

## **RELATÓRIO ANUAL DAS ATIVIDADES ANO DE 2025**

**Nome da Instituição:** LAR DOS VELHINHOS DE CAMPINAS

**Endereço:** Rua Irma Maria Santa Paula Terrier, 300.

**Bairro:** VL PROOST DE SOUZA      **CEP:** 13.033-755      **Região:** NORTE

**Site:** [www.lvc.org.br](http://www.lvc.org.br)      **E-mail da instituição:** administracao@lvc.org.br

**Fone da instituição:** 19 3743-4300

**Vigência do mandato da diretoria atual:** de 20 de março de 2024 a 20 de março de 2027.

**Nº CNPJ:** 46.044.855/0001-15      **Data de Inscrição no CNPJ:** 27/10/1966

**Área da atividade preponderante:** Área de Assistência Social

**Natureza da entidade e/ou organização de Assistência Social** de acordo com o artigo 3º da Lei Federal nº 8.742, de 07 de dezembro de 1993, regulamentado pelo Decreto Federal nº 6.308 de 14 de dezembro de 2007 e Resolução CNAS nº16 de 05/05/2010 alterada em 27/09/2011.      ( X ) De atendimento

**O Estatuto Social está de acordo** com a Lei Federal nº12.101 de 27 de novembro de 2009, regulamentada pelo Decreto Federal nº 7237 de 20/07/2010.      ( X ) sim

**Inscrições nos Conselhos de Assistência Social:** Nº de Inscrição: CMAS: 47-E      Município: Campinas/São Paulo

**Certificação:** CEBAS: Vigência: processo de renovação tombado nº308796.1077572/2024 junto ao MDS em 06/09/2024.

### **Missão da Instituição (de acordo com o Estatuto Social)**

O Lar dos Velhinhos de Campinas (LVC) tem como objetivo realizar ações sócio assistenciais de atendimento de forma continuada, permanente e planejada, por meio da prestação de serviço, execução de programas ou projetos e concessão de benefícios de proteção social básica ou especial, dirigidos às famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade ou risco social e pessoal.



Oferecer acolhimento institucional a idosos em situação de risco, a partir de 60 (sessenta anos), de ambos os sexos, de forma gratuita, continuada e planejada, encaminhados por meio do órgão Gestor - Proteção Social Especial de Alta Complexidade, ou que, ainda, se apresentem voluntariamente ou trazidos por terceiros.

O LVC oferece serviços de uma equipe técnica multiprofissional. A base do serviço é psicossocial e conta com duas assistentes sociais, três psicólogos, uma terapeuta ocupacional, dois enfermeiros, uma nutricionista, uma educadora física, contratada com a função de recreacionista, dois médicos, uma farmacêutica, uma fisioterapeuta, uma coordenadora da área técnica e uma coordenadora de projetos sociais. Tem como objetivo principal o desenvolvimento de projetos terapêuticos e socializantes que visam a melhor qualidade de vida para o idoso assistido na entidade. Encerramos o ano de 2025 com 81 idosos abrigados (IM:78,05 anos), sendo 53 homens (IM: 75,35 anos) e 28 mulheres (IM: 80,76 anos), classificados quanto ao nível de dependência segundo critérios da AN-VISA: 26 idosos níveis I, 31,1% da população total, com idade média de 79,73 anos; 25 idosos níveis II, 30,86% da população total, com idade média de 75 anos e 30 idosos níveis III, 37,04% da população total, com idade média de 79,44 anos. O tempo médio de institucionalização é de 5 anos. 16,05 % não possuem referência familiar e 24,7% são cadeirantes.

Ao longo do ano foram admitidos 02 idosos vaga parceira PMC. Desligamentos: 2H. Óbitos: 23 idosos, sendo 14H (03 conveniados) e 09M.

A parceria com a FUMEC se manteve com a sala de aula dentro do LVC e alguns alunos da comunidade. Não se observou qualquer dificuldade na interação e relacionamento entre os alunos.

O Centro de Saúde do Jardim Aurélia tratou os casos de cáries e extração dentária. Encaminhamos a serviços particulares quando necessitam de confecção de próteses dentárias. Realizamos reuniões técnica/administrativas e outras setoriais conforme a necessidade. Participamos do desfile de 7 de setembro. Realizou-se a XXIX Semana Qualidade de Vida do Idoso Institucionalizado, especificamente com uma programação de atividades recreativas com os idosos. Esse ano conseguimos a participação de vários palestrantes, o que é muito



motivador para os idosos que aderem bem mais nas ações oferecidas. Procuramos desenvolver atividades motivacionais e alegres. Idosos e colaboradores receberam a vacina anual contra gripe, covid e pneumocócica.

Mantivemos as principais normas das medidas protetivas contra covid-19. A equipe técnica manteve-se atenta no desenvolvimento de uma diversificada gama de atividades a fim de oferecer as melhores oportunidades de alcançar qualidade de vida na vida dos idosos residentes, buscou-se favorecer autonomia, independência física e mental, além de conscientização de valorização da vida, mantendo-os ativos e atuantes.

Mantiveram-se as visitas nas áreas externas, pré-agendadas e monitoradas pela equipe técnica. Comemoraram-se mensalmente as festas dos aniversariantes. Mantiveram-se como responsabilidade das coordenadoras, além da coordenação dos trabalhos da equipe técnica e cuidadores junto aos idosos, a requisição e controle das declarações de óbitos na secretaria da saúde, entrega do percentual do benefício dos idosos que possuem procuração com o LVC. Realizamos apenas a tradicional viagem à Aparecida devido aumento dos custos com os passeis. Esse ano a voluntária que sempre cede sua chácara em Paulínia esteve muito doente e não pode nos receber.

Com a não renovação do contrato de parceria com a PMC em 30/03/2025, a equipe esse ano precisou ampliar seu papel de oferecer qualidade de vida e segurança tanto para os que faziam parte do plano quanto para os demais residentes, onde todos se sentiram ameaçados em sua integralidade. A diretoria do LVC entendeu as argumentações técnicas e humanas em favor da permanência desses idosos respeitando o Estatuto do Idoso e desejo manifestado de cada um em permanecer no lar. Sempre trabalhamos com o conceito de segurança, preservação de direitos e atendimento qualificado. Não poderíamos simplesmente deixá-los irem embora devido ao descaso das autoridades do governo municipal quanto ao seu destino, tratando-os como objetos e não seres de direito e sentimentos. Foram longas horas de discussões e preocupações quanto ao futuro e planejamento de ações que mitigassem as preocupações inerentes a problemática apresentada. Hoje o LVC arca com os custos econômicos de tal decisão. Os idosos e colaboradores reorganizaram seus trabalhos visando otimizar os



escassos recursos evitando-se desperdícios e formação de uma nova mentalidade de reaproveitamento de materiais com criatividade e boa vontade.

Desde dezembro de 2024 foram suspensas as admissões espontâneas com o intuito de reestruturar toda a prestação de serviços. São muitas solicitações de vagas onde orientamos sobre nossos critérios admissionais. São direcionados a manter contato através das redes sociais, para atualização das informações e situação admissional.

**Voluntários:** Procuramos manter contato com os voluntários a fim de mantê-los motivados e vinculados à instituição através de telefonemas, whatsapp, mas em sua maioria percebemos certo distanciamento. O grupo de voluntários do Projeto Compartilhar manteve sua participação quinzenal de leitura junto aos idosos, além dos voluntários de artesanato e recreação e do lanche mensal. Aos poucos a abertura da casa voltará a ser estruturada para tão importante participação dessas pessoas que disponibilizam tempo e talento em prol dos idosos. Iniciou projeto chamado Senhora Bonita do Laço de Fita em 07/08 com a vinda semanal de uma professora de bordado que trabalha junto às idosas interessadas nessa arte.

**Equipe técnica:** A equipe técnica colaborou na organização de vários eventos comemorativos, tais como, Festas do dia das Mães, dos Pais, Aniversariantes, Junho Violeta, SQV, desfile de 7 de setembro e Natal dos idosos.

A equipe técnica manteve-se atualizada na área de geriatria e gerontologia. Manteve-se a participação no grupo nacional de fortalecimento das ILPIs, com orientações, formações e reflexões sobre os cuidados com os idosos institucionalizados.

Foram realizadas quatro reuniões gerais de equipe e mantivemos as reuniões diárias de troca de informações a fim de facilitar a comunicação dos trabalhos desenvolvidos entre todos, tais como para discussão de casos clínicos e elaborações de estratégias para lidarmos com os idosos.

Mantiveram-se as testagens dos suspeitos de covid-19 quando recomendadas. Realizada supervisão dos Residenciais, através de escala semanal entre os técnicos e equipe de cuidadores. Essa é uma atividade de suma importância com a



finalidade de se manter a organização e bem-estar entre os residentes, caso contrário os idosos acumulam muitos objetos e sujeiras.

A equipe trabalhou de forma integrada a fim de promover ações para um envelhecimento ativo do idoso, procurando manter sua autonomia, capacidade funcional e saúde mental e emocional.

Trabalhamos junto ao grupo familiar a fim de resgatar e/ou preservar os vínculos afetivos. Foram realizadas quatro reuniões geral para os familiares. Mantivemos a parceria com a quitanda que trazem a domicílio as compras efetivadas pelos idosos. Eles gostam muito de frutas e adquirem com satisfação. As escolhas, pedidos e entregas são intermediadas pela coordenação.

Esse ano muitas empresas vieram desenvolver ações recreativas e lanche para os idosos o que muito os agrada, além da interação interpessoal. Também duas grandes empresas aceitaram a lista de pedidos de Natal dos idosos contemplando-os com o que manifestaram desejo na festa de Natal deles e no dia 24/12.

Com a diminuição de idosos residentes, fez-se necessário o fechamento do residencial Holanda. Os homens foram transferidos para o residencial França II, ficando esse então inteiramente masculino e as mulheres foram transferidas para o residencial EU I. Houve uma certa resistência pela mudança, mas entenderam as motivações e colaboraram bastante. O mais difícil foi a conscientização de um rol máximo de peças adequadas para manterem seus pertences no guarda-roupa, sem acúmulo embaixo das camas, sacolas penduradas nas cabeceiras e amontoados nas mesas de cabeceiras. Aos poucos todos se acostumaram com as novas regras.

### **Pontos positivos:**

- O LVC conseguiu desenvolver um bom trabalho junto aos idosos mesmo diante de tantos desafios;
- O LVC não desligou os idosos que faziam parte do contrato de parceria com a PMC que não foi renovado;



- Equipe mostra-se ajustada, com perfil profissional e ético, de boa vontade e disposição para desenvolver novos projetos, com facilidade de interação com os idosos;
- O software para IPLIs GERO 360º, mostra-se uma excelente ferramenta de trabalho, tendo facilitado muito o trabalho com a informatização de todas as informações inerentes ao idoso, agilizando acesso e controle de todos os dados para o desenvolvimento do plano de trabalho terapêutico. Passou a ter os custos arcados pela própria instituição, não mais objeto de parceria;
- O PIA foi aplicado e reavaliado periodicamente como excelente ferramenta de trabalho oportunizando que os idosos tomem maior consciência de seus problemas e consigam, eles mesmos, estabelecer metas ampliando possibilidades de adesão ao tratamento e consequente melhoria em sua qualidade de vida;
- PIA já está estruturado como forma de ferramenta terapêutica com grande aceitação por parte dos idosos e resultados evidentes;
- Diminuiu o número de cadeirantes em relação ao ano anterior (2018: 12,7%; 2019:14,3%; 2020: 16%; 2021:25,88%); 2022: 31,25%; 2023:27,7%);2024 (29,3%); 2025 (24,7%).
- Mantém-se queda na idade média dos idosos. (2018: 80,23 anos; 2019: 79 anos; 2020: 79,88 anos; 2021: 80,35 anos; 2022: 80,87anos; 2023: 78,67 anos; 2024: 78,3 anos); 2025: 78,05.
- A equipe de cuidadores ficou sob a responsabilidade da coordenadora de projetos sociais, otimizando a gerência e os resultados alcançados;
- Diminuiu nível de dependência Nível II (2018: 39,21%; 2019:41%; 2020:35%;2021: 28,23%; 2022: 31,27%; 2023; 34,74; 2024: 32,4%); 2025: (30,86%);
- Diminuiu minimamente o nível de dependência Nível III em relação aos anos anteriores (2018: 18,63%; 2019: 19,6%; 2020: 21%; 2021: 30,59%); 2022: 38,54%; 2023: 40%; 2024: 37,5%); 2025 (37,04%);
- Aumentou o nível de independência em relação ao ano anterior: 2024: 29,3%; 2025: 31,1%;



- Participação de dez colaboradores da equipe multiprofissional no Fórum sobre ILPIs em SP no mês de agosto;
- Aquisição de novas camas hospitalares para o setor de enfermaria;
- Aquisição de grades para as camas dos idosos mais dependentes;
- Avaliação e tratamento particular de fonoaudióloga para sete idosos que arcaram com os custos;
- Estratégias alternativas para diminuir as consequências de calor intenso, tais como desidratação, irritabilidade: sala climatizada, sorvetes, aumentar oferta de água e sucos refrescantes;
- Recebemos de doação três cadeiras de banho de transferência automatizada e um colchão lavável modelo balance da marca Ortobras a fim de experimentarmos junto a um idoso para avaliação durabilidade, eficácia e real aproveitamento para os residentes; Equipe foi devidamente treinada a fazer uso das cadeiras como medida protetiva de esforço desnecessário prevenindo lesões;
- Aquisição de novos armários de medicamentos para o posto de enfermagem;
- Visita ao LVC da promotora do idoso de Campinas para conhecer a realidade institucional e poder articular junto às políticas públicas melhorias nas condições de nosso trabalho.
- Aumento de visibilidade do nome do LVC com a exposição no fórum de ILPIs em SP e exposição de fotos dos residentes no Unimart shopping.

