
ILPI - LUIZA OLINDINA S. ALVES

Vanessa Fonseca
Diretora
Instituto de Longa Permanência para Idoso
Luíza Olindina da Silva Alves





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



Relatório de atividades da nutricionista clínica na ILPI - Luiza Olindina da Silva Alves

Danielle Domingues Miguel

Nutricionista clínica

ILPI- Luiza Olindina da Silva Alves

Dezembro

2024





Sumário

1.	Introdução.....	3
2.	Avaliação nutricional dos senescentes.....	3
2.2.	Avaliação do estado nutricional.....	6
2.3.	Desenvolvimento de planos alimentares personalizados.....	6
2.4.	Implementação e Monitoramento.....	7
3.	Colaboração multidisciplinar.....	8
4.	Avaliação da ingestão alimentar.....	8
5.	Monitoramento de suplementos alimentares.....	9
6.	Avaliação da hidratação.....	10
7.	Evoluções diárias e consultas mensais.....	11
8.	Educação nutricional.....	12
9.	Estrutura das ações educacionais.....	12
9.1.	Elaboração.....	12
9.2.	Modelo.....	13
9.3.	Objetivo.....	13
	Modelo da ação do dia 04/12/24.....	13
	Oficina: “Quis da Hipertensão”: cuidados a partir da alimentação.	
	Modelo da ação do dia 09/12/24.....	14
	Oficina: “Oficina: Cuidando do Coração - Alimentação Saudável para Controle da Hipertensão”	
	Modelo da ação do dia 16/12/24.....	15
	Oficina: “Óleo ou gordura, qual escolher?”	
10.	Revisão do cardápio institucional e atuação da nutricionista clínica na supervisão da UAN.....	17
11.	Prontuário nutricional clínico.....	17
12.	Resultados alcançados no mês de dezembro de 2024.....	18
13.	Considerações finais.....	21
14.	Listas de presenças nas ações e DDS.....	21
15.	Referências.....	24





1. Introdução

O presente relatório tem como propósito documentar as atividades e intervenções realizadas pela nutricionista na Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) durante o mês de dezembro de 2024. A atuação da nutricionista é fundamental para assegurar a saúde e o bem-estar dos residentes, oferecendo uma abordagem abrangente e personalizada para atender às suas necessidades nutricionais.

Cada residente passou por uma avaliação nutricional individual, que incluiu uma análise aprofundada do estado nutricional, hábitos alimentares e necessidades dietéticas específicas. Essas avaliações englobaram a medição de parâmetros antropométricos como peso, altura, circunferência da panturrilha e do braço, além da análise de indicadores bioquímicos e clínicos. Também foram considerados fatores psicossociais e funcionais que afetam o comportamento alimentar dos idosos.

Com base nas avaliações, foram criados planos alimentares personalizados, adaptados às necessidades individuais de cada residente. Esses planos levaram em conta preferências alimentares, necessidades calóricas, restrições dietéticas e condições médicas específicas como diabetes, hipertensão e dislipidemias. O objetivo principal foi assegurar uma nutrição balanceada e adequada, promovendo a saúde e prevenindo complicações nutricionais.

2. Avaliação nutricional dos senescentes

Durante o mês de dezembro, foram realizadas avaliações nutricionais individualizadas para todos os residentes. Cada avaliação incluiu uma análise minuciosa do estado nutricional, padrões alimentares e exigências dietéticas específicas. As avaliações envolveram a medição de parâmetros antropométricos (peso, altura, circunferência da panturrilha e do braço) e a análise de indicadores bioquímicos e clínicos. Fatores psicossociais e funcionais que influenciam o comportamento alimentar dos residentes também foram considerados. (Figuras 1,2,3 e 4)





Figura 1. Avaliação da circunferência da panturrilha dos residentes. Essas medidas de circunferência da panturrilha oferecem informações valiosas sobre o estado nutricional e a composição corporal.



Figura 2. Avaliação da circunferência do braço dos residentes acamados. Essas medidas de circunferência do braço oferecem informações valiosas sobre o estado nutricional e a composição corporal.



Figura 3. Medidas antropométricas dos residentes. O cálculo do índice de massa corpórea (IMC) depende da pesagem e da avaliação da altura de cada residente. O IMC é um dos parâmetros para o diagnóstico do estado nutricional e avaliação dos riscos de doenças, tais como obesidade, diabetes melito, dentre outras.



Figuras 4. Avaliação regular dos residentes com desnutrição. A cada 15 dias os residentes são

avaliados para garantir uma intervenção nutricional eficaz e promover a saúde e o bem-estar desses indivíduos.

2.1. Avaliação do estado nutricional

A avaliação do estado nutricional é um componente vital da saúde pública e da prática clínica. Fornece uma base sólida para o desenvolvimento de estratégias de intervenções eficazes, visando a melhoria da saúde e do bem-estar das populações. A coleta e a análise precisas de dados nutricionais são essenciais para a identificação de problemas nutricionais e a implementação de soluções adequadas. (Figura 5)



Figura 5. Avaliação regular dos residentes. Avaliação do residente que acabou de chegar depôs de um longo tempo internado, sendo preparado nova dieta especial.

2.2. Desenvolvimento de planos alimentares personalizados

O objetivo é garantir que cada residente receba uma alimentação adequada e adaptada às suas necessidades específicas, levando em consideração suas condições de saúde, preferências alimentares e restrições dietéticas.

As informações coletadas são revisadas e atualizadas uma vez por semana para refletir quaisquer mudanças nas necessidades de saúde ou preferências dos residentes.

2.3. Implementação e Monitoramento

Os planos alimentares personalizados são implementados na Unidade de Alimentação e Nutrição da ILPI, onde são preparados os cardápios individuais de acordo com as orientações específicas de cada residente, incluindo:

Cardápios Individuais: Desenvolvidos com base nas preferências e restrições dietéticas de cada residente.

Orientações de Consistência: Fornecidas conforme necessário, garantindo que a consistência das refeições atenda às necessidades individuais dos residentes, especialmente aqueles com dificuldades de mastigação ou deglutição (Figura 6).

A implementação dos planos alimentares personalizados resultou em benefícios significativos para os residentes, incluindo melhorias na saúde, bem-estar e qualidade de vida. Os resultados são monitorados regularmente para avaliar a eficácia dos planos e realizar ajustes conforme necessário.

Residente	Dieta	Observação
MARCUS ROBERTO	PASTOSA	Residente com dieta de restrição de proteínas e gorduras
MANUEL		
SEBASTIANA		
TERESA		
DANIEL		
SEBASTIANA		
HERNANI		
WALTER	NORMAL	
DEBORA		
FRANCISCO BASTO		
ANTONIO CARLOS		
FRANCISCA BASTO		
JOSÉ		
PACIOMA		
ANTÔNIO FERNANDES	BRANDA	1500 KCAL
RODOLFO		
SEBASTIANA		
HERNANI		
DEBORA		
JOSÉ FERNANDES		
MARIA DE LOURDES		
SEBASTIANA	BRANDA	1500 KCAL
ANTONIO CARLOS		
DEBORA		
FRANCISCO BASTO		
JOSÉ		
PACIOMA		
ANTÔNIO FERNANDES		
RODOLFO	PROTEINA PASTOSA	
SEBASTIANA		
HERNANI		
DEBORA		
JOSÉ FERNANDES		
MARIA DE LOURDES		
SEBASTIANA		

Os residentes com dieta 1500 kcal não devem fazer repetições
 Colocar mais verduras e legumes nas dietas de 1500 kcal.

20/11/24



3. Colaboração multidisciplinar

O trabalho integrado de todos os profissionais de saúde da ILPI, tais como médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e psicólogos, como também dos cuidadores é fundamental para garantir um cuidado integral e coordenado aos senescentes. Essa abordagem multidisciplinar permite, colaboração com outros profissionais.

A nutricionista clínica da ILPI participa de reuniões interdisciplinares com a equipe de saúde e a equipe multidisciplinar, com o objetivo de debater casos, compartilhar informações sobre o estado nutricional dos residentes e colaborar no desenvolvimento de planos de cuidados integrados. Além disso, é importante destacar que toda rotina estabelecida pode ser alterada conforme as necessidades da ILPI, priorizando a realização de atividades que não foram executadas na semana anterior, proporcionando aos idosos uma assistência individualizada que garante seu bem-estar.

4. Avaliação da ingestão alimentar

A avaliação da ingestão alimentar é uma das atribuições mais importantes do nutricionista em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs) (Figura 7). Esse processo envolve a coleta e análise de informações detalhadas sobre os hábitos alimentares dos residentes para garantir que suas necessidades nutricionais estejam sendo atendidas.

A observação direta das refeições permite que a nutricionista avalie a quantidade e a qualidade dos alimentos consumidos, bem como possíveis dificuldades durante a alimentação.

Uma dieta adequada pode ajudar a gerenciar doenças crônicas comuns em idosos, como diabetes, hipertensão e doenças cardiovasculares. A identificação e correção de problemas nutricionais podem reduzir a incidência de complicações de saúde, como úlceras de pressão, quedas e infecções.





Figuras 7. Avaliações da ingesta alimentar no almoço. A avaliação realizada pela nutricionista na ILPI é essencial para garantir que os idosos recebam uma alimentação adequada e personalizada, promovendo sua saúde e qualidade de vida em todas as fases do envelhecimento. Essas avaliações acontecem em todas as refeições nos dias que a nutricionista está na ILPI.

5. Monitoramento de suplementos alimentares

O monitoramento do uso de suplementos vitamínicos e/ou minerais deve ser feito pela nutricionista clínica da ILPI com frequência com o objetivo de avaliar a necessidade de manutenção do uso ou de uma nova administração do suplemento, de acordo com o estado nutricional de cada senescente. Vale ressaltar a integração com cuidadores e técnicos, que devem administrar de forma correta, de acordo com a aceitação do residente (Figura 8).

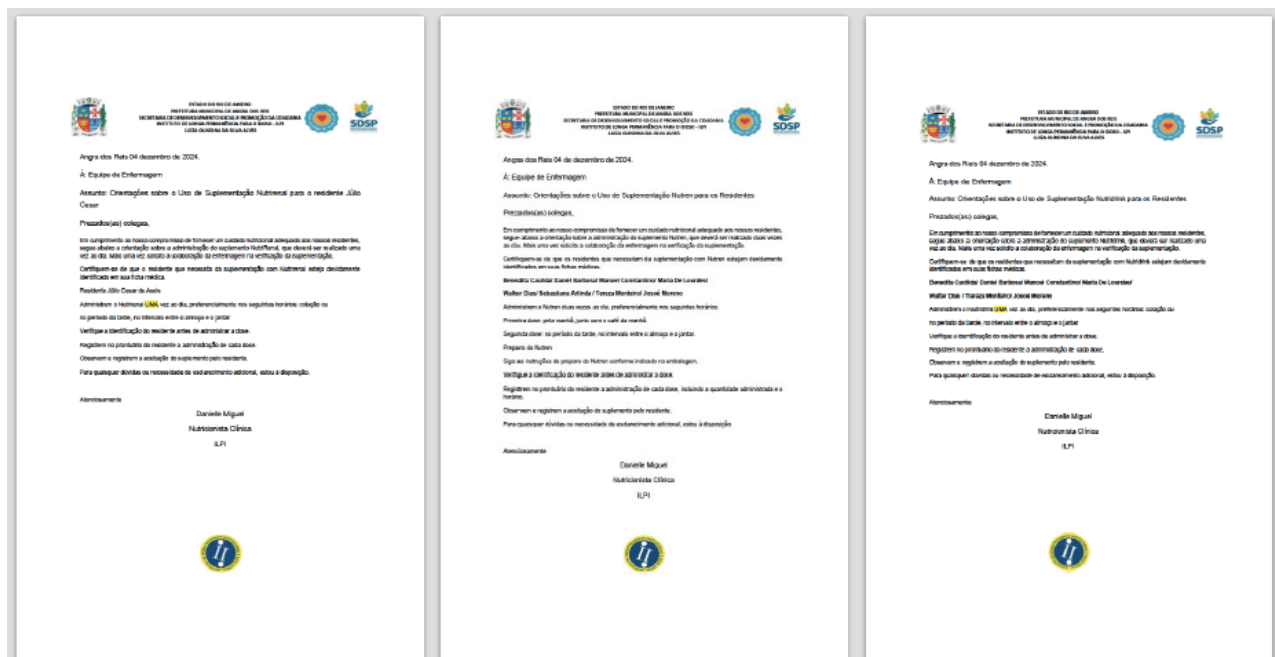


Figura 8. Modelo de recomendação para a enfermagem nos cuidados com as suplementações. Estes modelos orientam os profissionais sobre as melhores práticas para a administração desses suplementos aos pacientes, garantindo a adequação nutricional e a segurança no cuidado.

6. Avaliação da hidratação

A avaliação da ingestão de líquidos e a avaliação hídrica realizada pela nutricionista são aspectos cruciais no cuidado com a saúde, especialmente em populações vulneráveis, como idosos, e indivíduos com condições médicas específicas. A avaliação hídrica ajuda a garantir que os níveis de eletrólitos, como sódio e potássio, estejam dentro da faixa normal.

Certas condições médicas requerem um monitoramento rigoroso da ingestão de líquidos. Pacientes com insuficiência renal, insuficiência cardíaca, diabetes e doenças hepáticas podem precisar de uma gestão específica da hidratação para evitar sobrecarga de líquidos ou desidratação. A nutricionista pode ajustar as recomendações de ingestão de líquidos com base nas necessidades individuais desses residentes.

7. Evoluções diárias e consultas mensais

A importância das evoluções diárias da nutricionista em uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) é fundamental para garantir a saúde, bem-estar e qualidade de vida dos residentes (Figura 9). Essas evoluções envolvem o monitoramento contínuo do estado nutricional dos idosos, ajustes nas dietas e intervenções personalizadas.

A nutricionista pode identificar rapidamente qualquer mudança no peso, ingestão alimentar e sinais de desnutrição ou deficiências nutricionais.



Figura 9. Evoluções diárias são importantes para pequenos ajustes na alimentação e para saber como esta a aceitação da dieta estabelecida. Esse acompanhamento contínuo permite a adaptação das estratégias nutricionais conforme a resposta individual do paciente.

As necessidades nutricionais dos idosos podem mudar devido a várias razões, como alterações no estado de saúde, introdução de novos medicamentos ou mudanças na capacidade de mastigação e deglutição. Evoluções diárias permitem que a nutricionista ajuste as dietas de acordo com essas necessidades.



Evoluções diárias facilitam a comunicação contínua com outros membros da equipe de saúde, como médicos, enfermeiros e fisioterapeutas, garantindo uma abordagem integrada e coordenada para o cuidado do residente.

Informações atualizadas sobre o estado nutricional dos residentes ajudam a equipe a planejar cuidados de forma mais eficaz e personalizada.

Evoluções diárias também permitem a capacitação contínua dos cuidadores, assegurando que eles estejam atualizados sobre as melhores práticas em cuidados nutricionais.

8. Educação nutricional

As iniciativas educacionais implementadas pela nutricionista da Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) desempenham um papel crucial na promoção da saúde, bem-estar e qualidade de vida dos residentes. Essas ações são meticulosamente planejadas com o objetivo de conscientizar e capacitar tanto os idosos quanto a equipe de cuidadores e familiares sobre a importância de uma alimentação equilibrada, adequada às necessidades individuais.

A nutricionista organiza semanalmente oficinas destinados aos residentes, cuidadores. Esses eventos abordam temas como a importância de uma dieta balanceada, a ingestão adequada de nutrientes, a hidratação e a prevenção de doenças relacionadas à nutrição. Durante essas sessões, são fornecidas orientações práticas sobre a preparação de refeições nutritivas e saborosas.

9. Estrutura das ações educacionais

9.1. Elaboração

Cada ação é cuidadosamente planejada pela nutricionista, considerando as necessidades e preferências dos residentes. O planejamento inclui a escolha do tema, o desenvolvimento do material educativo e a preparação das degustações.





9.2. Modelo

As ações seguem um modelo que envolve uma apresentação teórica, seguida de uma atividade prática. A parte teórica pode incluir palestras ou discussões em grupo, ao passo que a parte prática envolve a degustação de alimentos saudáveis e receitas que podem ser facilmente incorporadas ao dia a dia dos idosos.

9.3. Objetivo

O principal objetivo dessas ações é promover a educação nutricional, incentivando hábitos alimentares saudáveis e esclarecendo dúvidas sobre nutrição. Além disso, busca-se aumentar a conscientização sobre a importância de uma dieta equilibrada para a saúde e o bem-estar geral.

Modelo da ação do dia 04/12/24

Oficina: “**Quis da Hipertensão**”: cuidados a partir da alimentação. (figura10)

Objetivos

Objetivo geral

Elucidar as dúvidas relacionadas ao desenvolvimento e controle da hipertensão, bem como estimular a adoção de uma dieta adequada e saudável, a fim de prevenir e controlar a doença, para os participantes que tenham sido diagnosticados.

Objetivos específicos

- a) Abordar mitos e verdades sobre o desenvolvimento e controle da hipertensão;
 - b) Apresentar quais alimentos devem ser evitados e por quê;
- Instigar o conhecimento e a busca de informações corretas sobre o manejo da hipertensão.





Figuras 10. Oficina “Quis da Hipertensão”: cuidados a partir da alimentação realizada em 04/12/2024.

