

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2020

Associação San Julian, Amigos e Colaboradores
Av. Getúlio Vargas, 1900 - CEP 83301-010 - Piraquara-PR

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	
1.1 NOME DA ORGANIZAÇÃO: Associação San Julian, Amigos e Colaboradores	
1.2 ENTIDADE PROPONENTE: Associação San Julian, Amigos e Colaboradores	
1.3 ANO DA FUNDAÇÃO: 2004	1.4 DATA REGISTRO CMAS:
1.5 Nº REGISTRO CMDCA: 004/07	1.6 CNPJ: 07.070.735/0001-30
1.7 ÁREA DE ATUAÇÃO: Hospital Especializado em Serviços de Psiquiatria	
1.8 ENDEREÇO: Avenida Getúlio Vargas, nº 1.900	
1.9 BAIRRO: Centro	1.10 CEP: 83.301-010
1.11 MUNICÍPIO: Piraquara	1.12 ESTADO: Paraná/PR
1.13 E-MAIL: contato@sanjulian.org.br / juridico@sanjulian.org.br	
1.14 CONTATO: (41) 3673-8353 / (41) 3673-8393	
1.15 RESPONSÁVEL TÉCNICO: Diretor Técnico Ricardo Sbalqueiro	
1.16 PRESIDENTE: Affonso Antoniuk	
2. OBJETIVO GERAL: Prestar atendimento médico especializado na área de psiquiatria para pacientes do sexo masculino, que se encontram em situação de risco pessoal e/ou social devido ao uso e abuso de álcool e/ou substâncias psicoativas e/ou apresentam transtorno mental, visando contribuir para sua recuperação e reinserção familiar/social, através do desenvolvimento de atividades multidisciplinar.	
3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: <ul style="list-style-type: none"> • Executar atividades terapêuticas e de reinserção social propostas no Programa de Tratamento Institucional; • Ampliar a rede de contato através da divulgação da atuação da Instituição e participação em programas sociais; • Atrair parceiros que se interessem pela causa e contribuam com a recuperação dos pacientes e manutenção da Instituição; • Fortalecer o setor de captação de recursos com estratégias que permitam ampliar a arrecadação com vistas a implementar e garantir a assistência prestada aos usuários; • Realizar atividades de educação em saúde para a comunidade em risco e vulnerabilidade social, com temas relacionados ao uso de álcool e substâncias psicoativas e saúde mental; • Potencializar o indivíduo em sua singularidade e identidade; • Realizar a promoção integral dos pacientes atendidos na Instituição, bem como, aos seus respectivos familiares; • Divulgar e expandir o grupo de voluntários; 	

- Executar as atividades terapêuticas com zelo, qualidade e bem-estar social ao paciente em tratamento;
- Proporcionar tratamento terapêutico humanizado ao público atendido, visando sua recuperação, reintegração social e fortalecimento de vínculos familiares;
- Estreitar laços entre equipe técnica, equipamentos da Rede de Proteção Socioassistenciais e Sistema de Justiça, através do envio de relatórios, encaminhamentos e estudos de casos quando assim se fizerem necessários, visando o fortalecimento do Sistema de Garantia de Direitos;
- Promover palestras, atividades socioculturais e desportivas, reuniões individuais e em grupo e ainda, ações educativas referente a qualidade de vida e cuidados com a saúde mental dos pacientes, voltadas a estes, familiares e/ou responsáveis, equipe técnica e comunidade em geral;
- Estabelecer integração e interface com as políticas públicas locais e regionais, entre elas: Saúde, Assistência Social e Educação;
- Realizar parcerias com demais Instituições, empresas e órgãos públicos, com o intuito de garantir um atendimento qualificado e fundamentado na perspectiva de resgate de cidadania do paciente;
- Realizar ações educativas, perpetuando valores e princípios da convivência familiar, grupal e comunitária, respeitando a individualidade do sujeito enquanto ser biopsicossocial e espiritual;
- Publicizar a Lei nº 8069/1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), otimizando o entendimento das etapas do processo do sistema socioeducativo, destacando artigos sobre direitos e deveres de crianças e adolescentes;
- Possibilitar um melhor relacionamento pessoal, que restabeleça os vínculos afetivos dos pacientes e seus familiares para o efetivo acolhimento pós alta hospitalar;
- Realizar intervenções grupais com foco na arte-cultura, terapia ocupacional, esporte e desenvolvimento pessoal despertando a criatividade e habilidades dos pacientes;
- Motivar o relacionamento interpessoal na unidade de tratamento, valorizando seus vínculos de companheirismo e autoajuda, voltados a construção de sua identidade relacional e proativa;
- Orientar noções de higiene pessoal e ambiental, saúde e sustentabilidade, fomentando hábitos saudáveis ao corpo e a mente;
- Estimular a leitura dinâmica, a produção textual e a interpretação artística, possibilitando a orientação intelectual e o fortalecimento de habilidades culturais;
- Desenvolver atividades pedagógicas, psicológicas e recreativas, com vistas ao desenvolvimento cognitivo, afetivo e biopsicossocial dos pacientes;
- Propiciar atividades de lazer e passeios sob a ótica terapêutica;
- Estimular a continuidade do tratamento pós alta hospitalar no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, CAPS-Infantil ou Álcool e Drogas entre outros serviços de saúde da rede de atendimento, a fim de prevenir recaídas e realizar a manutenção do tratamento pós alta;