### **Pontos negativos:**

- Término de um dos contratos de parceria com a PMC para 25 idosos no dia 30/03/25.
- Dificuldade de acesso aos atendimentos na área de saúde mental e inserção dos idosos que precisam de atendimentos nessa área, sendo direcionados para CS, CAPS, Pronto Atendimento e nunca são inseridos na continuidade de um tratamento efetivo.
- Calor intenso nas salas de atendimento dentro do CG;



- Homens independentes trazem questões culturais, educacionais e de personalidade, com mais dificuldade de se adaptarem às normas institucionais, com grande dificuldade de saberem conviver no coletivo, gerando muitos conflitos entre eles, o que por vezes culmina em agressão física, historicamente uma forma deles se expressarem. A equipe tem desenvolvido um trabalho intenso de conscientização da nova realidade e tem aplicado diversas dinâmicas terapêuticas a fim de facilitar esse processo de apropriação do espaço e adesão às atividades desenvolvidas;
- Redução no número de idosos residentes devido a não abertura de vagas espontâneas;
- Alta rotatividade dos colaboradores enfermeiros e cuidadores;

#### **Metas para 2026:**

- Manter a equipe entrosada e atuante, motivada a desenvolver o plano de ação;
- Oferecer acolhida e capacitação mensal aos cuidadores e auxiliares de enfermagem na área de geriatria e gerontologia;
- Oferecer capacitação aos membros da equipe técnica sobre saúde mental e alcoolismo;
- Buscar inserção e acompanhamento aos idosos que apresentam necessidade de tratamento efetivo na saúde mental;
- Reestruturar e efetivar programa de voluntariado;
- Ampliar participação da equipe técnica em fóruns e congressos relativos à área de geriatria e gerontologia;
- Manter campanhas internas junto aos idosos de “Não desperdício”;
- Desenvolver projetos com o intuito de se efetivarem através de verbas parlamentares;
- Retomar visitas às ILPIs de referência no estado de São Paulo a fim de buscarmos atualização em projetos internos.
- Buscar parceria com universidades para capacitação e projetos de melhoria junto aos idosos;



- Rever junto a equipe os projetos desenvolvidos e buscar atualização e maior controle sobre os resultados alcançados;
- Abrir campo de estágio e trabalho acadêmico de interesse do LVC junto a Universidades;
- Reestruturar forma como os idosos vem se alimentando com a compra indiscriminada de alimentos diversos fora da dieta prescrita e oferecida pela instituição a fim de melhorar dieta, saúde e segurança alimentar.

### **SETOR DE SERVIÇO SOCIAL**

O setor de Serviço Social funcionou de segunda a sexta-feira das 08h às 17h, contando com três profissionais até o dia 19/05, quando uma dessas profissionais foi desligada. Mantivemos o setor com apenas duas AS, perfazendo uma carga horária total de 50h/s. O objetivo da área de Serviço Social é promover, garantir e defender os direitos sociais e constitucionais da pessoa idosa, assegurando-lhe condições de vida digna, autonomia, participação social e inclusão. Busca-se, por meio de intervenções técnicas e éticas, contribuir para a melhoria da qualidade de vida, o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários, e a ampliação do acesso às políticas públicas e aos serviços socioassistenciais inseridos no sistema de garantia de direitos.

Além disso, o setor atua na mediação de conflitos, na orientação sobre direitos e deveres, e no acompanhamento das situações de vulnerabilidade social, desenvolvendo a construção de soluções que priorizem o bem-estar e a proteção social integral. Durante o ano as intervenções do setor foram pautadas na ética profissional, na escuta qualificada e na valorização da pessoa idosa em sua integralidade.

| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ANO DE 2025 | TOTAL |
|-----------------------------------------|-------|
| Atendimentos Individuais                | 1.480 |
| Atendimento Dupla Psicossocial          | 132   |
| Atendimento Dupla Técnica               | 46    |
| Atendimento Equipe Multiprofissional    | 09    |
| Acompanhamento refeições                | 06    |



|                                                                               |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Supervisão/Orientação nos residenciais</b>                                 | <b>46</b>    |
| <b>Grupo de convivência nos residenciais</b>                                  | <b>46</b>    |
| <b>Reestruturação Alemanha I</b>                                              | <b>07</b>    |
| <b>Cuidados com foco na hidratação</b>                                        | <b>196</b>   |
| <b>Reunião Extraordinária (alterações protocolo/normas institucionais)</b>    | <b>36</b>    |
| <b>Mudança de Residencial (EUA I/França II)</b>                               | <b>22</b>    |
| <b>PIA</b>                                                                    | <b>12</b>    |
| <b>Saídas Externas</b>                                                        | <b>108</b>   |
| <b>Atividades Externas</b>                                                    | <b>20</b>    |
| <b>Festa de Aniversário</b>                                                   | <b>12</b>    |
| <b>Contato telefônico/e-mail (demanda idosos)</b>                             | <b>2.211</b> |
| <b>Demanda Saúde</b>                                                          | <b>09</b>    |
| <b>Articulação Política da Assistência Social</b>                             | <b>01</b>    |
| <b>Demanda Cadúnico</b>                                                       | <b>197</b>   |
| <b>Atendimento presencial à família/referência</b>                            | <b>62</b>    |
| <b>Contato telefônico e/ou presencial com familiares de idosos desligados</b> | <b>23</b>    |
| <b>Mensagem de Natal e/ou outros (e-mail/whatsapp)</b>                        | <b>144</b>   |
| <b>Solicitação de Vaga</b>                                                    | <b>530</b>   |
| <b>Homens dependentes</b>                                                     | <b>135</b>   |
| <b>Homens independentes</b>                                                   | <b>127</b>   |
| <b>Mulheres dependentes</b>                                                   | <b>171</b>   |
| <b>Mulheres independentes</b>                                                 | <b>97</b>    |
| <b>Ingressos de idosos vaga parceria PMC</b>                                  | <b>02</b>    |
| <b>Desligamento</b>                                                           | <b>02</b>    |
| <b>Óbito</b>                                                                  | <b>23</b>    |
| <b>Reunião de família/referência</b>                                          | <b>04</b>    |
| <b>Reunião diária equipe técnica</b>                                          | <b>138</b>   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Reunião geral equipe multidisciplinar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 04 |
| Reunião Extraordinária equipe multidisciplinar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 02 |
| <p><b>Outras Ações</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaboração organização idosos durante vacinação contra gripe, COVID-19 e pneumo-cócica;</li> <li>• Colaboração em ação Junho Violeta para colaboradores e idosos;</li> <li>• Colaboração em pesquisa de satisfação com os idosos;</li> <li>• Participação de uma AS na Expo Fórum (IEF) – 29 e 30/08;</li> <li>• Colaboração no planejamento e execução da Semana da Qualidade de Vida;</li> <li>• Colaboração interna em ações da comunidade: Ação Uniodonto (Avaliação);</li> <li>• Colaboração interna na organização dos presentes de Natal e café da manhã especial para os residentes;</li> <li>• Articulação com a Faculdade UNIP – campus Swift, visando à realização de avaliações e atendimentos odontológicos gratuitos aos idosos, com o objetivo de promover a saúde bucal e ampliar o acesso aos serviços especializados;</li> <li>• Realizada a busca de informações e orientações para a solicitação de prótese ocular, com posterior repasse dos dados à equipe médica, visando à articulação e aos devidos encaminhamentos;</li> <li>• Organização e planejamento de viagem à Araçatuba para residente a fim de se encontrar com familiares em dezembro;</li> <li>• Foram realizados dois processos de restabelecimento dos vínculos familiares, sendo que um obteve êxito e o outro não apresentou resultado positivo;</li> </ul> |    |

### **Pontos Positivos:**

- Início do grupo semanal de tabagismo no CSJA para idosos comprometidos em parar de fumar;
- Ação do junho Violeta, planejada e executada pela equipe multiprofissional;
- Participação da equipe técnica na ILPIs Expo + Fórum 2025, com a exposição da instituição;
- Reorganização dos prontuários físicos, com o objetivo de facilitar o acesso às informações e otimizar a consulta e o manuseio dos documentos;
- Houve um aumento na participação dos idosos dependentes e em situação de invisibilidade no Projeto Boas Compras, assegurando sua inclusão nas atividades e o acesso aos benefícios proporcionados pela iniciativa;
- A jovem aprendiz alocada no Centro Geriátrico apresentou apoio eficiente e desempenho satisfatório no atendimento às demandas do setor.



### **Pontos Negativos:**

- Quebra de contrato com a Prefeitura Municipal de Campinas;
- Não admissão de novos residentes devido reestruturação do serviço de modo geral;
- Constatou-se dificuldade no manejo com os familiares, evidenciada pela falta de colaboração e de interesse em relação às demandas voltadas aos idosos. Observa-se, contudo, que quando as questões envolvem os interesses da família, há maior prontidão e disponibilidade por parte dos mesmos;
- Verificou-se que parte das famílias tendem a transferir suas responsabilidades e deveres para a instituição, buscando delegar à ILPI atribuições que lhes são inerentes. Essa postura demonstra fragilidade no vínculo familiar;
- Notou-se a limitação de compreensão, por parte dos idosos e de seus familiares, acerca das atribuições e competências do setor, o que resultou em aumento significativo das demandas e atendimentos ao longo do ano;
- Percebeu-se a falta de acessibilidade em diversos serviços, tais como instituições bancárias, estabelecimentos comerciais, centros culturais, entre outros;
- Evidenciou-se a ausência de equipamentos de acessibilidade adequados, como veículo adaptado, o que dificultou a aplicação de técnicas de transferência seguras nas saídas externas, realizadas em grande número ao longo do ano pelo setor;
- O Grupo de Cidadania não foi efetivado nos últimos anos, em razão da dificuldade de compreensão, por parte dos idosos, acerca da temática abordada, bem como das atribuições e competências do setor. Dessa forma, as demandas relacionadas ao assunto foram atendidas ao longo do ano de maneira individualizada, considerando as necessidades específicas de cada residente. Nota-se, contudo, que os mesmos vêm adquirindo conhecimento de forma gradual sobre o tema.

### **Metas 2026:**



- Viabilizar a elaboração e regularização das respectivas procurações e curatelas, visto que já foi designado um curador, evitando assim, o deslocamento frequente dos idosos;
- Elaborar um projeto institucional no âmbito do setor, destinado à formação de grupos coletivos por residencial, construídos em parceria, com o objetivo de apresentar as competências setoriais e fortalecer o protagonismo da pessoa idosa, promovendo sua participação ativa, autônoma e consciente na vida cidadã, com reconhecimento e valorização de suas realizações pessoais;
- Retomar as buscas por familiares e/ou referências dos residentes com vínculos familiares rompidos, fragilizados ou ausentes;
- Planejar e executar grupos internos com as famílias, em articulação com a equipe multidisciplinar, visando ao fortalecimento dos vínculos;
- Solicitar acréscimo de 25% (INSS) aos beneficiários já contemplados com a aposentadoria por invalidez;
- Reestruturar projeto Boas Compras junto ao setor de TO;

### **SETOR DE PSICOLOGIA**

O Setor de Psicologia funcionou de segundas-feiras às sextas-feiras das 8h às 12h e das 13h às 17h, com 68 horas semanais totais divididas entre três profissionais, sendo 28 horas período manhã e 40 horas período tarde.

O setor visa a promoção, prevenção e recuperação da saúde mental dos idosos residentes em todos os níveis de dependência, através de atividade que incentivem a manutenção e expansão de sua autonomia, tanto em seu autocuidado como nas relações interpessoais. Busca-se também, através de uma escuta ativa e acompanhamento diário, atentar-se para indícios do surgimento ou avanço de declínio cognitivo, podendo assim elaborar planos terapêuticos e agir de acordo com a necessidade de cada idoso.

Colaboramos na elaboração de um relatório multiprofissional endereçado à Gestão de Vagas (Prefeitura Municipal de Campinas) e Administração LVC referente ao fim do contrato 1, contemplando os 25 idosos que pertenciam a este edital. O relatório contemplou uma breve descrição do histórico de vida, saúde,



cuidados de AVD's e AIVD's e o impacto emocional que a possível ruptura e retiradas destes idosos do LVC ocasionaria aos mesmos. O mesmo relatório foi produzido para os moradores do contrato 2.

Tendo como pauta a quebra de contrato, foi realizada uma reunião com a diretoria a fim de definir os próximos passos. Recebemos também membros do CMI e da Gestão de vaga para alinharmos os caminhos possíveis posterior a quebra do contrato com a presença da coordenação e da superintendente, posteriormente houve uma conversa com os idosos para ouvir o desejo de permanecer ou não institucionalizado no LVC.

Foi realizado ainda no primeiro semestre uma pesquisa de satisfação com os idosos, material tabulado e apresentado por gráfico à coordenação, trabalho articulado com equipe multiprofissional.

Também foi feito pelo setor de psicologia uma intervenção na Fundação Casa, com o propósito de conversar e expor o trabalho realizado no LVC e o contexto dos idosos residentes.

O setor de psicologia esteve até maio promovendo atividades na sala multiprofissional de cunho terapêutico como: culinária e múltiplas linguagens. Também participou na elaboração e apresentação das palestras do junho Violeta.

A partir da avaliação multiprofissional acerca dos procedimentos e métodos das medidas disciplinares notou-se dificuldade de compreensão, por parte dos moradores, sobre a função terapêutica dos protocolos, gerando então a necessidade de uma nova estruturação e organização, tendo como resultado a produção do documento Projeto de Condutas Técnicas e Protocolo de Portaria.

Durante as Reuniões de Família a equipe também observou a demanda latente dos familiares por exposição e aprofundamento em temáticas voltadas para a psicoeducação, passando a abordar nas reuniões os temas: Finitude, declínio cognitivo, importância das atividades terapêuticas, autonomia financeira do idoso e violência contra a pessoa idosa.

O setor também esteve à frente de manejo e acompanhamento continuado à residentes psiquiátricos graves, TEA e dependentes químicos/alcoólicos. Sempre com o olhar voltado ao protagonismo do idoso, dentro de suas capacidades e estimulando suas potencialidades por vezes não reconhecidas.



Com base nas avaliações anteriores, em discussão com a equipe médica reestruturamos as testagens e psicodiagnósticos a fim de atender as especificidades do público atendido atualmente, sendo incluso o Moca como instrumento de avaliação.

Trabalhamos no andamento de dezoito planos individuais de atendimento (PIAs), e suas reavaliações, algumas delas ocorreram no formato de atendimento em dupla técnica, através deste trabalho foi possível notar benefícios ao idoso no contato multiprofissional.