Modelo da ação do dia 09/12/24

Oficina: “Oficina: Cuidando do Coração - Alimentação Saudável para Controle da Hipertensão”. (Figura11)

Objetivo:

Promover a conscientização e educação sobre o controle da hipertensão por meio de uma alimentação saudável, incentivando escolhas de alimentos adequados.

Objetivos Específicos

Ensinar de forma prática e acessível a importância da alimentação no controle da pressão arterial.

Demonstrar alternativas saudáveis ao sal, destacando o uso de ervas e especiarias.

Promover uma experiência sensorial que permita aos idosos experimentar sabores naturais e entender suas aplicações na alimentação do dia a dia.

Incentivar os idosos a fazerem substituições saudáveis em suas refeições diárias.

se sentiram que aprenderam algo novo e quais mudanças gostaram

No acompanhamento posterior, verifique com a equipe da ILPI se houve mudanças nas preferências alimentares dos residentes e na adesão aos cardápios propostos.

Essa oficina busca capacitar os idosos a participarem na escolha de uma alimentação saudável, promovendo saúde e bem-estar com leveza e sabor.



Figura 11. Oficina: Cuidando do Coração - Alimentação Saudável para Controle da Hipertensão, realizada em 09/12/2024.

Modelo da ação do dia 16/12/24

Oficina: “Óleo ou gordura, qual escolher?” (Figura12)

Há algumas décadas, o Brasil enfrenta um cenário marcado pelo aumento do sobrepeso e da obesidade, em todas as faixas etárias, como também pelas doenças crônicas não transmissíveis, como o caso da dislipidemia, abordada nesse capítulo, o que representa um risco à saúde da população. Dessa forma, a presente oficina, pretende trazer orientações

sobre o consumo de óleos e gorduras, além das diferenças apresentadas na gordura vegetal e animal.

Objetivos

Objetivo geral

Discutir sobre as diferenças entre gorduras saturadas e insaturadas, além de debater sobre as consequências do consumo excessivo das mesmas associado ao desenvolvimento e aos agravos da dislipidemia. Além disso, estimular o consumo consciente de óleos e gorduras.

Objetivos específicos

Apontar as diferenças entre gordura de origem animal e vegetal;

Desmistificar a condição de uso de óleos e gorduras;

Estimular práticas culinárias mais saudáveis, tanto em relação à quantidade quanto à qualidade dos óleos e gorduras.



Figuras 12. Oficina Óleo ou gordura, qual escolher? realizada em 16/12/2024.



10. Revisão do cardápio institucional e atuação da nutricionista clínica na supervisão da UAN

Durante o mês vigente, a nutricionista clínica dedica um dia da semana para revisar e adaptar as preferências e necessidades dos residentes ao cardápio enviado pela nutricionista da Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN) para o mês seguinte. Além disso, realiza a conferência do total de refeições servidas em toda a ILPI ao longo da semana, com o objetivo de fechar as notas e efetuar o pagamento à empresa contratada no final de cada mês. Participar na elaboração do cardápio institucional, fazendo as devidas revisões e trocas também faz parte das atribuições da nutricionista, assegurando um cardápio diversificado. Além disso, em datas comemorativas, (aniversários e/ou visitas), ocorre supervisão dos cardápios e organização do evento junto a UAN.

11. Prontuário nutricional clínico

A atualização dos prontuários nutricionais pela nutricionista clínica em uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) é uma atividade essencial para garantir a continuidade e a qualidade do cuidado nutricional dos residentes. Este processo envolve a documentação detalhada e sistemática das avaliações, intervenções e monitoramento do estado nutricional dos idosos.

A atualização regular dos prontuários permite o monitoramento contínuo do estado nutricional dos residentes, documentando mudanças no peso, consumo alimentar, exames bioquímicos e sinais clínicos. Com base nas avaliações, a nutricionista desenvolve e registra planos alimentares personalizados, ajustados às necessidades e preferências individuais de cada residente. As intervenções nutricionais, como alterações na dieta, suplementação nutricional, são registradas no prontuário, permitindo o acompanhamento e a avaliação da eficácia dessas ações.

Os prontuários atualizados fornecem uma base de informações precisas e atualizadas para toda a equipe multidisciplinar, incluindo médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e outros profissionais de saúde.





A atualização dos prontuários nutricionais é necessária para cumprir requisitos legais e regulamentares estabelecidos por órgãos de saúde e certificação. Prontuários bem documentados facilitam auditorias e avaliações externas, demonstrando a qualidade do cuidado nutricional fornecido na ILPI.

12. Resultados alcançados no mês de dezembro de 2024

Durante o mês, a nutricionista da Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) realizou um trabalho intensivo para melhorar o estado nutricional e a qualidade de vida dos residentes.

Todos os residentes tiveram seu estado nutricional monitorado semanalmente, com ajustes nos planos alimentares conforme necessário. Sendo desenvolvidos e implementados novos planos alimentares personalizados, ajustando-se às necessidades específicas e preferências de cada residente. São monitoradas as indicações de suplementação de nutrem para residentes deficiências específicas identificadas, resultando em melhorias notáveis no estado nutricional nos últimos meses.

Dezembro 2024

A tabela 01 representa o peso e o índice de massa corporal (IMC) para os senescentes da ILPI e a sua respectiva classificação de eutrofia, sobrepeso, obesidade, desnutrição grave e/ou leve.

Tabela 01. Peso, IMC e classificação do estado nutricional para cada senescente. O cálculo do IMC foi feito de acordo com OMS, 1998. Para a estimativa do cálculo de IMC, levou-se em conta a altura estimada, obtida através de medidas antropométricas (altura do joelho, a idade e o gênero do residente), de acordo com Chumlea, Roche & Steinbaugh, 1985. Já peso estimado, obtido através de circunferência do braço, altura do joelho, grupo etário, gênero e etnia, de acordo com Chumlea *et al.*, 1988.





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



Senescente	PESO	IMC	CLASSIFICAÇÃO	
ANTONIO CARLOS	71.5	24.8	EUTROFICO	
ANTONIO FERNANDES	61.4	24.9	EUTROFICO	
BENEDITA CACILDA	43.2	18	DESNUÇÃO LEVE	
CLEUZA BRUNO	56.1	24.3	EUTROFICO	
DANIEL BARBOSA	49.4	18.8	DESNUÇÃO LEVE	
DEUSA ALVES	67.2	27.9	SOBREPESO	estimado
EMANUEL DA LUZ	78	29.4	SOBREPESO	
FRANCISCA BATISTA	59.7	25.5	EUTROFICA	
GERMANO FERREIRA	69.5	24.6	EUTROFICO	
IRACEMA PEREIRA	63.4	25.1	EUTROFICO	
JORGE MENDES	65.4	22.4	EUTROFICO	
JOSE BEZERRA	91.4	40	OBEIDADE	
JOSE FRANCISCO	76.1	26.3	EUTROFICO	estimado
JOSÉ MORENO	57.8	21.5	DESNUÇÃO LEVE	estimado
JULIO CESAR	50.1	20.1	DESNUÇÃO	estimado
MANUEL CONSTANTINO	45.1	17.7	DESNUÇÃO LEVE	estimado
MARCOS ROBERTO	71.3	24.7	EUTROFICO	estimado
MARIA LOURDES	41.1	21.5	DESNUÇÃO LEVE	
MARIA DO CARMO MARQUES	70.5	32.6	OBEIDADE	
NATALINA LOPES	79.4	33	OBEIDADE	
SEBASTIANA ARLINDA	41.3	21.7	DESNUÇÃO LEVE	estimado
SERGIO RAIMUNDO	53.2	23.9	EUTROFICO	
SEVERINO MENDES	66.5	27.3	SOBREPESO	
TEREZA DA SILVA	39.7	19.7	DESNUÇÃO LEVE	
WALTER DIAS	44.5	15.4	DESNUÇÃO GRAVE	estimado

Resultados de novembro de 2024

Novembro no total de 25 senescentes

Perda de peso (32%): sendo 1 senescente com desnutrição leve, Benedita apenas 500g, 4 eutrófico e 3 com sobrepeso ou obesidade.

Ganho de peso (28%): no total de 7 senescente aumentaram peso, sendo 3 residentes com classificação de eutrofia, 2 senescente com desnutrição leve e 2 com sobrepeso ou obesidade.

Mantiveram (40%): no total 10 senescentes, sendo 6 com desnutrição leve, 3 eutrofos e 1 com sobrepeso ou obesidade.

Eutróficos (40%): Com relação aos parâmetros dos 10 residentes eutróficos 30%, mantiveram o peso e 30% aumentaram o IMC, se mantendo ainda com classificação de eutrofia, e 40% perderam peso.





Obesos e sobrepesos (24%): 6 senescente com IMC acima dos parâmetros entre 22,00-27,00, onde 50% estão com sobrepeso e 50 % com obesidade. Vale ressaltar que todos já estiveram com IMC em classificação de obesidade.

Desnutrição (36%): dos 9 residentes com desnutrição leve, aonde 2 ganharam algum peso, 6 mantiveram e 1 residente perdeu peso.

Resultados positivos dos 25 senescentes. Com relação ao IMC podemos considerar que 84% estão em progresso ou estáveis e 16 % não tiveram resultados positivos para classificação de IMC.

Tabela 02. Classificação de IMC, porcentagem das classificações e evolução de cada residente.

Classificação de IMC	Residentes	Resultados	%
Eutróficos	Antônio Carlos Jose Francisco Francisca Batista	manteve o peso	40%
	Sergio Raimundo Iracema Pereira Cleuza Bruno Germano Ferreira	< IMC	
	Antônio Fernandes Jorge Mendes Marcos Roberto	> IMC	
Desnutrição	Benedita Cacilda	< IMC	36%
	Walter Dias Maria de Lourdes Josoé Moreno Manuel Constantino Sebastiana Arlinda Tereza da Silva	mantiveram o peso	
	Júlio Cesar Daniel Barbosa	> IMC	
Sobrepeso e Obesos	Deusa Alves Severino Mendes Natalina Lopes	< IMC	24%
	Emanuel da Luz	manteve o peso	
	Jose Bezerra Maria do Carmo	> IMC	





13. Considerações finais

Desde janeiro de 2024, a nutricionista clínica da ILPI tem se dedicado de forma contínua à promoção da saúde e ao bem-estar nutricional dos idosos residentes. O foco do trabalho não é apenas fornecer orientações dietéticas personalizadas, mas também incentivar uma cultura de alimentação saudável e cuidados nutricionais dentro da instituição.

Nosso objetivo é apresentar uma visão abrangente das iniciativas realizadas para melhorar a qualidade de vida dos idosos por meio de uma alimentação saudável e equilibrada, destacando a importância da nutrição como parte fundamental do cuidado integral oferecido na ILPI.

14. Listas de presenças nas ações e DDS

DDS: Regras de boa convivência em 04/12/24



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

LISTA DE PRESEÇA

OFICIAL: *Clara Cruz Pereira*
RESPONSÁVEL: *Luiz Roberto*

DATA: 04/12/24

Nº	NOME E SOBRENOME	ASSINATURA
1	<i>Marcelo de Lima</i>	
2	<i>Marcelo</i>	
3	<i>Marcelo</i>	
4	<i>Marcelo</i>	
5	<i>Marcelo</i>	
6	<i>Marcelo</i>	
7	<i>Marcelo</i>	
8	<i>Marcelo</i>	
9	<i>Marcelo</i>	
10	<i>Marcelo</i>	
11	<i>Marcelo</i>	
12	<i>Marcelo</i>	
13	<i>Marcelo</i>	
14	<i>Marcelo</i>	
15	<i>Marcelo</i>	
16	<i>Marcelo</i>	
17	<i>Marcelo</i>	
18	<i>Marcelo</i>	
19	<i>Marcelo</i>	
20	<i>Marcelo</i>	
21	<i>Marcelo</i>	
22	<i>Marcelo</i>	
23	<i>Marcelo</i>	
24	<i>Marcelo</i>	
25	<i>Marcelo</i>	
26	<i>Marcelo</i>	



DDS: Cuidados diários para evitar quedas em 09/12/24



1. Antônio Carlos
2. Cleuza Bruno da Silva
3. Daniel Barbosa
4. Deusa Alves da Silva
5. Emanuel da Luz Pereira
6. Francisca Batista
7. Germano Ferreira
8. Iracema Pereira da Silva
9. Jose Bezerra de Melo Filho
10. Jose Francisco de Paula
11. Manuel Constantino
12. Marcos Roberto Camilo de castro
13. Maria Lourdes Pereirão
14. Maria Carmo Marques da Silva
15. Natalina Lopes
16. Sebastiana Arlinda Nepomuceno
17. Sergio Raymundo de Souza

OFICINA : Quiz da hipertensão em 04/12/24



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

LISTA DE PRESENÇA

OFICINA: Quiz da hipertensão e
DDS: Atenção de convivência
Data: 04/12/24

NR	NOME COMPLETO	ASSINATURA
1	Antônio Carlos	
2	Cleuza Bruno da Silva	
3	Daniel Barbosa	
4	Deusa Alves da Silva	
5	Emanuel da Luz Pereira	
6	Francisca Batista	
7	Germano Ferreira	
8	Iracema Pereira da Silva	
9	Jose Bezerra de Melo Filho	
10	Jose Francisco de Paula	
11	Manuel Constantino	
12	Marcos Roberto Camilo de castro	
13	Maria Lourdes Pereirão	
14	Maria Carmo Marques da Silva	
15	Natalina Lopes	
16	Sebastiana Arlinda Nepomuceno	
17	Sergio Raymundo de Souza	
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

OFICINA : Cuidando do Coração - Oficina de Alimentação Saudável para Controle da Hipertensão
Em 09/12/24



1. Antônio Carlos
2. Cleuza Bruno da Silva
3. Daniel Barbosa
4. Deusa Alves da Silva
5. Emanuel da Luz Pereira
6. Francisca Batista
7. Germano Ferreira
8. Iracema Pereira da Silva
9. Jose Bezerra de Melo Filho
10. Jose Francisco de Paula
11. Manuel Constantino
12. Marcos Roberto Camilo de castro
13. Maria Lourdes Pereirão
14. Maria Carmo Marques da Silva
15. Natalina Lopes
16. Sebastiana Ariinda Nepomuceno
17. Sergio Raymundo de Souza

DDS: Cuidados diários para evitar quedas em 16/12/24



1. Antônio Carlos
2. Benedita Cacilda
3. Cleuza Bruno da Silva
4. Daniel Barbosa
5. Deusa Alves da Silva
6. Emanuel da Luz Pereira
7. Francisca Batista
8. Germano Ferreira da Silva
9. Iracema Pereira da Silva
10. Jose Bezerra de Melo Filho
11. Jose Francisco de Paula
12. Josué Moreno das Neves
13. Júlio Cesar de Assis
14. Manuel Constantino
15. Marcos Roberto Camilo de castro
16. Maria Lourdes Pereirão
17. Maria Carmo Marques da Silva
18. Natalina Lopes
19. Sebastiana Ariinda Nepomuceno
20. Sergio Raymundo de Souza
21. Severino Mendes de França
22. Tereza da Silva Monteiro
23. Walter Dias Fernandes



15. Referências

World Health Organization. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO Consultation. Geneva, World Health Organization; 1998.

William Cameron Chumlea, Alex F. Roche, Maria L Steinbaugh. Estimating Stature from Knee Height for Persons 60 to 90 Years of Age. J. Am. Geriatr. Soc. Vol. 33:116. 1985. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.1985.tb02276.x>.

Cameron Chumlea, Shumei Guo, Alex F. Roche, Maria L. Steinbaugh. Prediction of body weight for the nonambulatory elderly from anthropometry. Journal of the American Dietetic Association. Volume 88, Issue 5, May 1988, Pages 564-568. [https://doi.org/10.1016/S0002-8223\(21\)02009-5](https://doi.org/10.1016/S0002-8223(21)02009-5).

Angra dos Reis 30 de dezembro de 2024.


Daniel Domingues Miguel
Nutricionista
Matrícula 450.000
ILPI
CRN/22.100.695





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



Relatório de atividades da Fisioterapia na ILPI - Luiza Olindina da Silva Alves

Silvia Cristina Bastos

Fisioterapeuta

ILPI- Luiza Olindina da Silva Alves

Dezembro

2024



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



Sumário

1-Introdução	3
2- Atividades Realizadas	4
3 - Resumo	59



1-INTRODUÇÃO

A melhoria da qualidade de vida de idosos residentes em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) é um desafio crescente em nosso contexto social. As ILPIs têm importância significativa ao atender a um público que demanda cuidados específicos, principalmente em relação à saúde física e bem-estar. Nesse cenário, a fisioterapia emerge como uma área essencial, contribuindo para a reabilitação, prevenção de complicações e promoção da autonomia dos residentes.

Este relatório tem como objetivo apresentar o impacto das intervenções fisioterapêuticas nas ILPIs, ressaltando a importância da prática profissional na promoção da saúde, na reabilitação funcional e na manutenção da qualidade de vida dos idosos. A análise abordará as metodologias utilizadas, os resultados alcançados e as principais dificuldades enfrentadas no processo de implementação dos serviços de fisioterapia nas ILPIs.

Assim, este estudo fornecerá uma visão abrangente sobre a relevância da fisioterapia em ambientes de longa permanência, apoiando a construção de estratégias que visem à melhoria contínua desse atendimento.



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



2- Atividades Realizadas

29/11/2024
Fisioterapia
Sérgio



Sérgio com eletroterapia associada cognição com cálculos.