- Realizar reuniões semanais de atendimento familiar, a fim de resgatar vínculos e prestar orientações, bem como realizar palestras motivacionais e educativas;
- Estimular o paciente sobre a importância de retomar e continuar inserido nas instituições de ensino fundamental, médio, supletivo e profissionalizante da rede pública de ensino, dentre outros;
- Garantir atendimento humanizado e qualificado, através de equipe multidisciplinar, para os pacientes e suas famílias, dentro das perspectivas da Política de Saúde Mental regulamentada pela Lei nº 10.216/2001 e das diretrizes da Política da Assistência Social e Saúde.

4. MISSÃO: Prestar atendimento em saúde mental, promovendo o cuidado humanizado com excelência.

5. VALORES:

Ética / Humanização / Excelência / Espírito de Família / Acolhimento e Zelo.

6. PÚBLICO ALVO: Adolescentes e Adultos do sexo masculino, usuários de álcool e/ou substância psicoativas e/ou transtornos mentais.

7. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL: Municípios do Estado do Paraná

8. ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROJETO:

GARANTIA DO DIREITO À CONVIVÊNCIA FAMILIAR E COMUNITÁRIA;

ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE EM SITUAÇÃO DE RISCO;

ATENÇÃO AO ADOLESCENTE AUTOR DE ATO INFRACIONAL;

GARANTIA DE DIREITOS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RUA;

ENFRENTAMENTO ÀS VIOLÊNCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES;

ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL;

PROMOÇÃO AO DIREITO À SAÚDE, À CULTURA, AO ESPORTE, LAZER, À EDUCAÇÃO E À ASSISTÊNCIA SOCIAL;

PREVENÇÃO E TRATAMENTO DAS NECESSIDADES DECORRENTES DO USO E ABUSO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS;

ATENÇÃO ÀS CRIANÇAS E AOS ADOLESCENTES INTERNADOS POR MOTIVO DE SAÚDE;

APRENDIZAGEM E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL.

9. INFRA-ESTRUTURA (NUMERAR):

a) Cozinha: 1

b) Escritório: 12

c) Sala de Ensino: 4

d) Almoxarifado: 1

e) Refeitório: 3

f) Quadra-Esportiva: 1

g) Consultório: 26

h) Biblioteca: 1

i) Horta/Jardim/Bosque: 1

j) Banheiro: 30

k) Auditório: 1

l) Recepção: 1

Associação San Julian, Amigos e Colaboradores

Av. Getúlio Vargas, 1900 - CEP 83301-010 - Piraquara-PR

m) Lavanderia: 1
n) Campo De Futebol: 1
o) Outros:
- Enfermarias / Posto de Enfermagem: 15
- Farmácia: 1
- Pátio de Visitas: 2