O setor procurou diversificar a atuação junto aos grupos, promovendo ações de cidadania e direitos, de reflexões, sensibilizações no âmbito individual e coletivo, estimulando a participação e troca entre os membros, buscando não só atuar nos conflitos, mas também no bem-estar, bem como acolhimento dos idosos que por vezes não são alcançados nas demandas diárias, assim como no fortalecimento de atividades dentro do território, com passeios e atividades externas.

O setor de psicologia também esteve envolvido em ações conjuntas com demais membros da equipe técnica, citando-se: grupo de tabagismo no CS Jardim Eulina, ação de limpeza dentária, orientação quanto aos cuidados da higiene bucal e acompanhamento da ação da Uniodonto; em parceria com o setor de fisioterapia houve a produção de uma cartilha do Gero Leve e também orientação de uso do sistema junto a equipe da enfermagem, também foi continuada a parceria com a FUMEC nos acolhimentos e manejos comportamentais dos idosos matriculados.

A partir de uma reestruturação interna, o setor ficou à frente dos pedidos das compras de produtos de uso pessoal dos idosos, com base nas necessidades individuais atuando também como um mediador quanto às normas de pedidos, compra e entrega.

O setor colaborou com a coordenação no acolhimento das colaboradoras cuidadoras e auxiliares de enfermagem, motivada por relatos de comportamentos de assédio moral, sexual e outros partindo de alguns residentes. Buscou-se promover acolhimento, auxílio e orientação no processo de construção de



repertório para a lidar com tais comportamentos e situações, bem como ações e medidas de conduta.

Acompanhamos a alimentação dos idosos disfásicos com a proposta de compreender os sintomas apresentados no horário da refeição e intervenções possíveis para melhora dos quadros. E também participamos da articulação e planejamento da reestruturação dos residenciais França II, EUA I, Holanda I e II. Foram realizadas discussões de casos clínicos com equipe multiprofissional, Reunião Geral de Família (4); Reuniões para orientações e fortalecimento de vínculo com membros familiares/rede de apoio; Reunião Geral idosos; Colaboração durante Vacinação; MEEM; Elaboração de PIA; Atualização de Planilha - Diagnóstico de Transtornos Mentais; Visitas nos residenciais/enfermaria; Grupo em todos os residenciais; o setor também esteve presente com os três profissionais no III Fórum de ILPI's, buscando maior capacitação e atualização de práticas.

### **Projetos do setor e em parceria**

- **Grupo Arquitetando Olhares:** Projeto do setor que trabalha de forma contínua habilidades e características importantes para a saúde mental e bem-estar através de rodas de conversa, construindo e aperfeiçoando qualidades fundamentais do viver bem.
- **Grupo da Paz (Grupo de Masculinidade):** Objetivo de promover o fortalecimento da identidade masculina na terceira idade, proporcionando um espaço de reflexão e apoio mútuo. O grupo visa discutir temas relacionados à saúde emocional, física e social, explorando as mudanças que acompanham o envelhecimento e suas implicações na vivência da masculinidade.
- **Yoga & Meditação:** Realizado mensalmente em parceria com a fisioterapia, com o objetivo de trabalhar a parte física, equilíbrio e bem-estar. Através das posturas, exercícios de respiração e relaxamento.
- **Grupos de Convivência:** Manteve-se à execução mensal com a dupla técnica, os grupos ocorrem por residencial. Realizaram-se atividades voltadas a convivência e propostas de discussão sobre promoção de saúde



e autocuidado. Dentro da proposta foi utilizado como ferramentas: músicas, vídeos, bate papos, cafés da tarde e também saídas externas.

- **Grupo de Estimulação Cognitiva:** O projeto visa promover a estimulação não só da memória, como também do raciocínio, atenção, concentração, capacidade de discernimento e senso crítico, desencadeando com isso um processo de envelhecimento ativo e saudável com maior autonomia para realizar projetos e resolver problemas. Devido a inviabilidade do rodizio da equipe multiprofissional em 2025 o setor de psicologia conduziu apenas 9 encontros.
- **AtivaMente:** com uso da sala de informática + aparelhos eletrônicos dos idosos, objetivo de fazer a interação tecnológica, auxiliar nas dificuldades de operação e potencializar a ferramenta como recurso de estimulação cognitiva. Sugestão de encontro a cada 15 dias na segunda-feira à tarde. Projeto ocorreu no primeiro semestre, e foi descontinuado, pois percebemos que os idosos queriam apenas resoluções de questões com seus eletrônicos sem necessidade de entendimento de seu funcionamento.
- **Oficina Psicologia e Recreação:** Atividades de múltiplas linguagens para auxílio na confecção de decorações de datas festivas. Ocorreu de forma pontual.
- **Grupo Faz de Tudo:** Realizado em conjunto com T.O. com o objetivo de promover atividades de múltiplas linguagens em grupo no formato de oficinas.

### **Pontos Positivos:**

- Expansão de recursos no desenvolvimento de atividades com múltiplas linguagens;
- Identificação e promoção de planos terapêuticos para idosos com demandas individualizadas e de difícil manejo;
- O setor de psicologia esteve presente em quase todas as intervenções de conflitos, oferecendo escuta e novas reflexões;



- Reestruturação do processo de Avaliação Psicológica, em parceria com a equipe médica, para melhor adequação à população atual de moradores.

### **Metas para 2026:**

- Melhorar gestão de tempo dedicado ao planejamento de atividades de longo prazo.
- Manter Grupo Arquitetando Olhares: Incluir saídas a cada 2 meses em atividades na comunidade com acesso a peças teatrais, exposições, bailes e outros eventos culturais.
- Expandir a frequência do grupo da paz com referências masculinas na condução do mesmo, tais como membros da equipe médica, enfermagem, cuidadores e convidados externos.
- Implantar grupo Equilíbrio e Vitalidade: Com encontros quinzenais o grupo terá por objetivo ser um espaço de cuidado integral, focado na longevidade ativa através de abordagem multidisciplinar. Favorecer que o idoso compreenda as transformações da própria vida. Com temas de saúde mental (incluindo a prática de relaxamento e respiração consciente) e saúde física (como alimentação, atividades físicas) focado na aprendizagem contínua. A ideia do projeto é contar com convidados especialistas (internos e externos) em algumas temáticas.

### **Tabelas de Atendimento**

| <b>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>                   | <b>GRUPOS</b> | <b>ATENDIMENTOS</b> | <b>IDOSOS</b> |
|---------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| Atendimentos Individuais                          | X             | 1433                | <b>96</b>     |
| Acolhimento                                       | X             | 1735                | <b>101</b>    |
| Avaliação Admissionais                            | X             | 2                   | <b>2</b>      |
| Ingressos                                         | X             | 2                   | <b>2</b>      |
| Atendimentos - Dupla Psicossocial                 | X             | 141                 | <b>60</b>     |
| Atendimentos - Multidisciplinares                 | X             | 279                 | <b>99</b>     |
| Visita Domiciliar/ Avaliação - Dupla Psicossocial | X             | 2                   | <b>2</b>      |



|                                                   |    |      |            |
|---------------------------------------------------|----|------|------------|
| Relatórios para outros órgãos ou serviços da rede | X  | 9    | <b>45</b>  |
| Grupo Alemanha I                                  | 4  | 17   | <b>12</b>  |
| Grupo Alemanha II                                 | 6  | 58   | <b>19</b>  |
| Grupo Holanda I                                   | 11 | 48   | <b>10</b>  |
| Grupo Holanda II                                  | 11 | 71   | <b>11</b>  |
| Grupo França I                                    | 8  | 78   | <b>16</b>  |
| Grupo França II                                   | 10 | 66   | <b>8</b>   |
| Grupo Estados Unidos I                            | 11 | 88   | <b>10</b>  |
| Grupo Estados Unidos II                           | 5  | 41   | <b>17</b>  |
| Grupo Faz Tudo                                    | 10 | 52   | <b>16</b>  |
| Grupo de Estimulação Cognitiva                    | 9  | 126  | <b>39</b>  |
| Arquitetando Olhares                              | 11 | 172  | <b>48</b>  |
| Projeto Afeto Selado                              | 7  | 5    | <b>2</b>   |
| Cinema/Música                                     | 14 | 260  | <b>52</b>  |
| Supervisões nos Residenciais                      | 49 | 472  | <b>x</b>   |
| Reunião de Família                                | 4  |      |            |
| Reunião com os Idosos                             | 2  | 56   | <b>37</b>  |
| Reunião de rede ILPI'S conveniadas                | 1  | X    | <b>1</b>   |
| Reuniões de Rede (SUAS x SUS) CAPS                | 2  | X    | <b>26</b>  |
| Apoio (Festa / Bingo)                             | 24 | 1295 | <b>101</b> |
| Saídas externas (Lanchonete/Sorveteria/Velório)   | 15 | 196  | <b>49</b>  |
| Apoio a Missas / Cultos                           | 7  | 170  | <b>47</b>  |
| Yoga                                              | 8  | 160  | <b>53</b>  |

### **SETOR DE TERAPIA OCUPACIONAL**

O Setor de Terapia Ocupacional funcionou de segunda a quarta-feira, das 12h às 17h; quinta-feira, das 8h às 17h, com intervalo de uma hora para almoço; e sexta-feira, das 7h30min às 12h30min, contando com uma terapeuta ocupacional contratada para carga horária semanal de 28 h à partir de 24 de março de 2025, com foco inicial na organização do serviço, definição e alinhamento das atribuições profissionais, reconhecimento do perfil dos idosos atendidos, bem como no acompanhamento e fortalecimento da atuação junto à equipe multiprofissional. Apesar da boa aceitação por parte dos residentes, foram identificadas algumas resistências iniciais, atribuídas principalmente ao processo de



substituição profissional, considerando que a terapeuta ocupacional anterior permaneceu à frente do setor por um longo período.

Foi dada continuidade às atividades previamente existentes, tais como atividades manuais, expressivas, físicas e socializantes, bem como implantadas novas propostas, incluindo reabilitação de membros superiores, confecção de órteses, adaptações ambientais e confecção de facilitadores para Atividades de Vida Diária (AVDs). Todas as intervenções tiveram como objetivo estimular, adaptar e promover a funcionalidade de idosos, tanto dependentes quanto independentes.

### **Atividades Correlatas:**

- 629 atendimentos em oficinas terapêuticas no setor, com atividades variadas.
- 289 atendimentos individuais.
- Reuniões de equipe técnica, avaliação e condutas dos idosos assim como atendimentos direcionados. Houve participação em 01 atendimento com idosa (PIA).
- Foi ofertada a terapia complementar de auriculoterapia aos residentes que apresentavam demandas relacionadas à saúde, mediante adesão voluntária. A intervenção foi realizada semanalmente, ao longo de alguns meses, após avaliação individual, com definição dos pontos auriculares conforme as queixas apresentadas. A aplicação da auriculoterapia contribuiu para o manejo e diminuição das principais queixas relatadas durante os atendimentos, favorecendo o bem-estar geral dos idosos e auxiliando no controle de sintomas físicos e emocionais.
- Colaboração ativa no desenvolvimento das festas de aniversário, organização da decoração junto ao setor de recreação como também no Grupo Faz de Tudo realizado junto ao setor de Psicologia. A decoração das festas é definida conforme a temática pré-estabelecida. Participamos de 08 festas de aniversariantes e a festa de Natal.



- Ação junto à equipe técnica (rodízio), para avaliação e orientação em relação à higiene e organização dos pertences e espaço dos idosos, participamos também do mutirão para limpeza e retirada de objetos e roupas.
- No mês de dezembro, o setor reassumiu a intermediação da venda de produtos Avon para os idosos, em parceria com uma revendedora, com liberação de acesso apenas no dia da entrega dos pedidos, realizada no mês subsequente à encomenda. Em dezembro, foram realizados 05 atendimentos relacionados a esse serviço.
- Participação ativa na programação da Semana de Qualidade de Vida do Idoso:
  - Palestra “Os riscos da automedicação” – 30 idosos
  - Palestra “O valor da autonomia” – 29 idosos
  - Musicoterapia – 40 idosos
  - Ensaio fotográfico “Vida no Campo” – 62 idosos
  - Festa de Aniversariantes – 53 idosos
  - Presença do cão policial “Conan” – 39 idosos
  - Gincana – 27 idosos
  - Café da manhã especial – 88 idosos
  - Café com Arte – 21 idosos
  - Palestra “Alimentação Saudável” – 25 idosos
- Atividades variadas junto ao setor de Recreação: ocorreram 20 grupos com atividades variadas (jogos, bingo, dança, grupo de oração, passeios, grupos externos), foram realizados 358 atendimentos sendo 70 idosos atendidos.
- Realizamos 8 grupos de coral, com a participação de 29 idosos, totalizando 101 participações.
- Participamos de orientações junto à equipe técnica para os idosos dos Residenciais Holanda I e II, EUA e França I e II.

**Programa Boas Compras:** desenvolvido há alguns anos em parceria com o setor de Serviço Social, com o objetivo de proporcionar aos idosos mais dependentes e àqueles que não realizam atividades externas a oportunidade de



realizar compras em grandes centros comerciais, promovendo integração social, contato com a realidade comunitária, resgate de valores e estímulo à autonomia. As compras foram realizadas nos seguintes estabelecimentos: Pague Menos Aurélia, Pague Menos John Boyd, Atacadão Dunlop e Enxuto. Durante as atividades, os idosos recebem orientações quanto a preços, quantidades, dietas específicas e armazenamento dos produtos. Observa-se que esta é uma das atividades externas mais procuradas pelos residentes, apresentando diversos benefícios, dentre os quais destacam-se:

- **Promoção da Autonomia e Dignidade:** A independência na realização de tarefas diárias, como fazer compras, reforça a sensação de controle sobre a própria vida e a capacidade de tomar decisões, o que é fundamental para a autoestima e a dignidade do idoso.
- **Estímulo Cognitivo:** O planejamento das compras, a elaboração de listas, o gerenciamento do dinheiro, a comparação de preços e a navegação no ambiente do mercado ou loja exercitam funções cognitivas importantes, como memória, atenção e resolução de problemas.
- **Atividade Física Leve:** O ato de caminhar pelos corredores, pegar produto das prateleiras e carregar as sacolas (mesmo que com peso limitado) contribui para a manutenção da mobilidade e força física, funcionando como um exercício leve e regular.
- **Interação Social:** A ida às compras é uma oportunidade valiosa para socializar. Conversar com funcionários, outros clientes e vizinhos ajuda a combater o isolamento social e a solidão, fatores de risco para problemas de saúde mental como a depressão.
- **Integração com a Comunidade:** Manter-se ativo na comunidade, frequentando estabelecimentos locais, permite que o idoso se sinta parte integrante da sociedade, usufruindo de seus direitos e participando do cotidiano.
- **Sentimento de Propósito:** A capacidade de cuidar das próprias necessidades e, em alguns casos, até mesmo ajudar outro idoso com as compras, proporciona um senso renovado de propósito e utilidade.