29/11/2024
Fisioterapia
Antônio Carlos



Cardiorrespiratório bicicleta ergométrica.



Panturrilha e equilíbrio.



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



29/11/2024
Fisioterapia
Deusa



Mobilidade escapular associada mudança de decúbito.



Mobilidade quadril e fêmur com isometria muscular.

29/11/2024
Fisioterapia
Cacilda



Marcha e cognição com cones





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



29/11/2024
Fisioterapia
Josué



Mobilidade Articular e quebra de bloqueio articular.



Exercícios respiratórios e de fortalecimento com bastão.



Fisioterapia Respiratória

29/11/2024
Fisioterapia
Júlio César



Fisioterapia Respiratória



Quebra de bloqueio articular e mobilidade articular.



Exercícios com Bastão para membros superiores e respiração.



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



29/11/2024
Fisioterapia
Atividade em Grupo



Deusa em atividade membros superior com resistência e motricidade fina.



Iracema em rotação membros superiores e mobilidade articular associado respiração.

29/11/2024
Fisioterapia
Atividades em Grupo



José Bezerra com fortalecimento de tronco e membros superiores.



Força e controle de tronco com resistência.



Exercícios força e controle do tronco com isometria e resistência.



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



29/11/2024
Fisioterapia
Tereza



Caminhadas associada a respiração.



Alongamento, exercícios respiratórios e exercícios de panturrilhas.



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



Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Maria do Carmo



Fisioterapia Respiratória



Elevação membros superiores
com exercícios respiratórios
expansão.

Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Walter



Mobilização falangeana e drenagem das mesmas.



Fisioterapia Respiratória



Mobilização Quadril Passiva.

Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Josué



Mobilização Tarso e metatarso com reposicionamento.



Mobilização articular com quebra de bloqueio articular.



Fisioterapia Respiratória.



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



Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Júlio César



Mobilização e estímulo sensorial podal.



Fisioterapia Respiratória



Trabalho de autonomia na locomoção.

Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Francisca



Mobilização Falangeana com quebra de padrão.



Flexão quadril e joelho com início de ponte.



Quebra de limite articular com alongamento e estímulo sensorial.



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



Dia 03/12/2024
Fisioterapia
José Francisco



**Alongamento seguido de
dissociação de cinturas.**



**Alongamento trapézio com
mobilização escapular.**

Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Antônio Carlos



**Equilíbrio, cognição, força e
concentração**



Equilíbrio e Concentração



Cardiorespiratório



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



Dia 03/12/2024
Fisioterapia
Antônio Fernandes



Consciência Corporal e Equilíbrio.



Força e motricidades



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



Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Marcos Roberto



Mobilização Passiva com quebra de espasmo. Articular



Estímulos sensoriais

Dia 05/12/2024
Fisioterapia



Emmanuel com treino de caminhadas e alongamentos.



Daniel com caminhadas intercaladas com exercícios de panturrilhas.



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



Dia 05/12/2024
Fisioterapia
José Francisco



Abdução com carga e
dissociação cinturas.



Eletroterapia FES



Mobilização com
carga e resistência.

Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Sebastiana



Fisioterapia Respiratório e
Respiron



Mobilização Articular e Escapular
Passiva



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



Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Deusa



Eletroterapia
cinesioterapia ativa. com



Mobilização Articular Passiva



Alongamento e Mobilização
Muscular Passiva

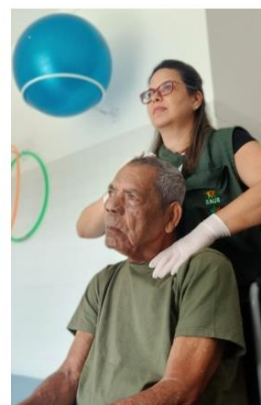
Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Júlio César



Fisioterapia Respiratória



Mobilização Articular com
Drenagem de Edema



Mobilização Cervical com
Alongamento Trapézio



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





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



Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Germano



**Fortalecimento
Superior**



Membro



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



Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Tereza



Encantando



Fortalecimento
Superiores



Alongamento e Isometria

Dia 05/12/2024
Fisioterapia
Jorge





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



Dia 06/12/2024
Fisioterapia
José Bezerra



Elevação Pélvica com carga



Mudança de decúbito e flexão lateral membro inferior.



Abdominais

Dia 06/12/2024
Fisioterapia
Cleusa



Flexão Tronco



Elevação Membro Superiores com Expansão Pulmonar



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



Dia 06/12/2024
Fisioterapia
Antônio Fernandes



Cardiorrespiratório e
força de membros
inferiores



Fortalecimento Membros
Inferiores com Carga



Equilíbrio e força em
Membros Inferiores

Dia 06/12/2024
Fisioterapia
Tereza



Elevação membros superiores
com mobilização articular .



Exercícios respiratórios
associados controlando a
Ansiedade.



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



Dia 06/12/2024
Fisioterapia



Manoel entre um programa e outro
Fortalecimento de Membros Superiores



Germano entre um programa e outro
Fortalecimento de Membros Superiores

Dia 06/12/2024
Fisioterapia
Júlio César



Fortalecimento Membros Superiores



Mobilização Tarso e e drenagem de edemas



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



Fisioterapia
10/12/2024
DDS



Fisioterapia
10/12/2024
Dinâmica Conselho



Ao repassar a bola cada um dizia um cuidado diário a ser tomado e uma palavra de carinho.



Trabalhando coordenação motora fina, conscientização, foco e socialização



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



Fisioterapia
10/12/2024
Dinâmica Conselho



Uma das frases ditas foi: "Acredite, você vai ficar melhor só tem que fazer sua parte."



Emmanuel e Manoel

Fisioterapia
10/12/2024
Dinâmica Conselho



Ao me entregar a frase dita foi: "Querida muito obrigada por cuidar das minhas pernas..."



Frase foi: "Estou muito feliz com todos os cuidados, só falta o forró!!"



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



Fisioterapia
10/12/2024
Dinâmica Conselho



Maria de Lourdes e Júlio César



Francisca e Maria de Lourdes

Fisioterapia
10/12/2024
Dinâmica Conselho



Daniel e Walter



Walter com a emocionante frase: "Agora eu conheço amor morando aqui!"



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



Fisioterapia
10/12/2024
Fisioterapia Respiratória



Walter com grande progresso na expansão Pulmonar.



Júlio ganhando autonomia e expansão Pulmonar

Fisioterapia
10/12/2024
Sebastiana



Fisioterapia Respiratória



Mobilização Articular Passiva



Alongamento e Cinesioterapia passiva



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



Fisioterapia
10/12/2024
Deusa



Mobilização articular para aderência articular.



Mobilização Cervical e Alongamento Trapézio



Eletroterapia Estimulando musculatura



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



Fisioterapia
12/12/2024
Tereza



Foco e coordenação motora fina.



Equilíbrio e Força

Fisioterapia
12/12/2024
Cleusa



Equilíbrio e Força



Marcha com obstáculo e propriocepção



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



Fisioterapia
12/12/2024
Marcos Roberto

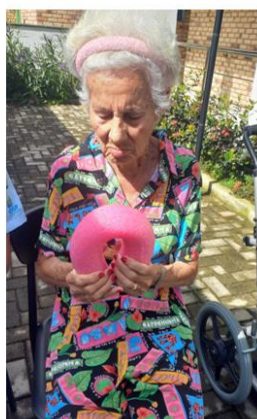


Motricidade Fina



Autonomia

Fisioterapia
12/12/2024
Benedicta



Força e coordenação motora com foco.



Marcha com obstáculo.



Equilíbrio e Força



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



Fisioterapia
12/12/2024
Dinâmicas Grupo



José Bezerra



Cleusa



Deusa

Fisioterapia
12/12/2024
Dinâmicas Grupo



Emmanuel



Josué



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



Fisioterapia
12/12/2024
Dinâmicas Grupo



Antônio Carlos e Iracema



Cleusa

Fisioterapia
12/12/2024
Fisioterapia



Tereza Trabalhando Expansão Pulmonar e Força.



Francisca com Motricidades Fina e Elevação



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



Fisioterapia
12/12/2024
Fisioterapia



Severino Bombeamento e controle de edema.

Fisioterapia
12/12/2024
Antônio Carlos



Treino de marcha e força com equilíbrio



Marcha com obstáculo trabalhando equilíbrio e propriocepção.



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



Fisioterapia
12/12/2024
Iracema



Marcha Força Equilíbrio



Marcha com Obstáculo e Equilíbrio.

Fisioterapia
12/12/2024
Júlio César



Autonomia e coordenação motora fina



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



Fisioterapia
12/12/2024
Jorge



Força em Membros
Inferiores e Expansão
Pulmonar



Força em Membros
Superiores

Fisioterapia
12/12/2024
Manoel



Coordenação Motora Fina



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



Fisioterapia
12/12/2024
Francisca



Mobilizações e quebra de bloqueio



Eletroterapia e Mobilização



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



Fisioterapia
13/12/2024
Tereza



Trabalho de cognição
controle de ansiedade,
foco e motricidade.

Fisioterapia
13/12/2024
Deusa



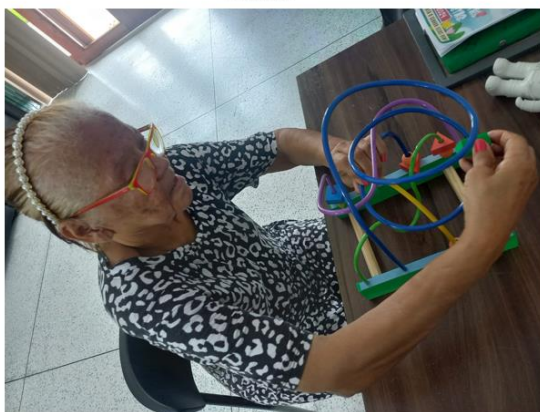
Motricidades Fina concentração e
alegria.



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



Fisioterapia
13/12/2024
Cleusa



Cognição, concentração e coordenação motora fina.

Fisioterapia
13/12/2024
José Francisco



Eletroterapia FES para melhora
de fibra muscular em sequelas
de AVC.



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



Fisioterapia
13/12/2024
Francisca



Francisca
apresentando melhora
do seu quadro e já
deambulando com
apoio.

Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Deusa na participação exercitando reflexos e força associados concentração.



Francisca com sua participação e inclusão.



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



Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Germano interagindo com dinâmica e na recepção pela bola. Foco e Concentração



Antônio na recepção e atenção a bola.

Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Concentração e Força



Dissociação de cinturas e Força



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



Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Interação e inclusão de todos



Limitações respeitadas

Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Maria do Carmo trabalhando força e coordenação com trabalho de bola



Com inclusão todos participaram e tiveram suas características respeitadas e com adaptação em sua participação.



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



Fisioterapia
13/12/2024
Dinâmica em Grupo
Batata Quente
Reflexo Força e Concentração



Em grupo trabalhamos reflexos



Trabalhamos coordenação motora e foco

Fisioterapia
13/12/2024
Antônio Carlos



Bola Suíça no trabalho de equilíbrio, Postura e Alongamento.



Uso de Bola Suíça no trabalho de força equilíbrio e postura.



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



Fisioterapia
13/12/2024
José Bezerra



Fortalecimento de Membros Inferiores com carga



Agachamento com carga treino força e resistência



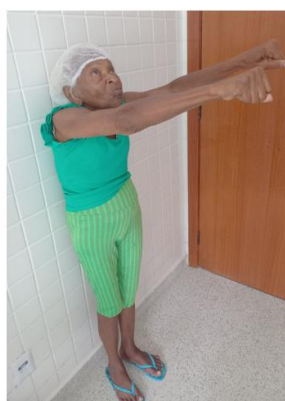
ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



17/12/2024
Fisioterapia
Tereza



Respiração, coordenação e Força



Correção Postural e mobilidade
escapular Ativa

17/12/2024
Fisioterapia
Francisca



Alongamento associado a isometria e
músculo energia.



Treino de marcha



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



17/12/2024
Fisioterapia
Walter

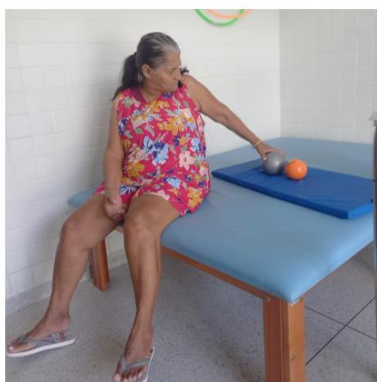


Mobilização articular com elevação ativa



Trabalho Respiratório

17/12/2024
Fisioterapia
Natalina



Trabalho Concentração e Força



Residente Demência soletrando palavras aleatórias solicitadas.



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



17/12/2024
Fisioterapia
Deusa



Mobilidade articular e quebra espasticidade.



Quebra bloqueio articular e ganho amplitude

Fisioterapia
17/12/2024
José Francisco



Atividade ao ar livre com ganho arco de movimento



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



19/12/2024
Fisioterapia
Apresentação





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



19/12/2024
Fisioterapia
Francisca



Posição Ortostática e
Agachamento



Eletroterapia e Manipulação
com Isometria

Fisioterapia
19/12/2024
Marcos



Mobilidade



Mobilidade e comandos verbais



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



Fisioterapia
19/12/2024
Walter



Foco, motricidade fina e
lembranças associadas a
cognição.



Fisioterapia Respiratória

Fisioterapia
19/12/2024
Josué



Fisioterapia Respiratória



Músculo energia com ganho de
amplitude



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



19/12/2024
Fisioterapia
Severino



Drenagem em mão dimidio
fraturado



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



Fisioterapia
20/12/2024
Deusa



Mobilização articular e muscular com ganho arco de movimento



Mobilização e alongamento

Fisioterapia
20/12/2024
José Francisco



Mobilização escapular e eletroterapia.



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



Fisioterapia
20/12/2024
Jorge



Marcha e Força

Fisioterapia
20/12/2024
Maria do Carmo



Fortalecimento



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



Fisioterapia
20/12/2024
Daniel



Fortalecimento

Fisioterapia
20/12/2024
José Francisco



Mobilização **escapular** **e**
eletroterapia.



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



Fisioterapia
20/12/2024
Deusa



Mobilização articular e muscular com ganho arco de movimento



Mobilização e alongamento

Fisioterapia
26/12/2024
Tereza



Elevação e mobilidade ativa com alívio cervical



Alongamento Lateral



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



Fisioterapia
26/12/2024
Walter



Mobilização cervical e Alongamento.



Elevação Ativa

Fisioterapia
26/12/2024
Julio César



Mobilidade articular com quebra de bloqueio e alongamento.



Controle Motor Fino e Sensibilidade.



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



Fisioterapia
26/12/2024
Antônio Carlos



Fortalecimento membros superiores e inferiores associado equilíbrio.



Elevação Unilateral

Fisioterapia
26/12/2024
Sebastiana



Mobilização Articular e Muscular Passiva



Elevação Passiva e mobilidade Glenoumeral



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



Fisioterapia
26/12/2024
José Bezerra



Alongamento e eletroterapia



Alongamento

Fisioterapia
27/12/2024
Sérgio



Mobilidade articular e muscular com ganho arco de movimento.



Força Muscular Ativa



Mobilidade quebra de espasticidade.



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



Fisioterapia
27/12/2024
Antônio Fernandes
Jorge



Força membros superiores no dia chuvoso



Espantando a chuva com força membros superiores

Fisioterapia
27/12/2024
Natalina e José Francisco



Manutenção da Instituição



Curtindo Samba e Dissociação de Cinturas



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



Fisioterapia
27/12/2024
Marcos Roberto



Foco e estímulo com força e coordenação.

Fisioterapia
27/12/2024
Júlio César



Trabalho de Força e coordenação com Bola Suíça



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



3-Resumo

Este relatório apresenta as atividades realizadas pela fisioterapeuta durante o mês de Dezembro, destacando intervenções, resultados obtidos não somente nos atendimentos clínicos como também nas dinâmicas e oficinas.


Dr.ª Silvia C. Bastos
Fisioterapeuta
CREPITO 130108 - F

Silvia C. Bastos

Fisioterapeuta



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

RELATÓRIO DO MÊS DE DEZEMBRO

Angra dos Reis, RJ.

2024

ALAN DA ROSA MAÇALAI

MÉDICO





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



RELATÓRIO DO MÊS DE DEZEMBRO

Relatório de atividades mensais

Angra dos Reis, RJ.

2024





Introdução:

Este relatório abordará as principais atividades médicas, intervenções realizadas, desafios enfrentados e conquistas alcançadas durante o período de dezembro de 2024. 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 dezembro. 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 dezembro não houve novas admissões permanecendo um total de 25 residentes no ILPI. Um residente apresentou episódio de queda, onde sofreu um trauma no braço esquerdo, com dor e edema local e limitações de movimentos. Encaminhado ao HMJ, onde foram realizados exames de imagem, que constatarem fratura diafisária de úmero esquerdo. Paciente em acompanhamento com ortopedia, onde aguarda nova avaliação para realização de procedimento cirúrgico.