10. RESUMO DO DEMOSTRATIVO FINANCEIRO:

RECEITA – R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	VALOR
DOAÇÕES DE ASSOCIADOS OU MEMBROS	R\$ 3.622,00
DOAÇÕES DE PARTICULARES (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)	R\$ 33.059,00
RECURSOS PÚBLICOS (CONVÊNIOS, SUBVENÇÕES, DOAÇÕES, INCLUSIVE DA RFB, ETC.)	R\$ 20.889.077,49
OUTRAS: BAZAR DE USADOS, RIFAS, EVENTOS.	R\$ 303.700,00
TOTAL A	R\$ 21.229.458,49
DESPESAS COM PESSOAL	VALOR
VÍCULO EMPREGATÍCIO	R\$ 9.314.436,00
SEM VINCULO EMPREGATICIO (TERCERIZADOS – SERVIÇOS DE CARÁTER CONTINUADO)	R\$ 4.320.654,00
CONTRATADOS (DE CARÁTER NÃO CONTINUADO – INCLUSIVE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO)	R\$ 5.102.400,00
OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS	VALOR
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 300,00
COMUNICAÇÃO	R\$ 23.835,51
ÁGUA, LUZ, GÁS E ENERGIA ELÉTRICA	-
ALUGUEL	R\$ 38.055,25
DEMAIS DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 1.131.115,27
DESPESAS FINANCEIRAS	VALOR
JUROS, MULTAS E ENCARGOS FINANCEIROS	R\$ 3.356,00
OUTRAS	R\$ 12.055,00
OUTRAS DESPESAS	VALOR
OUTRAS DESPESAS (ESPECIFICAR AQUI, SE ELAS FOREM MAIORES QUE 10% DAS DESPESAS TOTAIS)	R\$ 264.540,00
TOTAL B	R\$ 20.210.657,03
DEFICIT	VALOR
RESULTADO DEFICIT (DÉFICIT ENTRA COMO NEGOCIAÇÃO DE DIVIDAS OU PARCELAMENTO A SEREM PAGAS NO EXERCICIO DO ANO SEGUINTE)	00,00

11. FONTES DE RECURSOS/PARCELIAS:

- Convênio nº 1074/2017 SGS com a Secretaria de Estado da Saúde – SESA;
- Emendas Parlamentares;
- Doações.

12. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES:

12.1 ATIVIDADE 01: TERAPIA EM GRUPO – As terapias de grupo seguem 03 (três) métodos principais, sendo estes: Grupo Operativo, com agenda de assuntos; Grupo Temático, em que um assunto é lançado e trabalhado junto aos pacientes; e, Grupo de Seminários Psicoeducativos, adotado por médicos/as e outros profissionais, com projeções de slides.

12.2 GRATUIDADE: 100%

12.3 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.4 DESCRIÇÃO: Para a execução da atividade os pacientes são divididos em grupos de 50 pacientes. A atividade é realizada em salas das respectivas Unidades conforme rotina com em média 40 minutos de duração.

12.5 RECURSOS HUMANOS: Equipe médica e psicólogos.

12.6 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.7 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia. O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.8 ATIVIDADE 02: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL – Cada médico psiquiatra do hospital segue uma linha psicoterápica de sua preferência. Os métodos mais utilizados são a psicoeducação, o cognitivo comportamental, o motivacional, o psicodinâmico e o analítico, por vezes havendo uma fusão de várias linhas para chegar à preferência de cada médico. As consultas são realizadas uma vez por semana para cada paciente, em datas estipuladas pelo médico.

12.9 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.10 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.11 GRATUIDADE: 100%

12.12 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.13 DESCRIÇÃO: Esta atividade ocorre diariamente conforme as demandas.

12.14 RECURSOS HUMANOS: Equipe médica e psicólogos.

12.15 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.16 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.17 ATIVIDADE 03: ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL – A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhoria de vida dos pacientes atendidos na Unidade, tendo em vista o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e de autonomia do público atendido, bem como da reaproximação familiar, quando possível. O Serviço Social atua na linha de orientação, enfocando o vínculo familiar, a dependência química e o relacionamento mais amplo com a sociedade, desta forma, contribui com a recuperação e reinserção familiar e social possibilitando o convívio comunitário, bem como a formação para a cidadania. Realiza-se o atendimento individual semanalmente com o paciente, abordando as especificidades do seu tratamento, por conseguinte estabelece-se o plano terapêutico com o objetivo de

esclarecer sobre o período de sua internação e do encaminhamento após alta hospitalar como forma de prevenção a recaídas.

12.18 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.19 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.20 GRATUIDADE: 100%

12.21 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.22 DESCRIÇÃO: Esta atividade ocorre diariamente conforme as demandas.

12.23 RECURSOS HUMANOS: Assistente Social.

12.24 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.25 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os adolescentes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.26 ATIVIDADE 04: ATENDIMENTO/CONTATO TELEFÔNICO – As Unidades atualmente visam atuar junto ao fortalecimento de vínculos, sendo disponibilizado telefone público recebimento de ligações, bem como, para a realização de ligações dos pacientes aos seus respectivos responsáveis durante todo o tratamento.

12.27 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.28 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.29 GRATUIDADE: 100%

12.30 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.31 DESCRIÇÃO: Esta ação ocorre de segunda a sábado, tendo os adolescentes o direito de realizar e receber ligações de familiares ou responsáveis na Unidade.

