

PROJETO DE LEI Nº 29, DE 08 DE MARÇO DE 2017

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A REALIZAR DESPESAS COM O PROJETO "PROJETO MUNICÍPIO PARA TODAS AS IDADES – CIDADE AMIGA DO IDOSO".

Art. 1º Fica autorizado o Poder Executivo a realizar despesas com o Projeto "PROJETO MUNICÍPIO PARA TODAS AS IDADES – CIDADE AMIGA DO IDOSO", promovido pelo Município de Veranópolis, através da Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação, consistindo dos seguintes eventos.

I - Projeto Plantando Saúde

Este projeto tem como objetivo principal a identificação e o resgate cultural do uso das plantas medicinais, aromáticas e condimentares através da convivência e troca de experiências e conhecimento entre e para o grupo de líderes rurais.

Total de Custos: R\$ 33.500,00

Responsável: Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente

II - Projeto Motivos para Sorrir

Pensando nas competências do serviço, a primeira proposta seria de realizar grupos de idosos. A atividade buscaria agregar idosos de diversas localidades de nosso município, comunidades da zona urbana e rural. Nesses grupos proporcionaríamos na troca de experiências, na troca de informações e de conhecimentos, o fortalecimento da função protetiva das famílias, a prevenção da ruptura de vínculos, a promoção do acesso e usufruto de direitos.

Percebemos, pela experiência na atuação profissional e também pelo que percebemos dos grupos já existentes, que há um aspecto que tem dificultado que os idosos tenham participação na vida comunitária: a perda dentária. Especialistas poderiam explicar os fatores agravantes para a saúde de modo geral, mas aqui nesse projeto queremos ressaltar a questão social envolvida na ação de proporcionar próteses dentárias aos idosos. Possibilitar o acesso a próteses dentárias é proporcionar a autoestima. É oportunizar que os idosos voltem a sorrir ou que se sintam confortáveis em sorrir. É facilitar o acesso a um recurso que pode aprimorar a capacidade de oratória (muitos idosos apresentam dificuldade na pronúncia de palavras devido à perda dentária). Utilizar-se desse recurso é possibilitar melhora na qualidade de vida, social e familiar dos nossos idosos.

Total de Custos: R\$ 47.400,00

Responsável: Secretaria de Assistência Social e de Habitação

III - Projeto Veranópolis: Terra da Longevidade e amiga do idoso

- Desenvolver ações voltadas ao público idoso do município de Veranópolis buscando aumento da participação cívica, social e de emprego;
- Fomentar a equidade entre os idosos e demais cidadãos da cidade, a partir de políticas públicas inclusivas e da garantia da participação ativa no comércio, serviços e no setor turístico através de capacitações, eventos e produtos turísticos desenvolvidos pelo município de Veranópolis.

Total de Custos: R\$55.500,00

Responsável: Secretaria de Indústria e Comércio e Secretaria de Turismo

IV - Projeto de Informática: VERANÓPOLIS: AQUI SE VIVE MAIS, MELHOR E INFORMATIZADO

Possibilitar às pessoas acima de 60 anos, um contato direto com o mundo da informática, dando-lhes a oportunidade de adquirir novos aprendizados e de usufruir dos benefícios que a informática e seus acessórios (celular, tablet...) podem lhes proporcionar, além de aprender sobre as suas funcionalidades, adotando uma utilização consciente, ensinada de maneira prática e didática, garantindo acessibilidade a todos.

Total dos custos: R\$ 35.400,00

Responsável: Secretaria de Educação e Cultura



V - Projeto Cuidando da Dose: em busca da qualidade de vida do idoso

Capacitar e atualizar a equipe multiprofissional de saúde no atendimento ao idoso, com foco na prescrição, e implantar o serviço de orientação farmacoterapêutica para este grupo etário.

Total de Custos: R\$ 87.450,00 Responsável: Secretaria de Saúde

Art. 2º As despesas decorrentes da presente Lei, correrão por conta da se-guinte dotação orçamentária:

07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE MASSISTÊNCIA SOCIAL E DE HABITAÇÃO

04 - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

08.241.0560.1237. Projeto "Município para Todas as Idades" 2020 FMI

3.3.3.9.0.30. Material de Consumo

3.3.3.9.0.32. Material de Distribuição Gratuita

3.3.3.9.0.36. Serviço de Terceiro Pessoa Física

3.3.3.9.0.39. Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica

3.4.4.90.52. Equipamento e Material Permanente

Art. 3º Fica o Poder Executivo, autorizado a abrir no orçamento do exercício de 2017, os seguintes créditos especiais, com as seguintes rubricas, recursos e respectivos valores:

I - CRÉDITO

12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE HABITAÇÃO

04 - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

08.241.0560.1194 – Projeto "Município para todas as idades" - Rec 2020 FMI

3.4.4.90.52 - Equipamento e Material Permanente (3628) .. R\$ 2.000,00

II - RECURSO

12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE HABITAÇÃO

04 - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO

08.241.0560.1194 - Projeto "Município para todas as idades" - Rec 2020 FMI

3.4.4.90.51 – Obras e Instalações (3606) ... R\$ 2.000,00

Art. 4º Fica incluída a seguinte Ação no Programa abaixo descrito, constante do anexo II, da Lei Municipal nº 6.345, de 09 de outubro de 2013, que aprovou o Plano Plurianual do Município de Veranópolis, para o período 2014/2017, com a seguinte redação:

PROGRAMA: 560 – Assistência ao Idoso						
ÓRGÃO RESPONSÁVEL: Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação						
OBJETIVO: Realização de ações públicas destinadas à assistência e amparo a pessoas da terceira idade.						
P/A AÇÕES UN/ MEDIDA META FÍSICA 2017						
Р	Projeto "Município para todas as idades"	projeto	1	448.360,24		

Art. 5º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE VERANÓPOLIS, aos 08 de março de 2017.



WALDEMAR DE CARLI, Prefeito.

JUSTIFICATIVA AO PL 29/2017.

O presente Projeto de Lei objetiva solicitar autorização legislativa para realizar despesas com o projeto "PROJETO MUNICÍPIO PARA TODAS AS IDADES – CIDADE AMIGA DO IDOSO".

Encaminhamos em anexo cópia dos projetos elaborados pela Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação, onde contém as informações necessárias para conhecimento dos Senhores Vereadores.

Assim, encaminhamos o presente Projeto de Lei para a devida tramitação na Câmara de Vereadores.

GABINETE DO PREFEITO DE VERANÓPOLIS, aos 08 de março de 2017.

WALDEMAR DE CARLI,
Prefeito.



ANEXO I

MEMORANDO Nº 42/2017 DATA: 1º/03/2017

DE: Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação

PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

REFERENTE: Projeto de Lei

Solicitamos envio de Projeto de Lei à Câmara de Vereadores prevendo a aprovação dos valores e realização do Projeto Município para Todas as Idades – Cidade Amiga do Idoso.

O objetivo do Projeto Município para Todas as Idades – Cidade Amiga do Idoso é tornar Veranópolis uma cidade amigável para os idosos e para pessoas de todas as idades, assumindo como base os princípios do envelhecimento ativo estabelecidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Em maio de 2015, foi iniciado o projeto "Veranópolis – Município para todas as idades", financiado pela CPFL Energia S.A. através do Fundo Municipal do Idoso, que visa tornar Veranópolis um município mais amigável para pessoas de todas as idades, a partir da visão das pessoas idosas. O projeto visa o estabelecimento de mecanismos para envolver pessoas idosas na formulação de políticas públicas e de mecanismos para garantir políticas públicas intersetoriais. Após uma análise de dados existentes que resultou no "Inventário de Serviços e Programas para Pessoas Idosas e Outros Grupos" e no "Perfil do Município Veranópolis/RS", foi realizada, no período de outubro de 2015 a março de 2016, uma pesquisa de campo incluindo componentes qualitativos e quantitativos, para chegar à medida de linha de base, ou seja, a evidência necessária para desenvolver este Plano de Ação.

A pesquisa de campo foi norteada por pesquisa quantitativa e qualitativa seguindo os parâmetros estabelecidos e desenvolvido pelo Centro Internacional de Longevidade Brasil (ILC-Brasil). No total, foram entrevistadas 1037 pessoas, sendo questionadas obre aspectos positivos e negativos de se viver e ser idoso em Veranópolis, abordando questões como:

- Ambiente físico;
- · Moradia;
- · Transporte;
- Participação;
- Respeito e inclusão social;
- Comunicação e informação;
- · Oportunidades de aprendizagem;
- · Apoio e cuidado.

Através desta pesquisa realizada de forma ampla e complexa, foi possível identificar a percepção dos moradores sobre diversos aspectos do cotidiano de vida da cidade, aspectos considerados positivos, negativos, lacunas e questões a serem melhoradas. Estes resultados constam num relatório entregue em maio de 2016. A partir destes resultados, foram apresentados projetos pelas secretarias municipais, que visam integrar este plano de ação, última etapa do Projeto "Veranópolis – Município para todas as idades", com o objetivo de melhorar aspectos considerados ruins ou em falta. Estes projetos emblemáticos recebem apoio financeiro do Conselho Municipal do Idoso através do Fundo Municipal do Idoso (FMI), e serão acompanhados e reavaliados pelos mesmos num período de três anos, de 2017 a 2019.

Em anexo segue a pesquisa realizada para a efetivação do Plano de Ação e dos Projetos abaixo relacionados, conforme aprovação da Ata Nº 01/2017 do CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO e da Resolução Nº 01/2017 aprovando todos projetos bem como suas despesas, com exceção dos projetos número 6 que não despende valores, e o projeto número 7 e 8 que até o momento somente há o Projeto descritivo, sem a adição dos valores financeiros para sua execução.

Projetos apresentados para execução:



1. Projeto Plantando Saúde

Este projeto tem como objetivo principal a identificação e o resgate cultural do uso das plantas medicinais, aromáticas e condimentares através da convivência e troca de experiências e conhecimento entre e para o grupo de líderes rurais.

Total de Custos: R\$33.500,00

Responsável: Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente

2) Projeto Motivos para Sorrir

Pensando nas competências do serviço, a primeira proposta seria de realizar grupos de idosos. A atividade buscaria agregar idosos de diversas localidades de nosso município, comunidades da zona urbana e rural. Nesses grupos proporcionaríamos na troca de experiências, na troca de informações e de conhecimentos, o fortalecimento da função protetiva das famílias, a prevenção da ruptura de vínculos, a promoção do acesso e usufruto de direitos.

Percebemos, pela experiência na atuação profissional e também pelo que percebemos dos grupos já existentes, que há um aspecto que tem dificultado que os idosos tenham participação na vida comunitária: a perda dentária. Especialistas poderiam explicar os fatores agravantes para a saúde de modo geral, mas aqui nesse projeto queremos ressaltar a questão social envolvida na ação de proporcionar próteses dentárias aos idosos. Possibilitar o acesso a próteses dentárias é proporcionar a autoestima. É oportunizar que os idosos voltem a sorrir ou que se sintam confortáveis em sorrir. É facilitar o acesso a um recurso que pode aprimorar a capacidade de oratória (muitos idosos apresentam dificuldade na pronúncia de palavras devido à perda dentária). Utilizar-se desse recurso é possibilitar melhora na qualidade de vida, social e familiar dos nossos idosos.

Total de Custos: R\$47.400,00

Responsável: Secretaria de Assistência Social e de Habitação

3) Projeto Veranópolis: Terra da Longevidade e amiga do idoso

- Desenvolver ações voltadas ao público idoso do município de Veranópolis buscando aumento da participação cívica, social e de emprego;
- Fomentar a equidade entre os idosos e demais cidadãos da cidade, a partir de políticas públicas inclusivas e da garantia da participação ativa no comércio, serviços e no setor turístico através de capacitações, eventos e produtos turísticos desenvolvidos pelo município de Veranópolis.