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 – 15 residentes
- Sequela de AVC – 4 residentes
- Insuficiência cardíaca - 4 residentes
- Hipotireoidismo – 3 residentes
- Doença Pulmonar Obstrutiva crônica – 2 residentes
- Doença de Alzheimer – 3 residentes
- Esquizofrenia – 2 residentes
- Demência não especificada – 2 residentes
- Demência vascular – 1 residente
- Paralisia não especificada – 2 residentes
- Diabetes – 4 residentes





- Doença coronariana – 1 residente
- Doença Arterial Periférica – 1 residente
- Obesidade – 1 residente
- Artrite Reumatoide – 1 residente
- Depressão – 2 residentes
- Púrpura Trombocitopenia Idiopática – 1 residente
- Osteoporose– 1 residente
- Glaucoma– 1 residente
- Hiperplasia Prostática Benigna – 4 residentes

Atividades realizadas no período.

Atividades realizadas no período:

Com base nisso, foram realizadas consultas semanais em livre demanda, consultas de acompanhamento mensal e avaliações de intercorrências. 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 dezembro, a necessidade de atendimentos nos Serviços de Pronto Atendimento do Município foi de apenas um residente, refletindo a estabilidade clínica e laboratorial dos residentes, 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, 69 ano(s)
DN: 05/02/1955

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

13/12/2024

- Inserção no MV de encaminhamento conforme orientado por regulação do município.

‘Residente ILPI - Luiza Olinidina da Silva ALves. Encaminhamento a urologia. Residente 69 anos de idade, assintomático, realizou exames de rotina na instituição, dia 26/11/24: PSA T 8.23, PSAL 2.28, Relação 28%. Iniciado Doxazosina 2mg 01 cpr a noite. Solicito avaliação e conduta se necessário.’

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta Médica de rotina.

Queixa principal: Consulta de rotina, sem queixas, assintomático.

Exame físico:

Ao exame, Bom estado geral, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.

PA: 100/70mmhg FC: 73bpm

Aparelho Circulatório: RCR 2T BNF, pulsos periféricos presentes.

Aparelho Respiratório: MV + ARA, eupneico. SatO2: 98%

Abdome: indolor a palpação.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres.

Conduta: Mantida. Solicitar exames de rotina em fevereiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 COMPRIMIDO DE 8/8HS SE NAUSEAS OU VOMITOS

AMITRIPTILINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR ÀS 20:00. Obs.: 01 CPR A NOITE

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100





COMPLEXO B 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

SINVASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR APÓS O JANTAR.

RISPERIDONA 1MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

DOXAZOSINA 2MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS.

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

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta Médica de rotina

Queixa principal: Consulta de rotina, sem queixas.

Exame físico:

Ao exame, Bom estado geral, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.

PA: 108/74mmhg FC: 76bpm

Aparelho Circulatório: RCR 2T BNF, pulsos periféricos presentes.

Aparelho Respiratório: MV + ARA, eupneico. SatO2: 97%

Abdome: indolor a palpação.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres.

Conduta: Mantida. Solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1





du Obs.: FAZER 01 AMPOLA IM 01 VEZ POR MÊS (FAZER PRÓXIMA 03/01/25)

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO VO A NOITE.

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: SE DOR OU FEBRE

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

ACIDO VALPROICO 250MG 1.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (06:00,14:00,22:00) Obs.: 01 COMPRIMIDO AS 6HS, 14HS E 22HS

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 COMPRIMIDO DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

RISPERIDONA 1MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 COMPRIMIDO AS 8HS E 20HS

LEVOTIROXINA 25MCG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO EM JEJUM PELA MANHÃ

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 3.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA (QUARTA-FEIRA)

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

DUOMO 2MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO 01 VEZ AO DIA

ECOFILM (OFTALMOLOGICO) 1.0 DOSE (VIA OFTÁLMICA) 4 vezes ao dia (08:00,12:00,16:00,20:00) Obs.: INSTILAR 01 GOTA EM CADA OLHO 4 VEZES POR DIA

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

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta médica de rotina





Queixa principal: sem queixas, assintomática.

Exame físico:

- Paciente tranquila, ativa, reativa, deambula a maior parte do tempo acompanhada dos cuidadores, desorientada no tempo e espaço com episódios de lucidez. Responsiva quando solicitado. Emagrecida, corada, hidratada, eupneica, anictérica.
- ACV: RCR, 2T, sem sopro. FC 63bpm
- AR: MVUA sem RA. SatO2: 97%
- Abdome: indolor a palpação, sem sinais de peritonite.
- MMII: Sem edemas, panturrilhas livres.

Conduta: mantida. Solicitar novos exames em fevereiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação e ajuste de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MIRTAZAPINA 30MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO VO A NOITE, ANTES DE DORMIR

RISPERIDONA 1MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,15:00) Obs.: 01 COMPRIMIDO AS 8HS E 15HS

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 COMPRIMIDO VO SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 COMPRIMIDO DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR VO AS 8HS E 20HS

DONEPEZILA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO VO A NOITE

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 2 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA E SEXTA)

QUETIAPINA 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR VO A NOITE

APEVITIN BC 240ML 1.0 UN (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (11:00,18:00) Obs.: 10 ML ANTES DO ALMOÇO E JANTAR

TAMARINE GELEIA 1.0 UN (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,17:00) Obs.: FAZER 01 COLHER AS 8HS E 17HS

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02





CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

COMPLEXO B 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR VO NO ALMOÇO

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 500 UI 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 COMPRIMIDO NO ALMOÇO

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

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta Médica de rotina

Queixa principal: Consulta de rotina, sem queixas, assintomática.

Exame físico:

- Residente BEG, desorientada em tempo e espaço com falas muitas vezes repetitivas, ativa, reativa, bem-humorada, sorridente, corada, hidratada, eupneica, anictérica.
- ApCV: RCR 2T BNF, FC 87bpm PA: 112/70
- ApR: MV+ ARA SatO2: 98%
- Abdome: indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de peritonite
- MMII: panturrilhas livres, sem edemas.

Conduta: Solicitar exames de rotina em janeiro.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

METFORMINA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

DONEPEZILA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR VO A NOITE





CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

CLORPROMAZINA 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: FAZER 50MG EM CASO DE AGITAÇÃO

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE.

AMITRIPTILINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (21:00) Obs.: 01 CPR AS 21HS

SINASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

EMPAGLIFLOZINA 10MG (JARDIANCE) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR DEPOIS DO ALMOÇO

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

FISIOGEL 1.0 UN (TÓPICO) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: APLICAR FINA CAMADA NA REGIÃO AFETADA (ROSTO), A NOITE ANTES DE DEITAR.

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

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

16/12/24 – Consulta médica de rotina

Queixa Principal: Consulta de rotina, assintomático, sem queixas.

Exame físico:

- Paciente deambula com auxílio de andador em BEG, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 72bpm PA: 108/56 mmhg
- ApR: MV+ ARA Sato2: 98%
- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal, presença de hérnia umbilical.
- MMII: Panturrilhas livres, sem edemas e sem sinais de trombose.





Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ AO MÊS

MIRTAZAPINA 30MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (18:00) Obs.: 1/2 (MEIO) COMPRIMIDO AS 18HS

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR QUE 160/100MMHG

LEVOTIROXINA 100MCG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

OMEPRAZOL 20MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

CARMELOSE SODICA 0,5% COLIRIO 1.0 UN (VIA OFTÁLMICA) 4 vezes ao dia (08:00,12:00,16:00,20:00) Obs.: INSTILAR 01 GOTA EM CADA OLHO 4 VEZES POR DIA

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

VITAMINA D 7.000 UI 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR VO 2 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA E SEXTA)

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

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

11/12/24





- Residente queixa de lesão em região de cotovelo esquerdo, ocorrida por contato/fricção no apoio de braço da cadeira de rodas. Ao exame apresenta hiperemia local com presença de dermatite por devido ao atrito. Solicito colocação de "coxim" para alívio dos sintomas. Oriente higiene e hidratação local.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

16/12/24 – Prescrição Médica

- Queixa de prurido em região do cotovelo esquerdo. Prescrito dexametasona tópico, com melhora do quadro.

18/12/24 – Consulta médica de rotina.

Queixa principal: edema de membros inferiores.

Exame físico:

-Residente cadeirante, em BEG, LOTE, ativa, reativa, comunicativa, corada, hidratada, eupneica, anictérica.

- Apcv: RCR 2T BNF FC 72bpm PA: 110/68mmhg

- APR: MV+ ARA SatO2: 95%

- Abdome: globoso, indolor a palpação superficial e profunda.

- MMII: paresia de MID devido a sequela de AVC.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ AO MÊS (FAZER 03/01/25)

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR QUE 160/100MMHG

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

QUETIAPINA 25MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 02 CPRS AS 20HS

RISPERIDONA 1MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (22:00) Obs.: TOMAR 02 CPRS AS 22HS

GLICOSAMINA + CONDROITINA 1.0 ENV (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 ENV 01 VEZ AO DIA





ESPIRONOLACTONA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR VO AS 8HS

ESCITALOPRAM 10MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (18:00) Obs.: TOMAR 02 CPRS AS 18HS

OMEPRAZOL 20MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

CETOCONAZOL 20MG CREME 1.0 bisn (TÓPICO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: APLICAR NA ÁREA DO PERÍNEO E GENITÁLIA EXTERNA 2 VEZES POR DIA POR 60 DIAS.

BECLOMETASONA + FORMOTEROL SPRAY 2.0 UN (INALAÇÃO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 02 PUFFS AS 8HS E 20HS

DORZOLAMIDA 2% COLIRIO 1.0 UN (VIA OFTÁLMICA) 3 vezes ao dia (08:00,14:00,20:00) Obs.: 01 GOTA EM CADA OLHO 3 VEZES AO DIA (8HS, 14HS E 20HS)

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

VITAMINA D 7.000 UI 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR VO 2 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA E SEXTA)

ACIDO ACETILSALICILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00)

AEROLIN 100MCG 4.0 DOSE (INALAÇÃO) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 04 PUFFS SE BRONCOESPASMO

NOME: EMANUEL DA LUZ PEREIRA, 66 ano(s)
DN: 01/12/1957

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

06/12/2024

- Residente queixa de dor de garganta. A oroscopia, apresenta hiperemia, sem placas ou outras alterações. CD: Prescrevo Ibuprofeno 300mg 01 cpr de 8/8hs por 3 dias.

11/12/24

- Residente queixa de dor em articulação coxofemoral a esquerda de início hoje. Prescrevo Baclofeno 10mg 01 cpr de 12/12hs por 03 dias.

13/12/24

- Relata melhora parcial da queixa de dor em articulação coxofemoral.





- Interconsulta com fisioterapia, a fins de estimular a deambulação, e exercícios voltados para a queixa do residente. Prontamente atendido e já iniciados os exercícios pertinentes.

13/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta médica de rotina

Queixa principal: Consulta de rotina.

Exame físico:

- BEG, interagindo bem, paciente emotivo, eupneico, corado, hidratado, anictérico.

ApCV: RCR, 2T, sem sopros. FC 85bpm PA 110/65 mmHg

AR: MV+ ARA. SatO₂: 97%

- Abdome: globoso, depressível, peristalse presente, timpânico, indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal. Presença de hérnia umbilical, redutível e sem sinais flogísticos.

- MMII: Sem edema e panturrilhas livres.

- Deambula com dificuldade, marcha lentificada, uso de bengala, devido a sequela do AVC.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

NIFEDIPINO 20 MG 1.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (06:00,14:00,22:00)

Obs.: 01 CPR AS 6HS,14HS E 22HS

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR VO PELA MANHÃ EM JEJUM

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

HIDRALAZINA 25MG 2.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (06:00,14:00,22:00) Obs.: TOMAR 01 CPR AS 6HS, 14HS E 22HS

ISOSSORBIDA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: EM CASO DE DOR PRECORDIAL

SINASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR A NOITE

ESPIRONOLACTONA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS





CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 180/100MMHG

METILDOPA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (06:00,14:00,22:00)
Obs.: 01 CPR AS 6HS,14HS E 22HS

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

CLONIDINA 0,100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (06:00,14:00,22:00)
Obs.: 01 CPR AS 6HS,14HS E 22HS

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

ACIDO ACETILSALECILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00)
Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

NOME: FRANCISCA BATISTA, 67 ano(s)
DN: 09/05/1957

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

09/12/24 – Leitura de exame

- Holter (21/11/24): exame dentro dos limites da normalidade. Frequência cardíaca média 66bpm.

13/12/24

- Reinsiro solicitação de ecocardiograma, que havia sido agendado para dia 12/12/24, porém não foi realizado conforme protocolos do município pois não foi encontrado a referência.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

16/12/24 – Leitura de Exame

- Tomografia computadorizada de Crânio 29/11/24: área de gliose/encefalomalacia frontal a direita; hipoatenuação difusa da substância branca, provavelmente relacionado a microangiopatia; ateromatose carotídea. OBS: formação nodular com calcificações heterogêneas localizada em partes moles na região frontal da calota craniana, medindo 16mm.

20/12/24

- Residente apresentado quadro de diarreia, com episódios de dor abdominal. Sem febre. Sem outras queixas. Prescrito SF 0.9% EV lento. Orientações gerais e de sinais de alarme. Solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.





23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

23/12/24

- Residente mantendo quadro de diarreia, sem apresentar febre e outras alterações ou queixas. Mantendo dieta normalmente.

Ao exame, encontra-se em BEG, ativa, reativa, participativa, corada, hidratada, eupneica, anictérica.

SatO2: 98% FC: 75bpm

MMII: sem edemas

Oriento sobre estímulo para ingestão de maior quantidade de água. Prescrevo SF 0.9% EV lento. Solicito compra de racecadotril (aguardando chegada do medicamento).

Comunicado, juntamente com psicóloga Silvanira, que a mesma deverá permanecer na instituição, até melhora do quadro clínico, para que seja liberada a saída para visita aos familiares.

Residente concorda e aceita as orientações dadas por nossa equipe multidisciplinar.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição, medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ AO MÊS (PRÓXIMA 03/01/25)

COLECALCIFEROL 50000UI + MENAEPTEENONA 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA (QUINTA-FEIRA)

BACLOFENO 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

LEVOTIROXINA 100MCG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

EMPAGLIFLOZINA 10MG (JARDIANCE) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS

OMEPRAZOL 20MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

ESCITALOPRAM 10MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 02 CPRS AS 8HS

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR QUE 160/100MMHG

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS





LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

ANLODIPINO 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS

SINVASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

SULFATO FERROSO 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 02 COMPRIMIDOS 1 HORA ANTES DO ALMOÇO

PERICIAZINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR A NOITE

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

ACIDO ACETILSALECILICO 100MG 1.0 UN (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

NOME: GERMANO FERREIRA DA SILVA, 86 ano(s)
DN: 25/08/1938

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa Principal: assintomático.

Exame físico:

- Residente em BEG, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico. Apreseta episódios de confusão com falas desconexas.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 59bpm PA: 111/60mmhg
- ApR: MV+ ARA Sato2: 98%
- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal.
- MMII: Panturrilhas livres, sem edemas e sem sinais de trombose.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Prescrição Médica





- Residente com relato de episódio de agressividade, irritabilidade ocorrido durante o período matutino. No momento, assintomático, tranquilo, responsivo, sem queixas. Adiciono a prescrição contínua donepezila, a fim de diminuir os efeitos do Alzheimer.

23/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição e ajuste de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Prescrição Médica

- Renovação de prescrição e ajuste de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS

ANLODIPINO 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE AGITAÇÃO

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

DONEPEZILA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

NOME: IRACEMA PEREIRA DA SILVA 75 ano(s)
DN: 20/05/1949

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

20/12/24

Queixa principal:

- Queixa de insônia/dificuldade para iniciar o sono. Relata episódios de despertares noturnos. Queixa de piora dos sintomas.





- Queixa de dor na coluna lombosacra, que irradia para membro inferior.

História Patológica Progressiva:

- Demência mista (microangiopatia e infartos lacunares)
- DM
- HAS
- Tuberculose óssea (completou tratamento por 12 meses em 2023 com RIPE)

História patológica progressiva:

Internações: sem relato de internações

Cirurgias: relata colecistectomia (não sabe relatar especificamente a data).

Alergias: sem relato de alergias.

-Quedas no último ano: nega quedas.

História social/familiar:

- Etilismo: nega etilismo
- Tabagismo: tabagista (eventualmente ainda fuma).
- Relata que tem 6 filhos, todos moram em Angra dos Reis. Relata que antes de vir morar na instituição morava com uma das filhas. Relata que veio porque não gostava de tomar as medicações, e por isso a filha trouxe ela para a instituição. Relata que recebe visita de uma das filhas com frequência.

Sono

- Insônia

Exame físico:

- Paciente em BEG, orientada, com momentos de desorientação temporal, ativa, reativa, corada, hidratada, eupneica, anictérica.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 85bpm
- ApR: MV+ ARA Sato2: 97%
- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal.
- MMII: Panturrilhas livres, presença de veias varicosas de médico calibre, sem sinais de trombose.