### **Programa Culinária:**

Foram realizados 04 encontros, nos quais foram preparados alimentos servidos no café da tarde do setor e utilizados como lembrancinhas. Algumas atividades tiveram objetivos específicos, como a confecção de “chup-chup” com frutas da época cultivadas no Lar, visando auxiliar na hidratação e no enfrentamento do calor. Para 2026, está prevista a ampliação do projeto, com encontros quinzenais e cronograma mensal definido previamente. Os principais objetivos do programa incluem:

- Estimulação Cognitiva e da Memória: A atividade de cozinhar exige atenção plena, seguir instruções de receitas e realizar cálculos simples (medidas e quantidades), o que estimula a concentração, a memória (resgatando receitas familiares e histórias de vida) e a capacidade de aprendizagem.
- Promoção do Bem-Estar e Saúde Mental: Envolver-se em atividades prazerosas e com propósito pode ajudar a reduzir o estresse, a ansiedade e os sentimentos de solidão ou depressão. A culinária funciona como uma terapia ocupacional, proporcionando um senso de realização e ânimo.
- Interação Social e Fortalecimento de Vínculos: As oficinas culinárias são atividades de grupo que incentivam a socialização, a troca de experiências e o compartilhamento de histórias e receitas entre os idosos e a equipe. Isso ajuda a fortalecer os laços sociais e a criar um senso de comunidade.
- Estímulo à Alimentação Saudável e Nutrição: Os programas podem ser uma ótima estratégia de educação alimentar e nutricional, onde os participantes aprendem sobre a origem dos alimentos, a importância de ingredientes saudáveis e como preparar receitas saborosas e nutritivas, adaptadas às suas necessidades e restrições alimentares. Isso pode contribuir para uma dieta mais equilibrada e, conseqüentemente, para a prevenção e melhor controle de doenças.
- Autonomia e Qualidade de Vida: Participar do preparo das próprias refeições, mesmo que de forma adaptada, pode resgatar a autonomia e a



independência dos idosos, melhorando sua qualidade de vida e autoestima.

- **Prevenção do Desperdício:** A atividade também pode promover a conscientização sobre o uso responsável dos alimentos e a redução do desperdício.

### **Programa Horta e Jardinagem:**

Neste ano tivemos a participação de apenas 01 idoso, quando assumi o setor, AT já se apresentou como “responsável” pela horta, menciona que os idosos não gostam de participar, ou auxiliar, refere que AM costumava frequentar, porém devido suas condições de saúde atual, parou de auxiliar. Refere que os idosos que se propõem a auxiliar, normalmente param após algumas participações no local. É observado que normalmente os idosos não se dão bem com AT, devido ao seu temperamento. JB dedicou-se ao cultivo de rosas, realizando preparo do solo, adubação, colheita de mudas e controle de pragas. WT manteve os cuidados no jardim próximo à portaria. Avaliamos e supervisionamos frequentemente os materiais, conflitos e maneira que estão trabalhando. Foram orientados novamente a não acumular vasos e materiais em toda área do lar a fim de organizar e manter limpo os espaços como também à prevenção de focos de dengue, e da retirada dos entulhos que estavam na horta. Contamos também com uma voluntária que propôs um projeto para organização da horta, e montagem de um jardim suspenso, após a mesma teve que fazer uma cirurgia, e ficou fora um tempo, onde não conseguiu concluir o projeto, pretendendo retomar em 2026. Com esta atividade, podemos listar alguns benefícios que são manifestos, sendo que pretendemos ampliar a participação dos idosos da instituição, para que muitos possam se beneficiar desta rica atividade:

### **Benefícios Físicos:**

- **Promoção de Atividade Física:** A jardinagem envolve movimentos de baixo impacto, como caminhar, curvar-se, levantar e usar ferramentas, o que ajuda a combater o sedentarismo.
- **Melhora da Coordenação Motora:** O manuseio de sementes, mudas e ferramentas auxilia no desenvolvimento das habilidades motoras finas e grossas, equilíbrio e mobilidade articular.



- Fortalecimento da Saúde Óssea: A exposição controlada ao sol durante as atividades ao ar livre estimula a produção de vitamina D, essencial para a saúde dos ossos.
- Redução do Risco de Doenças: Estudos indicam que a jardinagem regular pode reduzir o risco de doenças crônicas como hipertensão e diabetes.

#### **Benefícios Mentais e Emocionais:**

- Redução do Estresse e Ansiedade: O contato com a natureza e a terra tem um efeito calmante e terapêutico, ajudando a diminuir os níveis de estresse e ansiedade.
- Estímulo Cognitivo: A atividade mental envolvida no planejamento, plantio e cuidado das plantas estimula a concentração, a memória, o raciocínio e a criatividade.
- Aumento da Autoestima e Autoconfiança: Ver o resultado do próprio trabalho, como o crescimento das plantas e a colheita dos alimentos, gera um sentimento de propósito, orgulho e satisfação, o que eleva a autoestima.
- Combate à Depressão e Solidão: A atividade física libera hormônios do bem-estar e a rotina de cuidados com as plantas ajuda a manter a mente ocupada, afastando sentimentos de solidão e apatia.

#### **Benefícios Sociais e Nutricionais:**

- Socialização e Vínculos Sociais: A horta e o jardim funcionam como espaços de convivência, incentivando a interação social, o trabalho em equipe e a troca de conhecimentos entre os residentes e funcionários.
- Alimentação Saudável e Orgânica: Os idosos podem consumir alimentos frescos, saudáveis, livres de agrotóxicos e ricos em nutrientes, muitas vezes cultivados por eles mesmos, o que melhora a dieta geral da ILPI.
- Senso de Comunidade e Responsabilidade: O cuidado coletivo da horta promove um senso de responsabilidade compartilhada e pertencimento à comunidade da instituição.

#### **Oficina de Costura:**



Este ano as atividades de costura ficaram reduzidas, apenas dois idosos tem interesse do uso da máquina, e DS gosta de costurar a mão, tendo feito fuxicos para enfeitar as festas ou utilizar em alguma atividade que está sendo proposta.

Foram feitas bolsas transversais tipo “a tiracolo” com o uso de tecidos de cortinas que foram doadas, e que foram distribuídas entre os idosos conforme necessidade. VP produziu alguns tapetes de tiras de pano, e confeccionou alguns objetos que foram utilizados na semana da qualidade de vida.

### **Principais Benefícios:**

- Estimulação Cognitiva: A atividade de costurar exige concentração e memória para seguir padrões e utilizar as ferramentas, o que ajuda a manter a mente dos idosos ativa e pode reduzir o risco de doenças demenciais.
- Melhora da Coordenação Motora: O manuseio de agulhas, linhas, tecidos e máquinas de costura aprimora a coordenação motora fina e a destreza manual, prevenindo a perda de habilidades físicas no dia a dia.
- Bem-Estar Emocional e Autoestima: Criar algo com as próprias mãos proporciona uma grande sensação de realização e satisfação pessoal, elevando a autoestima e a autoimagem dos idosos. Também pode aliviar o estresse e a ansiedade, funcionando como uma terapia.
- Socialização e Vínculos: A oficina cria um espaço de convivência onde os idosos podem interagir, compartilhar experiências e fazer amizades. Esse convívio social combate o isolamento e fortalece os vínculos comunitários dentro da ILPI.
- Expressão Criativa: Permite que os participantes explorem sua criatividade e expressem seus sentimentos através dos trabalhos manuais, o que é vital para o bem-estar mental.
- Potencial de Geração de Renda: Em alguns casos, as habilidades aprendidas podem até mesmo permitir a geração de uma pequena renda com a venda das peças produzidas, promovendo um senso de autonomia financeira.



- Resgate de Histórias e Tradições: A costura muitas vezes resgata memórias de tempos passados ou de habilidades que os idosos já possuíam, conectando-os com suas histórias de vida e tradições familiares.

### **Grupo Faz de Tudo:**

Neste grupo junto ao setor de psicologia demos continuidade nas atividades com os idosos principalmente dos residenciais Estados Unidos e Alemanha, além de outros mais independentes. As atividades foram variadas, artesanais, dinâmicas, música, roda de conversa e principalmente a confecção de enfeites para a decoração nos salões para as festas. Foram realizados 23 grupos com a realização de 168 atendimentos.

### **Canto Coral:**

No mês de maio, deu-se início à atividade de Canto Coral. As atividades foram realizadas no espaço do cinema, em razão da acústica adequada e da disponibilidade de projetor. Durante os encontros, foram desenvolvidos conteúdos relacionados à respiração, afinação, exercícios de aquecimento vocal, bem como os ensaios do coral propriamente dita. Entretanto, devido ao horário em que a atividade foi realizada — às segundas-feiras, das 13h30 às 14h30 — houve a necessidade de redução do tempo disponível, a fim de possibilitar que os idosos se dirigissem ao café, considerando que não é recomendado cantar logo após a alimentação. Além disso, durante a semana, ocorrem outras atividades em horários previamente definidos, o que dificultou ajustes na programação. Soma-se a isso a logística envolvida no deslocamento dos idosos até o espaço do cinema, bem como a necessidade de contar com o auxílio de toda a equipe para o retorno dos participantes. Diante desses fatores e, posteriormente, com a chegada do período de baixas temperaturas, que impossibilitou a realização da atividade no quiosque, optou-se pela suspensão temporária do Canto Coral. Está prevista a retomada da atividade em 2026, considerando a aquisição de um projetor, o que permitirá a utilização do espaço do Setor de Terapia Ocupacional para sua realização. Atualmente, encontra-se em discussão a definição do melhor dia e horário para a retomada da atividade, de modo a não interferir nas rotinas de outros setores nem coincidir com atividades já programadas.

### **Benefícios Físicos e Vocais:**



- Saúde Respiratória: Fortalece diafragma e músculos intercostais, aumentando a capacidade pulmonar e a eficiência da respiração, essencial para a comunicação.
- Saúde Vocal: Fortalece as pregas vocais, lubrifica as estruturas e melhora a ressonância, clareza e projeção da voz, combatendo a rouquidão.
- Coordenação Motora e Postura: Melhora a coordenação e a postura através de exercícios.
- Saúde Geral: O canto libera endorfinas, melhorando o humor e o bem-estar. Benefícios Cognitivos:
- Memória e Raciocínio: Estimula o cérebro com ritmo, melodia e letras, auxiliando na cognição e plasticidade neurológica.
- Foco e Concentração: Exige atenção aos detalhes musicais e à harmonia do grupo.

#### **Benefícios Psicossociais:**

- Combate ao Isolamento: Cria um ambiente acolhedor para novas amizades e fortalece laços sociais.
- Estímulo Emocional: Permite a expressão de sentimentos, reduzindo estresse, ansiedade e sintomas depressivos.
- Autoestima e Confiança: O reconhecimento e a superação de desafios musicais elevam a autoestima e a autoconfiança.
- Senso de Pertencimento: Fazer parte de um grupo com objetivo comum gera comunidade e valorização do indivíduo.
- Reativação da Memória: O repertório musical pode resgatar memórias culturais e pessoais.

#### **Grupo Dança que Encanta:**

Conforme o planejamento anual para o ano de 2026, propõe-se a implementação de um grupo de dança a ser realizado semanalmente, às quartas-feiras, às 15h30, em conjunto com o setor de recreação. A atividade contemplará diferentes estilos de dança, com o objetivo de estimular a coordenação motora, o movimento corporal, a socialização e o bem-estar dos residentes. Alguns benefícios que serão trabalhados:

#### **Benefícios Físicos:**



- Melhora do equilíbrio e prevenção de quedas: A prática de movimentos variados em diferentes ritmos fortalece a musculatura (especialmente das pernas e coxas) e melhora o equilíbrio e a propriocepção, reduzindo o risco de acidentes.
- Aumento da força e flexibilidade: A dança ajuda a manter e aumentar a força muscular, a flexibilidade e a amplitude dos movimentos, o que é crucial para a independência nas atividades diárias.
- Saúde cardiovascular e respiratória: Atividades de dança, mesmo as mais moderadas, melhoram o condicionamento aeróbico, a respiração e a resistência cardiovascular.
- Alívio de dores: A atividade física regular pode ajudar a amenizar dores articulares e musculares.

#### **Benefícios Mentais e Cognitivos:**

- Estímulo cognitivo: Memorizar passos e sequências de dança exercita a cognição, a memória e a concentração, o que pode ajudar a reduzir o risco de demência.
- Promoção do bem-estar e autoestima: A dança estimula a produção de endorfina, serotonina e dopamina (hormônios do prazer e bem-estar), melhorando o humor, combatendo a tristeza, a ansiedade e a depressão, além de elevar a autoestima e a autoconfiança.
- Expressão e criatividade: A dança permite a expressão de sentimentos e emoções, funcionando como uma forma de terapia e autoconhecimento.

#### **Benefícios Sociais:**

- Socialização e combate ao isolamento: A dança em grupo proporciona um ambiente de interação social leve e divertido, permitindo que os idosos façam novas amizades e fortaleçam laços, combatendo o isolamento.
- Integração e senso de comunidade: A atividade compartilhada reforça o convívio social e cria um senso de pertencimento, algo importante para os residentes do Lar, já que muitos acabam não criando laços, se isolando.