Total de Custos: R\$55.500,00

Responsável: Secretaria de Indústria e Comércio e Secretaria de Turismo

4) Projeto de Informática: VERANÓPOLIS: AQUI SE VIVE MAIS, MELHOR E INFORMATIZADO

Possibilitar às pessoas acima de 60 anos, um contato direto com o mundo da informática, dando-lhes a oportunidade de adquirir novos aprendizados e de usufruir dos benefícios que a informática e seus acessórios (celular, tablet...) podem lhes proporcionar, além de aprender sobre as suas funcionalidades, adotando uma utilização consciente, ensinada de maneira prática e didática, garantindo acessibilidade a todos.

Total dos custos: R\$35.400,00

Responsável: Secretaria de Educação e Cultura

5) Projeto Cuidando da Dose: em busca da qualidade de vida do idoso

Capacitar e atualizar a equipe multiprofissional de saúde no atendimento ao idoso, com foco na prescrição, e implantar o serviço de orientação farmacoterapêutica para este grupo etário.

<u>Total de Custos: R\$87.450,00</u> <u>Responsável: Secretaria de Saúde</u>



ADRIANE MARIA PARISE

Secretária de Assistência Social e de Habitação

VERANÓPOLIS MUNICÍPIO PARA TODAS AS IDADES

PROJETO PLANTANDO SAÚDE

Responsáveis pelo Projeto:

- Secretaria Municipal de Indústria e Comércio, respondendo pela SMAMA;
- EMATER- RS / Ascar

Introdução

O uso das Plantas Medicinais na arte de curar é uma forma de tratamento de origem muito antiga relacionada aos primórdios da medicina e fundamentada no acúmulo de informações por sucessivas gerações.

As famosas receitas da Vovó, passadas de mães para filhas, cujos efeitos terapêuticos já foram considerados mera crendice popular, agora são incorporadas e validadas pela legislação brasileira através da **Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no Sistema Único de Saúde** pela Portaria do Ministério da Saúde nº 971 de 03/05/2006 e Portaria nº 160.0 de 27/07/2006 e do **Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos** (PNPMeF) decreto 5.813 de 22/06/2006, que oficializou a inclusão e a ampliação da medicina integrativa, entre elas o uso de plantas medicinais.

Nos últimos anos a ciência tem dado mais valor ao conhecimento popular das plantas medicinais e as pesquisas científicas têm comprovado os efeitos benéficos das mesma. Na RENISUS (Relação Nacional de Plantas Medicinais de Interesse ao SUS) encontramos a relação de plantas medicinais usadas no SUS com comprovação terapêutica comprovada cientificamente e com potencialidade de avançar nas etapas da cadeia produtiva.



Em Veranópolis, o Grupo de Líderes Rurais desenvolve, há mais de 25 anos, atividades com plantas medicinais relacionadas à promoção e manutenção da saúde nas comunidades rurais. No ano de 2006 o trabalho começou a ser realizado de forma sistemática e organizada e a partir de 2012 passou a ser chamado de **Projeto Plantando Saúde**.

Esse projeto é conduzido pela equipe de trabalho da Emater-RS/Ascar de Veranópolis e pela Secretaria Municipal da Agricultura e Meio Ambiente (SMAMA). O Horto de Plantas Medicinais está localizado em área cedida pela Fepagro Serra na Comunidade de Sapopema, em Veranópolis.

O Projeto Plantando Saúde tem por objetivo resgatar conhecimento popular do uso das plantas medicinais, elaborar receitas caseiras, de uso reconhecido pela população, de xaropes, tinturas, pomadas e chás, promovendo assim o conhecimento e a reflexão sobre a responsabilidade de cada um em relação a própria saúde.

O Grupo conta com a participação de 38 pessoas chamadas líderes rurais, pois são pessoas de reconhecida liderança nas diversas comunidades do meio rural de Veranópolis. A maioria dos participantes são idosos. A participação de idosos com pessoas mais jovens permite que ocorra a integração entre as gerações principalmente para que haja a transferência de conhecimento entre elas. Isso proporciona às pessoas idosas a valorização da sua história, cultura e conhecimento além da possibilidade de manter este conhecimento vivo entre as gerações.

Objetivo

Este projeto tem como objetivo principal a identificação e o resgate cultural do uso das plantas medicinais, aromáticas e condimentares através da convivência e troca de experiências e conhecimento entre e para o grupo de líderes rurais.

Objetivos Específicos



- Valorizar o conhecimento tradicional que as famílias rurais têm através do resgate do uso de plantas medicinais, bem como de receitas de preparo de chás, xaropes, tinturas e o uso de plantas alimentares não convencionais;
- Promover a integração entre as gerações através da troca de experiências e conhecimento sobre o tema;
- Incentivar a participação dos assistidos em fóruns, comitês, conselhos que discutem temas sociais de investimentos na saúde da população e de implementação de práticas integrativas à saúde;
 - Difundir a Política de Plantas Medicinais e Fitoterápicos;
- Incentivar e apoiar a realização de hortos medicinais nas propriedades rurais e na comunidade com o objetivo de fomentar a cadeia produtiva dessas plantas.
- Orientar o uso de plantas medicinais com base em conhecimentos científicos comprovados. Promover educação não formal sobre o tema com grupos de escolares.

Justificativa

O uso de plantas medicinais nesta região do estado do RS está ligado à cultura local e às gerações que sucederam aos imigrantes colonizadores, e que mantiveram o hábito de consumir essas plantas. São muitas as informações que os moradores da região foram acumulando ao longo dos anos e transmitindo de geração em geração. Esse conhecimento está na memória e no costume das pessoas idosas e se não for resgatado, valorizado e transmitido para novas gerações será perdido, pois poucos são os registros dessas vivências.

O trabalho com Plantas medicinais possibilita o acesso seguro e racional das plantas medicinais, o uso sustentável da biodiversidade, o desenvolvimento da cadeia produtiva e a promoção da saúde definida num processo participativo de capacitação da comunidade em prol da melhoria da qualidade de vida, fortalecendo o respeito ao meio ambiente e o convívio harmônico com as plantas.



Assim, de acordo com as recomendações da OMS e com o decreto que institui a PNPMeF no Brasil, o Projeto Plantando Saúde visa incentivar o estudo, o cultivo e a utilização segura de plantas medicinais, bem como a perpetuação do conhecimento trazidos pelos nossos integrantes idosos.

Metodologia

- 1) Capacitações através de encontros mensais:
 - Palestras, oficinas, cursos e capacitações;
 - Distribuição de material informativo impresso;
 - Distribuição e troca de mudas e sementes;
 - Busca de conhecimento através de visitas às experiências exitosas em outros municípios.

2) Práticas no Horto:

- Identificação das plantas medicinais.
- Colheita, secagem e embalagem correta;
- Preservação e reposição constante com mudas de diversas espécies, adubação, análise de solo, irrigação.

3) Manipulação e uso correto:

- Preparos de receitas caseira para as famílias dos participantes, como a elaboração de sabonetes, pomadas, tinturas, xaropes, sal condimentado e chás.
- 4) Visitas às propriedades rurais das famílias dos participantes para dar assistência técnica na produção e manejo das hortas domésticas.



Metas

- 1. Promover a manutenção do horto medicinal com mais de 100 espécies de plantas medicinais, aromáticas e condimentares;
- 2. Incentivar o uso de plantas medicinais através do preparo correto das plantas para consumo;
- 3. Adequar o espaço existente para a manipulação e preparo das plantas com os equipamentos necessários para a secagem, embalagem e armazenagem das plantas ;
- 4. Realizar visitas técnicas do grupo para conhecer outras experiências em outras regiões;
- 5. Apresentar o Projeto Plantando Saúde em espaços de divulgação e promoção a saúde;
 - Trazer profissionais das áreas afins para palestras para o grupo;
- 6. Estudar junto ao gestor público para a implantação da PNPMeF no âmbito do SUS no município;
- 7. Realizar transporte do Grupo de Líderes Rurais até o Horto de Plantas Medicinais.

Orçamento

Despesas Primeiro Ano

Ação	Valor
Compra das estantes para armazenar produtos e cadeiras	2.000,00
	2.000,00
adequadas.	
Equipamentos para sala de processamento -Seladora manual, estufa	3.000,00
para secagem, mesa inox, panelas de inox, vidraria, utensílios de	
cozinha adequados para realizar as oficinas	
Material de consumo para a realização das oficinas – álcool de	200,00/ mês
indicinal de consumo para a realização das oficinas — alcool de	200,00/ 11165



cereais, bases para sabonetes e cremes, embalagens.	=2.400,00
Reforma do horto – placas de identificação, reforma dos canteiros	1.500,00
(delimitador para canteiros)	
Sistema de irrigação e instalação de cisterna coletora da água da	8.000,00
chuva para uso na irrigação	
Material de consumo para o horto - adubo, mudas, vasos, análise de	100,00 por mês
solos	= 1.200,00
	11200/00
Material didático e de divulgação - Folders informativos	1.000,00/ ano
Contratação de palestrantes/professor	2.500,00/ ano
	, ,
Total	21.600,00
Despesas segundo ano (manutenção do projeto)	5.950,00
Despesas terceiro ano: (manutenção do projeto)	5.950,00
Total dos três anos:	33.500,00

Veranópolis, 20 de janeiro de 2017.

Cristiano Valduga Dal Pai

Secretário Municipal de Indústria e Comércio, respondendo pela SMAMA.



Município para Todas as Idades - Projeto Cidade Amiga do Idoso

1. Título da Proposta

Projeto Motivos para Sorrir

2. Dados do Proponente

Prefeitura Municipal de Veranópolis – Secretaria Municipal de Assistência Social

CNPJ: 986.715.97.0001/09

Endereço: Rua Alfredo Chaves, 366

CEP: 95.330-000

Telefone: (54) 3441-1477

3. Introdução

Tendo em vista a solicitação por parte do Centro Internacional de Longevidade Brasil para a elaboração de projetos emblemáticos baseados nas evidências trazidas pela pesquisa desenvolvida pela AVAES e orientada pela ILC-Brasil, a Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação apresenta duas propostas que pretendem integrar o Plano de Ação "Veranópolis – Município para todas as idades". Cabe ressaltar que essas duas ações vem ao encontro de atender algumas exigências e fragilidades percebidas pelos próprios idosos durante a aplicação da pesquisa de satisfação executada pela ILC-Brasil.

Pensando nas competências do serviço, a primeira proposta seria de realizar grupos de idosos. A atividade buscaria agregar idosos de diversas localidades de nosso município, comunidades da zona urbana e rural. Nesses grupos proporcionaríamos na troca de experiências, na troca de informações e de conhecimentos o fortalecimento da função protetiva das famílias, a prevenção da ruptura de vínculos, a promoção do acesso e usufruto de direitos.

Percebemos, pela experiência na nossa atuação profissional e também pelo que percebemos dos grupos já existentes que há um aspecto que tem dificultado que os idosos tenham participação na vida comunitária: a perda dentária. Especialistas poderiam explicar os fatores agravantes para a saúde de modo geral, mas aqui nesse projeto queremos ressaltar a questão social envolvida na ação de proporcionar próteses dentárias aos idosos. Possibilitar o acesso a próteses dentárias é



proporcionar a autoestima. É oportunizar que os idosos voltem a sorrir ou que se sintam confortáveis em sorrir. É facilitar o acesso a um recurso que pode aprimorar a capacidade de oratória (muitos idosos apresentam dificuldade na pronúncia de palavras devido à perda dentária). Utilizar-se desse recurso é possibilitar melhora na qualidade de vida, social e familiar dos nossos idosos.

4. Justificativa

Pensamos no "grupo" como estratégia devido ao fato de que todos nós, homens ou mulheres, jovens ou idosos necessitamos viver em grupo. As mudanças sociais ocorridas devido às organizações/desorganizações no mundo do trabalho apresentam uma realidade evidente a respeito da dinâmica de muitos idosos, e essa realidade pode ser comprovada pelos relatos de atendimentos, de dados obtidos nas visitas domiciliares, a partir de dados coletados em grupos já existentes no município.