12.32 RECURSOS HUMANOS: Todos os profissionais da Unidade.

12.33 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.34 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.35 ATIVIDADE 05: ATENDIMENTO FAMILIAR – Prestar orientação aos pais e/ou responsáveis quanto às questões referentes ao paciente, o tratamento, o pós-alta hospitalar, a reinserção social e sobre a codependência. Proporcionar aos pais e/ou responsáveis reflexão sobre o atual ambiente familiar e social onde o adolescente está inserido, mediando conflitos e fixando estratégias de fortalecimento de vínculos e melhoria na qualidade de vida.

12.36 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.37 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.38 GRATUIDADE: 100%

12.39 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.40 DESCRIÇÃO: Esta atividade ocorre diariamente conforme demanda.

12.41 RECURSOS HUMANOS: Serviço Social, Psicologia e Psiquiatria.

12.42 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.43 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.44 ATIVIDADE 06: ENCAMINHAMENTO PÓS-ALTA – Para que o paciente dê continuidade em seu tratamento pós-alta hospitalar, é mediado o encaminhamento do mesmo ao CAPS (Centro de Atenção Psicossocial). Caso seu Município de origem não disponha do equipamento, encaminha-se os responsáveis a Secretaria Municipal de Saúde.

12.45 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12 46 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.47 GRATUIDADE: 100%

12.48 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.49 DESCRIÇÃO: Esta atividade ocorre diariamente conforme demanda.

12.50 RECURSOS HUMANOS: Assistente Social.

12.51 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.52 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.53 ATIVIDADE 07: EDUCAÇÃO FÍSICA – O Educador Físico dentro das Unidades aborda de forma global os conceitos no âmbito da atividade física relacionada à saúde psicomotora. A Educação Física para pacientes dependentes químicos/com transtornos mentais é caracterizada por sua ênfase em movimentar o corpo, além dos fatores sociais e psíquicos que as outras terapias desenvolvem, a educação física tem ainda outro fator, o físico. A Educação Física planejada, dirigida e orientada por educador físico auxilia no tratamento dos pacientes na forma de atividade terapêutica de cunho próprio e de objetivos gerais e específicos previamente delimitados. As aulas de Educação Física possuem abordagem de diversos conteúdos, apontam para uma valorização dos procedimentos adotados no programa das atividades da Unidade, sem restringi-los ao universo das habilidades motoras e dos

fundamentos dos esportes, incluindo procedimentos de organização, sistematização de informações, aperfeiçoamento, entre outros.

12.54 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.55 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.56 GRATUIDADE: 100%

12.57 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.58 DESCRIÇÃO: Os pacientes realizam uma sequência de atividades físicas regulares e específicas, respeitando as suas habilidades e limitações dentro dos seguintes objetivos:

- Estimular os adolescentes a perceberem o significado e a intenção da ação motora;
- Estimular os pacientes a perceberem seu estado de saúde, reprogramando seu pensamento e sua maneira de viver;
- Trabalhar os componentes da aptidão física relacionada à saúde (cardiorrespiratória, neuromuscular, flexibilidade e composição corporal);
- Desenvolver quando possível, potencialidades organo-funcionais (coordenação, equilíbrio, velocidade segmentar e agilidade);
- Estimular a adoção de um estilo de vida moderadamente ativo e duradouro, combatendo o sedentarismo;

As atividades desenvolvidas são:

- Atividades aeróbicas;
- Atividades esportivas de ginástica;
- Atividades de reeducação psicomotora (conscientização corporal e percepção espaço-tempo);
- Atividades de alongamento, relaxamento e o emprego de técnicas respiratórias;
- Atividades lúdicas com emprego de jogos, música, atividades rítmicas e brincadeiras;
- Atividades cooperativas e competitivas envolvendo gincanas e torneios entre os adolescentes;
- Atividades esportivas: voleibol, basquetebol e futebol;
- Atividades de jogos de mesa: jogos de xadrez, dama, dominó e tênis de mesa.