#### **Pontos Positivos:**



- Participação ativa e assídua dos idosos auxiliando nas atividades do setor, organização, confecção de enfeites, decoração dos refeitórios;
- No Programa Boas Compras, 04 idosos mais independentes participaram no momento das compras para separar mercadorias e empacotar.
- Adesão de mais idosos aos trabalhos e grupos terapêuticos. A dinâmica de estarem inseridos em atividades e ocupados reflete positivamente nos aspectos emocionais e na redução de conflitos.
- Diversidade de materiais no setor para a utilização nas várias atividades.

### **Pontos Negativos:**

- Devido à rotina bastante diversificada no setor, tivemos dificuldades para organizar os relatórios, prontuários como também organização dos materiais. Necessidade de priorizar um período para a parte burocrática e organizacional.
- No Programa Culinária, tive um pouco de dificuldade relacionada a minha própria organização, sendo que será dado prioridade para a oficina em si, já que considero muitos benefícios sejam cognitivos como físicos.
- Como assumi o setor em uma pausa, porém com uma outra colaboradora que permaneceu muito tempo, tive dificuldades em relação aos relatórios tanto mensais quanto planilhas quantitativas, demorei um pouco para pegar o andamento de tudo em relação as partes burocráticas, sendo muito prejudicial e não fidedigno agora no fim do ano para elaboração do relatório anual.

### **Metas para 2026:**

- Manter e/ou ampliar a independência dos residentes nas AVDs: autonomia e funcionalidade.
- Avaliar todos os residentes com instrumentos padronizados de funcionalidade (ex.: Katz, Barthel, Lawton).
- Desenvolver e executar planos terapêuticos individualizados para pelo menos 90% dos idosos.
- Reduzir o declínio funcional de idosos com risco moderado/alto.
- Realizar reavaliações funcionais a cada 6 meses.



## **Estimulação cognitiva e emocional**

**Objetivo geral:** Preservar funções cognitivas e promover bem-estar emocional.

### **Metas possíveis:**

- Ofertar grupos semanais de estimulação cognitiva (memória, atenção, orientação).
- Implementar protocolos de acompanhamento cognitivo para idosos com demência.
- Reduzir sinais de apatia, isolamento ou agitação nos participantes frequentes.
- Desenvolver atividades significativas baseadas na história de vida de pelo menos 70% dos residentes.

## **Rotina terapêutica e ocupacional:**

### **Objetivo geral:**

- Ampliar participação e engajamento dos residentes a fim de garantir que 80% dos residentes participem regularmente de atividades terapêuticas ocupacionais.
- Estruturar uma agenda semanal fixa de atividades ocupacionais.
- Desenvolver projetos temáticos (ex.: oficinas de vida diária, artes, jardinagem, música).
- Aumentar a satisfação dos idosos com as atividades oferecidas (avaliada por feedback).

**Gestão, registro e indicadores=>Objetivo geral:** Qualificar a gestão do serviço de TO.

### **Metas:**

- Padronizar registros terapêuticos e evoluções.
- Criar indicadores de desempenho (funcionalidade, adesão, quedas, participação).
- Manter a organização e disciplina na utilização da sala e materiais existentes no setor.



- Criar e organizar junto ao serviço de fisioterapia, um grupo semanal, realizados no próprio residencial em sistema de rodízio com o objetivo de conseguir uma maior aderência e participação dos idosos. Os encontros vão englobar coordenação, motricidade e estímulos de dupla-tarefa.
- Solicitar impressora colorida para o CG a fim de otimizar o tempo no desenvolvimento das atividades.
- Necessidade de ventiladores no setor, as atuais ondas de calor, tem dificultado a permanência dos idosos no local, já que a sala é muito quente.
- Iniciar projeto com reciclagem, onde os idosos confeccionarão peças artesanais para possível venda do produto. Materiais utilizados como tampinha de garrafa pet, rolo de papel higiênico, garrafas pets, entre outros.
- Buscar por voluntário com conhecimento em horta e jardinagem para auxiliar no projeto.
- Priorizar um tempo para organizar avaliações, relatórios e evolução dos idosos.
- Manter sempre orientações aos idosos dos objetivos da Terapia Ocupacional onde as atividades são realizadas com um objetivo terapêutico e não como atividade de trabalho.
- Avaliar junto ao setor de marketing e comunicação montagem de uma página virtual para exposição e venda dos artesanatos ou mesmo um local no lar para este objetivo.
- Foram realizados 3.173 atendimentos no período de maio a dezembro de 2025.

### **SETOR MÉDICO**

O setor encerrou o ano com dois médicos contratados em um total de 28h/s, de forma a poder organizar melhor os atendimentos de saúde, dividindo funções entre eles.

#### **Pontos positivos:**

- Manutenção do sistema de prontuário eletrônico Gero 360º - reiteramos que o sistema continua sendo efetivo para realização das prescrições



- médicas e maior agilidade nos atendimentos. Embora represente custo extra para a instituição, é imprescindível na rotina diária de atendimentos;
- Trabalho multidisciplinar – como nos anos anteriores, destacamos que a parceria com os setores (fisioterapia, farmácia, serviço social e psicologia, especialmente) tem sido fundamental na qualidade do serviço prestado aos idosos;
  - Bom relacionamento entre os médicos do setor - Trabalhamos de forma harmônica, sem conflito de condutas e o compartilhamento de informação acrescenta qualidade ao cuidado prestado aos idosos;
  - Durante o ano de 2025 outras modalidades de testagem cognitivas foram aplicadas de forma sistemática, buscando identificar melhor os idosos portadores de Comprometimento Cognitivo Leve. Graças à parceria com o setor de psicologia, buscamos entender melhor quais testes se aplicam a diferentes grupos, resultando em maior acurácia na avaliação;
  - Participação na Expoforum ILPIs – consideramos uma boa oportunidade para olhar para o mercado da longevidade e buscar aplicações práticas dentro do LVC. Além do aprendizado técnico, dividir experiências com outros profissionais foi uma experiência enriquecedora, para além das parcerias comerciais e ganhos para a instituição;
  - Aquisição de camas novas para a enfermaria – hoje contamos com camas mais seguras, com travas nas rodas e menos risco de queda, conferindo maior segurança para as internações e maior facilidade no manejo pela equipe;
  - Manutenção do aparelho de ECG – o mesmo apresentava interferência na linha de base e foi devidamente reparado. Além de ser útil para situações clínicas diversas, o aparelho também é empregado com frequência para corroborar com a confirmação de óbitos;
  - Participação de alguns idosos no grupo externo de tabagismo da UBS Aurélia - embora a eficácia para cessação de tabagismo não seja grande, é notável que o esforço da equipe e empenho nas medidas não farmacológicas foi um importante redutor de danos para este público;



- Com a redução do número total de idosos acolhidos na ILPI e ausência dos processos admissionais, conseguimos espaço na agenda para mais retornos e avaliações de rotina/preventivas, gerando uma atenção mais ampla e menos focada em queixa/conduita, com consultas de maior duração e qualidade;
- Nota-se maior tranquilidade da equipe de auxiliares e enfermagem no manejo dos cuidados paliativos em fim de vida. Após alguns treinamentos, é perceptível que a equipe lida com maior naturalidade e é capaz de aliviar os desconfortos dos momentos finais, quando comparado aos anos anteriores;
- Redefinição das rotinas de banho – nota-se maior tranquilidade da equipe, com cuidado mais personalizado, com menor exposição dos idosos e visando reduzir o risco de quedas e falta de supervisão ao longo do processo;
- Redefinição dos horários de ceia – conseguimos assim reduzir o período longo de jejum noturno, reduzindo as hipoglicemias dos diabéticos e distribuindo melhor o horário das refeições ao longo das 24h. De forma secundária, nota-se um esforço para melhorar as rotinas de sono, já que muitos idosos passavam 14h no leito, com queixas crônicas de insônia e demanda por medicamentos;
- Participação da direção do LVC nas reuniões gerais – trouxe maior proximidade e contato com os problemas reais do dia a dia dos idosos, sendo um importante canal de comunicação para instituir melhorias palpáveis.

#### **Pontos negativos:**

- Necessidade de educação continuada da equipe de cuidados – nota-se que precisamos intensificar os treinamentos em temas recorrentes (ex.: quedas, disfagia, demência), para melhorar a relação dos cuidadores e auxiliares com o público assistido;
- Alta rotatividade da equipe de enfermagem – por se tratar de função imprescindível e complementar no setor da saúde, a rotatividade impacta diretamente nas funções e sobrecarga do setor médico. A cada troca, o setor precisa se readaptar e encontrar novas formas de trabalho. O tempo



de permanência dos enfermeiros tem sido curto e integrar este profissional à equipe, com familiaridade nas patologias crônicas dos idosos demanda meses, gerando desgaste e grande empenho do setor.

- Aumento da carga de trabalho remoto – durante o ano de 2025, devido às trocas de profissionais da enfermagem, notamos aumento do trabalho via WhatsApp, apesar da redução do número de idosos assistidos. Embora seja parte do trabalho da equipe médica, muitos dos temas abordados em conversas virtuais poderia ser tratado durante o horário de trabalho presencial, com maior tranquilidade, por não se tratar de emergências.
- Vacinas não-atualizadas – Temos uma defasagem crônica do calendário vacinal (dupla adulto, hepatite B e pneumocócica), que precisa ser revista dentro das parcerias com o SUS.
- Desafio do atendimento aos pacientes psiquiátricos graves, em meio a outros idosos portadores de outras condições clínicas e demência - como já abordamos outras vezes, falta suporte psiquiátrico ao LVC. Dada a falta de parcerias reais da UBS e do CAPS, uma opção seria o matriciamento, com teleconsultas e auxílio psiquiátrico remoto à equipe.
- Manejo dos casos de disfagia - Sabendo que a disfagia é condição extremamente prevalente na geriatria, nota-se que a falta do profissional de fonoaudiologia traz riscos à instituição. Na ausência dos treinos específicos e com as adaptações de consistência de dieta muitas vezes inadequados, corremos o risco de engasgos, pneumonias aspirativas e, infelizmente, óbitos. Seria fundamental se pudéssemos contar com essa profissional junto à equipe multidisciplinar, somando conhecimento e segurança junto à equipe de nutrição e cuidados.
- Presença de abscessos bacterianos em região íntima de idosos do Residencial Alemanha e EUA – continuamos registrando casos de lesões de etiologia infecciosa, especialmente nos idosos dependentes. Reiteramos que o compartilhamento de objetos (cadeira de banho, sabonete) aumenta o risco de disseminação de infecções. É necessário instituir uma rotina de higienização para reduzir o gasto com antibióticos e curativos,



assumindo que cada lesão demora em torno de 7-14 dias para cicatrização.

- O computador da enfermaria trabalha com lentidão e precisa de manutenções preventivas para dar maior agilidade nos atendimentos.
- Moradores de enfermaria – embora o espaço não seja destinado para residências, durante o ano de 2025 alguns idosos passaram vários meses neste local, por não se adequarem às rotinas coletivas. Tal fato ocorre especialmente devido a idosos com perfil psiquiátrico, que exibem agitação e agressividade, com risco a terceiros. Este “morador” ocupa espaço de outros com doenças clínicas e torna o ambiente da enfermaria mais conflituoso para outros que venham a ocupá-la. É necessário estabelecer metas para alta e reduzir o tempo de permanência no setor, integrando os idosos novamente aos espaços coletivos em menor intervalo de tempo.
- O LVC não conta com receituário azul ou amarelo, portanto quando os idosos necessitam de tais medicações, a receita é feita no nome da pessoa física do médico prescritor. Cabe ressaltar que, no caso do receituário amarelo (para morfina especialmente), o mesmo é obtido em outra prefeitura, com número de folhas contadas e carimbadas na Vigilância Sanitária local.

#### **Ações diárias - setor médico:**

- Consultas ambulatoriais – por busca espontânea ou por busca ativa. Corresponde à maior demanda do setor;
- Avaliação diária dos idosos em internação na enfermaria - avaliação clínica e de sinais vitais, atualização da prescrição e estabelecimento de metas para alta;
- Checagem rotineira dos sinais vitais – especialmente idosos hipertensos e diabéticos;
- Avaliação de idosos caídores - avaliação clínica e preenchimento do BO de quedas. Avaliação de estratégias para reduzir recorrência. Avaliação conjunta com o setor de fisioterapia sobre dispositivos auxiliares, contenções e revisão da prescrição após cada queda;
- Acompanhamento das lesões de pele e curativos;



- Solicitação de exames laboratoriais em regime de urgência e eletivos;
- Solicitação de eletrocardiograma – para pré-operatório e na presença de queixas cardiorrespiratórias;
- Avaliação rotineira da adaptação dos idosos aos residenciais, incluindo seu bem-estar psíquico e sua capacidade funcional/independência para ABVDs. Tal avaliação é dinâmica e considera o atual estado de saúde dos idosos, que é impactada pelas diversas intercorrências apresentadas;
- Triagem de queixas oftalmológicas e referenciamento para especialidade;
- Cuidados pós-operatórios - manejo de dor, curativos, antibioticoterapia e reabilitação após procedimentos;
- Avaliação nutricional e revisão da indicação de suplementação nutricional individualizada;
- Referenciamento de idosos para as especialidades clínicas e cirúrgicas;
- Elaboração de relatórios médicos - direcionados à comunicação entre profissionais da área de saúde e também para fins jurídicos/periciais/financeiros;
- Fornecimento de receituário simples, de controle especial e receitas azuis/amarelas para a farmácia da instituição;
- Revisão frequente das medicações disponíveis no dispensário de medicamentos da instituição, a fim de otimizar as prescrições e reduzir o custo envolvido na aquisição de drogas não disponíveis;
- Preenchimento de formulários e relatórios para a farmácia de alto custo;
- Atualização semanal da pasta de Saídas de Saúde - todas as saídas médicas têm sido computadas e as condutas têm sido registrada de forma sistemática;
- Participação nas reuniões multidisciplinares diárias;
- Avaliação admissional quando pertinente;
- Encaminhamento de idosos ao atendimento de urgência (pronto socorro e internação) - contato com SAMU e referenciamento;
- Realização de pequenos procedimentos – drenagem de abscesso, debridamento de feridas necróticas, retirada de pontos, cuidados com



calosidades (trata-se de procedimentos simples, para os quais não é necessária sedação ou anestesia);

- Preenchimento de declaração de óbito;
- Comunicação com familiares, de forma remota ou presencial, para esclarecimento sobre diagnósticos, terapêutica e prognóstico;
- Disponibilidade para suporte à distância 24h através do grupo de whatsapp.