Conduta/Meta:

- Solicito exames de rotina para avaliar ajustes de medicações.
- Prescrevo baclofeno 01 cpr a noite por 05 noites.
- Demais prescrições Mantidas.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

27/12/24 – Leitura de exame

- Exame laboratorial 23/12/24 : Hb 12.7; Hto 39.5; leuco 7.900; HBA1C 6.3; ur 44; creat 0.6; ac ur 2.4; col t 145; hdl 28; ldl 92; tgl 123; tgo 25; tgp 13; fa 67; ggt 10; na 139; k 4.3; cálcio 10.2; amilase 46; lipase 34; **vit b12 superior a 1.500**; vit d 51.1; t4L 0.76; tsh 3.71





Meta: suspender citoneurim.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovação e ajuste de receitas de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

DONEPEZILA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR A NOITE

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

METFORMINA 500MG 200.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 02 CPRS AS 8HS E 20HS

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR VO SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

QUETIAPINA 25MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 02 CPRS A NOITE

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

EMPAGLIFLOZINA 10MG (JARDIANCE) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA

SULFATO FERROSO 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (11:00) Obs.: TOMAR 02 CPS 1 HORA ANTES DO ALMOÇO

ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE DOR ABDOMINAL

BISACODIL 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS





RISPERIDONA 1MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE AGITAÇÃO

CETAPHIL CREME 1.0 UN (TÓPICO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: APLICAR NO CORPO 2 VEZES POR DIA.

NOME: JORGE MENDES DA SILVA, 63 ano(s)
DN: 12/08/1960

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

27/12/24

- Residente apresentando episódio de irritabilidade e agitação. Apresentando problema de relacionamento com residente Antônio Carlos. Solicito abordagem multidisciplinar juntamente com psicologia. Solicito que seja feita dose SOS de medicação para irritabilidade e agitação. Apresenta melhora do quadro clínico. Orientações gerais.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

RIVASTIGMINA 1,5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

RISPERIDONA 1MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR VO SE AGITAÇÃO INTENSA

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA (QUARTAS-FEIRAS)

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01(UM) CPR AS 8HS E 02(DOIS) CPRS AS 20HS

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NAUSEAS OU VOMITOS

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02





CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE DOR ABDOMINAL

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

NOME: JOSE FRANCISCO DE PAULA, 71 ano(s)
DN: 16/09/1953

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Exame físico:

- Paciente BEG, ativo, reativo, responde e compreende às solicitações verbais, porém apresenta afasia o que torna difícil a compreensão de sua fala. Eupneico, corado, hidratado, anictérico. Residente cadeirante, apresenta hemiplegia a direita. Atrofia muscular em MMII.

- ApCV: RCR 2T BNF, FC 85bpm

- ApR: MV + ARA SatO2: 97%

- Abdome: Indolor a palpação superficial e profunda.

- MMII: panturrilhas livres, sem edemas.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NAUSEAS OU VOMITOS





DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR VO EM JEJUM

SINVASTATINA 20MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 02 CPRS AS 20HS

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

ACIDO ACETILSALECILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00)
Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

NOME: JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO, 69 ano(s)
DN: 25/08/1955

02/12/2024

- Paciente queixa de prurido em região anterior da perna esquerda. A ectoscopia, apresenta hiperemia local. Oriento e observações.

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

11/12/24

- Queixa de piora do prurido em região anterior da perna esquerda. Refere prurido e saída de pequena quantidade de sangue local. Ao exame, sinais flogísticos leves, porém apresenta hiperemia e descamação local. Prescrevo Nebacetin por 10 dias.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

15/12/24 – Consulta médica de rotina

Queixa principal: xerostomia, sem outras queixas.

Exame físico:

Ao exame, Bom estado geral, cadeirante há 02 anos, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.

PA: 100/70mmhg FC: 88 SatO2: 97%

Aparelho Circulatório: RCR 2T BNF, pulsos periféricos presentes.

Aparelho Respiratório: MV + ARA, eupneico.

Abdome: indolor a palpação.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

18/12/24





- Apresentando melhora significativa da lesão em região anterior da perna esquerda. Oriento elevar membro com frequência para evitar edema. Mantenho mupirocina tópico. Orientações gerais.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

23/12/24 – Renovação de receita

- Residente vem ao consultório, apresentando episódio ansioso. Apresenta-se choroso, queixoso, saudoso. Sinais vitais estáveis. Oriento e converso calmamente com o mesmo. Prescrevo ansitec 01 cpr vo. Orientações de sinais de alarme

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ POR MÊS

LEVOTIROXINA 25MCG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE DOR INTENSA

GLICOSAMINA + CONDROITINA 1.0 ENV (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (08:00,15:00,20:00) Obs.: 3 VEZES AO DIA

COLAGENO HIDROLISADO (SARCO PLEX) 1.0 ENV (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 SACHE PELA MANHÃ

TAMARINE GELEIA 1.0 UN (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 COLHER DE SOPA AS 8HS E 20HS

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA (TODA SEXTA-FEIRA)

MECOBALAMINA 1000MCG (B12) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR AO DIA

SINVASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

SULFATO FERROSO 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 02 CPRS 1 HORA ANTES DO ALMOÇO





DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

ESCITALOPRAM 10MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (09:00) Obs.: 02 CPRS AS 9HS

CETAPHIL CREME 1.0 UN (TÓPICO) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: APLICAR NO CORPO TODO 1 VEZ AO DIA

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

OXIBUTINA 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00)

MOBILITY 1000 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA

MESILATO DE DOXAZOSIMA (DUOMO) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA

CLONAZEPAM 0,5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR VO AS 20HS

NOME: JOSOE MORENO DAS NEVES, 72 ano(s)
DN: 18/10/1951

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: queixa de dor em região cervical.

Exame físico:

- Residente regular estado geral, acamado, com úlceras de decúbito (sacra, calcâneos e trocânteres) em tratamento, com melhora significativa do quadro, com moderado déficit cognitivo, corado, hidratado, eupneico, emagrecido.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 84bpm PA: 99/68mmhg
- AR: MV+ ARA SatO2: 99%
- Abdome: indolor a palpação, sem sinais de peritonite.
- MMII: edema bilateral, úlceras calcâneas, panturrilhas livres.
- Região sacra: úlcera profunda, sem sinais de necrose.

Conduta: solicitar exames de rotina para janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita





- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ POR MÊS (PRÓXIMA 03/01/25)

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

VITAMINA D 5.000 UI 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 3 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA, QUARTA E SEXTA)

ORIENTAÇÕES

CURATIVO DAS ÚLCERAS COM HIDROGEL, ALGINATO COM CALCIO E SOLUÇÃO PHMB

NOME: JÚLIO CÉSAR DE ASSIS, 80 ano(s)
DN: 06/01/1944

02/12/24

- Interconsulta com nutricionista, sugere trocar dieta pastosa com espessante por dieta branda (residente também expressou desejo de ingerir dieta sem espessante). Após exame físico, paciente em boas condições, liberado dieta branda, com orientações da nutricionista.

04/12/24 – Renovação de Prescrição

- Renovo receitas de uso contínuo e SOS.

11/12/24

- Paciente realizou troca de sonda de cistostomia (realizado no HMJ na data de hoje). Apresentando grande presença de grumos. Sem queixas. Avaliar necessidade de iniciar antibioticoterapia profilática.





13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: cervicalgia

Exame físico:

- Paciente em BEG, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T, presença de sopro FC:60 bpm
- ApResp: MV+ ARA SatO2: 97%
- Abdome: indolor a palpação, sem sinais de peritonite.
- MMII: edema de joelho direito, panturrilhas livres.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina, prescrevo sintomáticos.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

ANLODIPINO 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: FAZER 1/2(MEIO) CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

PREGABALINA 75MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

AMITRIPTILINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: FAZER 01 CPR EM CASO DE AGITAÇÃO

DIPIRONA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE QUEIXA DE DOR OU FEBRE.

NITROFURANTOINA 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR A NOITE, POR 20 NOITES (TERMINAR 08/01/25)

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

ERITROPOETINA 1.0 amp (VIA SUBCUTÂNEA) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: FAZER 400UI AS SEGUNDAS, QUARTAS E SEXTAS FEIRAS





NOME: MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS, 70 ano(s)
DN: 10/10/1953

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: sem queixas, assintomático.

Exame físico:

- Paciente acamado em BEG, pouco colaborativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 75bpm PA 110/70
- ApR: MV+ ARA Sato2: 97%
- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal.
- MMII: Panturrilhas livres, sem edemas e sem sinais de trombose.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

RISPERIDONA 1MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 2 CPRS A NOITE.

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 3 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA, QUARTA E SEXTA)

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

NOME: MARCOS ROBERTO CAMILO DE CASTRO, 46 ano(s)
DN: 26/05/1977





04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Exame físico:

- Paciente BEG, reativo, não verbal, eupneico, hidratado, corado, anictérico. Paciente portador de tetraplegia com atrofia de membros superiores e inferiores.
- ApCV: RCR, 2T, sem sopro. FC:65bpm
- ApR: MV+ ARA SatO2 98%.
- Abdome: depressível, peristalse presente, timpânico, indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal.
- MMII: Sem edema e panturrilhas livres.

Conduta: Conduta mantida. Recomendações a equipe sobre a importância da mudança de decúbito para evitar úlceras por pressão.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ POR MÊS (PRÓXIMA DIA 19/01/25)

BACLOFENO 10MG 3.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 03 CPRS AS 8HS E 20HS

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 3 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA, QUARTA E SEXTA)

RISPERIDONA 1MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00)

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

PREGABALINA 75MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

OLEO MINERAL 100ML 1.0 UN (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (08:00,14:00,20:00)





Obs.: 01 COLHER DE SOPA AS 8HS, 14HS E 20HS

NOME: MARIA DE LOURDES ALVES PEREIRA, 88 ano(s)
DN: 03/09/1935

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

16/12/24 – Leitura de exame

- TC de abdome total 29/11/24: presença de formação em fundo de saco, irregular e mal definida, medindo cerca de 54mm, com realce heterogêneo pelo meio de contraste. Conveniente correlacionar com antecedentes e demais exames, para possibilidade de recidiva/restos neoplásicos. Presença de bolsa de colostomia na fossa ilíaca esquerda. (Exame solicitado por coloproctologia).

- Encaminhamento ao coloproctologista – Solicito via MV.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: assintomática.

Exame físico:

- Paciente em BEG, LOTE, ativa, reativa, corada, hidratada, eupneica, anictérica.

- ApCV: RCR 2T BNF FC: 73bpm PA: 97/57

- ApR: MV+ ARA Sato2: 100%

- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal. Estoma sem sinais flogísticos, colostomia funcionante.

- MMII: Panturrilhas livres, presença de veias varicosas de pequeno calibre, sem sinais de trombose, sem edemas.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

ADDERA MAX CAL 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, INICIAR AGORA. Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA (INICIADO DIA 18/06)

SIMETICONA 40MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.:





01 CPR DE 8/8HS SE GASES/ESTUFAMENTO

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR ABDOMINAL

DIOSMINA 450MCG + HISPÉRIDINA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 01 CPR AS 20HS

NOME: MARIA DO CARMO MARQUES DA SILVA, 70 ano(s)
DN: 23/06/1953

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

09/12/24 – Leitura de Exame

- Residente realizou radiografia de tórax PA e perfil direito. Posteroanterior: apresentando sinais de DPOC, presença de condensação em bases bilateralmente?

Residente assintomática. Perfil não é possível visualizar a estrutura costal óssea - radiografia digital (exame solicitado para descartar fratura de arcos costais - aguardo laudo)

11/12/2024

- Residente com queixa de dor e saída de secreção em região nas unhas dos pés. Relata que ao realizar procedimento com manicure, saiu grande saída de secreção purulenta com aparecimento de dor local. Ao exame, apresentando saída de secreção em região de unhas bilateralmente principalmente nas unhas dos hálux, com presença de hiperemia. Prescrevo amoxicilina + clavulanato por 10 dias. Orientações gerais e de sinais de alarme.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

16/12/24 – Leitura de exame

- Rx tórax PA e Perfil 09/12/24: densidades reticulares difusas; hilos sem alterações; seios costofrênicos livres; aumento da área cardíaca; aorta alongada e ateromatosa.

18/12/24

- Residente relata melhora da dor em região de quirodácilos. Ao exame, não apresenta saída de secreção, nem sinais flogísticos. Oriento manutenção da antibioticoterapia até completar os 10 dias. Orientações gerais e de higiene.





23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

23/12/24 – Leitura de exame

- ECO COLLOR DOPPLER ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR

À DIREITA:

Femoral Comum: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo bifásico de baixa resistência.

Femoral Superficial: Ocluída.

Femoral Profunda terço proximal: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo trifásico em todo seu segmento e sem áreas de turbulência.

Poplítea: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo monofásico pós obstrutivo.

Fibular: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo monofásico pós obstrutivo.

Tibial anterior: Ocluída.

Tibial Posterior: Ocluída.

CONCLUSÕES:

- Oclusão de femoral superficial, reabitando na poplítea supra patelar, e desague pela fibular.

ECO COLLOR DOPPLER ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR

À ESQUERDA:

Pemoral Comum: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo monofásico pós obstrutivo.

Femoral Superficial: Ocluída.

Femoral Profunda terço proximal: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo trifásico em todo seu segmento e sem áreas de turbulência.

Poplítea: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo monofásico pós obstrutivo.

Fibular: Pérvia, sem a presença de placas ateromatosas significativas e de diâmetro normal. Fluxo monofásico pós obstrutivo.

Tibial anterior: Ocluída.

Tibial Posterior: Ocluída.

CONCLUSOES:

- Estenose maior que 75% ai nível ilíaco, com oclusão de femoral superficial, reabitando na políteia supra patelar e desague pela fibular.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS. (Residente sairá para casa de familiares para as festas de final de ano).

MEDICAÇÕES

CLONAZEPAM 2,5MG 20ML 1.0 UN (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS).





Obs.: 05 GOTAS VO, SE INSÔNIA.

ESCITALOPRAM 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (18:00) Obs.: 01 CPR AS 18HS

CILOSTAZOL 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00)

PREGABALINA 75MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

FUROSEMIDA 40MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 1/2 MEIO COMPRIMIDO PELA MANHÃ

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

BISOPROLOL 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ

EMPAGLIFLOZINA 10MG (JARDIANCE) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

BECLOMETASONA + FORMOTEROL SPRAY 1.0 UN (INALAÇÃO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 02 PUFFS AS 8HS E 20HS

SINVASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR A NOITE.

CETOCONAZOL 20MG CREME 1.0 bisn (TÓPICO) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: APLICAR FINA CAMADA NA ÁREA EXTERNA DA VILVA E VIRILHA POR 60 DIAS (TERMINAR 25/01/25)

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

ACIDO ACETILSALICILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

SALBUTAMIOL 100MCG AEROSOL 1.0 UN (INALAÇÃO) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 04 PUFFS DE 6/6HS SE DISPNEIA OU BRONCOESPASMO





NOME: NATALINA LOPES, 62 ano(s)
DN: 25/12/1962

02/12/24

- Residente queixa de náuseas, solicito que seja feita bromoprida SOS, conforme prescrito. Aguardando marcação de colecistectomia.

04/12/24

- Residente relata melhora do quadro. Orientações.

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

18/12/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: assintomática, sem queixas.

Exame físico:

- Paciente em BEG, LOTE com episódios de desorientação, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 82bpm
- ApR: MV+ ARA Sato2: 97%
- Abdome: indolor a palpação, peristalse presente, sem sinais de irritação peritoneal. Presença de pequena hérnia umbilical.
- MMII: Panturrilhas livres, presença de veias varicosas de médio calibre, sem sinais de trombose.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA 250MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE DOR ABDOMINAL





LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

BROMOPRIDA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 8/8HS SE NÁUSEAS OU VÔMITOS

MEMANTINA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (16:00) Obs.: 01 CPR A TARDE

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

NOME: SEBASTIANA ARMINDA NEPOMUCENO, 74 ano(s)
DN: 25/01/1950

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

16/12/24

- Residente queixa de zumbido no ouvido, com piora no lado direito. Realizada oftalmoscopia, com presença de cerume, sem sinais inflamatórios. Faço extração de cerume manualmente, com limpeza externa. Programa lavagem de ouvido com SF 0.9%.

18/12/24

Queixa principal: assintomática, sem queixas.

Exame físico:

- Residente acamada, restrição de movimento devido a tetraparesia, ativa, LOTE, corada, hidratada, eupneica, anictérica.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 82bpm
- ApResp: MV+ ARA SatO2: 99%
- Abdome: indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de peritonite.
- MMII: atrofia, sem edemas, panturrilhas livres.
- Otoscopia: presença de cerume em ouvido, sem rolha no momento.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

20/12/24

- Realizada lavagem de ouvido direito. Relata melhora dos sintomas após procedimento.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.





30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (GASTROGEL) 240ML 1.0 UN (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 10 ML VO SE QUEIXA DE AZIA E MÁ DIGESTÃO

SINVASTATINA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

TAMARINE GELEIA 1.0 UN (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 COLHER DE SOPA AS 8HS E 20HS (NÃO FAZER SE PRESENÇA DE DIARRÉIA)

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

BISACODIL 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: NÃO FAZER SE PRESENÇA DE DIARRÉIA.

BACLOFENO 10MG 2.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 02 CPRS AS 8HS E 20HS

NOME: SERGIO RAYMUNDO DE SOUZA, 69 ano(s)
DN: 11/09/1954

04/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

16/01/24 – Consulta de rotina

Queixa principal: assintomático

Exame físico:

- Paciente em BEG, LOTE, ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC: 85bpm PA 114/70
- ApR: MV+ ARA Sato2: 95%
- Abdome: globoso, timpânico, indolor a palpação. Presença de pequena hérnia inguinal a direita.
- MMII: Panturrilhas livres, edema em mmii +/-4+





- Hemiplegia a esquerda.

Conduta: solicitar exames de rotina em janeiro/25.

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

27/12/24 – Laudo para carteira de identidade.