12.59 RECURSOS HUMANOS: Educador Físico.

12.60 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.61 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.62 ATIVIDADE 08: ATENDIMENTO PSICOLOGIA – A Psicologia promove o estabelecimento de vínculo entre o profissional e o paciente, o situa quanto ao programa terapêutico da Unidade e esclarece dúvidas quanto as suas necessidades emocionais. O atendimento realizado visa possibilitar ao paciente um momento de reflexão sobre seus comportamentos, suas relações familiares, suas interações sociais, entre outros relacionamentos intra e interpessoais, além de contribuir para a qualidade das relações interpessoais. Ademais, o atendimento tem por objetivo proporcionar ao paciente a expressão de suas dificuldades pessoais, medos, angustias e inquietações, buscando alternativas para lidar com estas, além de favorecer a autoexpressão, o compartilhamento de problemáticas comuns entre os pacientes e o resgate da autoestima. Ainda, orientar os pacientes para uma reflexão do ambiente familiar e social onde está inserido, promovendo aspectos da prevenção de recaídas e possibilitando a resolução de conflitos através das contribuições advindas dos próprios colegas em situação grupal, direcionado pelo psicólogo, que resguarda o caráter terapêutico.

12.63 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.64 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.65 GRATUIDADE: 100%

12.66 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando

um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.67 DESCRIÇÃO: O atendimento individual com a psicologia é diário e/ou conforme a necessidade do paciente na Unidade. São realizados também grupos semanais onde trabalha-se o resgate do diálogo, autoestima, acolhida e escuta dos indivíduos.

12.68 RECURSOS HUMANOS: Psicologia.

12.69 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.70 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.71 ATIVIDADE 09: TERAPIA OCUPACIONAL – O instrumental terapêutico da terapia ocupacional e mediadora da relação terapêutica se coloca como uma via na qual torna-se possível o trânsito entre o dentro e o fora de uma subjetividade, possibilitando um modo de expressão. Ocupando aí o espaço transacional. Se constituindo como criações desvinculadas do contexto da dependência, realizando um corte na imagem “eu-droga”, instaurando um resgate do sujeito que aí existe, passando a perceber-se como atuante e responsável por suas ações. A proposta de promover vários meios de expressão através da música, desenho, pintura, etc., tem como objetivo produzir efeitos de sentido suscetíveis de intervir de modo significativo, abrindo possibilidade da criação de novos territórios existenciais, cabendo ao terapeuta ocupacional auxiliar o paciente, para que o mesmo se utilize do processo dinâmico do fazer, para perceber áreas-problemas e buscar traçar planos que conduzam a mudança.

12.72 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.73 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.74 GRATUIDADE: 100%

12.75 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.76 DESCRIÇÃO:

- Trabalhos Manuais;
- Atividades Recreativas;
- Dinâmica de Grupo;
- Atividade Expressiva;
- Grupo de Integração.
- Comissões

12.77 RECURSOS HUMANOS: Terapeuta Ocupacional.

12.78 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.79 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.80 ATIVIDADE 10: MUSICOTERAPIA – Musicoterapia é a utilização estruturada da música, do som e do movimento para a obtenção de objetivos terapêuticos de recuperação, manutenção e desenvolvimento da saúde física, mental e emocional. De forma sistemática, um indivíduo especialmente treinado utiliza as propriedades e os

potenciais singulares da música e do som, e a relação que se desenvolve através das experiências musicais para alterar o comportamento humano, para ajudar o indivíduo a utilizar seu potencial máximo, para comunicar sua singularidade e para aumentar seu bem-estar. No meio de tratamento para as dependências químicas, o musicoterapeuta tem como parte de seus objetivos a criação de novas ferramentas mentais e emocionais para a expressão e a cura dos comportamentos adictos e outros sofrimentos. O dependente químico apresenta redução do repertório de ocupação, lazer e defesas emocionais. Assim, torna a substância de abuso um dos únicos recursos que o indivíduo tem para lidar com suas frustrações e misérias. Além disso, o dependente de substâncias psicoativas tem também defesas primitivas – como a negação, racionalização e projeção – que tornam o processo de redução da resistência ao tratamento mais difíceis. A musicoterapia apresenta canais de vinculação diferentes das demais modalidades terapêuticas, formas não verbais e que promovem prazer, facilitando o rompimento dessa resistência. No caso específico da dependência química, as resistências costumam ser ainda maiores. Além disso, a forma de vinculação com o paciente tem maior sucesso através de recursos lúdicos, de prazer, de brincadeiras. Os recursos com maior direcionamento intelectual costumam dar menos resultados nessa população. A música, assim, torna-se uma excelente forma de acesso ao afeto e aos sofrimentos do paciente. Uma vez que dentro da terapia, o paciente poderá desenvolver novas habilidades emocionais com o uso da música. Favorece e faz florescer novas formas de sensibilização, de autodescoberta, de novos recursos empáticos, de compreensão do outro. Faz o paciente ter contato com sentimentos novos, aumentando o leque de experiências saudáveis e curativas que irão substituir as más experiências, os hábitos e comportamentos.