### **Metas 2026:**

- Colocar em prática o mutirão das densitometrias ósseas - tal exame serve para rastreio de osteoporose e faz parte da rotina geriátrica. Por falta de acesso, muitos idosos nunca fizeram o exame, que tem indicação de ser repetido bianualmente;
- Retomar os encontros em grupos com idosos, com objetivo de conscientização em saúde (bate-papo e aulas expositivas sobre temas de interesse comum – ex: tabagismo, constipação, cuidados com os pés, alimentação, etc);
- Retomar as reuniões de matriciamento na UBS com frequência mensal, a fim de construir um fluxo de encaminhamento contínuo para nossos idosos dentro do SUS, bem como de outras demandas (ex: atendimentos odontológicos, atualização de vacinas);
- Atualizar carteiras de vacinação;
- Colaborar com o setor de enfermagem na elaboração e execução de treinamentos para educação continuada da equipe;
- Acessar os idosos “invisíveis” com Avaliação Geriatria Ampla de rotina, especialmente nos setores com idosos dependentes;
- Elaborar de forma mais consistente e baseada em escalas o novo perfil do idoso assistido pelo LVC, considerando patologias e funcionalidade. A melhoria da assistência depende de melhor compreensão do público atendido, que é dinâmico ao longo dos anos. A percepção subjetiva de aumento do número de idosos com demência, psiquiátricos ou cadeirantes não é suficiente para argumentar na mudança das rotinas e alocação de recursos.



## **SETOR DE ENFERMAGEM**

A equipe de enfermagem é composta por dois enfermeiros, com início das atividades em junho de 2025. Inicialmente, ambos cumpriam carga horária de 30 horas semanais, distribuídas de segunda a sexta-feira, nos períodos da manhã e tarde, além de dois sábados mensais cada (8h às 13h). A partir de outubro de 2025, considerando a necessidade de ampliação da cobertura assistencial, fortalecimento da supervisão técnica, acompanhamento sistemático dos residentes e qualificação dos processos de cuidado, um dos profissionais passou a cumprir 40 horas semanais, com jornada estendida no período vespertino/noturno, mantendo dois sábados mensais. A ampliação da carga horária visa garantir maior continuidade do cuidado, suporte à equipe operacional e aprimoramento da gestão clínica do setor. A equipe de auxiliares de enfermagem é composta por 20 auxiliares de enfermagem de 36 horas semanais que se dividem em turnos da manhã, tarde e noite. Sendo que o diurno trabalha na escala 6x1 e o noturno na escala 12X36 com 3 folgas no mês.

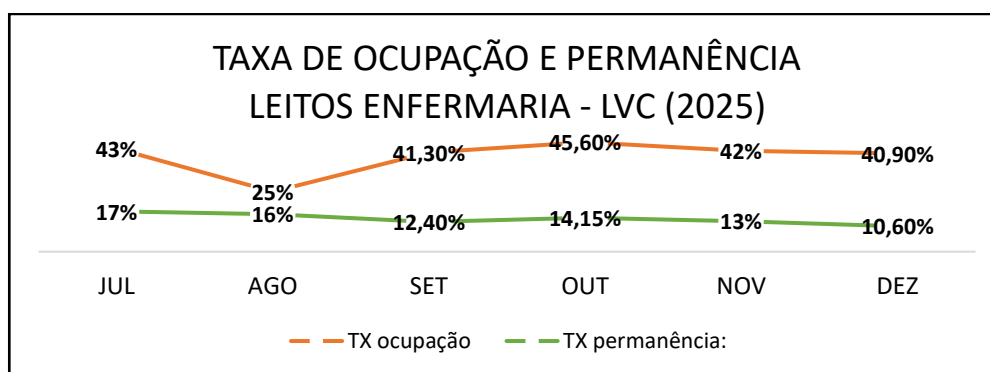
### **Atividades correlatas:**

- Reformulação da Escala de Folgas. Reestruturação da escala dos períodos diurno e vespertino. Auxiliares passaram a indicar preferências de folga, respeitando: regras institucionais e necessidades do serviço;
- Reorganização juntamente com a coordenação, lavanderia, rouparia, superintendente e RH do processo das atividades voltadas aos cuidados quanto aos horários de ações de todos. Para os residentes, proporcionamos um cuidado mais humanizado, respeitoso e individualizado, principalmente na hora do banho e trocas.
- Redefinição da Rotina das Auxiliares de Enfermagem a fim de criar uma responsabilidade integral sobre os idosos;
- Implantação de Planilha de Controle de uso de materiais, com o objetivo de melhor gestão, colaborando na redução de custos.
- Padronização de Processos de Desinfecção com o uso de hipoclorito para desinfecção de artigos críticos e semicríticos (Inalação) com o objetivo de



quantificar a utilização desses materiais de forma a atingir esterilização adequada e controle de consumo.

- Utilização de planilha de controle do uso dos leitos da enfermaria, onde é possível calcular a **Taxa de Ocupação** dos leitos, e a **Taxa de Permanência** dos idosos em internação na enfermaria do LVC. Coleta de dados feita manualmente e registrada mensalmente gerando dados estatísticos a respeito do uso do setor. Dados contabilizados desde julho/2025 correspondem ao seguinte resultado.



#### Pontos positivos:

- Enfermaria mais organizada quanto ao setor e quanto ao processo de trabalho;
- Equipes mais unidas e trabalhando de forma mais coletiva;
- Melhora no diálogo nas equipes de enfermagem, mais satisfação para trabalhar na equipe de enfermagem de modo geral;
- Chegada de dois profissionais enfermeiros para supervisão da prática das auxiliares de enfermagem, trazendo mais autonomia e segurança no desenvolvimento das funções;
- Melhor compreensão da equipe em relação a finitude e cuidados paliativos.
- Instituição mais atenta e preocupada com acolhimento das colaboradoras, tanto enfermagem como cuidadoras, no que diz respeito as violências sofridas dos idosos com elas (Assédio, racismo, ofensas, falta de respeito e etc.). Dando maior suporte e acolhimento nestes momentos.



- Realizado vários serviços de manutenção como pintura de paredes, reparos pisos, troca de mesa da copa e aquisição de duas cadeiras para o balcão da enfermaria);

### **Pontos negativos:**

- Distanciamento dos casos dos idosos (HD, adoecimentos, processos, condutas discutidas em reunião de equipe... etc.) dificultam manejo e oferta de cuidados das auxiliares de enfermagem.

Observou-se, no período, maior rotatividade de colaboradoras na equipe da tarde, o que ocasionou momentos de funcionamento com equipe em quantitativo mínimo. Esse cenário pode gerar aumento da sobrecarga operacional, elevação dos níveis de estresse ocupacional e impacto na percepção de satisfação profissional, configurando risco potencial para esgotamento ocupacional.

Além disso, a manutenção de equipe em dimensionamento reduzido pode aumentar a probabilidade de intercorrências assistenciais, exigindo atenção estratégica quanto ao planejamento de pessoal, com foco na segurança dos residentes e na sustentabilidade da equipe.

### **Metas 2026:**

- Solicitar contratação de um ferista. O período da tarde conta atualmente com seis auxiliares de enfermagem, quantitativo que assegura a execução adequada das atividades assistenciais, sem sobrecarga da equipe. Para garantir continuidade do serviço durante férias e folgas, propõe-se a contratação de uma auxiliar de enfermagem para atuação como ferista, com flexibilidade entre os turnos manhã e tarde. Com essa adequação, o quadro passará a contar com 13 colaboradoras, proporcionando maior estabilidade operacional e manutenção da qualidade assistencial;
- Atualizar o Procedimento Operacional Padrão de Enfermagem (POP) pois o recomendado é a cada 2 anos ou sempre que houver modificações nos processos de trabalho, nas normas ou na legislação. Será necessário deixar uma cópia impressa e disponível para acesso de qualquer pessoa que queira consultar;



- Realizar revisão do protocolo institucional junto aos médicos e farmacêutica, a fim de organizar, otimizar e trazer mais segurança e autonomia para a prática assistencial das auxiliares de enfermagem com os idosos na ausência dos profissionais médicos, enfermeiros e farmacêutica;
- Organizar uma agenda digital e compartilhada entre a cuidadora responsável pelas saídas e os enfermeiros do setor de forma a facilitar a comunicação organizando melhor o fluxo de saídas de saúde dos idosos;
- Estabelecer por escrito um fluxo de atendimento e triagem realizada pelos enfermeiros das demandas que levam os idosos a enfermaria de forma a qualificar e otimizar o agendamento médico, possibilitando atender e avaliar idosos que não se queixam e não pedem atendimentos por exemplo;
- Sistematizar SAE (Sistematização da Assistência de Enfermagem) utilizando o sistema Gero 360°, garantindo qualidade e segurança do cuidado prestado e prevenindo riscos e agravos em idosos que estão internados na enfermaria do LVC. Com avaliação sistemática e frequente dos enfermeiros, propondo cuidado especializado e individualizado aos idosos e suas necessidades;
- Controlar e acompanhar o esquema vacinal dos idosos do LVC, junto ao Centro de Saúde Aurélia. Transcrever (digitalizar) cadernetas para o Gero 360°;
- Trabalhar a partir do diálogo e da construção coletiva, uma melhor relação interpessoal da equipe de enfermagem com as equipes de cuidadoras. Possibilitando uma melhor troca de informações, de forma fluida, respeitosa e potente para o cuidado. Promovendo um ambiente de trabalho melhor para todos. Valorizando o fazer de cada profissional.
- Organizar um armário específico para armazenamento e guarda de materiais para equipe de cuidados, bem como controle dos materiais de uso de cada idoso durante um tratamento específico, seja com curativos ou um produto de higiene pessoal para melhor aproveitamento e uso dos mesmos. Sendo assim foi destinado às cuidadoras líderes de cada plantão a responsabilidade pelo controle dos materiais e da chave do armário. (Projeto em andamento);



- Elaborar cronograma de Educação Permanente a fim de qualificar a assistência de enfermagem em saúde do idoso. Trazendo segurança no fazer e otimizando o processo de trabalho na enfermaria e nos residenciais. Necessário que seja um processo constante e presente na rotina das profissionais de enfermagem. Para além disso, estabelecer um cronograma de capacitações com temas pertinentes, por exemplo; manejo correto de curativos de baixa a média complexidade, assertividade na técnica de punção venosa periférica, treinamento sobre como seguir o protocolo assistencial do LVC durante as intercorrências;
- Retomar a capacitação com sistema leve do Gero, para os tablets junto as auxiliares de enfermagem com propósito de melhorar o acesso, com mais agilidade e fluidez do sistema, facilitando a maneira de registrar os cuidados e medicações ofertadas aos idosos. Propor que todas usem o Gero Leve, mais adequado ao acesso que elas fazem e também aos aparelhos tablets;
- Aprimorar a coleta de dados, podendo avaliar qualitativamente o uso da enfermaria do LVC, sendo possível entender os motivos pelas internações, uso de antibióticos, tempo para alta da enfermaria, causa dos óbitos, taxa de mortalidade etc.

### **SETOR DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS**

O dispensário de medicamentos funciona de segunda a sexta-feira das 08h às 17h, com uma farmacêutica responsável (40h/s) e um intervalo das 13h às 14h para horário de almoço e com um jovem aprendiz das 9h às 15h(30h/s) com intervalo de 15min de almoço com início em 18 de dezembro 2024 e término 23 de maio 2025.

#### **Atividades inerentes a função:**

- Organização e verificação das validades dos medicamentos em geral (de controle especial e de uso comum) e organizar por ordem alfabética de princípio ativo;



- Organização em recipientes de plástico e inutilizando as caixas de papelão.
- Verificação junto ao Sistema Gero 360° os medicamentos alterados e ou materiais hospitalares (inclusos ou excluídos) das prescrições médicas durante as consultas dos residentes, com a separação e dispensação conforme solicitados através das requisições.
- Verificação diária de estoque de medicamentos em geral e materiais hospitalares para solicitar compra;
- Separação para destinação dos medicamentos em geral e materiais hospitalares dos quais não possuem utilização ao lar, para serem destinados a outras entidades.
- Recebimento e conferência de doações, verificando as condições de uso (embalagem violada, vencido ou se será utilizado), colocando identificação com a letra D e armazenando em prateleiras pré-estabelecidas.
- Destinação apropriada para medicamentos em geral e materiais hospitalares sem condições de uso, danificados/ vencidos.
- Recebimento de compras de medicamentos e materiais hospitalares conferindo as notas fiscais com os produtos, identificando-os com a letra C e armazenando nas prateleiras pré-determinadas.
- Registro e arquivamento de notas fiscais;
- Registro de entrada de medicamentos controlados provenientes de compras de distribuidoras (lote/validade/ fornecedor);
- São registrados em uma planilha específica medicamentos e/ou materiais hospitalares que forem originados de compra quando inutilizados por vencimentos ou danificado.
- Controle de temperatura do dispensário;
- Acompanhamento junto a equipe de enfermagem dos medicamentos dispensados, materiais hospitalares e controle de temperatura da geladeira;
- Ajuste de doses e medicamentos junto aos médicos responsáveis, levando em consideração o custo-benefício e a qualidade de vida do residente;



- Elaboração de relatórios mensais de consumo de EPIs e entregue no último dia do mês vigente;
- Elaboração de relatórios mensais de consumo de doações e de compras, entregues à diretoria no décimo dia do mês seguinte.
- Atualizações do consumo de medicamentos controlados e do pedido mensal, de acordo com as mudanças solicitados diariamente;
- Verificação e contagem das quantidades de medicamentos e ou materiais hospitalares já dispensados para o ajuste no pedido semanal, juntamente no final de cada mês conferências das validades e descartados no local apropriado.
- Separação e dispensação dos pedidos semanais (medicamentos e materiais Hospitalares) e entregues todas sextas-feiras.
- Separação e dupla conferência dos medicamentos controlados quando dispensados para enfermagem semanalmente até quinta-feira, pois uma nova semana inicia-se todas as sextas-feiras.
- Verificação das quantidades dos medicamentos comprados pelos idosos e entregue na relação dos produtos para o responsável pela compra até o dia 20 de cada mês;
- Manter o dispensário sempre organizado e limpo, tudo em cima dos paletes, sem caixas de papelão e os produtos nos seus devidos lugares.
- Solicitação semanal de medicamentos distribuídos pelo Centro de Saúde, preferencialmente de sexta-feira, devido a outras solicitações que poderão ocorrer após consultas através de receitas médicas.
- Enviar mensalmente se houver necessidade receitas para retirada medicamentos pelo programa da Farmácia Popular.
- Na ausência do responsável pela retirada de medicamentos na Farmácia de Alto Custo, o farmacêutico sendo o corresponsável é solicitado.
- Verificação do estoque no posto de enfermagem e na sala de apoio, principalmente na sexta feira para não faltar no final de semana ou no início da semana, caso forem necessários os reabastecimentos de medicamentos e/ ou materiais hospitalares são efetuados antes do período de reposição habitual da semana.