- Atesto para fins de inscrição para elaboração para carteira de identidade, **Sergio Raymundo de Souza**, residente da ILPI – Luiza Olindina da Silva Alves, residente nesta instituição desde 30 de janeiro de 2024, apresenta como comorbidades hipertensão arterial e sequelas de acidente vascular cerebral, com hemiplegia a esquerda.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 1.0 amp (VIA INTRAMUSCULAR) 1 du Obs.: 01 AMP IM 01 VEZ POR MÊS. (PRÓXIMA 19/01/25)

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ EM JEJUM

SIMETICONA 40MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR DE 6/6HS SE NECESSÁRIO

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 2 VEZES POR SEMANA (SEGUNDAS E SEXTAS)

ATENOLOL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS

CAPTOPRIL 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS E 20HS

CETAPHIL CREME 1.0 UN (TÓPICO) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: APLICAR EM TODO CORPO APÓS O BANHO

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

DOXAZOSINA 2MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 01 VEZ AO DIA

PROTETOR SOLAR FATOR 70 1.0 UN (TÓPICO) 2 vezes ao dia (09:00,16:00) Obs.: APLICAR 02 VEZES AO DIA.





HYABAK OFTALMOLOGICO 1.0 UN (VIA OFTÁLMICA) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 GOTA EM CADA OLHO SE IRRITAÇÃO OCULAR.

ACIDO ACETILSALECILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00)
Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

NOME: SEVERINO MENDES DE FRANÇA, 75 ano(s)
DN: 07/04/1949

04/12/24 – Prescrição Médica

- Renovo prescrição médica de uso contínuo e SOS.

09/12/2024 – Intercorrência

- Residente sofreu um trauma no braço esquerdo, com dor e edema local com limitações de movimentos. Encaminhado por enfermagem ao HMJ, onde foram realizados exames de imagem, que constatarem fratura diafisária de úmero esquerdo.

- Paciente avaliado e liberado por dra. Paula Leão com as seguintes orientações:

- Retorno ao HMJ para ambulatório de Ortopedia (Marcar atendimento de 7 a 10 dias) HD: Fratura Úmero Esquerdo Diafisária. *** **agendado para 19/12/24 as 14:20h.**

- Solicitado: Órtese Brace MSE (úmero) – Indicação fratura de úmero. Retornar ao HMJ para colocar o Brace.

- Prescritos por dra. Paula Leão:

1) Dipirona 500mg – 02 cps de 6/6hs em caso de dor.

2) Nimesulida 100mg – 01 cpr de 12/12hs por 05 dias.

3) Tramadol 50mg – 01 cpr de 8/8hs se dor intensa.

4) Órtese Brace MSE (Fratura diafisária de úmero), retornar ao HMJ para retirar o gesso e colocar o Brace.

5) Utilizar Tipóia Americana em Membro Superior Esquerdo.

- Adiciono os medicamentos acima a prescrição do residente.

- Oriento a equipe quanto a solicitação da órtese e tipoia.

11/12/24

- Paciente retorna ao HMJ para colocação de órtese Brace, conforme solicitado por ortopedia. Colocado órtese e retorno a instituição.

Sem queixas álgicas do momento da abordagem.

13/12/24 – Renovação de receita

- Residente não seguindo as orientações de posicionamento do membro. Queixa que a órtese está machucando o braço. Realizado ajuste da tipoia, juntamente com a Dra. Silvia fisioterapeuta. Paciente não mantendo a posição ideal do braço, mesmo após orientações. Solicito encaminhamento a urgência, para avaliação por parte da ortopedia.

13/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.





16/12/24

- Residente foi examinado por ortopedia, que orientou sobre a órtese e orientações gerais. Passará por nova consulta na rede privada, faço encaminhamento.

18/12/24

- Residente queixando de dor em braço esquerdo. Feito reposicionamento de órtese juntamente com enfermagem. Solicito vigilância dos cuidadores e enfermagem para a evolução do edema do membro. Orientações gerais e de sinais de alarme.

20/12/24

- Procedimento cirúrgico agendado para 15/01 (Correção de fratura diafisária de úmero esquerdo). 3
- Solicito exames laboratoriais, de imagem e eletro (risco cirúrgico).

23/12/24 – Renovação de receita

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

27/12/24 – Leitura de exame

- Exame laboratorial 23/12/24 : HB 13.2; HTO 40; LEUCO 14.100 (HISTORIA DE FRATURA RECENTE); PLAQ: 237000; TAP 18.2 INR 1.64; PTT 34; GLIC 89; AC UR 3.4; COL T 156 HDL 13 LDL 26 TGL 55; BBT 1.69 BBD 0.36; TGO 29; TGP 25; FA 83; GGT 70; NA 139; K 4; VIT D 18.9

Meta: iniciar reposição de vitamina d.

30/12/24 – Renovação de receita

- Renovo e ajusto receita de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

LOSARTANA 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPR PELA MANHÃ

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 02 VEZES POR SEMANA (SEGUNDAS E SEXTAS)





NOME: TEREZA DA SILVA MONTEIRO, 85 ano(s)
DN: 11/01/1939

02/12/24

- Residente relata melhora da dor em região hemorroidária. Relata melhora das alucinações visuais(sic). Equipe relata que principalmente no período matutino, apresenta episódios de alucinação.

Solicito TC de crânio.

04/12/24 – Renovação de prescrição médica

- Renovo prescrição de medicações de uso contínuo e SOS.

06/12/24

- Residente ainda apresentando episódios de agitação psicomotora, chorosa e queixosa conforme relatos da equipe. Em conversa com a paciente, a mesma relata melhora parcial dos sintomas. Queixa de sensação de boca seca, explico que é efeito colateral do remédio, e a que a mesma deve aumentar a ingestão de água. Dose de quetiapina aumentado dia 04/12/24 - avaliar novo ajuste de dose posteriormente.

13/12/24 – Leitura de exame

- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO 10/12/24

O estudo realizado com tomógrafo multi-slice, sem a administração do meio de contraste venoso, demonstrou: Focos de hipodensidade núcleo-capsulares, que podem corresponder a espaços perivasculares dilatados e/ou lacunas isquêmicas antigas. Discreta hipodensidade da substância branca periventricular, dos centros semiovais e coroa radiada, podendo corresponder a microangiopatia degenerativa. Restante do parênquima cerebral com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade. Acentuação dos sulcos da convexidade, fissuras e cisternas da base, levando à ectasia proporcional dos ventrículos. Fossa posterior sem anormalidades. Calota craniana de configuração normal e estrutura óssea íntegra. Calcificações vasculares.

13/12/24

- Insiro no MV encaminhamentos conforme orientados por regulação:

Psiquiatria: Residente ILPI – Luiza Olindina da Silva Alves, iniciou com quadro de agitação psicomotora, alucinações visuais, falas desconexas com a realidade associadas a episódios de mania e perseguição e choro fácil. Até a apresentação do quadro, fazia uso unicamente de medicações anti-hipertensivas. Prescrito Quetiapina 25mg, com posterior ajuste para 50mg a noite, com melhora parcial do quadro – apresenta episódios esporádicos de alucinação visual. Solicito avaliação e conduta se necessário. Grato.

Neurologia: Residente ILPI – Luiza Olindina da Silva Alves, iniciou com quadro de agitação psicomotora, alucinações visuais, falas desconexas com a realidade associadas a episódios de mania e perseguição e choro fácil. Até a apresentação do quadro, fazia uso unicamente de medicações anti-hipertensivas. Prescrito Quetiapina 25mg, com posterior ajuste para 50mg a noite, com melhora parcial do quadro.





TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO 10/12/24

O estudo realizado com tomógrafo multi-slice, sem a administração do meio de contraste venoso, demonstrou: Focos de hipodensidade núcleo-capsulares, que podem corresponder a espaços perivasculares dilatados e/ou lacunas isquêmicas antigas. Discreta hipodensidade da substância branca periventricular, dos centros semiovais e coroa radiada, podendo corresponder a microangiopatia degenerativa. Restante do parênquima cerebral com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade. Acentuação dos sulcos da convexidade, fissuras e cisternas da base, levando à ectasia proporcional dos ventrículos. Fossa posterior sem anormalidades. Calota craniana de configuração normal e estrutura óssea íntegra. Calcificações vasculares. Solicito avaliação e conduta se necessário. Grato.

13/12/24 – Renovação de prescrição médica

- Renova prescrição de medicações de uso contínuo e SOS.

20/12/24

- Paciente apresentando episódio de alteração comportamental, com alucinação visual. Ao exame paciente apresentava-se confusa, agitada, corada, desidratada. ApCV: RCR 2T BNF, ApR: MV+ ARA SatO₂: 99% FC:99bpm. PA: 130/70mmHg. Encaminhada ao leito, já sem apresentar alucinações visuais, porém apresentando-se chorosa, queixosa. Feito SF 0,9% 500ml EV lento e Ansitac 5mg VO. Em observação.

23/12/24 – Renovação de prescrição médica

- Renova prescrição de medicações de uso contínuo e SOS.

27/12/24

- Paciente vem ao consultório, por vontade própria, com queixa de dor em região cervical. Queixa de xerostomia. Relata que as alucinações visuais diminuíram, porém apresenta ainda falas desconexas com a realidade, apresentando choro fácil. Converso com a paciente, acerca da tomada das medicações com o fim de estabelecer vínculo e confiança da residente. Prescrevo Mirtazapina 01 cpr pela manhã.

27/12/24

- Residente apresentando episódios de hipotensão. Faço ajustes nas medicações.

MEDICAÇÕES

DONEPEZILA 10MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR AS 20HS

ENALAPRIL 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (08:00) Obs.: 01 CPRS AS 8HS

ESPIRONOLACTONA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (16:00) Obs.: 01 CPR AS 16HS

QUETIAPINA 25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 01





CPR AS 8HS E 02 (DOIS) COMPRIMIDOS AS 20 HS

DIPIRONA 500MG 2.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 02 CPRS DE 6/6HS SE DOR OU FEBRE

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/90MMHG

BECLOMETASONA + FORMOTEROL SPRAY 1.0 UN (INALAÇÃO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 02 PUFFS DE 12/12HS

MIRTAZAPINA 30MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (20:00) Obs.: 01 CPR A NOITE (20HS)

MEDICAÇÕES ESPECIAIS

DPREV 10.000UI 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 3 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA, QUARTA E SEXTA)

PROCTYL 1.0 UN (TÓPICO) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: APLICAR NA REGIÃO HEMORROIDÁRIA, 2 VEZES POR DIA SE PRESENÇA DE HEMORROIDA/QUEIXA.

30/12/24 – Renovação de prescrição médica

- Renovo prescrição de medicações de uso contínuo e SOS.

NOME: WALTER DIAS FERNANDES, 81 ano(s) DN: 30/06/1942
--

04/12/2024 – Prescrição Médica

- Renovo receita de medicações contínuas e SOS.

09/12/2024 – Leitura de Exame

- Radiografia de Bacia (28/11/24): sinais de osteopenia dos ossos da bacia; articulações sacroilíacas e coxofemorais de aspecto normal; sínfise púbica sem alterações; bacia desnivelada.

- Radiografia de Tórax (28/11/24): transparência normal dos pulmões; seios costofrênicos livres; hilos sem alteração; aumento do volume cardíaco.

13/12/24

- Renovo receitas de medicações contínuas e SOS.

16/12/24

Queixa principal: queixa de cervicalgia.





Exame físico:

- Paciente acamado, necessita de auxílio para se locomover, presença de grave limitação funcional dos movimentos cervicais e dos membros superiores e inferiores. Ativo, reativo, corado, hidratado, eupneico, emagrecido, anictérico.
- ApCV: RCR 2T BNF FC 78bpm
- ApResp: MV+ ARA SatO2: 97%
- Abdome: indolor a palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal
- MMSS: deformidades incapacitantes de ambas as mãos com desvio ulnar dos quirodáctilos, presença de edema articular difuso.
- MMII: deformidades articulares, panturrilhas livres.

Conduta: solicitar exames laboratoriais de rotina em janeiro/25.

23/12/24

- Renovo receitas de medicações contínuas e SOS.

30/12/24

- Renovo receitas de medicações contínuas e SOS.

MEDICAÇÕES

METOTREXATO 25MG/ML 2ML (FRASCO-AMPOLA) 1.0 amp (VIA SUBCUTÂNEA) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: APLICAR 0,9ML SC, TODA QUARTA FEIRA.

SULFATO FERROSO 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (11:00) Obs.: 01 CPR 01 HORA ANTES DO ALMOÇO

CARVEDILOL 6,25MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: 1/2 (MEIO) CPR AS 8H E 20H.

COLECALCIFEROL 7000 (VIT D) 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 01 VEZ POR SEMANA (QUINTAS -FEIRAS)

SULFASSALAZINA 500MG 1.0 comp (VIA ORAL) 2 vezes ao dia (08:00,20:00) Obs.: (AZUFILM) 01 CPR AS 8HS E 20HS

OMEPRAZOL 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (06:00) Obs.: 01 CPR EM JEJUM PELA MANHÃ

ACIDO FOLICO 5MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 CPR 2 VEZES POR SEMANA (SEGUNDA E QUARTA)

CAPTOPRIL 50MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du, SE NECESSÁRIO (SOS). Obs.: 01 CPR SE PA MAIOR OU IGUAL A 160/100MMHG

PREDNISONA 20MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 1/2 COMPRIMIDO 01 VEZ AO DIA

MEDICAÇÕES ESPECIAIS





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES



GABAPENTINA 1.0 comp (VIA ORAL) 3 vezes ao dia (08:00,14:00,20:00) Obs.: 01 CPR AS 8HS, 14HS E 20HS

DIPIRONA GOTAS 1.0 UN (VIA ORAL) 4 vezes ao dia (07:00,12:00,17:00,21:00) Obs.: 40 GOTAS DE 6/6HS - FAZER REGULAR (CASO NÃO TENHA EM GOTAS, FAZER 2 CPRS DE 6/6HS)

ACIDO ACETILSALECILICO 100MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 vez ao dia (12:00) Obs.: 01 CPR NO ALMOÇO

IBANDRONATO 150MG 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: 01 COMPRIMIDO 01 VEZ POR MÊS, PELA MANHÃ EM JEJUM. *FICAR SEM DEITAR E INGERIR ALIMENTOS POR 60 MINUTOS APÓS A TOMA DA MEDICAÇÃO.*

CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1.0 comp (VIA ORAL) 1 du Obs.: CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIP A 500MG DE CALCIO) VITD 400UI TOMAR 01 CPR 2 VEZES POR DIA (APOS CAFE E JANTAR)

Documento assinado digitalmente



ALAN DA ROSA MACALAI
Data: 10/01/2025 14:21:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO SERVIÇO SOCIAL

IPLI - INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO

DEZEMBRO / 2024



SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO	02
2- PAPEL DO ASSISTENTE SOCIAL NA ILPI.....	03
3- VISITA NA INSTITUIÇÃO	04
4- VISITA DO SENESCENTE NO DOMICÍLIO FAMILIAR.....	05
5- ATENDIMENTO AOS RESIDENTES.....	06
6- ATENDIMENTOS E ORIENTAÇÕES AOS FAMILIARES	07
7- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS.....	08 a 09
8- FOTOS REFERENTE ALGUMAS ATIVIDADES REALIZADA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024	10 a 28
9- CONSIDERAÇÕES FINAIS	29



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



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 27 de dezembro 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)

IDOSOS ILPI	Nº DE VISITANTES
	MÊS DE DEZEMBRO/24
Antônio Carlos Ferreira Monteiro	2
Antônio Fernandes	
Germano Ferreira da Silva	4
Benedicta Cacilda Magalhães	3
Cleuza Bruno da Silva	6
Daniel Barbosa	6
Deusa Alves da Silva	5
Emanuel da Luz Pereira	2
Francisca Batista	5
Iracema Pereira da Silva	12
Jorge Mendes da Silva	2



Jose Bezerra de Melo Filho	5
Jose Francisco de Paula	1
Júlio Cesa de Assis	7
Maria do Carmo Marques da Silva	
Maria de Lourdes Pereirão	
Marcos Roberto Camilo de Castro	
Manoel Constantino dos Santos	
Natalina Lopes	2
Sebastiana Arlinda Nepomuceno	11
Severino Mendes de França	
Sergio Raymundo de Souza	3
Tereza da Silva Monteiro	
Walter Mendes da Silva	11
Total	87

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 é uma forma de preservar as suas memórias e fortalecer sua saúde física e mental.