12.81 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.82 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.83 GRATUIDADE: 100%

12.84 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.85 DESCRIÇÃO: A musicoterapeuta reúne os pacientes de uma fase ou mais em uma sala e executa as atividades entre 50 (cinquenta) minutos a 01 (uma) hora. São proporcionadas aos pacientes experiências de improvisação, onde os mesmos fazem música tocando ou cantando, criando uma melodia, um ritmo, uma canção ou uma peça musical de improviso. São também estimuladas explorações de experiências de composição, em que o paciente poderá escrever canções, letras, melodias, paródias, colagens musicais, etc. Nas experiências recreativas, o paciente ou grupo aprenderá e executará músicas apresentadas como modelo. São também

estimuladas escutas musicais, que podem ser meditativas, escuta para estimulação, escuta eurítmica, para ação, perceptiva, escuta subliminar, escuta para comunicação, discussão de canções, escuta projetiva, etc.

12.86 RECURSOS HUMANOS: Musicoterapeuta

12.87 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.88 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.89 ATIVIDADE 11: ATENDIMENTO ENFERMAGEM – É o primeiro contato da enfermagem com os pacientes, onde o mesmo é admitido pelo enfermeiro e/ou técnico de enfermagem. É realizada a entrevista inicial, exame físico e psíquico, através de informações fornecidas por este, quando possível ou através de seus parentes, para que se inicie um processo humanizado de trabalho, conhecendo seus anseios, medos e necessidades. A seguir, realiza o exame físico geral do paciente (cefalo-caudal), para verificação das necessidades de cuidados e possibilitando a prevenção de agravos, ainda observar e prescrever cuidados específicos de higiene embasada nesta avaliação, posteriormente realiza-se o plano terapêutico individualizado, sendo o paciente encaminhado para cuidados de enfermagem e realizados procedimentos conforme norma e rotina da instituição. Durante todo o período de tratamento do paciente, a equipe de enfermagem está disponível no posto de enfermagem, interagindo junto a equipe multidisciplinar da Unidade, sobre toda e qualquer situação epidemiológica, social e de cuidado ao paciente integralmente.

12.90 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.91 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.92 GRATUIDADE: 100%

12.93 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.94 DESCRIÇÃO: Em escala de plantões 12x36 os profissionais de enfermagem atuam diretamente com o paciente no tratamento, de modo singular. O atendimento é prestado diariamente e em período integral.

12.95 RECURSOS HUMANOS: Enfermagem.

12.96 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Todos os dias conforme demanda do usuário.

12.97 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.98 ATIVIDADE 12: ATENDIMENTO PSIQUIATRIA – O tratamento psiquiátrico do paciente conta com uma série diagnóstica com semelhanças e algumas diferenças com relação ao atendimento com o adulto. A lista de diagnósticos tem uma prevalência diferente e algumas doenças são típicas da infância e adolescência. Sabe-se, contudo, que o enfoque na Unidade Dr. Rached é a dependência de álcool e substâncias psicoativas, e o trabalho com o adolescente dependente é semelhante ao trabalho com o adulto dependente e transtorno mental.

Diferenciais diagnósticos: A população de adolescentes também sofre de doenças típicas da fase adulta, como depressão maior, transtornos de ansiedade, transtorno bipolar, esquizofrenia, etc. Porém essa é a fase em que o indivíduo começa a apresentar seus primeiros sintomas, e que a história de vida é menos extensa e rica que a dos adultos, tornando a anamnese e o diagnóstico final mais difíceis de firmarem. A depressão maior acontece com

frequência, porém a manifestação é diferente daquela vista no adulto. O tratamento também é diferente, menos medicações são liberadas para esse tratamento (notadamente a fluoxetina) e demoram mais tempo pra começar o efeito terapêutico, acima de 2 (dois) meses. O transtorno bipolar do humor também é mais difícil de ser diagnosticado, pois as fases clássicas como euforia e depressão são menos distintas nessa população e com grande frequência possuem sintomas mistos. A psicoeducação também é menos eficaz e o abandono da medicação mais frequente. A esquizofrenia geralmente tem seu início na adolescência, e não raro os pacientes manifestam seus primeiros sintomas na época em que estão para fazer seu primeiro internamento pra dependência química. A história mórbida pregressa, contudo, em geral é mais pobre e, menos esclarecedora.