- Solicitação de compra de medicamentos por distribuidoras são realizadas mensalmente para o mês seguinte. Caso algum produto esteja em falta, são adquiridos em farmácia /drogaria. É feita uma listagem com os nomes, quantidades e se algum for manipulado é preciso identificar quais são e suas quantidades;
- Solicitação de compra de medicamentos para idosos específicos fora do período do dia 20, sendo feita a verificação junto a coordenação do Centro Geriátrico a possibilidade de o idoso adquirir por recurso próprio, se sim é requerida a compra no Setor de Compras e se o idoso não tem condições e não há nada que pode substituir nas doações/ compras é solicitado a compra para Instituição.
- Se houver saídas de idosos onde irão se ausentar/ pernoitar (mais de uma noite), são separados os medicamentos de uso diário junto com o registro do mesmo contendo lote, data de validade, quantidade e a posologia para que possa ter a rastreabilidade e o modo de consumir/ administrado.
- Orientação para os idosos sobre alguma medicação. Se caso for encontrado em revista dos seus pertences medicamentos fora dos prescritos habituais dos médicos. Informando possíveis interações medicamentosas e / ou problemas de reações adversas ou efeitos colaterais.
- Saídas para passeio/ lazer/ velório é disponibilizada uma “farmacinha”, onde possui medicamentos / aparelhos para primeiros socorros, dos quais também estão registrados nos protocolos da enfermaria.
- Organização das receitas para retirada dos medicamentos no Centro de Saúde, Farmácia Popular e Alto custo;
- Elaboração de controle de fracionamento de medicamentos em geral dispensados;
- Atualização da lista de pedido semanal;
- Atualização da lista de pedidos semanal de medicamento controlado.
- Atualização da lista de compra de medicamentos adquiridos pelos idosos;
- Nomeação das prateleiras para melhor localização dos medicamentos.
- Relatórios de consumo de doação, de Compras, de EPIs.



- Verificação do estoque no posto de enfermagem e na sala de apoio, com o abastecimento de medicamentos e/ ou materiais hospitalares, se for necessário antes do período de reposição da semana.
- Orientar, supervisionar o jovem aprendiz em suas atividades executadas.
- Os termo-higrometros são calibrados anualmente pela empresa PREVI-TEC, sendo 1 de reserva, 1 do dispensário de medicamento e 1 da geladeira da enfermaria;
- No período “pré férias” são organizados, separados os medicamentos do mês, sendo colocados e identificados em caixas com período de 1 semana e entregue normalmente nas quartas-feiras. Os materiais hospitalares são separados em caixas por um período de 15 dias e entregue normalmente nas quartas-feiras. Desta forma, são separados os medicamentos e os materiais hospitalares do mês completo de férias e mais uma semana após retorno.
- Os medicamentos dos idosos que compram já agendados junto com as receitas para ser comprados no dia 20 do mês.
- As compras pela distribuidora são realizadas no mês anterior de forma que atenda o mês da ausência e um período do retorno.
- No início de janeiro chegaram as novas gavetas de medicamentos do posto de enfermagem. Foram necessários alguns ajustes, porém tudo ficou pronto para uso em meados de maio. Foram nomeadas as gavetas de acordo com a ordem alfabética dos medicamentos. As gavetas de medicamentos controlados foram identificadas de acordo com cada período (manhã/ tarde/ noite) e com as chaves para manter trancados.
- Dia 11 de junho de 2025 fizemos a mochila de saída “farmacinha”, que consiste em uma bolsa de primeiros socorros básica para saída dos idosos, da qual contém (1 oxímetro, 1 aparelho de pressão, medicamentos e curativos) com protocolo de uso.
- Foram nomeadas as prateleiras, as gavetas da sala de apoio de acordo com os produtos que são estocados.
- Foram nomeados nos produtos e de acordo com sua origem, se são de doação ou compra no dispensário para facilitar a sua identificação.



- Dia 28 de Novembro o setor de farmácia passou a compor a equipe técnica, participando de reuniões semanais e trimestrais.

#### **Pontos positivos:**

- Liberdade para sugestões de melhorias, que são colocados em prática sempre que possível;
- Facilidade de adesão de novas propostas de melhorias pela equipe em geral;
- Com o uso do Sistema Gero 360° facilitou o encontro de informações sobre cada residente;
- Facilidade de comunicação com os médicos.

#### **Pontos negativos:**

- Ausência de um sistema automatizado de gestão de estoque do qual iria conciliar as entradas e as saídas dos medicamentos e materiais hospitalares que seriam adquiridos através compra pelo lar;
- Para melhoria de processo de dispensação dos medicamentos e mitigar os erros, seriam necessários ajustes junto a enfermaria, como por exemplo a produção de fitas personalizadas de cada idoso dos medicamentos diários, e bem como uma orientação mais intensiva das dispensações em modo geral.

#### **Metas para 2026:**

- Organizar continuamente os medicamentos por ordem alfabética e de compras/ doação/compra de idosos para fácil identificação;
- Melhorar os processos diários;
- Manter o ambiente sempre organizado e limpo;
- Continuar a elaboração e revisão dos POP's;
- Elaborar manual de Boas Práticas Farmacêuticas;
- Melhorar acompanhamento dos tratamentos medicamentosos dos residentes;
- Manter a qualidade assistencial do idoso;



- Realizar as funções com aprendizado continuado, visando uma prática das atividades como melhores resultados;
- Continuar executando com responsabilidade as funções de modo a promover não somente um tratamento medicamentoso e sim um atendimento do ser humano como todo, considerando a individualidade. Garantir a cada residente uma melhor qualidade de vida e a Instituição prosseguir sendo a referência em atendimento de qualidade ao idoso carente.

### **SETOR DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

O setor de Nutrição e Dietética conta com 01 Nutricionista com carga horária de 40h semanais, 02 cozinheiras, 02 ½ oficiais de cozinha, 01 copeira e 14 auxiliares de cozinha com carga horária de 12/36. Esta equipe é responsável em produzir e distribuir as refeições em três refeitórios: Residencial São Rafael (refeição transportada), refeitório dos idosos dependentes (refeição transportada), funcionários e idosos independentes.

#### **Pontos positivos:**

- Controle efetivo de pragas e roedores devido ao programa mensal de detização e desratização;
- Aquisição de novos utensílios e um freezer horizontal.

#### **Pontos negativos:**

- Distância entre cozinha e câmara fria;
- Calor excessivo no Salão de Festas;
- Ausência constante de colaboradores.

#### **Atividades correlatas:**

- Participação em reuniões de equipe técnica;
- Participação no Projeto Boas Compras;
- Participação em festas comemorativas do LVC;
- Supervisão nos Residenciais Estados Unidos II e Residencial França II;
- Orientação constante aos idosos quanto à segurança alimentar;



- Acompanhamento das refeições dos idosos; aos que necessitam de dietas especiais: disfagia, diabetes, hipertensão, intolerância à lactose e laxativas;
- Contribui nas atividades do setor para suprir a recorrência falta dos colaboradores.

### **Metas para 2026:**

- Dar continuidade à supervisão no Residencial França II;
- Realizar treinamento com os funcionários;
- Desenvolver o Projeto de Culinária, em parceria com a Terapeuta Ocupacional, com realização de almoço ou café da tarde;
- Adquirir um carrinho de supermercado ergonômico, com capacidade de 65 litros, para:
  - Transporte de água saborizada e/ou suco até o Refeitório Maria Brandini nos horários de 09h30 e 15h30;
  - Apoio ao serviço de café da tarde aos colaboradores do LVC às 14h30;
- Adquirir novas armadilhas luminosas para moscas e realizar o conserto das armadilhas já existentes;
- Definir e implementar estratégias para eliminação de pombos em ambos os refeitórios.
- Redefinir cardápios a fim de atender necessidades da população atendida de forma a oferecer variedade com qualidade e segurança nutricional;
- Trabalhar conscientização dos residentes da importância de uma alimentação regular, balanceada e nutricional, diminuindo substancialmente a vontade de ingestão de produtos ultraprocessados, muito salgados e doces.



### Número de refeições servidas a idosos assistidos

|               | JAN<br>102<br>IDOSOS | FEV<br>101<br>IDOSOS | MAR<br>101<br>IDOSOS | ABR<br>100<br>IDOSOS | MAI<br>97<br>IDOSOS | JUN<br>96<br>IDOSOS | JUL<br>93<br>IDOSOS | AG<br>92<br>IDOSOS | SET<br>90<br>IDOSOS | OUT<br>89<br>IDOSOS | NOV<br>86<br>IDOSOS | DEZ<br>81<br>IDOSOS |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Café da manhã | 3.162                | 2.828                | 3.131                | 3.000                | 3.007               | 2.880               | 2.883               | 2.852              | 2.700               | 2.759               | 2.580               | 2.511               |
| Almoço        | 3.162                | 2.828                | 3.131                | 3.000                | 3.007               | 2.880               | 2.883               | 2.852              | 2.700               | 2.759               | 2.580               | 2.511               |
| Café da tarde | 3.162                | 2.828                | 3.131                | 3.000                | 3.007               | 2.880               | 2.883               | 2.852              | 2.700               | 2.759               | 2.580               | 2.511               |
| Jantar        | 3.162                | 2.828                | 3.131                | 3.000                | 3.007               | 2.880               | 2.883               | 2.852              | 2.700               | 2.759               | 2.580               | 2.511               |
| Ceia          | 3.162                | 2.828                | 3.131                | 3.000                | 3.007               | 2.880               | 2.883               | 2.852              | 2.700               | 2.759               | 2.580               | 2.511               |

### Número de refeições servidas a colaboradores

|               | JAN   | FEV   | MAR   | ABR   | MAIO  | JUN   | JUL   | AG    | SET   | OUT   | NOV   | DEZ   |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Café da manhã | 795   | 720   | 765   | 750   | 780   | 750   | 810   | 780   | 780   | 810   | 735   | 795   |
| Almoço        | 1.830 | 1.660 | 1.720 | 1.700 | 1.775 | 1.700 | 1.885 | 1.775 | 1.810 | 1.885 | 1.645 | 1.830 |

### SETOR DA FISIOTERAPIA

O setor funcionou com uma profissional contratada por 20h/s cumpridas às segundas, terças e quintas feiras das 13h às 17h e às quartas e sextas feiras das 8h às 12h.

#### 1. Atendimento em grupos

Criando Laços: grupo de estimulação cognitiva e motora com maior participação dos idosos dependentes. Realizado junto com o setor de recreação.

Movimentar: grupo de prevenção de quedas, fortalecimento muscular, manutenção da independência, manutenção da funcionalidade, treino e estímulo de marcha.

Grupo yoga: grupo com enfoque em exercícios de consciência corporal, equilíbrio e relaxamento, com posturas adaptadas dentro da capacidade funcional de cada idoso. Realizado em conjunto com o setor de psicologia.

| Criando Laços       |    |
|---------------------|----|
| Atendimentos no ano | 3  |
| Participação total  | 40 |

| Movimentar          |    |
|---------------------|----|
| Atendimentos no ano | 3  |
| Participação total  | 65 |



| Yoga                |     |
|---------------------|-----|
| Atendimentos no ano | 7   |
| Participação total  | 147 |

| Semana de qualidade de Vida |     |
|-----------------------------|-----|
| Atendimentos no ano         | 5   |
| Participação total          | 172 |

## 2. Atendimento do setor de fisioterapia:

Os atendimentos individuais de fisioterapia se iniciam de quatro formas: (1) procura espontânea do idoso, principalmente com queixa de dor; (2) necessidade do idoso percebida pela equipe; (3) necessidade observada durante a avaliação de fisioterapia ou outro contato com o idoso; (4) idosos caídores. Dentre os atendimentos estão englobados:

Reabilitação: exercícios terapêuticos para artrose, sequelas de AVC, prevenção de quedas, melhora ou manutenção da postura, alívio de dor, estímulo da marcha, reabilitação após fratura ou procedimento cirúrgico.

Eletroterapia: utilização de aparelhos elétricos para alívio de dor, diminuição de processos inflamatórios, promoção de cicatrização, contração ou inibição muscular.

Respiratória: o principal objetivo é a prevenção de doenças respiratórias, promovendo uma higienização brônquica, melhora da capacidade respiratória e minimizar sequelas consequentes de quadros gripais, internações e imobilismo, diminuição de quadros exacerbados de DPOC e ajustes de VNI.

Ajustes de dispositivo auxiliar (DA): observar a necessidade de se iniciar ou adequar o uso dispositivo de marcha; realizar manutenção dos dispositivos de marcha (troca do dispositivo, identificação, manutenção); disponibilizar órteses, grades de proteção para cama, almofadas e colchões para prevenção de ulcera de pressão, entre outros.

Outros: interações diversas com os idosos, como visitas, conversas, acolhimento, ajuda com dispositivos eletrônicos, entre outros.

Intervenção: informar, corrigir ou tirar dúvidas de situações específicas que possa causar algum prejuízo para o idoso ou aos demais. Pode ser feita de maneira individual ou em conjunto com a equipe.