Há muitos idosos que vivem isoladamente. Isso não quer dizer que vivam sozinhos. Nos referimos aos idosos que passam o dia inteiro à espera dos parentes que estão nas ruas trabalhando e que ao chegarem em casa, não possuem paciência, nem tempo para atenderem as necessidades materiais, físicas e emocionais de seus pais, de seus avós. Esses idosos passam o dia a esperar, ansiosos, para contar o que viram nas ruas, o que assistiram nos noticiários, ou mesmo suas dores ou lembranças e não encontram no ambiente familiar espaço para isso.

O grupo proposto virá atrelado a uma ação que deverá suprir uma necessidade importante de grande parte dos idosos - a perda dentária - acontecimento que merece nossa atenção pelos múltiplos fatores que interferem substancialmente na vida dos nossos idosos. Causas primárias: diminuição da capacidade mastigatória, alteração estética e dificuldade fonética. As causas secundárias, que são os principais interesses de nosso projeto: diminuição importante do bem-estar físico, psicológico e social dos idosos. Nesse contexto, a Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação tem grande interesse em proporcionar espaço de escuta e acolhimento aos idosos em suas diversas e complexas necessidades, inclusive em oportunizar a confecção de próteses dentárias aos idosos necessitados, a fim de oportunizar e facilitar o acesso dos idosos a seus direitos fundamentais.

5. Objetivo geral

Criar mecanismos para trazer o público idoso ao espaço do CRAS para compartilharmos experiências, orientarmos a respeito dos serviços e benefícios do município, além de



proporcionarmos atividades e serviços que lhes sejam do agrado e que contribuam para a melhora da qualidade de vida dos idosos.

6. Objetivos específicos

Contribuir nos processos de fortalecimento do grupo familiar e social;

Melhorar a autoestima e autoconfiança dos idosos;

Promover espaços de socialização de informações e conhecimento;

Apresentar e orientar os idosos sobre os programas, projetos e serviços ofertados pelas unidades públicas que compõem a Secretaria Municipal de Assistência Social e de Habitação e demais serviços da rede de atendimento;

Fornecer subsídios para que os idosos possam desenvolver autonomia e protagonismo frente às suas necessidades.

7. Público Alvo

30 idosas (os) residentes no município de Veranópolis, oriundos da zona rural e urbana que possuam algum tipo de vulnerabilidade social e/ou econômica, preferencialmente incluídos no CadÚnico.

8. Metodologia

Inicialmente, para nos aproximarmos das comunidades rurais e conhecermos os idosos que lá residem, bem como suas condições sociais e materiais, será realizado pela equipe técnica do CRAS o contato com a Emater ou ainda com os Fabriqueiros (representantes das comunidades rurais). Nessa aproximação e conhecimento, buscaremos convidá-los para participar das ações do CRAS, em especial do grupo formado e dedicado a esse público. Na zona urbana, buscaremos os encaminhamentos dos ESF's, por meio das agentes de saúde e ainda das situações atendidas ou orientadas ao CREAS.

Para facilitar o acesso desses idosos ao local destinado à realização dos grupos (espaço já existente para atividades de Convivência e Fortalecimento de Vínculos na SOAL) solicitaremos o custeio de um transporte que buscará os idosos em suas residências e os levará de volta ao término da atividade. Pretendemos que esses grupos aconteçam quinzenalmente, no turno da tarde. Se conseguirmos o número de trinta idosos participantes, será necessário dividir esse grupo em dois,



contando com 15 componentes cada grupo. O grupo terá duração de 3 horas, para tanto será necessário providenciar algum lanche para as (os) participantes.

Os temas a serem tratados serão de interesse dos idosos, por isso, não é possível elaborar antecipadamente cada encontro. As áreas de interesse serão discutidas na e pelo grupo. Mas é possível observar que além da equipe técnica do CRAS, possivelmente solicitaremos apoio técnico de outros profissionais para discussão de temas como: saúde, autoestima, família, direitos sociais e previdenciários, além de atividades como ginástica, dia de beleza, passeios, dentre outros.

A respeito da viabilização das próteses dentárias, poderá ser feita a aplicação do questionário de autopercepção da saúde oral GOHAI antes e após a colocação das próteses por profissional competente. Para a confecção das próteses, pretende-se que as avaliações aconteçam no consultório de dentista especializado que contratará serviço para confecção de prótese. Serão beneficiados o número máximo de 12 idosos dentre os que participam dos grupos no CRAS, bem como os idosos em vulnerabilidade que, por algum impedimento, não participam dos grupos. Pretende-se encaminhar 1 idoso mensalmente para o tratamento odontológico.

A seleção das pessoas a quem será viabilizado a acesso à prótese dentária terá como base de dados sociais e econômicos o CadÚnico do Governo Federal. Só assim teremos acesso à população mais necessitada economicamente e de modo que atenda tanto a zona urbana quanto rural.

9. Metas / Resultados

Contribuir para que pelo menos 50% dos familiares estejam mais presentes na atenção ao seu familiar idoso;

Proporcionar melhora da autoestima e autoconfiança de pelo menos 80% dos idosos participantes do projeto;

Fazer chegar a 100% dos envolvidos as informações referentes aos serviços da rede socioassistencial, assim como os demais serviços ofertados pelo Poder Público.

10. Indicadores de desempenho

Análise do uso do investimento financeiro para o cumprimento dos objetivos propostos;

Averiguação de falas e comportamentos que verifiquem grau de satisfação em relação à abordagem de temas nos grupos de trabalho;

Avaliação a respeito da satisfação da comunidade beneficiada com o serviço ofertado pelo dentista e protético na confecção das próteses dentárias;



Entrega das 12 próteses dentárias anuais.

11. Cronograma

A expectativa, já que se estima que o projeto será financiado pelo período de 3 anos, é de trabalhar com grupos diferente a cada ano. Isso quer dizer que ao longo dos 3 anos, pretende-se ter conseguido atingir nessa ação o equivalente a 90 idosos, portanto, 30 idosos anualmente.

12. Previsão orçamentária Total:

Recurso	Investimento Mensal	Investimento Total
Transporte	R\$ 800,00	R\$ 9.600,00
Lanches	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
Consulta Odontológica / Confecção da Prótese	2.500,00	R\$ 30.000,00
Oficinas (apoio na especificidade de temas)	500,00	R\$ 6.000,00
Custo total		R\$ 47.400,00

ADRIANE MARIA PARISE

Secretária Municipal de Assistência Social e de Habitação



PROJETO AMIGO DO IDOSO

Secretaria Municipal de Indústria e Comércio e Secretaria Municipal de Turismo

Nome do programa/projeto:

Projeto Veranópolis: Terra da Longevidade e amiga do idoso

Área: Indústria, Comércio e Turismo

Órgãos: Secretaria M. de Indústria e Comércio e Secretaria M. de Turismo

Duração: 3 anos

Público Alvo: População em geral com idade igual ou superior a 60 anos e população geral de empresários e empregados do comércio, serviços e setor turístico de Veranópolis

JUSTIFICATIVA:

O aumento da população idosa e, consequentemente, aumento de demanda no comércio e serviços em geral, incluindo no setor turístico, implica a necessidade de repensar a oferta para este grupo de consumidores. Dentre esta necessidade, é indispensável a conscientização das capacidades e das limitações dos mesmos e a melhoria do atendimento por parte de empregados e empregadores do comércio, serviços e setor turístico.

Além disso, as pesquisas aplicadas com idosos do Município de Veranópolis através do Projeto Veranópolis – Município Para Todas As Idades 'Envelhecimento Ativo: Criando Um Município Para Todas As Idades', apresentou a demanda de programas de aprendizagem e de possibilidades de aumento de renda para este grupo, inclusão em atividades sociais e cívicas, dentre outras necessidades que agregam em outros setores da gestão pública.

OBJETIVO GERAL:

- Tornar o município de Veranópolis uma cidade amigável ao idoso adaptando suas



estruturas e serviços para que sejam acessíveis e includentes às pessoas idosas, com diferentes necessidades e capacidades;

- Melhorar a qualidade do atendimento no comércio, serviços e setor turístico;
- Promover o município de Veranópolis como Terra da Longevidade proporcionando melhor qualidade de vida dos idosos, integrando-os com a comunidade e com visitantes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Desenvolver ações voltadas ao público idoso do município de Veranópolis buscando aumento da participação cívica, social e de emprego;
- Fomentar a equidade entre os idosos e demais cidadãos da cidade, a partir de políticas públicas inclusivas e da garantia da participação ativa no comércio, serviços e no setor turístico através de capacitações, eventos e produtos turísticos desenvolvidos pelo município de Veranópolis

AÇÕES:

- Capacitação para ministrar cursos nas áreas de culinária, dança, cultivo de horta hortifrutigranjeiros, artesanato, dentre outros;
- Cursos de capacitação e qualificação em condução local de turismo, promotor de eventos, recepção de eventos, fotografia e audiovisual, artes plásticas, teatro, acesso a tecnologias de comunicação, artesanatos, atendimento no comércio, serviços administrativos, dentre outros;
- Projeto de contação de história e lendas do Município para visitantes e comunidade, em parceria com trade turístico, escolas, creches e entidades locais;
- Projeto de oficinas ministradas pelos idosos para visitantes e comunidade;
- Projeto de sensibilização com empresários para a contratação de idosos, através de palestras e workshops de orientação das limitações e capacidades dos mesmos para o trabalho
- Projeto de conscientização dos empregados e empregadores dos setores turísticos, comércio e serviços para o bom atendimento e informações do turismo com enfoque no atendimento ao idoso, criando um selo de "amigo do idoso" e "amigo do turista" que será utilizado nos estabelecimentos e nos materiais de divulgação da Secretaria de Turismo, através de palestras e workshops orientando sobre as capacidades e limitações dos idosos, bom atendimento a este grupo e a todos os visitantes e



conhecimento 'da oferta rturística do Município

- Criação de espaço de convivência para idosos com acesso para visitantes, para troca de experiências e momentos de convivência, incluindo a oferta de oficinas e cursos em diversas áreas, a longo prazo;
- Oficinas de empreendedorismo e cooperativismo com grupos de idosos para a criação de produtos turísticos com o tema Longevidade com a participação dos mesmos e valorizando sua cultura e conhecimento;
- Turismo Social para os Idosos visitação aos atrativos e empreendimentos turísticos de Veranópolis e microrregião para conhecimento do turismo local, valorização da cultura e dos empreendimentos regionais.

LOCAIS A SEREM DESENVOLVIDAS AS AÇÕES (exceto criação de espaço de convivência):

- Auditório Arlindo Caser na SOAL, salões comunitários, auditório da ACIV, Hotel Princesa dos Vales, Verona Parque Hotel, restaurantes parceiros, escolas municipais, Auditório da Câmara de Vereadores e outros espaços disponíveis para a Prefeitura e de possíveis parceiros.

METAS:

- Dez Oficinas e cursos de capacacitação atendendo 200 idosos em diversas áreas ao longo de três anos,
- Criação de produto turístico com o tema Longevidade integrando os idosos e agregando renda aos mesmos, com aumento de até 20% da renda;
- Aumento na auto-estima e valorização dos idosos do Município, a ser medido com questionários
- Conscientização e capacitação de 15 empreendedores do comércio e serviços para o bom atendimento ao idoso e ao visitante
- 5 viagens para visitação mediante Turismo Social para os Idosos anualmente
- Relatórios mensais das atividades realizadas

FONTE DOS DADOS:

Projeto Veranópolis – Município Para Todas As Idades 'Envelhecimento Ativo: Criando Um Município Para Todas As Idades'.

Listas de presença das oficinas e dos cursos de capacitação



Banco de dados com resultados dos questionários preenchidos pelos idosos

PROGRAMAÇÃO E DESPESAS:

ANO 2017:

- De abril de 2017 a setembro de 2017 Projeto de conscientização dos empregados e empregadores dos setores turísticos, comércio e serviços para o bom atendimento e informações do turismo com enfoque no atendimento ao idoso, criando um selo de "amigo do idoso" e "amigo do turista" que será utilizado nos estabelecimentos e nos materiais de divulgação da Secretaria de Turismo, através de palestras e workshops orientando sobre as capacidades e limitações dos idosos, bom atendimento a este grupo e a todos os visitantes e conhecimento da oferta turística do Município
- De abril a dezembro de 2017 Turismo Social para os Idosos visitação aos atrativos e empreendimentos turísticos de Veranópolis para conhecimento do turismo local, valorização da cultura e dos empreendimentos regionais.