A Equipe Técnica 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;
- Estudo de caso com as equipes técnicas da Instituição ILPI e equipe técnica do Juízo (ETC), local FORUM – Caso Residente Iracema.;
- Estudo de Casos com as equipes técnicas da Instituição ILPI e equipe técnica de referência da pessoa idosa do CREAS, local – ILPI. Casos estudados: Residentes Iracema, Antonio Carlos e Cleuza e seu núcleo familiar.
- Atendimento ao familiar da pessoa idosa / orientação / encaminhamento.
- Escuta qualificada da pessoa Idosa;
- Atendimento por telefone / videochamada ao familiar e a pessoa idosa.
- Atendimento individual / grupo, visando restabelecer vínculos familiares e/ou sociais e comunitário;
- Oficina de arte livre;
- 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.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



ATENDIMENTO TECNICO	RESIDENTE	
	MÊS DE DEZEMBRO/24	FAMILIAR /AMIGOS MÊS DE DEZEMBRO/24
Antônio Carlos Ferreira Monteiro	2	
Antônio Fernandes		
Germano Ferreira da Silva		1
Benedicta Cacilda Magalhães		
Cleuza Bruno da Silva	1	1
Daniel Barbosa		
Deusa Alves da Silva		
José Moreno das Neves		
Emanuel da Luz Pereira		
Jorge Mendes da Silva		1
Jose Bezerra de Melo Filho		
Jose Francisco de Paula		
Marcos Roberto Camilo de Castro		
Manoel Constantino dos Santos		
Maria de Lourdes Pereirão		1
Tereza da Silva Monteiro	1	
Maria do Carmo Marques da Silva		
Natalina Lopes		
Sebastiana Arlinda Nepomuceno		
Sergio Raymundo de Souza		
Severino Mendes de França		
Walter Mendes da Silva		
Iracema Pereira da Silva	2	1
Júlio César de Assis		
Francisca Batista		1
Total	6	6



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



ATENDIMENTO TECNICO/ ATIVIDADES		QUANTIDADE
DDS COM TODOS RESIDENTES		2
Visita Domiciliar / Núcleo familiar da residente sra. Deuza e da residente, sra. Francisca Batista.		02
Residentes que passaram o Natal na residência de familiares / amigos		02
JOSÓÉ – IDA AO BANCO		1
JOSÓÉ – IDA ao DETRAN - RG		1
MARCOS ROBERTO- IDA ao DETRAN - RG		1
Resposta de Ofício ao MP		1
Estudo de Casos com a Equipe técnica do CREAS		3
Estudo de Caso com a Equipe técnica do Juízo		1
Atendimento / orientação / Encaminhamento ao CREAS – Núcleo familiar da residente Cleuza.		1
Reunião com o núcleo Familiar da senescente Sra. Francisca Batista		1
Reunião em grupo – Natal em Família		1
Elaboração dos PIAS		25
Ligação por telefone/ vídeo chamada Senescente Iracema e a filha sra. Marta		1
Ligação por telefone/ vídeo chamada Senescente Iracema e o filho sr. Israel que reside no Sul		1
Ligação por telefone/ vídeo chamada / vídeo gravado. Senescente Cleuza e o filho sr. Fernando		1
Ligação por telefone/ vídeo chamada Senescente Maria do Carmo e a sr. Francisca(amiga) do Bairro parque Mambucaba Angra dos Reis.		1
Aula de música (Ensaio do Teatro e Coral natalino)		4
Oficina de artes		4



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



Aula de alfabetização	4
Estudo Bíblico	1
Cão Terapia	1
Apresentação do Coral na ILPI aos Residentes	1
Atendimento ao Sr. Francisco Carlos de Oliveira (Busca Ativa) – Praça da Matriz	1
Apresentação da encenação de Natal (Nascimento de Jesus) / coral Praça de Angra dos Reis – Vila Noel, 19/12/2024.	1
Confraternização do grupo de funcionários da ILPI – 27/12/2024 (almoço)	1



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



Abaixo - Fotos de algumas atividades realizadas no mês de dezembro de 2024:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



Aniversariantes do mês, comemorando na ILPI, junto aos residentes.



03/12/2024 - Ida ao Detran buscar o RG- Garantindo o direito dos residentes



03/12/2024 - Garantido o direito do residente e autonomia – Ida ao Banco



03/12/2024 – Visita Domiciliar do residente, ao núcleo familiar da sra. Dilma (filha) residente, sra. Deuza.



17/12/2024 – Busca Ativa / atendimento ao sr. Francisco Carlos (desacolhido da ILPI).

Local: Praça da Matriz.



VISITAS DOS FAMILIARES / AMIGOS AOS RESIDENTES NA ILPI.





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



Atendimento ao núcleo familiar – Residente Germano.



Atendimento ao núcleo familiar – Residente Jorge.



26/12/2024,
Visita Domiciliar na Residência
da sra. Cleozimar (filha),
residente, sra. Francisca
Batista.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



26/12/2024 - Buscando a residente Maria do Carmo
Na reidencia da amiga, após o natal.
Bairro Parque Mambucaba, A. R.





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE

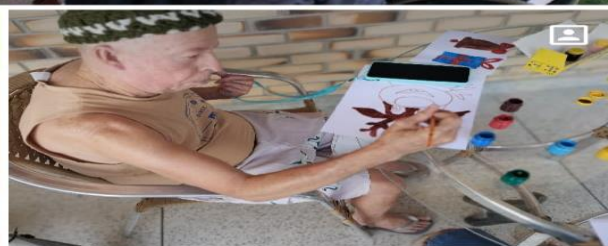
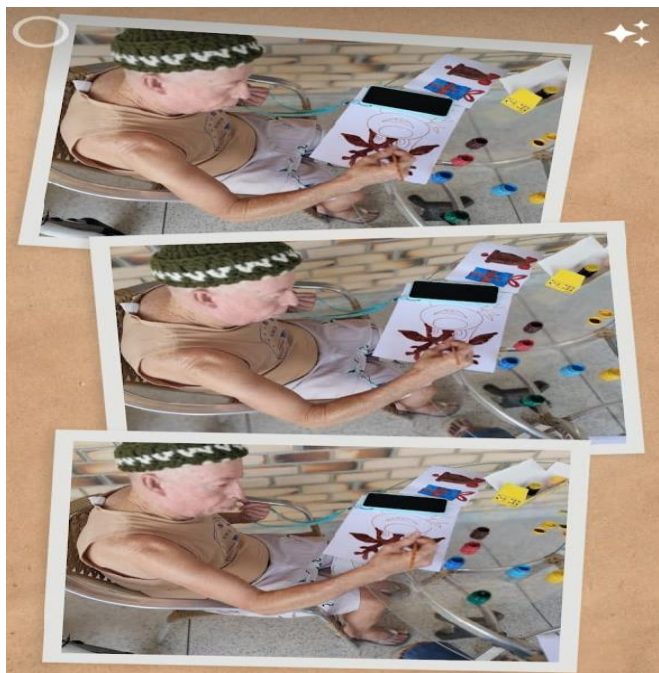


17/12/2024 – Atendimento/ orientação / encaminhamento ao núcleo familiar para o CREAS e Angra dos Reis - Núcleo familiar da residente Cleuza.



Natal da residente Maria do Carmo, com o núcleo familiar da amiga





Aula de artes



Ensaio do teatro / Coral: Encenação do nascimento de Jesus. (aula de música)



Ensaio do teatro / Coral: Encenação do nascimento de Jesus. (aula de música)



Aula de alfabetização



DDS



19/12/2024, Vila Noel – Angra dos Reis: Apresentação encenação do nascimento de Jesus / Cantata Natalina, 2024.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE





ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



Cantata de Natal na ILPI para os residentes.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA O IDOSO - ILPI
LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVE



EQUIPE DE PROFISSIONAIS DA ILPI – 2024



9- 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
Registro nº AS 22658
CRESS 7º

Patrícia dos Santos Cabral
Assistente Social
Matrícula: 450045
Equipe Técnica
ILPI – LUIZA OLINDINA DA SILVA ALVES

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PSICOLOGIA

DEZEMBRO / 2024



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



Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....	03
2. DESENVOLVIMENTO.....	04
3. DESCRIÇÃO DOS RESIDENTES.....	06
4. VISITAS DOMICILIARES.....	37
5. VISITAS ILPI.....	38

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. Primeiramente, através do reconhecimento familiarização e habituação com os idosos, e através do processo de escuta individualizada, percebemos a necessidade do acompanhamento de três a cinco idosos com maior regularidade, os quais consideramos ter maior necessidade de apoio psicológico e conversas em suas rotinas. Estes passaram a ser visitados semanalmente e escutados individualmente em seus cômodos, nos locais de descanso, etc. 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. Algumas dificuldades surgiram no desenvolvimento, devido ao sofrimento e anseio em falar e lembrar sobre suas histórias. Através disso, alguns idosos decidiram não participar, outros ignoraram, um refletiu sobre a possibilidade, mas não se sentiu psicologicamente preparado para isso, pois em suas palavras: “tem que se manter firme pra lembrar do que te construiu, e tem que estar bem pra falar disso também”. 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 lembrar 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 dezembro

Dezembro foi um mês muito intenso! intenso de atividades, intenso de emoções, intenso de observação, por que esse mês até os pacientes com transtornos neurológicos demonstraram momento maiores de lucidez.





Vimos a emoção aflorar na Cantata de Natal – na peça de Natal. Vimos a dor física crônica ceder espaço para alegria como vou descrever abaixo.

Foi lindo de ver seu Walter sendo o Anjo Gabriel, ele moveu as mãos, fez gestos, levantou os braços ficou emocionado ensaiou o mês inteiro. O semblante de tristeza por conta da dor deu espaço para um rosto sereno com olhar vibrante.

D. Cleuza ensaiou varias vezes, mas num dado momento de lucidez entrou no contexto da história, entrou no papel de Maria quando ensaiou com figurino, acabou entrando em desespero, porque segundo ela, era uma coisa sublime ser Maria mãe de Jesus.

As aulas da Educação continuada fizeram a diferença. A música tomou conta e arte fez muito bem para os nossos residentes.

Abrindo uma deixa, preciso explicar que a musicalização é uma atividade neurocognitiva que se faz necessário em pacientes com lesões cerebrais, pois a ativa sítios cerebrais que se conectam com as áreas circunvizinhas dos hemisférios parietal e occipital.

É por isso que puxei muito pela memória musical , faz o sujeito se reconectar com as demais memórias.

A estimular pacientes com Alzheimer e outro tipos de perdas neuronais, com atividades musicais é super bacana! Foi assim que encerramos o ano com o teatro musical. Eles se deram conta das cenas pelo som.

3.DESCRICÃO 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 DEZEMBRO.

Parte cognitivas: Tem apresentado fala e pensamento organizados, conseguindo um vocabulário com mais palavras, mais atento no aqui e agora, memória recente melhor, assim como atenção seletiva. Foi capaz de desenvolver o papel de José marido de maria mãe de Jesus - um dos protagonistas.

Aspectos afetivo: mantém relacionamento afetivo com a Iracema. Mas esse mês foi de muitas saídas, e isto o fez ficar inseguro e querer contato com irmã biológica. O Serviço Social fez contato, mas sem sucesso, pois as poucas lembranças que ele esboça são muito vagas. Precisou de atendimento psicoterápico, que deu um certo alívio. Foi levar Iracema a casa da filha, se despediu carinhosamente dela e depois levamos Maria do Carmo a casa da amiga. O caminho era longo e com isso ele interagiu com motorista Fabio e a cuidadora Jussara, ambos relataram que conversavam muito com ele na ILPI, e sempre esteve esperto apresentavam coerência nas conversas.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitivas: Antônio Fernandes tem apresentado melhora na atenção, tem feito esforço para se comunicar com o grupo, fala menos glosada. Participou dos ensaios da Cantata de Natal com a peça Teatral, onde foi um dos pastores. Conseguiu executar o papel em público.

Campo afetivo e emocional: Motivado, humor alegre, carinhoso prestativo. Assistiu algumas vezes a aula de alfabetização. Gosta quando a igreja chega, recebe os visitantes e participa toda segunda da aula de religião. Participou das aulas de música e dos ensaios.

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 vínculo 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 DEZEMBRO.





Parte cognitivas: Residente sem avanço clínicos, tendo a piora no quadro neurológico, não está sabendo deitar.

Campo afetivo e emocional: Tranquila, apta a receber carinho tanto da equipe quanto dos residentes. Apresenta sono na parte da manhã, quase sempre senta na sala de tv e dorme segurando a mão do José Bezerra.

Em atendimento individual- cuidadora Roberta informa que a residente não reconhece na foto, não sabe como se deita, tem realizado massagens no pescoço pois tem estado rígido, confunde o quarto e para reconhecer, criou uma maneira dela lembrar, o chinelo dourado.

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 NOVEMBRO

Parte cognitivas: Pensamento e fala se mantem melhor, com mais tempo de lucidez. Tem sido destaque nas aulas de arte, evoluiu na pintura de desenhos e decapagem de cores. Tem participado da aula de alfabetização e de religião, assim como, das oficinas e DDS. Ensaçou várias vezes, mas num dado momento de lucidez entrou no contexto da história, quando ensaiou com figurino, entrou em desespero, porque segundo ela, era uma coisa





sublime ser Maria mãe de Jesus. Mas aceitou o papel de anjo, na hora da apresentação em público ficou emocionada, mas foi capaz de desenvolver bem a sua parte na cena.

Campo afetivo e emocional: Humor alegre, carinhosa, atenciosa com os demais residente e principalmente com o filho Luiz Fernando. No Encontro em Família, recebeu os netos Pamella e Marcelus com a esposa e outro neto.

Meta: Manter a senescente estimulada as atividades internas e externas.

Atendimento individual filho Luiz Fernando- Luiz Fernando fez contato via WhatsApp, ele pede ajuda pois não tinha onde dormir porque tinha sido despejado e não tinha onde ficar e que precisava retirar as suas coisas. A cuidadora Jussara foi com o motorista até Serra d'água no Sítio Água lindas para busca-lo. Ele trouxe consigo alguns pertences. Antes Fiz contato com o CREAS e de pronto tivemos como ofertar moradia no Centro de Recuperação do Bracuí. A direção achou importante dele vir ao Encontro de família, lanchar rapidamente com a mãe e logo ir para o CREAS por que precisaria chegar até as 17:00. O Serviço Social o acompanhou até o órgão e o mesmo não aceitou, dizendo que ia para casa da ex-mulher na ilha e que também teria a casa de um amigo pra ficar uns dias até que resolvesse.

Em reunião com CREAS - estudo de caso: estudado o comportamento do Luiz Fernando. Ele apresenta alguns anos esse comportamento manipulador e neurótico que tem sido observado pela Equipe técnica do CREAS. Ele não se estabelece nos empregos, aja visto que nesses últimos seis meses já passou por dois sítios que foi contratado como caseiro, ambos saíram despejado. Tem sido visto na boca de fumo em uma das vezes em atitude suspeita.

Meta: encaminhar para o CAPS- A/D e inseri- lo no grupo que começara em fevereiro para filhos de residentes. Que irei trabalhar vínculos familiares.



I. IDENTIFICAÇÃO				
Nome: DANIEL BARBOSA		CNS: 898 0034 6521 0524		
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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: verbalização melhor, olhar firme, interagindo melhor com o meio.

Campo afetivo e emocional: Com menos presença de sintomas depressivo. No Encontro em Família, ele foi adotado por uma família acolhedora Andreia e sua neta Monalisa.

Andreia quando chegou para Encontro se identificou e perguntou quem ela poderia visitar, disse que todos, mas que deixasse o coração falar. Escolheu seu Daniel, tentou de várias maneiras a comunicação e ele nada falava, saiu e voltou para o lado dela, daí puxou mais assunto e descobriu que ele gostava de almoçar no Centro da Cidade num determinado restaurante. Descobriu que ele era católico e aproveitou e fez um convite para ele ir a missa com ela e a família.



I. IDENTIFICAÇÃO

Nome: DEUZA ALVES DA SILVA		CNS: 898 0034 1550 6381	
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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: Senescente apresenta evolução clínica no campo cognitivo. Esteve atenta, com atenção preservada, memória recente melhor. sendo capaz de interagir com o grupo, falando mais e de forma mais livre. Tenho mantido a estimulação das ideias. Tem participado das aulas da Educação continuada, das oficinas e dos DDS. Participou da Cantata de Natal fez papel de anjo na peça, onde evoluiu muito bem em público.

Campo afetivo e emocional: Não falou mais na filha. Dilma não compareceu no Encontro em Família.

Meta: Trabalhar a resistência da Dilma com relação a visita familiar.

Trabalhar a frustração que a senescente vem enfrentando.



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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: Senescente esteve lucido orientado, com fala e pensamentos organizados, conseguindo expressar sentimentos, memória recente preservada, assim como, quando estimulado o raciocínio lógico. Teve durante alguns dias quadro hipotensão, ficando letárgico. Dr. Alan entrou com medicamento o problema foi solucionado. Participou da Cantata de Natal fez papel de pastor na peça, onde evoluiu muito bem em público.

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. Teve seu aniversário com direito ao churrasco e bolo de dois andares como tanto sonhou, mas não teve a presença das pessoas que ele queria. Foi um domingo e a Equipe Multi não estava, não teve presença de amigos do Bonfim inclusive do Sr. Eloydio – amigo que ele o considera como pai.

Como Emanuel estava muito triste – realizei psicoterapia breve.

Realizado contato via celular com Sr. Eloydio para marcar uma visita.

Em conversa: Sr. Eloydio me pedi para que eu não o levasse, pois estava tratando câncer de estômago e estava fazendo quimioterapia.

Recebeu visita de um casal amigo que eram do Bonfim- Solange e Roberto, moram hoje na rua Itaperuna 18, Japuíba – (24) 999682269

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: residente mantém o mesmo quadro clínico de novembro. Tem mantido quadro de alucinações auditiva, sensitiva e persecutória, pouco tem sido os dias de lucidez. Está medicada e sendo investigada a parte clínica que justifique o quadro de desorientação.

Aspectos emocionais: fragilizada, interagindo nas atividades com prejuízos e nos últimos dias no seu delírium começou achar que estou contra ela.