Doenças típicas dessa população e com frequência atendidos na Unidade são as comorbidades psiquiátricas de Transtorno de Conduta e Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade. O transtorno de conduta, transtorno de oposição e outros são síndromes com inúmeras causas, que podem ser resultado de depressão, agitação, ansiedade ou por resultado do meio, como desagregação familiar, envolvimento com gangues e grupos, estressores psicossociais e outros. A manifestação de sintomas se dá por atos de agressão, transgressão, atos infracionais, atos de oposição a autoridades, falta de limites, entre outros.

O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade é outra doença típica da infância e adolescência, e que na maior parte das vezes os sintomas somem na fase adulta, cerca de 70%. A comorbidade com dependência química é alta e os sintomas datam de antes do início do uso de drogas. Problemas de atenção na escola, bagunça, dificuldade de sustentar diálogos, distratibilidade, preferência por atividades físicas e necessidade de estímulos intensos pra que preste atenção são sintomas cardinais para o diagnóstico.

12.99 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.100 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.101 GRATUIDADE: 100%

12.102 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.103 DESCRIÇÃO: Grupos operativos, com formulação de agenda de temas sugeridos pelos próprios adolescentes, transformando a população atendida em uma espécie de microcosmo da sociedade. É trabalhado no grupo dificuldades do aqui e agora, como conflitos internos, dificuldades com a própria terapia, influência de fatores externos na terapia, dificuldades em lidar com a fissura, dificuldades de relacionamento, dificuldades de perceber seus limites e os limites dos outros. O grupo tem duração média de 1 hora e 30 minutos. Além disso, são

realizados atendimentos individuais, com foco na anamnese, no exame do estado mental, para definição diagnóstica e de diagnósticos diferenciais, acompanhamento de proposta medicamentosa e terapêutica. Faz-se também atendimentos de apoio e acolhimento pra redução da produção de sintomas dentro da unidade, Seminários prevendo as principais drogas de abuso e outros temas importantes.

12.104 RECURSOS HUMANOS: Médicos Psiquiatras e residentes em psiquiatria.

12.105 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.106 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.107 ATIVIDADE 13: LAZER E SOCIALIZAÇÃO – A atividade proposta visa restabelecer o vínculo com os demais pacientes e equipe técnica, proporcionando a partir do lazer, o prazer sem o uso de substâncias psicoativas. Esta atividade proporciona a socialização entre o grupo, afetividade, a comunicação, trocas interpessoais e o exercício do respeito mútuo.

12.108 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.109 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.110 GRATUIDADE: 100%

12.111 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando

um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.112 DESCRIÇÃO: A atividade ocorre como reforço positivo aos pacientes.

12.113 RECURSOS HUMANOS: Assistente Social, Psicólogo, Musicoterapeuta, Terapeuta ocupacional, Médico, Educador Físico, Enfermagem e Educadores Sociais.

12.114 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.115 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir os pacientes em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.116 ATIVIDADE 14: NORMAS E COMBINADOS – A atividade proposta é voltada para esclarecer, orientar aos pacientes quanto as rotinas e regras da unidade durante seu tratamento. Visa estabelecer também o vínculo com os educadores sociais, resolução de conflitos e a comunicação como forma de obter um tratamento adequado e produtivo.

12.117 NÚMERO DE USUÁRIOS ATENDIDOS: 2.601

12.118 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adolescentes e Adultos

12.119 GRATUIDADE: 100%

12.120 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando

um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.121 DESCRIÇÃO: A atividade acontece em grupos.

12.122 RECURSOS HUMANOS: Educadores Sociais.

12.123 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade e seu cronograma de atividade.

12.124 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este um dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

12.125 ATIVIDADE 15: CARTAS “CARTINHAS” – Nesta atividade, os adolescentes têm a oportunidade de fazer cartas e desenhos para os familiares, amigos e até para si mesmos. Tem por objetivo oportunizar aos adolescentes o contato com sentimentos como saudade, culpa, perdão, bem como estimular a criatividade e o aumento de repertório para além do comportamento infracional e de uso de drogas.

12.126 NÚMERO DE CRIANÇAS/ADOLESCENTES ATENDIDOS: 2.601

12.127 FAIXA ETÁRIA DE ATENDIMENTO: Adultos e Adolescentes

12.128 GRATUIDADE: 100%

12.129 METODOLOGIA: A partir do atendimento das necessidades básicas e da construção de um processo educativo, objetiva-se a melhora das condições de vida do público atendido e o resgate do verdadeiro sentido de cidadania, favorecendo a formação pessoal e autonomia, bem como da reaproximação familiar e o fortalecimento de vínculos afetivos quando possível. Através do Plano Terapêutico Singular (PTS) a equipe técnica visa identificar e mediar os conflitos e demandas do paciente, reorientando seu Projeto de Vida junto a seus familiares, criando

um espaço para que sejam abordados e refletidos temas da vida cotidiana, valorização pessoal, social e profissional.