AÇÕES PARA 2017	DESPESAS
Projeto de conscientização dos empregados dos setores	R\$ 10.500,00
turísticos, comércio e serviços para o bom atendimento e	
informações sobre o turismo com enfoque no atendimento ao	
idoso, incluindo criação e impressão de materiais de divulgação	
e identificação (selo e portfólio)	
Turismo Social para o Idoso – contratação de transporte, guia/condutor de turismo, ingressos dos atrativos turísticos e	R\$ 8.000,00
lanches oferecidos nos atrativos (5 viagens por ano)	
TOTAL PREVISTO	R\$ 18.500,00

ANO DE 2018:

- De março a novembro de 2018 Cursos de capacitação e qualificação em condução local de turismo, promotor de eventos, recepção de eventos, fotografia e audiovisual, artes plásticas, teatro, acesso a tecnologias de comunicação, artesanatos, atendimento no comércio, serviços administrativos, dentre outros;
- De junho a novembro de 2018 Oficinas de empreendedorismo e cooperativismo com



grupos de idosos para a criação de produtos turísticos com o tema Longevidade com a participação dos mesmos e valorizando sua cultura e conhecimento;

- De março a novembro de 2018 Projeto de contação de história e lendas do Município para visitantes e comunidade, em parceria com trade turístico, escolas, creches e entidades locais;
- De março a dezembro de 2018 Turismo Social para os Idosos visitação aos atrativos e empreendimentos turísticos de Veranópolis e microrregião para conhecimento do turismo local, valorização da cultura e dos empreendimentos regionais.

AÇÕES PARA 2018	DESPESAS
Cursos de capacitação e qualificação em condução local de	R\$ 5.500,00
turismo, promotor de eventos, recepção de eventos, fotografia e	
audiovisual, artes plásticas, teatro, acesso a tecnologias de	
comunicação, artesanatos, atendimento no comércio, serviços	
administrativos, dentre outros	
Oficinas de empreendedorismo e cooperativismo com grupos de idosos para a criação de produtos turísticos com o tema Longevidade com a participação dos mesmos e valorizando sua cultura e conhecimento	R\$ 3.000,00
Projeto de contação de história e lendas do Município para visitantes e comunidade, em parceria com trade turístico, escolas, creches e entidades locais;	R\$ 1.000,00
Turismo Social para o Idoso – contratação de transporte, guia/condutor de turismo, ingressos dos atrativos turísticos e lanches oferecidos nos atrativos (5 viagens por ano)	R\$ 8.500,00
TOTAL PREVISTO	R\$ 18.500,00

ANO DE 2019:

- De julho a novembro de 2019 Projeto de sensibilização com empresários para a contratação de idosos, através de palestras e workshops de orientação das limitações e capacidades dos mesmos para o trabalho;
- De março a novembro de 2019 Capacitação para ministrar cursos nas áreas de culinária, dança, cultivo de horta hortifrutigranjeiros, artesanato, dentre outros;
- De julho a dezembro de 2019 Projeto de oficinas ministradas pelos idosos para visitantes e comunidade:
- De março a dezembro de 2019 Turismo Social para os Idosos visitação aos



atrativos e empreendimentos turísticos de Veranópolis e microrregião para conhecimento do turismo local, valorização da cultura e dos empreendimentos regionais.

AÇÕES PARA 2019	DESPESAS
Projeto de sensibilização com empresários para a contratação	R\$ 2.500,00
de idosos, através de palestras e workshops de orientação das	
limitações e capacidades dos mesmos para o trabalho	
Capacitação para ministrar cursos nas áreas de culinária, dança, cultivo de horta hortifrutigranjeiros, artesanato, dentre outros	R\$ 4.500,00
Projeto de oficinas ministradas pelos idosos para visitantes e comunidade	R\$ 2.500,00
Turismo Social para o Idoso – contratação de transporte, guia/condutor de turismo, ingressos dos atrativos turísticos e lanches oferecidos nos atrativos (5 viagens por ano)	R\$ 9.000,00
TOTAL PREVISTO	R\$ 18.500,00

Observação: O Plano Municipal de Turismo, aprovado em 2016, contempla algumas propostas gerais de integração da pessoa idosa no setor turístico e melhorias para a qualidade de vida dos mesmos e de toda a comunidade. As ações englobam as comunidades urbanas e rurais.

Responsável ou executor do projeto:

SECRETARIA MUNICIPAL DE INDÚSTRIA E COMÉRCIO E SECRETARIA DE TURISMO.

RECURSOS: Orçamentos das Secretarias de Indústria e Comércio e de Turismo, Fundo Municipal de Turismo e do Conselho Municipal do Idoso para busca de recursos junto ao Fundo e também através de parcerias e patrocínios possíveis.

	Veranópolis, 20 de janeiro de 2017.	
Cristiano Valduga Dal Pai	Antônio Henrique Chiaradia	
Secretário de Indústria e Comércio	Secretário de Turismo	

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

Comunicar, cooperar, criar, estimular, experimentar, permitir, proporcionar, conhecer as tecnologias

Projeto de Informática VERANÓPOLIS: AQUI SE VIVE MAIS, MELHOR, E INFORMATIZADO



Justificativa

Com o avanço da tecnologia mundial nas últimas décadas, a internet tornouse, ao longo deste crescimento, o meio de comunicação mais rápido. Isso se deu pela facilidade que esta ferramenta comunicadora proporciona, substituindo recursos como telégrafos, telefones, fax, etc. Sendo assim, é notável que, por consequência da rapidez deste desenvolvimento, a faixa etária acima de 60 anos possua mais dificuldades em manusear tais recursos.

Nossa região é conhecida e marcada por ter um número significativamente alto de pessoas com mais de 60 anos. Nosso estilo de vida, ligado à genética nos proporciona essa qualidade. Também se deve às políticas públicas adotadas pelo município nos últimos anos, sempre voltadas ao bem-estar daqueles que construíram sua história mesclada ao desenvolvimento de Veranópolis. É mister também destacar que aprendemos ao longo do curso da vida, portanto, a cada novo dia descortina-se um leque de oportunidades e cabe a cada um de nós aproveitálas.

Tendo em vista a relevância dos princípios que norteiam a aquisição de novos saberes e a acessibilidade de todos às novas informações, desenvolveremos métodos didáticos que facilitem e possibilitem uma maior interação entre pessoas acima de 60 anos e a informatização. Contemplando o pedido das pessoas acima de 60 anos no âmbito da pesquisa realizada "Veranópolis – um município para todas as idades", que solicitaram um curso de informática inovador, que atenda às suas demandas. Também serão convidadas as pessoas do interior para participarem do curso no laboratório central.

O diálogo entre o professor de Informática e os participantes do Curso determinará o desenrolar do processo, captando o interesse de todos e, em especial, de cada um. A ideia é um conhecimento geral do computador e suas



funções, mas trabalhar principalmente o uso da Internet, as funções de celulares, smartphones, tablets, e ferramentas como o Facebook, Whatsapp, Skype, os meios de ouvir músicas via internet; o download de recursos da Internet; o envio de e-mail (Gmail); dentre outros. A grande maioria desta faixa etária possui netos e/ou filhos em outros municípios, estados ou quiçá, no exterior, e estas ferramentas possibilitarão a comunicação entre eles. São paradigmas que vão sendo quebrados, acompanhando a evolução da humanidade.

Esse projeto será desenvolvido no período de três anos, podendo, dependendo da necessidade e interesse, ter continuidade.

Objetivo Geral

Possibilitar às pessoas acima de 60 anos, um contato direto com o mundo da informatização, dando-lhes a oportunidade de adquirir novos aprendizados e de usufruir dos benefícios que a informática e seus acessórios (celular, tablet...) podem lhes proporcionar, além de aprender sobre as suas funcionalidades, adotando uma utilização consciente, ensinada de maneira prática e didática, garantindo acessibilidade de todos.

Objetivos específicos

- Estimular, na população idosa, o interesse em conhecer e utilizar a tecnologia da informação;
- Ensinar habilidades específicas para manusear os recursos informáticos à população idosa;
- Capacitar a população idosa para comunicar-se através da tecnologia digital, experimentando novas ferramentas de comunicação;
- Garantir ou, ao menos, contribuir para que os idosos dominem as funcionalidades das ferramentas de informação;



- Promover que os idosos se integrem ao grupo de colegas, partilhando dúvidas e aprendizados;
- Estimular a participação nas aulas, demonstrando boa vontade e espírito cooperativo;
- Zelar pelo adequado uso do computador e outras ferramentas, adequando-se às normas do Laboratório de Informática:
- Desmistificar o paradigma da informatização, ampliando o conhecimento ao longo da vida, em especial, à faixa etária acima de 60 anos;
- Relacionar-se com o professor, perguntando quando houver dúvidas, sem desembaraço;
- Ser assíduo(a) durante o Curso, como também, pontual às aulas.

Metodologia

Para atingir os resultados pretendidos com o projeto em questão, adicionamos a este método didático a proposta de ter um professor preparado para transmitir os conhecimentos básicos, sempre com muita calma, auxiliando a superação de obstáculos e tendo uma visão do grupo, como um todo, porém, respeitando suas particularidades. Nem sempre o que é óbvio para o professor tornar-se-á óbvio para o aluno, num primeiro contato, sendo assim, caberá ao ministrante conduzir com uma didática adequada à aula, de forma a não desmerecer o aluno, mas, sim, potencializá-lo para avançar e obter os resultados esperados.

Numa visão mais ampla, sabemos que nem sempre a linguagem do professor cabe, naquele momento, para aquele público, então é necessário que o professor saiba adequar sua linguagem para que a mesma faça sentido ao aluno que está em sua sala de aula. Enfim, falar a linguagem do aluno e atender às expectativas e interesses é muito importante neste processo. Serão oferecidas 60 horas-aula, divididos em 6 turmas, sendo 4 no laboratório central e 2 turmas no laboratório do Bairro Santo Antônio.



Público Alvo

Pessoas acima dos 60 anos de idade que, por algum motivo, tenham dificuldade ao utilizar os recursos da informática, ou simplesmente ainda não tiveram oportunidades de utilizá-los. Podem participar das aulas toda e qualquer pessoa da comunidade que demonstre interesse acima da idade proposta. Para cada turma são reservadas até 09 vagas, sendo que mais alunos por turmas comprometem a qualidade do ensino, visto que cada aprendiz necessita de uma atenção especial, quase particular, porém, sem que haja prejuízo da aprendizagem dos demais.

Orçamento

Apresentamos a seguir a tabela referente ao valor mensal, sendo que o deslocamento do professor já esta incluso na hora/aula. Os cursos acontecerão no Laboratório Central, junto à Secretaria de Educação e no Laboratório de Informática, junto a Indústria do Conhecimento.

Cada aula deverá ter no máximo 1h30min, por turma.

Nossa proposta se estenderá de março a dezembro de 2017, com 1h30min de aula por semana, totalizando 60 horas/semestre.

Em dezembro, por ocasião do encerramento do Curso, faremos uma cerimônia oficial para entrega de certificados e uma confraternização entre os participantes, familiares e autoridades.

AULAS DE INFORMÁTICA

	VALOR: R\$30,00 A HORA	
	CADA GRUPO TERÁ	R\$ 1.080,00 (MENSAL)
PAGAMENTO DO PROFESSOR	1H30MIN DE AULA	PROJETO DE NOVE (9) MESES
DE INFORMÁTICA	TOTAL SEMANA:	



	9 HORAS PREVISÃO PARA ATÉ 6 TURMAS DE ATÉ 9 PESSOAS POR GRUPO	TOTAL: R\$ 9.720,00
CERTIFICAÇÃO	NO MÁXIMO 54 CERTIFICADOS EM FORMA DE QUADRINHO PARA PENDURAR	R\$ 20,00 (UNIDADE) R\$ 1.080,00
COQUETEL DE ENCERRAMENTO	DOCES E SALGADOS PARA O ENCERRAMENTO, ONDE SERÃO CONVIDADOS AUTORIDADES E FAMILIARES	R\$ 1.000,00
TOTAL Anual		R\$ 11.800,00
TOTAL PROJETO para 3 anos		R\$35.400,00

Metas e indicadores

60 horas de aulas realizadas por semestre.