PIA: O plano individual de atendimento é feito com o idoso e com a equipe técnica para direcionar os cuidados com os idosos estabelecendo metas e objetivos que contribuam para a adaptação e melhora da qualidade de vida do idoso. O plano é acompanhado periodicamente, dependendo na necessidade do idoso e/ou da equipe técnica.

| Atendimentos individuais        |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| Ajustes de dispositivo auxiliar | 121               |
| Avaliação                       | 140               |
| Eletroterapia                   | 149               |
| Intervenção                     | 175               |
| Outros                          | 358               |
| Participação de PIA             | 20                |
| Reabilitação                    | 475               |
| Respiratória                    | 7                 |
| Total                           | 1445 atendimentos |

### 3. Outras atividades realizadas no ano:

| Outras atividades                    |    |                           |    |
|--------------------------------------|----|---------------------------|----|
| Acompanhamento de consultas externas | 3  | Formação funcionários     | 7  |
| Acompanhamento de visita             | 49 | Grupo tabagismo           | 7  |
| Apoio outros setores                 | 13 | Organização Festa/SQV     | 13 |
| Atividades com grupos externos       | 16 | Outros                    | 37 |
| Atividades externas                  | 2  | Palestra com os idosos    | 1  |
| Doação de calçado                    | 60 | Reunião geral de equipe   | 4  |
| Festas                               | 3  | Supervisão de residencial | 15 |

### 4. Idosos e dispositivo auxiliar:

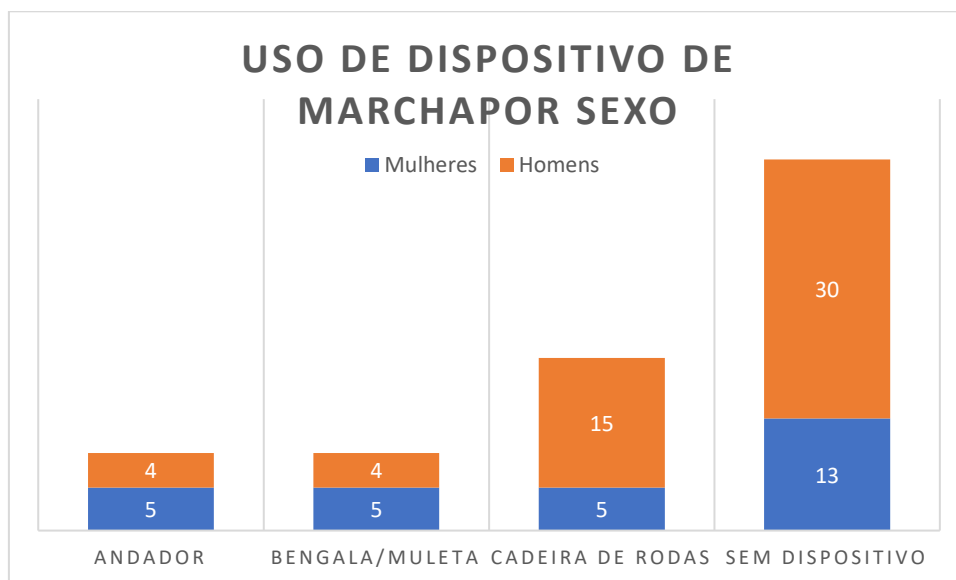
#### 4.1 Quantidade de uso de dispositivo de marcha mês a mês em 2025.

|                  | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Andador          | 11  | 11  | 10  | 10  | 12  | 11  | 11  | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   |
| Bengala/muleta   | 9   | 9   | 9   | 10  | 10  | 10  | 10  | 9   | 9   | 9   | 10  | 9   |
| Cadeira de Rodas | 30  | 30  | 29  | 28  | 24  | 25  | 25  | 26  | 26  | 27  | 23  | 20  |
| Sem dispositivo  | 52  | 52  | 50  | 50  | 50  | 49  | 47  | 45  | 45  | 43  | 43  | 43  |

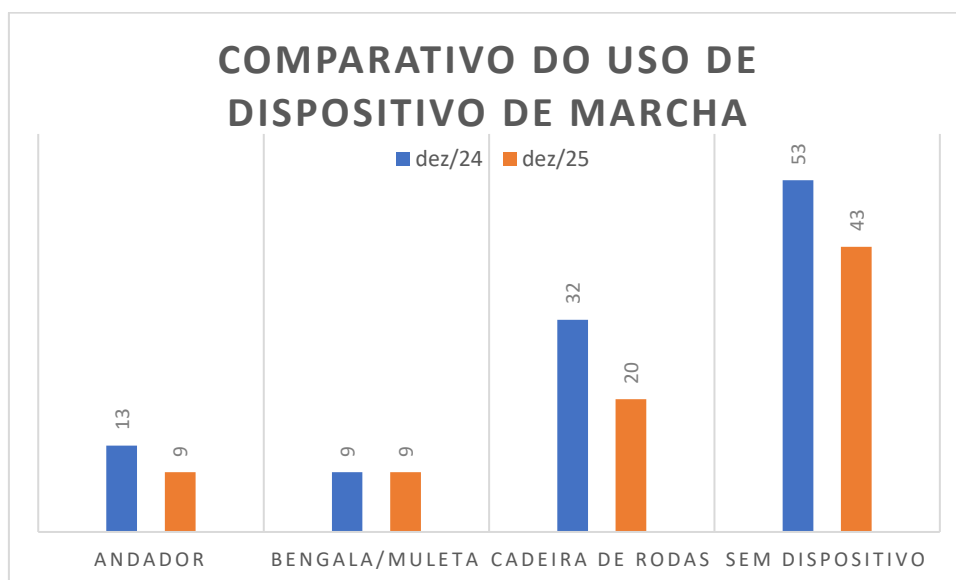


|                 |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Total DA        | 50  | 50  | 48 | 48 | 46 | 46 | 46 | 45 | 45 | 46 | 43 | 38 |
| Total de idosos | 102 | 102 | 98 | 98 | 96 | 95 | 93 | 90 | 90 | 89 | 86 | 81 |

#### 4.2 Relação de uso de dispositivo de marcha por sexo (mês de dezembro)



#### 4.3 Comparativo do uso de dispositivo de marcha 2024 e 2025



### 5. Quedas:



|                       | 2024 | 2025 |
|-----------------------|------|------|
| Nº de idosos caídores | 68   | 58   |
| Total de quedas       | 197  | 180  |
| Diminuição de 8,7%    |      |      |

|                            | 2024   | 2025   |
|----------------------------|--------|--------|
| Média idosos residentes    | 104    | 96     |
| nº idosos caídores         | 68     | 58     |
| nº quedas                  | 197    | 180    |
| Relação caídores/moradores | 65,50% | 60,40% |

Um dos principais objetivos do setor de fisioterapia é a diminuição da ocorrência de queda no LVC. Em 2025, pelo segundo ano consecutivo houve uma pequena diminuição do número de quedas, e diferentemente do ano anterior também houve uma diminuição da quantidade de idosos caídores.

#### Ações realizadas para diminuir as quedas no LVC em 2025:

- Identificação e inserção dos idosos caídores no setor de fisioterapia (individual ou grupo);
- Ampliação do uso de grade de proteção nas camas dos idosos dependentes;
- Sinalização dos idosos com maior risco de quedas;
- Conversas contínuas com a equipe de cuidadores e enfermagem sobre os riscos de queda.
- Troca das camas hospitalares dos quartos da enfermaria.

#### Pontos positivos:

- Maior aproximação com a equipe de cuidadores e equipe de enfermagem para falar sobre quedas, dispositivo de marcha e outras demandas do idoso;
- Diminuição do número de quedas;
- A participação da equipe técnica e outros setores no Fórum de ILPIs em São Paulo. Entre palestras e expositores voltamos com ricas discussões a respeito de envelhecimento e conhecimento (exemplo: colchões, cadeiras de transferências motorizadas, grades de proteção para cama, sensores de movimentos, entre outros);
- Troca das camas hospitalares dos quartos da enfermaria;



- Palestra sobre “Junho Violeta” e violência contra a pessoa idosa, ministrada pela equipe multiprofissional para os idosos e demais colaboradores do LVC.

### **Pontos negativos:**

- Diminuição do número de atendimentos dos grupos por conta de outras demandas que estavam concomitantes ao grupo e também por uma necessidade de reestruturação dos mesmos;
- Algumas condutas são amplamente discutidas em reuniões com a equipe técnica, mas quando chega aos cuidadores e equipe de enfermagem as diretrizes não são tão claras (o porquê, a importância, o que acontece se não forem colocadas em práticas) e isso prejudica o atendimento ao idoso e gera demandas que poderiam ser evitadas;
- Com o aumento do nível de dependência os atendimentos de fisioterapia passaram a ser mais individuais e/ou com menos idosos em reabilitação por horário. Se antes era possível ter quatro ou cinco idosos na sala apenas direcionando os exercícios, neste ano era preciso uma proximidade maior, seja para garantir a segurança, seja para reforçar a execução correta do exercício, e isso acarretou em uma diminuição na quantidade de atendimentos realizados. Contabilizando reabilitação motora e respiratória e uso de recursos terapêuticos, em 2025 houve 631 atendimentos contra 678 do ano anterior.

### **Metas para 2026:**

- Sugerir a contratação de um segundo fisioterapeuta, a fim de assegurar o amplo atendimento de todos os idosos nas suas especificidades;
- Realizar avaliação periódica (trimestral) de peso, força e circunferência de panturrilha para um rastreio mais efetivo dos idosos sarcopênicos;
- Organizar grupo semanal junto com o setor de Terapia Ocupacional, cada semana em um residencial. O grupo será feito no próprio residencial com o objetivo de conseguir uma maior aderência e participação dos idosos. Os encontros vão englobar coordenação, motricidade e estímulos de dupla-tarefa;



- Retomar a frequência de atendimentos em grupo (Movimentar, Criando Laços e Yoga);
- Manter a formação continuada dos cuidadores e equipe de enfermagem em relação a prevenção de quedas, para que sua ocorrência continue diminuindo.

### **SETOR DE RECREAÇÃO**

O setor de Recreação conta com um profissional em Educação Física exercendo a função de recreacionista responsável pelas atividades recreativas, esportivas e lúdicas junto aos idosos. Desenvolvendo, em um ambiente acolhedor que estimule a socialização, a promoção de atividades físicas que ajudam na coordenação motora, força e equilíbrio. É o profissional responsável por orientar, prescrever e acompanhar os idosos nas práticas da atividade física.

O profissional conta com carga horária de 28h semanais, de segunda quinta e sexta das 13:30h às 17:30h, terça e quarta das 8h às 12h e das 13h às 17h.

Diante da população idosa residente o profissional busca alternativas para incluir os idosos nas atividades físicas e recreativas para assim permitir um envelhecimento saudável qualidade de vida e menos riscos de doenças.

O setor atingiu 100% dos idosos ao longo do ano com uma diversificada gama de atividades físicas e/ou recreacionais, tais como: jogos lúdicos, de estimulação cognitiva e de fortalecimento muscular, sessão cinema, Karaokê, participações em festas mensais de datas comemorativas, passeios à lanchonetes, sorveterias, shopping, viagem Aparecida, Almoço especial em chácara, sessão fotos no cinema, sessões músicas, bailes externos, acompanhar internamente idosos à missa e culto para os residentes, projeto leitura, colaboração oficinas de artesanato para decoração às festas temáticas, participação desfile cívico dos residentes no 7 de setembro, novena de Natal, terço semanal para com os católicos, atendimentos a grupos da comunidade no desenvolvimento de ações sociais diversas, atividades de musculação, grupo Criando Laços desenvolvido em conjunto com a fisioterapeuta, atendimentos em oficinas diversas com a TO, acolhida individual e/ou grupal às necessidades prementes dos idosos,



acompanhar idosos em velórios dos colegas, realizar supervisão de residencial junto aos moradores de cada quarto, dar apoio em ações diretas junto aos idosos quando necessário: vacinação, acompanhar almoço ou jantar, organização de pertences. Ao todo foram realizados 8214 atendimentos no ano de 2025.

### **Pontos Positivos:**

- Doação uma caixa de som nova para o desenvolvimento de diversificadas atividades;
- Contratação de uma nova TO em março;
- A musculação já virou rotina de muitos idosos, porém mantemos o incentivo constante para novos adeptos;
- Instalação de dois ventiladores na sala de musculação;
- Retorno aos bailes na Vila Teixeira que favorece a socialização, fortalecendo vínculos, aliviando o estresse, além de exercitar o corpo;
- Acompanhamento por três vezes na semana do jantar dos idosos independentes, auxiliando na resolução de questões que se fazem necessárias;
- O setor nunca deixou de atender os idosos da musculação, pois sempre que necessário fez reagendamentos dos horários disponíveis, tendo dessa maneira contribuído muito para o real condicionamento físico deles;
- Doação um carrinho de supermercado que muito ajuda no transporte de materiais para o desenvolvimento das atividades fora do setor.

### **Pontos Negativo:**

- Restrição nas viagens mensais devido ao aumento dos custos econômicos.

### **Metas 2026:**

- Solicitar um ventilador de teto para a sala anexa ao setor de musculação, também utilizada para o desenvolvimento de atividades físicas e recreacionais;



- Desenvolver atividades em conjunto com os setores de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, cada um com sua especificidade, porém todos visando o fortalecimento muscular, saúde e qualidade de vida;
- Solicitar a presença de um jovem aprendiz para auxiliar nas diversas atividades, decoração e organizações das festas;
- Solicitar um bebedouro de água para as atividades realizadas no quiosque com os idosos e também nas atividades com os grupos externos e familiares dos idosos durante as visitas;
- Promover Grupo de Dança juntamente com o setor de TO no quiosque às quartas-feiras às 15h.30min.

#### **PRESIDENTE**

**Nome:** Mauro Calais de Siqueira

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** MAURO CALAIS DE SIQUEIRA  
Data: 07/05/2026 10:36:33-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

#### **RESPONSÁVEIS TÉCNICAS:**

##### **COORD.DA ÁREA TÉCNICA**

**Nome:** Isis Elena Fernandes de Camargo

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ISIS ELENA FERNANDES DE CAMARGO  
Data: 07/05/2026 10:28:01-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

##### **COORD.PROJETOS SOCIAIS**

**Nome:** Laura Carrasco Torres

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LAURA CARRASCO TORRES  
Data: 07/05/2026 09:38:31-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