12.130 DESCRIÇÃO: São disponibilizados os materiais aos pacientes como folha sulfite, lápis, caneta, desenhos para que utilizem da forma como quiserem.

12.131 RECURSOS HUMANOS: Musicoterapeuta.

12.132 DIA/HORÁRIO/PERIODICIDADE: Todos os dias dentro dos horários de cada profissional de sua respectiva Unidade.

12.133 RESULTADOS OBTIDOS: O processo de recuperação de dependentes químicos visa recuperar a dignidade humana do indivíduo, às estruturas emocionais, psicológicas e sociais, dando fundamentos para melhoras comportamentais, bem como, a absorção de novos valores como autoconfiança, autoestima, a reinserção social e familiar. Além da aquisição de novas habilidades, melhorias nas relações interpessoais, diálogo e autonomia.

O atendimento prestado tem por foco a ampliação da capacidade cognitiva e a melhora comportamental do indivíduo, através da motivação para o retorno a vida escolar, resgate de vínculos afetivos, adoção de hábitos saudáveis e de higiene.

Além do exposto, o atendimento tem a finalidade de incluir o paciente em Programas Sociais ofertados por seus Municípios de origem, através de contato realizado com a Secretaria de Assistência Social, Centro de Referência de Assistência Social - CRAS e/ou rede socioassistencial, bem como a manutenção do tratamento em Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD Infantil, Hospital Dia, Ambulatório, etc.

Registre-se por fim, que o vínculo da equipe com os pacientes, acrescenta e facilita no manejo diário de alimentar a importância da ressocialização, ressignificação e do resgate de valores, sendo este uns dos fatores de obtenção de melhora no tratamento e na convivência familiar e comunitária.

13. TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS EM 2020: 2.601

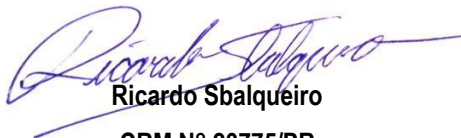
14. TOTAL DE ATENDIMENTOS REALIZADOS ENTRE JANEIRO E DEZEMBRO de 2020: 2.601

15. DIFICULDADES ENCONTRADAS EM 2020: As maiores dificuldades enfrentadas relacionam-se a dificuldade do entendimento do Sistema Judiciário quanto ao programa terapêutico da Unidade e o prazo médio de duração do tratamento, qual seja de 60 (sessenta) dias e ainda, a não aceitação de que a alta hospitalar é uma prerrogativa médica, entendendo alguns juízes que a liberação do paciente depende não apenas de ato médico, mas de ato judicial de liberação, situação que pode vir a prejudicar o paciente, que acaba permanecendo nas instalações da Instituição por longo período sem definição de encaminhamento da rede socioassistencial. Destaca-se também a necessidade de atuação mais efetiva dos equipamentos da rede de proteção quanto a encaminhamento pós alta dos usuários.

Além das dificuldades acima apontadas ressaltamos que devido a pandemia de COVID-19, outros desafios foram identificados no decorrer do ano de 2020. A pandemia por COVID-19 vem gerando graves impactos sobre a sociedade contemporânea em todos os seus níveis, não sendo diferente no caso deste estabelecimento médico. Em decorrência da pandemia houve a necessidade de implantação pelo Hospital San Julian de novos protocolos de atendimento, com a criação de Unidades de Quarentena, Unidades de Isolamento, Entradas individualizadas para as Unidades, além de protocolos específicos de descontaminação e higienização e ainda, de testagem de pacientes e funcionários, situação que ensejou significativo aumento de custos, frente a necessidade de contratação de mais profissionais, EPI'S e materiais médico hospitalares e ainda, a suspensão de internações em decorrência de surto nas Unidades, o que gerou considerável diminuição no faturamento do Hospital, já que recebe pela produção.

Assim, além de questões operacionais, outro problema que foi enfrentado em 2020 diz respeito a significativos problemas financeiros.

Piraquara/PR, abril de 2021.



Ricardo Sbalqueiro

CRM N° 23775/PR

Diretor Técnico



Valdomiro Hatian

Diretor Administrativo