Até seis turmas com nove alunos em cada, atendendo no total até 54 pessoas.

Em todas as aulas, será obtida lista de presença a fim de comprovação da participação nas aulas.

Ao final do curso, os alunos devem preencher um formulário de auto-avaliação, onde os alunos poderão avaliar a qualidade e relevância das aulas, havendo também um espaço para sugestões.



Apêndice – questionário de auto-avaliação

PESQUISA DE AVALIAÇÃO

Projeto *Veranópolis – Cidade Amiga do Idoso* Secretaria Municipal de Educação e Cultura Curso de Informática

Para que possamos melhorar continuamente a forma de trabalho, solicitamos a gentileza que você responda esta pesquisa, expressando sua opinião em relação ao Curso de Informática:

	Ruim	Bom	Ótimo
Atenção e Cordialidade do Professor			
Conhecimento (domínio) do Professor			
Estrutura Física (ventilação, sala, computadores, cadeiras)			
Duração e Carga Horária do Curso			

Faça uma Avaliação Curso de Informática para Idosos, assinalando com (x), a sua opinião no quadro abaixo:

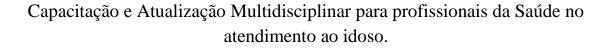
1 - Em geral você se considera:						
1: () Satisfeito	2: () Indiferente	3: () Insatisfeito	
2 - Você	recomendaria o Cu	ırso para o	utra pessoa?			
	Sim () Não	_	1			
D 00						
Por quê?						



Secretária de Educação e Cultura



Projeto Cuidando da Dose: em busca da qualidade de vida do idoso



Projeto elaborado por:

Secretaria da Saúde

Assistência Farmacêutica

Farmacêutica: Andiara Luvison – CRF/RS 10537



Veranópolis, 20 de janeiro de 2017

1 INTRODUÇÃO

A longevidade é sem dúvida um triunfo para a pessoa. O envelhecimento, antes considerado um fenômeno, hoje, faz parte da maioria das sociedades. O mundo está envelhecendo. Tanto isso é verdade que se estima, para o ano de 2050, que existam cerca de dois bilhões de pessoas com 60 anos e mais no mundo, a maioria delas vivendo em países em desenvolvimento. ¹

O aumento da população idosa no Brasil segue uma tendência já ocorrida em países desenvolvidos, trazendo cada vez mais desafios aos serviços e aos profissionais de saúde. Entre as décadas de 1940 e 1970, a expectativa de vida aumentou devido, sobretudo às ações de saúde pública como vacinação e saneamento básico e aos avanços médico-tecnológicos.²

No Brasil, a população passa por um rápido processo de envelhecimento, devido à significativa redução da taxa de fecundidade desde meados da década de 1960 e ao aumento da longevidade dos brasileiros. A taxa de fecundidade total passou de 6,28 filhos por mulher em 1960 para 1,90 filhos em 2010, uma redução de cerca de 70%. No mesmo período, a expectativa de vida ao nascer aumentou 25 anos, chegando a 73,4 anos em 2010 (IBGE, 2012).³

Em Veranópolis segundo dados demográficos, a cidade tem uma população estimada em 22.810 habitantes, sendo 3.493 (15,3%) pessoas com 60 anos ou mais. Destes, 1.519 (6,6%) são homens e 1.974 (8,7%) são mulheres. A população rural é composta de 734 idosos sendo 342 homens e 392 mulheres. A população urbana é composta de 2.759idosos. Segundos dados atualizados do IBGE, estima-se que em 2014 a população já era de 24.476 habitantes. habitantes.

Assim como o número de indivíduos idosos vem aumentando, o consumo de medicamento por esta população acompanha esta tendência. Os idosos são, possivelmente, o grupo etário mais medicalizado na sociedade, devido ao aumento da prevalência de doenças



crônicas com a idade.² Assim, os medicamentos representam um dos itens mais importantes da atenção à saúde do idoso.

Observa-se também que os medicamentos são alvos de medidas que estimulam o seu consumo como: propagandas, descontos e promoções, tendo na maioria das vezes o idoso como público alvo.¹

É comum encontrar, nas prescrições médicas de idosos, dosagens inadequadas, interações medicamentosas, associações e redundância – uso de fármacos pertencentes a uma mesma classe terapêutica – e medicamentos sem valor terapêutico. É possível afirmar que, mais do que em qualquer outro grupo etário, os medicamentos são prescritos para os idosos sem haver clara correspondência entre a doença e a ação farmacológica.⁶

Além disso, os idosos apresentam limitações fisiológicas, e com isso a farmacocinética clínica desta população sofre uma série de alterações que interferem diretamente nos processos de absorção, distribuição, metabolização e eliminação dos medicamentos, podendo os medicamentos em doses terapêuticas habituais produzir efeitos tóxicos e reações medicamentosas adversas indesejáveis.⁷

Nesse contexto, os desafios de uma população em processo de envelhecimento são globais, nacionais e locais. Superar esses desafios requer um planejamento inovador e reformas políticas substanciais tanto em países desenvolvidos como em países em transição. Os países em desenvolvimento enfrentam os maiores desafios, e a maioria deles ainda não possui políticas abrangentes para o envelhecimento.⁸

2 OBJETIVO GERAL

 Capacitar e atualizar a equipe multiprofissional de saúde no atendimento ao idoso, com foco na prescrição, e implantar o serviço de orientação farmacoterapêutica para este grupo etário.

3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

•



- Qualificar e integrar a equipe multidisciplinar de saúde no atendimento ao paciente idoso;
- Identificar pacientes idosos vulneráveis à terapêutica;
- Realizar atividade de educação em saúde ampliando o conhecimento do idoso bem como de seus cuidadores sobre sua terapêutica;
- Realizar atendimento farmacêutico aos idosos incluídos no projeto;
- Melhorar a adesão ao tratamento dos pacientes idosos, promovendo o uso racional dos medicamentos;
- Reduzir a morbimortalidade e custos ao sistema de saúde.

4 JUSTIFICATIVA

A Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) define o envelhecimento como um processo sequencial, individual, acumulativo, irreversível, universal, não patológico, caracterizado pela redução gradual das capacidades fisiológicas e funcionais, tornando o idoso menos capaz de fazer frente ao estresse do meio ambiente e, portanto, aumentando sua possibilidade de morrer.⁹

O envelhecimento da população levanta várias questões fundamentais para os formuladores de políticas. Como podemos ajudar pessoas a permanecerem independentes e ativas à medida que envelhecem? Como podemos encorajar a promoção da saúde e as políticas de prevenção, especialmente aquelas direcionadas aos mais velhos? Já que as pessoas estão vivendo por mais tempo. Como a qualidade de vida na Terceira Idade pode ser melhorada? ⁸

É sabido que os idosos, indivíduos com idade igual ou superior a 60 anos, tem assegurada a atenção integral à saúde, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS) e que estes indivíduos tendem a utilizar vários medicamentos em função das complicações relacionadas ao processo de envelhecimento. As limitações físicas e psíquicas também podem afetar a farmacoterapia. ^{9,10}



Entre os idosos percebe-se, também, muitos casos de polifarmácia que consiste na administração de cinco ou mais medicamentos concomitantemente e isto expõe o idoso a um tratamento mais complicado e exige dele maior atenção, memória e organização frente à posologia. As propriedades cognitivas podem se apresentar afetadas nesta fase e resulta em certas dificuldades no entendimento do regime terapêutico prescrito. ^{10,11}

Como já citado, o uso de medicamentos constitui-se hoje uma epidemia entre os idosos, cuja ocorrência deve-se ao aumento exponencial da prevalência de doenças crônicas e das sequelas que acompanham o avançar da idade, o poder da indústria farmacêutica e do marketing dos medicamentos e a medicalização, presente na formação de parte expressiva dos profissionais da saúde.¹¹

Também, é claro que o objetivo primário de todos os profissionais da área de saúde é melhorar a qualidade de vida dos pacientes. Trabalham para obter duas amplas categorias de resultados com pacientes: (1) curar, retardar ou prevenir a doença e (2) eliminar, reduzir ou prevenir os sintomas.

Todos os profissionais que atuam nos serviços de atenção à saúde do idoso necessitam e devem estar preocupados com a terapia medicamentosa voltada para esse grupo, pois conforme a OMS, há uso racional de medicamentos quando os pacientes recebem medicamentos apropriados para suas condições clínicas, em doses adequadas às suas necessidades individuais, por um período adequado e ao menor custo para si e para a comunidade. 12

A partir de um estudo realizado em Veranópolis ¹³, onde foi caracterizado o uso de medicamentos em uma população de 238 idosos, observou-se uma prevalência de uso de medicamentos de 92,4%. A prevalência de polifarmácia foi de 34,5%, superior ao encontrado em outros estudos ^{14,15,16}, que foi positivamente relacionada com o gênero feminino e menor renda.

Outro fator importante levantado nesse estudo foi que a baixa escolaridade pode ser considerada um fator de risco para o mau uso de medicamentos, devido à complexidade de esquemas terapêuticos comum aos idosos e, dessa forma, deve ser levada em consideração pela equipe de saúde que atende essa população. Além disso, outros fatores podem levar ao



mau uso de medicamentos, como o déficit cognitivo ou algum grau de dependência que possa comprometer a autonomia do indivíduo.¹³

Além disso, verificou-se que entre os medicamentos mais utilizados entre os idosos de Veranópolis estão àqueles ligados ao aparelho digestivo, podendo indicar o mau uso de algumas classes de medicamentos, tais como antiinflamatórios, vitaminas e suplementos. Isto nos remete à necessidade da adoção de padrões de prescrição para essa população, bem como a capacitação dos prescritores que atendem esta população em relação às suas peculiaridades. Foi possível avaliar também que 29,7% dos medicamentos utilizados são considerados potencialmente inapropriados para idosos. ¹³

Por estes motivos que os profissionais que atuam no município de Veranópolis, devem aperfeiçoar-se e atualizar constantemente seus conhecimentos em todas as especialidades com foco no idoso, principalmente no que se refere aos conhecimentos voltados a farmacoterapia, uma vez que a partir das situações vivenciadas diariamente, percebe-se carência de conhecimento nessa área.

5 METODOLOGIA

5.1 PÚBLICO-ALVO

Para a capacitação em geriatria com foco na utilização de medicamentos, ou seja, primeira etapa do projeto, serão inclusos profissionais médicos, farmacêuticos e enfermeiros que atuem diretamente ou indiretamente na saúde pública do município de Veranópolis.

A segunda etapa do projeto se refere ao atendimento, avaliação e acompanhamento da terapia medicamentosa dos pacientes idosos. Um bom critério de seleção leva em consideração pacientes que utilizam muitos medicamentos (polimedicados), pacientes que possuem várias comorbidades e que apresentam esquemas terapêuticos complexos para o tratamento de suas condições clínicas. Estes pacientes possuem maior risco de que aconteça



falha terapêutica, baixa adesão ao tratamento, interações medicamentosas, erros de medicação, desenvolvimento de reações adversas aos medicamentos, intoxicações e para os pacientes idosos, uso de medicamentos inadequados. Estes pacientes possuem maior risco de que aconteça falha terapêutica, baixa adesão ao tratamento, interações medicamentosas, erros de medicação, etc.¹⁷

Neste projeto serão beneficiados, inicialmente, idosos que se enquadrarem em dois ou mais dos critérios abaixo:

- 1- Idosos que utilizam vários medicamentos simultaneamente (cinco ou mais medicamentos diferentes por dia);
- 2- Pacientes com problemas de adesão aos medicamentos, por qualquer motivo;
- 3- Pacientes que possuem prescrições de medicamentos por dois ou mais médicos diferentes no último ano (quanto maior o número de médicos diferentes, maior o risco);
- 4- Pacientes que tratam várias doenças ou problemas de saúde simultaneamente com medicamentos (quanto maior o número de diagnósticos, maior o risco).