Meta: Aguardar as investigações clínica e realizar acolhimento em momentos de crise.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: residente durante o mês esteve lucida, orientada com pensamento e fala organizados. Memória recente preservada assim como a memória semântica. Tem participado das atividades oferecidas como: oficinas, DDS, das aulas de música, artes e alfabetização. Participou da Cantata de Natal fez papel de anjo na peça, onde evoluiu muito bem em público.

Aspectos emocionais: carinhosa, tranquila, bom humor, educada, interagi bem com os residentes e funcionários. Teve o Encontro em Família conseguiu lidar bem com a frustração de não ter ninguém da sua família.

No dia 19/12 – Roberto genro da Francisca me procura para atendimento individual em relato:

Conta que o último episódio foi uma semana antes de vir para ILPI. Chamada a SAMU, pressão estava normal, só foi levada porque ela não sentia as pernas, (sic).

Francisca andava em casa antes de vir para ILPI, ia ao banheiro, fazia cural de milho que o surpreende vê- lá em cadeira de rodas.

Em relato: Roberto diz que Cleozimar precisou de dinheiro e mexeu no dinheiro da mãe. Tirou (700,00 reais) pelo aplicativo do Banco, expliquei a gravidade da situação, que precisávamos levar o assunto a direção, para juntos acharmos uma solução, ele concordou, e assim levei o assunto a direção.

Direção pede para que os chamem e faça reunião com ata com a seguinte pauta:

- 03 (três) meses de saldo negativo na conta da senescente. Quando foi tentado valer os direitos da idosa com compras que atendesse as necessidades dela, não conseguimos, ficando assim, a senescente sem poder comprar.

- Prazo para repor o valor na conta 26/ 12/ 24.

Em reunião 20/12/ 24 – Estiveram presentes: Cleozimar, Roberto, Tiago ADM, Serviço Social e Psicologia. Leio a Pauta.

Cleozimar agitada, falando alto, tentando manipular a situação. Diz que mexeu por que precisava de dinheiro e que o valor mexido era mais de 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) e que não tinha como colocar o valor até o dia 26/12/24. Disse que quando o marido veio comunicar tinha conseguido 310,00 (trezentos e dez reais). Ela quis ver a mãe agitada.





Pontuei que naquele dia ela não estava em condições de estar com a mãe. Novamente tentando manipular disse que não ia mexer mais no dinheiro mais que a partir daquele momento não teria mais filha.

Cleozimar saiu com atendimento agendado para o dia 13/01 as 10hs.

Dei retorno da reunião a direção, comuniquei o fato dela estar sacando pelo aplicativo o pagamento da mãe desde que ela entrou para ILPI, e que o valor passava de 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) e que não tinha como colocar o valor até o dia 26/12/24.

Vanessa pede para que agende atendimento com o CREAS para comunicar o fato.

Dia de Natal ficou combinado dela passar com a família. Mas teve quadro de diarreia severo precisando medicamento no soro e troca de antibiótico, Dr. Alan não autorizou a saída da residente. Por erro de comunicação e abordagem, Cleozimar fez um escândalo dentro da ILPI dizendo que ia a Policia dar queixa, pois não estavam deixando a mãe dela sair.

Visita Técnica na casa da Cleozimar- protocolo para permanência da pessoa idosa sem a presença do cuidador ou equipe técnica – observei lugar seguro para senescente ficar, netos calmos e educados, casa de fácil acesso.

Senescente foi para casa da filha no dia 31 para passar Réveillon, retornou dia 01/01/25.

Meta: trabalhar autonomia nas avds.

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 memória 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. No Encontro em Família fiz a oferta da filha ficar com o Pai nas festas de finais de ano. Ela se recusou.





No dia 23/12 fez um surto puxou o colchão do Sr. Sérgio com ele e tudo, quis que os outros residentes saíssem do quarto porque era só dele.

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 DEZEMBRO.

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.

Campo afetivo e emocional: senescente voltou bem da visita de permanência de 72 horas na guarda da filha Marta - Passou Natal com a filha. Após visita esteve tranquila, centrada, com pensamento e fala organizados, sem alteração no sono. Apetite esteve diminuída, comuniquei ao Dr. Alan que conversou com a Nutricionista e pela avaliação nutricional não perdeu peso. Senescente segue em observação.

Senescente sai no dia 29/12 para passa revellion com a filha Marta – retorno combinado 02/01/25.

Meta: Restabelecer os vínculos familiares, de forma que possa unir os irmãos

4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA IDOSA

NOME: Josoé Moreno das Neves





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



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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: residente mantém 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. Tem meio brincalhão que ele é o Major e os que são mais próximos entra na brincadeira de pedir permissão para entrar na sua presença ou se retirar. Participa de todas as atividades ofertadas: aulas de artes, alfabetização, aula de música que está ensaiando para Cantata de Natal. Participou da Cantata de Natal fez papel de anjo na peça, onde evoluiu muito bem em público. No Encontro em Família não teve nenhum familiar, mas lidou bem com a situação.

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 DEZEMBRO

Parte cognitivas: residente com prognóstico ruim por conta do Alzheimer, durante o mês teve memória recente prejudicada, apresenta muita dificuldade na atenção, vocabulário empobrecido, não consegue parar nas atividades é sempre andando em torno da casa. Ele criou como meta de dar mais de 60 voltas envolta da casa- essa ideia é presente, pois é uma das coisas que lembra que fazia no passado que foi atleta. No Encontro em Família vieram D. Sandra, Sr. Carlos e a netinha. No período responderam ao questionário de avaliação. Participou da Cantata de Natal fez papel de pastor na peça, onde evoluiu muito bem em público e seus familiares demostram felicidades e gratidão pela evolução do irmão.

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. Residente desorientou e empurrão no Antônio Carlos, Dr. Alan passava na hora e viu a cena, logo fez o sos.

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.



I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: JOSÉ BEZERRA DE MELO FILHO		CNS: 700 0096 9984 6008	
Sexo: Masculino			
Profissão: COMERCIANTE	Aposentado: (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 DEZEMBRO

Parte cognitiva: residente durante o mês teve um excelente prognóstico, atenção preservada, fala e pensamentos organizados. Participou das aulas da educação continuada, onde apresentou evolução no desenvolvimento dos desenhos, mostra interesse na aula de religião – faz perguntas acerca dos temas, faz suas colocações com coerência referente aos assuntos. Participa dos DDS expressando opiniões. Participou da Cantata de Natal e fez o papel de Reis Mago na peça, onde evoluiu muito bem em público. Foi também o Papai Noel no final da Cantata.

Aspectos emocionais: sempre muito grato ao que recebe referente aos atendimentos recebidos. Mantém 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. No dia 27 a ILPI recebeu a visita da igreja católica e eles trouxeram um Papai Noel para distribuir presentes, José Bezerra apresentou uma crise de ciúmes e distrau o Papai Noel não quis receber presente, pois ele era o Papai Noel

Em atendimento individual – senescente me procura e relata que fez uma coisa muito feia, com ciúmes, distrau uma pessoa por ciúmes. Trabalhado a questão latente.





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 DEZEMBRO

Parte cognitiva: residente aguardando avaliação fonoaudiológica, apresenta prejuízos cognitivos que o impede na comunicação e com isso apresenta choro fácil e alteração de humor. Tem participado das aulas da educação continuada, das oficinas e DDS. Participou da Cantata de Natal e fez o papel de Reis Mago na peça, onde evoluiu muito bem em público.

Aspectos emocionais: Francisco mantém uma boa relação e troca com alguns funcionários, esses observo que conseguem decodificar os sons repetidos que senescente apresenta.

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 DEZEMBRO

Parte cognitiva: residente ficou muito tempo intubado, a fala é glosada, pouco se entende a comunicação. A melhora tem sido progressiva e gradual, mas houveram intercorrências médicas. Residente vem se convalescendo do quadro misto de doenças crônicas

Aspectos emocionais: Tem apoio familiar e de amigos, com constância recebe visitas. Apesar do quadro de saúde delicado, apresenta bom humor, educado e tranquilo. No Encontro em Família teve um número expressivo de familiares e amigos no encontro. Um dos sobrinhos trouxe duas caixas de bombons para presentear a equipe.

I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: MANOEL CONSTANTINO DOS SANTOS		CNS: 898 0041 8828 9211	
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			

Senescente foi diagnosticado CID F03: Demência não especificada.





DESENVOLVIMENTO REFERENTE DEZEMBRO.

Parte cognitiva: durante o mês conseguiu manter o quadro anterior, melhora na fala e na comunicação. Tem interagindo quando estimulado. Mantém a dificuldade em deambular, apresenta dificuldades na coordenação motora fina, pois apresenta leve tremor. Precisando ainda de muitos estímulos para fazer quaisquer atividades. Participou da Cantata de Natal e fez o papel de anjo na peça, onde evoluiu muito bem em público.

Aspectos emocionais: Tem participado das aulas e de oficinas, demonstrando tranquilidade e atenção aos ensinamentos. O melhor é que tem conseguido esperar acabar para se levantar. Teve esse mês um grande avanço psíquico, tem ficado sem a coberta, sem seu objeto autístico.

Em 09/12 Visita da irmã Neusa- realizada a abordagem de acolhimento e de vínculos, explicado a necessidade de o senescente passear na casa de familiares. Irmã gostou de saber das possibilidades e aceita ser visitada pelo irmão. D. Neusa me mostrou o sítio por fotos, local belíssimo, com coisas que Manuel gosta. De antemão deixou claro que ela é cozinheira e a filha Sandrinha é podóloga e nessa época do ano é difícil receber o irmão.

Endereço: Rua 46 Sítio Bom Pastor – Parque Mambucaba.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: Residente mantém 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. Tem sido capaz de levar a colher a sua boca, entregar o prato ao pessoal da cozinha. Consegue procurar o som da voz quando chamamos pelo seu nome. Participa com olhares das aulas de religião, é notável o interesse pelo som dos instrumentos.

Aspectos emocionais: mantém humor e a expressão de alegria.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: durante o mês apresentou bom desenvolvimento: nos desenhos, na fala, cantou nas aulas de musica treinando para apresentação na peça teatral. Observo em atendimento individual fala e pensamento organizados e com coerência. Participou da Cantata de Natal no coral, onde evoluiu muito bem em público.





Aspectos emocionais e físicos: apesar da autonomia na vida diária, longeva tem solicitado ajuda na hora do banho. Queixa-se cansaço nas pernas e desequilíbrio, relata medo de cair no boxe. Espera sempre o meu carinho e beijo ficando muito feliz quando acontece. No Encontro em Família não teve nenhum amigo, mas esteve bem sentada junto aos amigos.

No dia 23/ 12- foi na loja da Adriana comprar roupa para as festas do final de ano. Conta que tem como costume antigo comprar roupas novas para essas datas. Chegamos lá não tinha saias e nem vestidos para o seu número. Lembrou das saias que poderia usar e acabou ganhando uma blusa da amiga de presente.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: neste mês estive com pensamento e fala organizados, conseguindo expressar sentimentos e desejos. Observo evolução nos trabalhos de bordado nos panos de prato, melhorou nos pontos com isso tem apresentado melhor acabamento. Participou da Cantata de Natal e fez o papel da Maria mãe de Jesus na peça, onde evoluiu muito bem em público.





Aspectos emocionais e físicos: Senescente mantém as queixas, apresentou quadro de febre e dores abdominais, os pés tem tido vermelhidão. Preciso de atendimento de emergência médica. Apesar do quadro clínico participou das oficinas: das aulas de música, de religião, alfabetização. Apresentou queixa na relação com algumas cuidadoras. Em alguns momentos parece que é uma queixa persecutória, mas o discurso quase sempre é estruturado. A dor tem deixado irritada com resistência a sair do quarto, precisando de insistência para participação nas atividades ofertadas. Mas quando está interagindo com êxito, sendo capaz de colocar seus pensamentos e ideias. Tem gostado de cuidar da Benedicta na hora de dormir. Participou do Encontro em Família, mas se queixou por não ter a Francisca e Sr. Adilson.

Visita familiar - Natal foi passar com amiga Francisca, levamos no dia 23/12 e retornou 26/12. Ambas queriam ficar mais tempo juntas. Houve resistência emocional para retorno, pois queriam ficar até dia 02/01 emendando as festas. Mas por motivos clínicos não foi possível.

Maria do Carmo esteve livre na casa da amiga, ajudou nos afazeres, conversou muito com todos da família, fizeram várias fotos juntos com a senescentes.

Meta: manter os convites para participação das atividades em grupo, aulas da Educação Continuada e DDS.

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 NOVEMBRO





Parte cognitiva: apresenta prejuízos na memória recente na fala e pensamento, precisa de estimulação para construção da parte semântica. Participou da Cantata de Natal e fez o papel do Anjo, onde evoluiu muito bem em público.

Aspectos emocionais: carinhosa, demonstra satisfação nas aulas de música, inclusive tem participado dos ensaios para Cantata de Natal. No Encontro em Família recebeu o irmão José Lopes, onde lancharam juntos. Realizado o questionário de avaliação do trabalho. aceita as atividades ofertadas. Tem participado das aulas da educação continuada, dos DDS e oficinas. Humor alegre, respondendo de pronto quando solicitada. Gosta muito de passear e de atividades externas, participa da aula de religião e lê os livros que as professoras trazem, tem apresentado evolução nos desenhos na aula de arte,

Entrevista com irmão José:

Meta: Incentivar a participação das aulas, manter a senescente inserida nas atividades do CRAS. Para tentar melhorar o resultado na comunicação.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva tem preservado: a atenção e concentração, consegue dar continuidade nos desenhos que começa. Se comunica através da arte de pintar. Tem prejuízos na fala e linguagem, mas responder bem as estimulações. Tenho provocado com exercícios pedindo para que fale em grupo e tenho obtido resposta. Participou da Cantata de Natal e fez o papel de Rei Mago, onde evoluiu muito bem em público.





Aspectos emocionais: Senescente esteve alegre, participativo, comunica com todos da equipe, é educado e recebe de agrado todas as atividades ofertadas. No Encontro em Família tiveram vários familiares, esteve bem alegre no meio deles.

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 DEZEMBRO.

Parte cognitiva: tem preservado a memória recente, tem fala e pensamentos organizados, consegue contextualizar o que pensa, se comunica de forma clara e audível. Participou da Cantata de Natal e fez o papel do Anjo, onde evoluiu muito bem em público.

Aspectos emocionais: Humor alegre, tranquila, aberta as ofertas de atividades. Participou dos ensaios da Cantata de Natal e das demais aula da educação continuada. No Encontro em Família estiveram presentes: Sandra e Regina e amiga Lúcia.

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





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



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 DEZEMBRO

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. Tem participado das aulas de música, tem ensaiado o seu papel de pastor na peça de Natal.

Aspectos emocionais: alegre, risonho, carinhoso, pela manhã sempre está próximo ao portão cumprimentando e se despedindo dos funcionários.

Meta: trabalhar o isolamento do grupo.

Senescente sofreu acidente doméstico no dia 09/12 foi ligar o ventilador e caiu sobre o armário. Fez várias fraturas, no momento, aguardando cirurgia. Residente teve crises de dores, necessitando de ir algumas vezes a emergência médicas. Iniciou fisioterapia e diminuíram o edema e o quadro algíco de dores.

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 DEZEMBRO

Parte cognitiva: tem apresentado equilíbrio emocional no quadro álgico de dor, as vezes é difícil até de entender a fala pois sai muito baixa e picada devido as condições posturais. Tem participado das aulas da educação continuada. Na aula de música tem ensaiado a cantata de natal e na peça será o anjo Gabriel. Tem conseguido sorrir e mexer com as mãos, algumas vezes muito emocionado. Participou da Cantata de Natal e fez o papel do Anjo Gabriel, onde evoluiu muito bem em público.

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.

No mês de novembro tivemos visitas domiciliares:

Cleuza Bruno da Silva	0
Natalina	0
Deusa Alves da Silva	0





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



Emanuel da Luz Pereira	0
Jorge Mendes da Silva	0
Jose Bezerra de Melo Filho	0
Jose Francisco de Paula	0
Manoel Constantino	0
Maria de Lourdes Pereira	0
Maria do Carmo Marques da Silva	2
Sergio Raymundo de Souza	0
Iracema Pereira da Silva	3
TOTAL: 05	

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.

Antônio Carlos Ferreira Monteiro	2
Antônio Fernandes	0
Benedicta Cacilda Magalhães	3
Cleuza Bruno da Silva	6
Daniel Barbosa	6
Deusa Alves da Silva	5
Emanuel da Luz Pereira	2
Jorge Mendes da Silva	2
Jose Bezerra de Melo Filho	7
Jose Francisco de Paula	3
Marcos Roberto Camilo de Castro	0
Manoel Constantino dos Santos	0
Maria de Lourdes Pereirão	0
Maria do Carmo Marques da Silva	0
Natalina Lopes	2
Sebastiana Arlinda Nepomuceno	5
Sergio Raymundo de Souza	3
Severino Mendes de França	0
Walter Mendes da Silva	0
Iracema Pereira da Silva	12
Josué Moreno das Neves	5





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



Germano Ferreira da Silva	4
Tereza da Silva Monteiro	0
Júlio César de Assis	7
Francisca Batista	9
Total	87

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.





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



Documento assinado digitalmente
SILVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS
Data: 03/01/2025 16:12:00-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Silvanira Oliveira dos Santos
Psicóloga – matrícula 450037

Instituição de Longa Permanência para o Idoso – ILPI

Luiza Olinda da Silva Alves