5.1.1 SELEÇÃO DE PACIENTES

Esses pacientes serão elencados tanto no momento em que buscarem atendimento nas farmácias do município, tanto através de encaminhamento dos profissionais da equipe de saúde: médicos, enfermeiros, nutricionistas, atendentes de farmácia, agentes de saúde, técnicos de enfermagem e assistentes sociais estão entre os profissionais que mais podem colaborar identificando esses pacientes e encaminhando para agendamento. Para este processo destaca-se a importância da interação com a equipe de saúde. Para isso todos esses profissionais deverão ter conhecimento do projeto que será implantado, bem como do serviço proposto.



5.2 CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

As capacitações para os profissionais da saúde terão periodicidade anual. Nelas serão abordados assuntos das mais diversas classes farmacológicas, bem como seus efeitos farmacocinéticos e farmacodinâmicos nos pacientes idosos, interações medicamentosas, medicamentos inapropriados para idosos, entre outros temas considerados relevantes.

Anualmente será feita uma capacitação com carga horária de 8h, objetivando aprofundar os temas propostos com todos os profissionais da rede e também, com o intuito de capacitar profissionais novos que venham a atuar no município. Periodicamente ocorrerão capacitações com carga horária reduzida (4h), com o objetivo de atualizar a equipe com as inovações que ocorreram durante o período.

Para as capacitações serão necessários dois médicos geriatras, um médico cardiologista e um farmacêutico.

5.3 ORIENTAÇÃO FARMACÊUTICA

Após a seleção dos pacientes, os mesmos serão encaminhados para atendimento do farmacêutico do projeto. Os atendimentos serão pré-agendados, conforme a data da retirada da medicação e neste momento será solicitado que o paciente compareça na consulta com todos os medicamentos que utiliza, mesmo aqueles utilizados por conta própria, bem como os últimos exames realizados. Com todos os dados colhidos o profissional fará uma revisão da farmacoterapia juntamente com os exames.

Na primeira consulta o profissional aplicará o Formulário de Consulta Farmacêutica¹⁷ (Anexo 1). O formulário objetiva orientar a consulta, servindo como um roteiro, assim como documentar seu conteúdo e auxiliar no processo de avaliação dos



pacientes. Nesse formulário serão preenchidos dados a respeito do perfil do paciente, história social, questões referentes ao acesso aos medicamentos, problemas de saúde, farmacoterapia atual, questões que avaliam a adesão ou não do paciente ao tratamento, reações adversas, entre outras informações importantes. Tudo isso possibilitará ao farmacêutico avaliar problemas relacionados à farmacoterapia bem como avaliar a melhor intervenção farmacêutica para cada paciente individualmente.

Ao final da primeira consulta, já será agendado o retorno do paciente para a segunda consulta, onde será dada continuidade ao preenchimento do formulário com os dados da consulta de retorno. Cada paciente fará anualmente no mínimo três consultas.

Neste segundo encontro todas essas informações serão revisadas com o paciente e passadas as orientações necessárias, principalmente relacionadas à adesão terapêutica. Também será efetuado um aconselhamento do paciente quanto ao tratamento e aos hábitos de vida do mesmo. Como ferramentas para o auxílio na adesão ao tratamento, serão utilizadas figuras pictográficas, estojos separadores de blisters, uso de adesivos com cores padronizadas para cada medicamento, calendários, entre outras que forem adequadas para cada paciente.

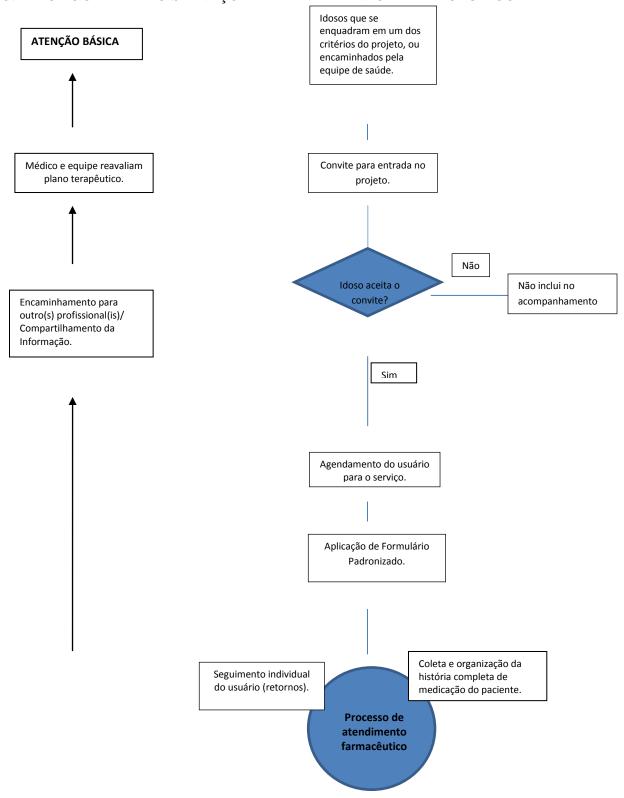
Caso o farmacêutico identifique a utilização de algum medicamento inadequado para o idoso, bem como doses inapropriadas, o farmacêutico fará contanto com o prescritor ou encaminhará para o médico da Unidade de Saúde a qual o paciente pertence. Em caso de encaminhamento de algum paciente por meio de um dos profissionais da saúde, sempre será dado um feedback do atendimento realizado, estimulando inclusive a discussão do caso. Os sistemas de referência e contrarreferência devem ser estimulados em um modelo integrativo, considerando a ideia de redes de atenção.

Os pacientes que apresentarem necessidades de intervenções de outros profissionais serão encaminhados à equipe de atenção básica para consulta (nutricionista, psicólogo, médico, enfermeiro e odontólogo).

Ao final do primeiro ano de acompanhamento serão solicitadas novas avaliações dos parâmetros bioquímicos e fisiológicos para comparação intraindivíduo. A inclusão de novos pacientes no estudo ocorrerá a partir da saída do antigo.



5.4 FLUXOGRAMA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FARMACÊUTICO





Plano de Cuidado

Intervenções

Identificação de problemas relacionados à farmacoterapia.

6 METAS/RESULTADOS

Projeta-se que em torno de 250 idosos, atendidos nas Estratégias de Saúde da Família (ESFs) do município e Unidade Central se enquadrem nos critérios de acompanhamento deste projeto. Estima-se para o sejam atendidos 80 pacientes no primeiro ano, 80 pacientes no segundo ano e 80 pacientes no terceiro ano, contemplando 100% dos idosos até o final do projeto. Espera-se que os idosos acompanhados tenham as patologias controladas e que as mudanças no comportamento e na adesão do paciente ao tratamento sejam observadas em média em 65% dos usuários, conforme resultados obtidos no Projeto do Cuidado Farmacêutico na Atenção Básica no Município de Curitiba¹⁷.

Para os pacientes hipertensos objetiva-se atingir um valor de Pressão Arterial menor de 140x90mmHg e para os paciente diabéticos, glicemia de jejum entre 70mg/dL e 130mg/dL e Hemoglobina Glicosilada abaixo de 7%. Em relação aos idosos com dislipidemias busca-se valores de colesterol-LDL abaixo de 160 mg/dL e colesterol não-HDL abaixo de 160mg/dL.

7 INDICADORES

A partir de dados retirados do SIM/RS entre os anos de 2010 a 2014, a principal causa de óbito de pessoas acima de 60 anos em Veranópolis são de doenças do aparelho circulatório, seguido de neoplasias e doenças do aparelho respiratório.

A mesma situação é encontrada, quando verificamos os dados de morbidade e internação hospitalar, onde as principais causas são doenças do aparelho circulatório, seguido de neoplasias e doenças do aparelho respiratório, respectivamente.



Tabela 1 — Dados das principais causas de Internação Hospitalar de Idosos em Veranópolis

Causa	2013	2014	2015
Doenças do aparelho respiratório	13,5%	17,3%	13,7%
Neoplasias	24%	20%	22,6%
Doenças do aparelho circulatório	30,8%	28%	29,8%
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	7,7%	6,4%	8%

Fonte: Relatório de Gestão Municipal

8 CRONOGRAMA

	Março/17	Março/18	Março/19	
Atividades				
Comenitação dos	X	X	X	
Capacitação dos	Λ	Λ	Λ	
Profissionais				
Orientação				
Farmacêutica e				
atendimento aos				
idosos *				
140000				

^{*}Início em Abril de 2017, e será mantido permanentemente.



9 ORÇAMENTO

Projeto Cuidando da Dose: em busca da qualidade de vida do idoso

Capacitação e Atualização Multidisciplinar para profissionais da Saúde no atendimento ao idoso.

Valores estimados para exemplificação

Item	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
		Disponível nas	
Caneta azul ou preta	20 unidades	Unidades Básicas	
Impressão de material	3.000 cópias	0,15	450,00
Exames laboratoriais	Conforme controle	Tabela SUS	
Esfigmomanômetro +		Disponível nas	
Estetoscópio	4 unidades	Unidades Básicas	-
Estojos de material sintético para			
separação de blisters	300	4,00	1.200,00
Pictografias	1.000 unidades	0,15	150,00
Adesivos Coloridos	1.000 unidades	0,15	150,00
Médico Geriatra	2 profissionais para capacitação	1.200,00	2.400,00
Médicos Cardiologista	1 profissional para capacitação	1.200,00	1.200,00
Farmacêutico	1 profissional para capacitação 8h; 1 profissional 20h	600,00	600,00
	semanais para		



	atuar no projeto;		
		2.300,00/mês	23.000,00/10 meses
Orçamento total do projeto para 1 ano			29.150,00*
Orçamento total do projeto para 3 anos			87.450,00

*Os valores orçados referem-se ao primeiro ano do projeto. Nos anos subsequentes a previsão é de redução do valor investido.

10 REFERÊNCIAS

- Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica.
 Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa. Série A. Normas e Manuais Técnicos.
 Cadernos de Atenção Básica, n. 19. Brasília (DF); 2006.
- 2. Andrade MA, Silva VS, Freitas O. Assistência farmacêutica como estratégia para o uso racional de medicamentos em idosos. SeminaCiêncBiol Saúde 2004; 25:55-63.
- 3. INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA IBGE. Contas Nacionais Conta-Satélite de Saúde 2007-2009. Rio de Janeiro, 2012.
- 4. IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Projeção da População do Brasil por Sexo e Idade 1980-2050. Revisão 2008. Rio de Janeiro; 2010.
- 5. IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Estimativas da população 2014. www.ibge.gov.br/home/estatistica/.../estimativa2014/estimativa_dou. Acesso em: julho 2015.
- 6. Mosegui GB, Rozenfeld S, Veras RP. Vianna CM. Avaliação da qualidade do uso de medicamentos em idosos. Rev Saúde Pública 1999; 33:437-44.
- 7. Veras RP. Em busca de uma assistência adequada à saúde do idoso: revisão da literatura e aplicação de um instrumento de detecção precoce e de previsibilidade de agravos. Cad Saúde Pública 2003; 19:705-15.



- 8. WORLD HEALTH ORGANIZATION WHO. Envelhecimento Ativo: uma política de saúde. World Health Organization. Brasilia: Organização Pan-Americana da Saúde, 2005.
- 9. BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Brasília: Diário Oficial da União, 2013.
- 10. ROCHA, C.H, OLIVEIRA, A.P.S.; FERREIRA, C.; FAGGIANI, F.T.; SCHROESTER,G., SOUZA, A.C.A, et al. Adesão à prescrição médica em idosos de Porto Alegre, RS. Ciência & Saúde Coletiva. 2008; 13(sppl):703-710.
- 11. SECOLI, S.R. Polifarmácia: interações e reações adversas no uso de medicamentos por idosos. Rev. Bras. Enferm. 2010; 63(1):136-40.
- 12. WORLD HEALTH ORGANIZATION WHO. Programmes and projects. Medicines.

 Medicine access and rational use. Disponível em:

 http://www.who.int/medicines/areas/rational_use/en/index.html.
- 13. Bruscato S. Diana; de Oliveira M. Luciana. Perfil de utilização de medicamentos em idosos participantes do Projeto Veranópolis: Prevenção Promoção de Saúde. TCC-UCS, 2015.
- 14. Santos TRA, Lima DM, Nakatani AYK, Pereira LV, Leal GS, Amaral RG. Consumo de medicamentos por idosos, Goiânia, Brasil. Rev Saúde Pública. 2013;47(1):94-103
- 15. Neves SJF, Marques APO, Leal MCC, Diniz AS, Medeiros TS, Arruda IKG. Epidemiologia do uso de medicamentos entre idosos em área urbana do Nordeste do Brasil. Rev Saúde Pública. 2013;47(4):759-68.
- 16. Loyola Filho AI, Uchoa E, Lima-Costa MF. Estudo epidemiológico de base populacional sobre uso de medicamentos entre idosos na Região Metropolitana de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil. Cad Saúde Pública. 2006 Dez;22(12):2657-67.
- 17. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Serviços farmacêuticos na atenção básica à saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Brasília : Ministério da Saúde, 2014.



ANEXOS



ANEXO 1 – Formulário de Consulta Farmacêutica – Adaptado de modelo disponibilizado pelo Ministério da Saúde

SERVI	SERVIÇO DE CLÍNICA FARMACÊUTICA									
	PERFIL D	O PACIENTE								
Unidade de Saúde:		Data e horário da 1ª consulta:								
Origem:		Local de atendimento: [] Consultório [] Domicílio								
Nome do paciente:										
Data de nascimento:	Idade:	Gênero: [] Masculino [] Feminino								
Escolaridade:		Ocupação:								
Telefone:		Peso:Altura: IMC:								
Endereço:										
Com quem mora?										
Limitações: [] Nenhuma [] Loco	omoção []F	ala [] Visão [] Audição [] Outras:								
Autonomia na gestão dos medicament	os:									
[] Toma medicamentos sem assistência sozinho	[] Necessi	ita de lembretes ou de assistência [] Incapaz de tomar								
Tem cuidador? [] Não [] Sim	Nome:									
	Parentesco:	Telefone:								
Locais de armazenamento dos medica	mentos em casa	:								
	HISTÓR	RIA SOCIAL								
Bebidas alcoólicas: [] Não [] Si (is)?	m. Qual									
Quantidade ingerida:	Frequênc	cia de uso: Tempo de uso:								



Tabaco (cigarro, charuto, narguile): [] Não [] Fumava, mas parou há [] Sim										
Qual(is)?	Quanti	dade / d	lia		_ Anos de	e uso	Ano	s / maço:		
Exercício físico: [] Não	[] Sim. Tipo de	atividad	le:							
Duma a a a	wan ai au			.ta alaum	inaâmada	.9				
Duração: Freq			Sei	ne aigum	mcomode) (
Hábitos alimentares (restriç água e alimentos):	ções, consumo de		Rotina (horários e observações importantes)							
		Acorda	Café	Lanche	Almoço	Lanche	Jantar	Dormir		
	ACESSO	AOS	MEDICA	MENT	OS					
Setor público	Setor privado		Quanto ga	asta com	medicame	ntos mens	salmente?			
[] Unidades de saúde	[] Farmácias pr	ivadas	Dificuldades de acesso: [] Não [] Sim:							
[] Rede Farmácia Popular	[] Farmácias magistrais									
[] F. comunitária pública	[] Programa "A tem Farmácia Pop									
[] F. especial / ambulatorial	•									

PROBLEMAS DE SAÚDE / QUEIXAS								
Problemas de saúde do paciente	Registrar exames, sinais e sintomas do paciente relativos a cada doença Fazer HDA quando houver queixas (Tempo – início, frequência e duração-, Localização, Característica, Gravidade, Ambiente, Fatores que agravam ou que aliviam, Sintomas associados)	Estado Clínico Atual *						
1.								



FARMACOTERAPIA ATUAL

2.								
3.								
4.								
	ontrolado (CON) / Melhora parcial (MPA) / Piora Parcial (PPA) / Não controlado (NCO) / Sob avaliação diag	nóstica (SAD) /						
Desconhecido (DES)								
	PERCEPÇÃO GERAL DE SAÚDE							
Nota:	Motivo:							
	QUALIDADE DE VIDA							
Nota:	Motivo:							



		Origem	Para que				osolo			zada				Temp	Como
Princípio ativo / Concentração	Posologia Prescrita	da	você	Ca	afé	Almoço		Lanche		Janta		HD SN			Como funciona p/ você?
		prescrição	utiliza?	Α	D	A	D	A	D	A	D	-	-	uso	*
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															

Como esse medicamento funciona para você? 1 = Funciona Bem; 2 = Funciona Regular; 3 = Não Funciona Bem; 9 = Não Sei



ADESÃO AO TRATAMENTO											
A maioria das pessoas têm para tomar os seus?	n dificuldade	es para	tomar se	eus co	omprin	nidos, o (a) senhor (a	a) tem	alguma d	ificuld	ade
Quantas vezes, nos último	s 7 dias, o (a	a) senh	or (a) de	eixou	de ton	nar os me	dicamentos	?			
O (a) senhor (a) já esquece	eu alguma v	ez de t	omar os	medi	camen	tos?]] Não	[] Sim
O (a) senhor (a) toma os n	nedicamento	os na h	ora indic	ada?]] Não	[] Sim
Quando o (a) senhor (a) se	e encontra b	em, de	ixa de to	mar s	seus m	edicamen	itos?]] Não	[] Sim
Quando o (a) senhor (a) se	e sente mal,	deixa d	de tomar	seus	medic	amentos?	•	[] Não]] Sim
ALGUM DOS Se SIM, por									[] Sinomodam:	m	
Medicamento]	Muito	Um pouc		Juito ouco	Nunca	De	que fo	orma inco	moda	?
ESTÁ SENTINDO OU J	Á SENTIU	ALG	UM DO Não		NTOM] Sin		IXO, NOS	ÚLT	TMOS M	ESES:	?[]
[] Dor de cabeça		[]	Tontura	/ Des	equilíb	rio	[] D	or mus	scular		
[] Coceira / Urticária			Incontin	ência	/ Prob	lema		_	Cansaço		
[] Problemas de sono		urina	arıo Problem	o covi	uo1		[] M	udanç	a no humo	or	
[] Problema gastrointest	inai		i iooiciii	a sca	uai						
AGORA, CITAREI UM	IA LISTA I	DE PR	OBLEN MEDI				OAS, ÀS V	ÆZE	S, TÊM (COM S	SEUS
Quanto é difícil pa	ıra você:		Muito di	ifícil	Um pouc difíc	o Na			Comentá al medica		.)
Abrir ou fechar a embalag	em										
Ler o que está escrito na e	mbalagem										
Lembrar de tomar o medic	camento										
Conseguir o medicamento	ı										
Tomar tantos comprimido tempo	Tomar tantos comprimidos ao mesmo tempo										
TERAPIAS ALTERNA	TIVAS / CO	OMPL	EMEN	ΓAR	ES (ex	.:acupun	tura, hom	eopati	a, reméd	ios cas	eiros)
Terapia alternativa	Indi	Indicação Frequência de utilização Modo de prep utilização							o /		



		ALERGIAS
Alergias conhecidas [] Não	[] Sim:	

PR	OBLEMAS RELACIONADOS À FARMACOTERAPIA	MEDICAMENTO(S) ENVOLVIDO(S)
PR	OBLEMAS ENVOLVENDO SELEÇÃO E PRESCRIÇÃO	
[]	Prescrição de medicamento inapropriado ou contraindicado	
[]	Prescrição de medicamento sem indicação clínica definida	
[]	Prescrição em subdose	
[]	Prescrição em sobredose	
[]	Forma farmacêutica ou via de administração prescrita inadequada	
[]	Frequência ou horários de administração prescritos inadequados	
[]	Duração do tratamento prescrita inadequada	
[]	Interação medicamento-medicamento	
[]	Interação medicamento-alimento	
[]	Condição clínica sem tratamento	
[]	Necessidade de medicamento adicional	
[]	Disponibilidade de alternativa mais custo-efetiva	
[]	Outros problemas de seleção e prescrição	
AD	MINISTRAÇÃO E ADESÃO DO PACIENTE AO TRATAMENTO	
[]	Omissão de doses (subdosagem) pelo paciente	
[]	Adição de doses (sobredosagem) pelo paciente	
[]	Técnica de administração do paciente incorreta	
[]	Forma farmacêutica ou via de administração incorreta	
[]	Frequência ou horário de administração incorreto, sem alterar dose diária	
[]	Duração do tratamento seguida pelo paciente incorreta	
[]	Descontinuação indevida do medicamento pelo paciente	
[]	Continuação indevida do medicamento pelo paciente	
[]	Redução abrupta de dose pelo paciente	
[]	Paciente não iniciou o tratamento	
[]	Uso abusivo do medicamento	
[]	Automedicação indevida	
[]	Outros problemas de administração ou adesão não especificados	
ED	RO DE DISPENSAÇÃO OU MANIPULAÇÃO	1



[]	Dispensação de medicamento incorreto	
[]	Dispensação de dose incorreta	
[]	Dispensação de forma farmacêutica incorreta	
[]	Dispensação de quantidade incorreta	
[]	Medicamento em falta no estoque (não dispensado)	
LJ	Outros erros de dispensação ou manipulação não especificados	
DIS	CREPÂNCIAS ENTRE NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE	
[]	Omissão de medicamento prescrito	
[]	Medicamentos discrepantes	
[]	Duplicidade terapêutica entre prescrições	
[]	Doses discrepantes	
[]	Formas farmacêuticas ou vias de administração discrepantes	
[]	Duração de tratamentos discrepantes	
[]	Outras discrepâncias não especificadas	
PR	OBLEMAS NA QUALIDADE DO MEDICAMENTO	
[]	Desvio de qualidade aparente	
[]	Uso de medicamento vencido	
[]	Armazenamento incorreto	
[]	Outros problemas relacionados à qualidade	
MC	NITORAMENTO	
[]	Necessidade de monitoramento laboratorial	
[]	Necessidade de monitoramento não laboratorial	
[]	Necessidade de auto monitoramento	
TR	ATAMENTO NÃO EFETIVO	
]	Tratamento não efetivo com causa identificada	
	Tratamento não efetivo sem causa definida	
]		
RE	AÇÃO ADVERSA A MEDICAMENTO	
[Reação adversa dose-dependente (tipo A)	
]	Reação alérgica ou idiossincrática (tipo B)	
]	Reação por exposição crônica ao medicamento (tipo C)	
[]	Reação retardada / Teratogênese (tipo D)	
l 1	Efeitos de descontinuação de um medicamento (tipo E)	



INTERVENÇÕES FARMACÊUTICAS	OBSERVAÇÕES

]	Reação adversa não especificada	
-		
[]		
J		
]		
J		
INT	TOXICAÇÃO POR MEDICAMENTOS	
[Overdose / Intoxicação medicamentosa acidental	
]	Organisas / Interios são medicomentos internienal	
Г	Overdose / Intoxicação medicamentosa intencional	
j		
	•	roblema relacionado à farmacoterapia neste
moi	mento	



INF	ORMAÇÃO E ACONSELHAMENTO	
	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre tratamento específico Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre tratamentos de forma geral Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre medidas não farmacológicas Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre condição de saúde específica Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre condições de saúde de forma geral Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre auto monitoramento Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre acesso aos medicamentos Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre armazenamento dos medicamentos	
[]	Outro aconselhamento não especificado	
	TERAÇÃO OU SUGESTÃO DE ALTERAÇÃO NA TERAPIA	
	Início de novo medicamento Suspensão de medicamento Substituição de medicamento Alteração de forma farmacêutica Alteração de via de administração Alteração na frequência ou horário de adm. sem alteração da dose diária Aumento da dose diária Redução de dose diária Outras alterações na terapia não especificadas	
MO	NITORAMENTO	
[]	Recomendação de monitoramento laboratorial Recomendação de monitoramento não laboratorial Recomendação de auto monitoramento Outras recomendações de monitoramento não especificadas	
EN	CAMINHAMENTO	
	Encaminhamento a outro serviço farmacêutico Encaminhamento ao médico Encaminhamento ao enfermeiro Encaminhamento ao psicólogo Encaminhamento ao nutricionista Encaminhamento ao fisioterapeuta Encaminhamento a serviço de suporte social Encaminhamento a programa de educação estruturada Encaminhamento ao pronto-atendimento	
	Outros encaminhamentos não especificados OVISÃO DE MATERIAIS	
	Lista ou Calendário posológico de medicamentos Rótulos / Instruções pictóricas Informe terapêutico/ carta ao médico ou outros profissionais Material educativo impresso / Panfleto Informação científica impressa Diário para auto monitoramento Organizador de comprimidos ou dispositivo para auxiliar na adesão ao tratamento Dispositivo para auto monitoramento Provisão de materiais não especificados	
LJ		Nenhuma intervenção realizada
nest	te momento	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	OUTRAS AÇÕES PACTUADAS COM O	PACIENTE



FINALIZAÇÃO E AGENDAMENTO							
Tempo da consulta (min):	Farmacêutico / Assinatura:	Data e horário da próxima consulta:					

REGISTRO DE CONSULTA - RETORNO							
Paciente:			Data:	Hora Início	0:		
	RESULTADOS DA	AS INTERVE	NÇÕES ANTERIOI	RES			
MUDANÇAS DES CONSULTA	SDE A ÚLTIMA	Evolução / O qu	ıe aconteceu:				
Mudanças no comp paciente ao tratame	portamento e adesão do ento						
Alterações na farma	acoterapia realizadas						
Exames de monitor	amento realizados						
Consultas realizada profissionais	as com médico e outros						
	PROBLEMAS D	E SAÚDE / QI	UEIXAS - RETORN	10			
Problemas de saúde do paciente	doençaFazer HDA qu	iando houver que	as do paciente relativos a eixas (Tempo – início, frequêno Fatores que agravam ou que aliv los)	cia e duração-,	Estado Clínico Atual*		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							



7.	
8.	

 $^{* \} Curado \ (CUR) \ / \ Controlado \ (CON) \ / \ Melhora \ parcial \ (MPA) \ / \ Piora \ Parcial \ (PPA) \ / \ N\~ao \ controlado \ (NCO) \ / \ Sob \ avalia\~a\~ao \ diagn\'ostica \ (SAD) \ / \ Desconhecido \ (DES)$



FARMACOTERAPIA ATUAL - RETORNO



		Origem	Para que	Posologia utilizada					Como						
Princípio ativo / Concentração	Posologia Prescrita	da	você	Café		Alm	oço	Lar	iche	Janta		HD	SN	Tempo de uso	funciona p/ você?
	110001100	prescrição	utiliza?	A	D	A	D	A	D	A	D	-	-	ac aso	*
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
II.															
12.															
13.															
14.															
15.															
16.															
17.															
18															
19.															



 $* \ Como \ esse \ medicamento \ funciona \ para \ você? \ 1 = Funciona \ Bem; \ 2 = Funciona \ Regular; \ 3 = N\~ao \ Funciona \ Bem; \ 9 = N\~ao \ Sei$



ADESÃO AO TRATAMENTO									
A maioria das pessoas têm dificuldades para tomar seus comprimidos, o (a) senhor (a) tem alguma dificuldade para tomar os seus?									
Quantas vezes, nos últimos 7 d	lias, o (a) se	enhor (a)	deixou de	tomar os r	nedicame	ntos?			
O (a) senhor (a) já esqueceu al	guma vez d	e tomar (os medican	nentos?				[] Não	[] Sim
O (a) senhor (a) toma os medio	camentos na	hora inc	licada?					[] Não	[] Sim
Quando o (a) senhor (a) se enc	ontra bem,	deixa de	tomar seus	medicam	entos?			[] Não	[] Sim
Quando o (a) senhor (a) se sen	te mal, deix	a de tom	ar seus me	dicamento	os?			[] Não	[] Sim
ALGUM DO Se SIM, po	OS SEUS Mor favor, list								
Medicamento		Muito Um pouco Nunca De que forma incomoda?						omoda?	
ESTÁ SENTINDO OU JÁ SENTIU ALGUM DOS SINTOMAS ABAIXO, NOS ÚLTIMOS MESES? [] Não [] Sim									
[] Dor de cabeça		[] To	ntura / Des	sequilíbrio)	[]I	Oor n	nuscular	
[] Coceira / Urticária				cia / Problema urinário [] Fadiga / Cansaço					
[] Problemas de sono		[] Pro	oblema sex	exual [] Mudança no hu				ança no humor	•
[] Problema gastrointestinal	NA TIOTA	DEDD	ODI EM	COLLE	G DEGG) a i a i		ra mênt do	A CELIC
AGORA, CITAREI U	MA LISTA	A DE PR	MEDIC.	AS QUE A	AS PESSO OS	JAS, AS	VEZ	ES, TEM CO	M SEUS
Quanto é difícil para você:			Muito difícil	Um Nada pouco difícil		Comentário (Qual medicamento)			
Abrir ou fechar a embalagem									
Ler o que está escrito na embal	lagem								
Lembrar de tomar o medicame	nto								
Conseguir o medicamento									
Tomar tantos comprimidos ao	mesmo tem	po							
TERAPIAS ALTERN	ATIVAS /	COMPL	EMENTA	RES (ex.	:acupunt	ura, hom	eopa	tia, remédios	caseiros)
Terapia alternativa Indicação				Frequê	ıcia de ut	ilização	N	Modo de prep	aro / utilização
				·					
				·					



PROBLEMAS RELACIONADOS À FARMACOTERAPIA	MEDICAMENTO(S) ENVOLVIDO(S)
PROBLEMAS ENVOLVENDO SELEÇÃO E PRESCRIÇÃO	



r 1	Prescrição de medicamento inapropriado ou contraindicado	
[]		
[]	Prescrição de medicamento sem indicação clínica definida	
[]	Prescrição em subdose	
[]	Prescrição em sobredose	
[]	Forma farmacêutica ou via de administração prescrita inadequada	
[]	Frequência ou horários de administração prescritos inadequados	
[]	Duração do tratamento prescrita inadequada	
[]	Interação medicamento-medicamento	
[]	Interação medicamento-alimento	
[]	Condição clínica sem tratamento	
[]	Necessidade de medicamento adicional	
[]	Disponibilidade de alternativa mais custo-efetiva	
[]	Outros problemas de seleção e prescrição	
ADMIN	ISTRAÇÃO E ADESÃO DO PACIENTE AO TRATAMENTO	
[]	Omissão de doses (subdosagem) pelo paciente	
[]	Adição de doses (sobredosagem) pelo paciente	
[]	Técnica de administração do paciente incorreta	
[]	Forma farmacêutica ou via de administração incorreta	
[]	Frequência ou horário de administração incorreto, sem alterar dose diária	
[]	Duração do tratamento seguida pelo paciente incorreta	
[]	Descontinuação indevida do medicamento pelo paciente	
[]	Continuação indevida do medicamento pelo paciente	
[]	Redução abrupta de dose pelo paciente	
[]	Paciente não iniciou o tratamento	
[]	Uso abusivo do medicamento	
[]	Automedicação indevida	
[]	Outros problemas de administração ou adesão não especificados	
ERRO I	L DE DISPENSAÇÃO OU MANIPULAÇÃO	
[]	Dispensação de medicamento incorreto	
[]	Dispensação de dose incorreta	
[]	Dispensação de forma farmacêutica incorreta	
[]	Dispensação de quantidade incorreta	
[]	Medicamento em falta no estoque (não dispensado)	



[]	Outros erros de dispensação ou manipulação não especificados	
DISCRE	PÂNCIAS ENTRE NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE	
[]	Omissão de medicamento prescrito	
[]	Medicamentos discrepantes	
[]	Duplicidade terapêutica entre prescrições	
[]	Doses discrepantes	
[]	Formas farmacêuticas ou vias de administração discrepantes	
[]	Duração de tratamentos discrepantes	
[]	Outras discrepâncias não especificadas	
PROBLI	EMAS NA QUALIDADE DO MEDICAMENTO	
[]	Desvio de qualidade aparente	
[]	Uso de medicamento vencido	
[]	Armazenamento incorreto	
[]	Outros problemas relacionados à qualidade	
MONITO	DRAMENTO	
[]	Necessidade de monitoramento laboratorial	
[]	Necessidade de monitoramento não laboratorial	
[]	Necessidade de auto monitoramento	
TRATA	MENTO NÃO EFETIVO	
[]	Tratamento não efetivo com causa identificada	
[]	Tratamento não efetivo sem causa definida	
REAÇÃ	O ADVERSA A MEDICAMENTO	
[]	Reação adversa dose-dependente (tipo A)	
[]	Reação alérgica ou idiossincrática (tipo B)	
[]	Reação por exposição crônica ao medicamento (tipo C)	
[]	Reação retardada / Teratogênese (tipo D)	
[]	Efeitos de descontinuação de um medicamento (tipo E)	
[]	Reação adversa não especificada	
INTOXI	CAÇÃO POR MEDICAMENTOS	
[]	Overdose / Intoxicação medicamentosa acidental	
[]	Overdose / Intoxicação medicamentosa intencional	
	[] Nenhum problema relacio	l nado à farmacoterapia neste momento



INTERVENÇÕES FARMACÊUTICAS		OBSERVAÇÕES		
INFORMAÇÃO E ACONSELHAMENTO				
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre tratamento específico			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre tratamentos de forma geral			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre medidas não farmacológicas			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre condição de saúde específica			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre condições de saúde de forma geral			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre auto monitoramento			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre acesso aos medicamentos			
[]	Aconselhamento ao paciente/cuidador sobre armazenamento dos medicamentos			
[]	Outro aconselhamento não especificado			
ALTERAÇÃO OU SUGESTÃO DE ALTERAÇÃO NA TERAPIA				
[]	Início de novo medicamento			
[]	Suspensão de medicamento			
[]	Substituição de medicamento			
[]	Alteração de forma farmacêutica			
[]	Alteração de via de administração			
[]	Alteração na frequência ou horário de adm. sem alteração da dose diária			
[]	Aumento da dose diária			
[]	Redução de dose diária			
[]	Outras alterações na terapia não especificadas			
MONITORAMENTO				
[]	Recomendação de monitoramento laboratorial			
[]	Recomendação de monitoramento não laboratorial			
[]	Recomendação de auto monitoramento			
[]	Outras recomendações de monitoramento não especificadas			
ENCAMINHAMENTO				
[]	Encaminhamento a outro serviço farmacêutico			
	Encaminhamento ao médico			
	Encaminhamento ao enfermeiro			
	Encaminhamento ao psicólogo			
[]	Encaminhamento ao pricciogista			
[]	Encaminhamento ao fisioterapeuta			
[]	Encaminhamento ao ristotrapeuta Encaminhamento a serviço de suporte social			
[]	Encaminhamento a serviço de saporte social Encaminhamento a programa de educação estruturada			
	Encaminhamento ao pronto-atendimento			
[]	-			
L J	Outros encaminhamentos não especificados			
PROVISÃO DE MATERIAIS				
[]	Lista ou Calendário posológico de medicamentos			
[]	Rótulos / Instruções pictóricas			
[]	Informe terapêutico/ carta ao médico ou outros profissionais			
[]	Material educativo impresso / Panfleto			
[]	Informação científica impressa			
[]	Diário para auto monitoramento			
[]	Organizador de comprimidos ou dispositivo para auxiliar na adesão ao tratamento			
[]	Dispositivo para auto monitoramento			
[]	Provisão de materiais não especificados			



[] Nenhuma intervenção realizada neste momento				
OUTRAS AÇÕES PACTUADAS COM O PACIENTE				
FINALIZAÇÃO E AGENDAMENTO				
Tempo da consulta (min):	Farmacêutico / Assinatura:	Data e horário da próxima consulta:		