

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES E CONTAS

# 2025

## Conteúdo

|                                                                                      |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| .....                                                                                | 1   |
| <b>MENSAGEM</b> .....                                                                | 3   |
| <b>Enquadramento Institucional</b> .....                                             | 3   |
| <b>ACRÓNIMOS</b> .....                                                               | 5   |
| <b>OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL QUE SUSTÊM A MISSÃO DA ARRISCA</b> ..... | 6   |
| /Recursos Humanos e Serviços Financeiros e Administrativos.....                      | 7   |
| <b>ADMINISTRAÇÃO, DIREÇÃO E RECURSOS HUMANOS</b> .....                               | 8   |
| <b>MISSÃO</b> .....                                                                  | 8   |
| <b>VISÃO</b> .....                                                                   | 8   |
| <b>VALORES</b> .....                                                                 | 8   |
| <b>PROTOCOLOS E PARCERIAS</b> .....                                                  | 9   |
| <b>BALANÇO SOCIAL</b> .....                                                          | 11  |
| <b>BALANÇO ECONÓMICO</b> .....                                                       | 15  |
| <b>ACORDOS COM INSTITUTO DE SEGURANÇA SOCIAL DOS AÇORES</b> .....                    | 15  |
| <b>DIREÇÃO REGIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE ÀS DEPENDÊNCIAS</b> .....                 | 17  |
| <b>OUTROS PROJETOS</b> .....                                                         | 19  |
| <b>CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO</b> .....                                             | 22  |
| <b>SERVIÇOS, AÇÕES E PROJETOS EM IMPLEMENTAÇÃO</b> .....                             | 32  |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO E DE RESULTADO POR PROGRAMA E POR SERVIÇOS</b> .....      | 32  |
| <b>SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO</b> .....                | 40  |
| <b>SERVIÇO CLÍNICO</b> .....                                                         | 45  |
| <b>SERVIÇO SOCIAL</b> .....                                                          | 142 |
| <b>SERVIÇO DE PSICOLOGIA</b> .....                                                   | 162 |
| <b>SERVIÇO DE INSERÇÃO SOCIO-LABORAL</b> .....                                       | 184 |
| <b>APARTAMENTO DE REINSERÇÃO SOCIAL</b> .....                                        | 211 |
| <b>CONCLUSÕES</b> .....                                                              | 248 |

## MENSAGEM

### Enquadramento Institucional

O presente Relatório de Atividades enquadra a intervenção da instituição no âmbito das respostas aos comportamentos aditivos e dependências na Região Autónoma dos Açores, evidenciando o trabalho desenvolvido num contexto marcado por crescentes exigências técnicas, sociais e organizacionais.

No período em análise, registaram-se **constrangimentos significativos ao nível do financiamento**, decorrentes da **não atualização dos acordos em vigor**, os quais não refletem a evolução dos custos reais associados à prestação das respostas. Esta insuficiência financeira tem sido agravada por **atrasos nos reembolsos**, originando dificuldades de tesouraria com impacto direto na gestão operacional e na estabilidade financeira da instituição.

Acresce que a **evolução do fenómeno das toxicodependências**, caracterizada por novos padrões de consumo, maior prevalência de situações de comorbilidade e complexidade psicossocial, impõe a **reconfiguração das respostas existentes e o desenvolvimento de novas respostas especializadas**, mais adequadas à realidade atual da Região Autónoma dos Açores. A ARRISCA pretende implementar outros exemplos de resposta, cuja concretização carece de maior investimento, nomeadamente a criação de uma consulta de prevenção do suicídio, atendendo à elevada prevalência desta problemática na RAA, bem como a implementação de um consultório móvel destinado a prestar assistência à população em situação de sem-abrigo.

Neste enquadramento, considera-se **necessária a revisão do Decreto Legislativo Regional que regula o financiamento das respostas na área da saúde**, de forma a assegurar um modelo de financiamento mais ajustado às exigências contemporâneas da intervenção, garantindo a sua sustentabilidade, previsibilidade e capacidade de adaptação às necessidades emergentes.

Identifica-se igualmente como prioritário o **investimento num sistema informático integrado de gestão de utentes**, que permita uniformizar procedimentos, melhorar a monitorização da intervenção, reforçar a produção de informação de suporte à decisão e aumentar a eficiência organizacional. A implementação deste sistema contribuirá ainda para a **redução da carga administrativa dos profissionais**, promovendo uma utilização mais eficiente dos recursos humanos e maior foco na intervenção direta.

Apesar das limitações identificadas, a instituição manteve a operacionalidade das respostas e o cumprimento dos objetivos definidos, reiterando a importância do **reforço da articulação institucional e da adequação dos instrumentos legais e financeiros**, como condição essencial para a continuidade e qualificação das respostas no domínio da saúde pública na Região Autónoma dos Açores.

***A Diretora Geral***

Janeiro 2026

## **ACRÓNIMOS**

ARS – Apartamento de Reinserção Social

CAAPS – Centro de Atendimento e Acompanhamento Psicossocial

CAO- Centro de Atividades Ocupacionais

CAD – Comportamentos Aditivos e Dependências

CDT - Comissão para a Dissuasão da Toxicodependência

CLIT- Centro Local de Intervenção na Toxicodependência

CRA- Centro Regional de Artesanato

CPCJ – Comissão Proteção Crianças e Jovens

CTTS – Ocupação Temporária de Trabalhadores Beneficiários de Subsídio de Desemprego

DGRSP - Direção-Geral de Reinserção e Serviços Prisionais

DRC- Direção Regional da Cultura

DRE – Direção Regional da Educação

DRPIIS-Direção Regional para a Promoção da Igualdade e Inclusão Social

DRJ- Direção Regional da Juventude

DRPCD – Direção Regional da Prevenção e Combate às Dependências

DRQPE- Direção Regional de Qualificação Profissional e Emprego

DRS – Direção Regional de Saúde

DRSS – Direção Regional da Solidariedade Social

FIOS- Programa Formar, Inserir e Ocupar Socialmente

FRAS – Fórum Regional Álcool e Saúde

ICAD – Instituto para os Comportamentos Aditivos e as Dependências

IPSS – Instituição Particular de Solidariedade Social

ISSA- Instituto Solidariedade Social

HDES- Hospital do Divino Espírito Santo

Prosa- Programa Social de Ocupação de Adultos

PSP – Polícia de Segurança Pública

PEA- Programa de Emergência Alimentar

RRMD- Redução de Riscos e Minimização de Danos

SRSS- Secretaria Regional da saúde e Segurança Social

## OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL QUE SUSTÊM A MISSÃO DA ARRISCA



# ADMINISTRAÇÃO DIREÇÃO RECURSOS HUMANOS

# ADMINISTRAÇÃO, DIREÇÃO E RECURSOS HUMANOS

## MISSÃO

A Associação Regional de Reabilitação e Integração Sociocultural dos Açores – ARRISCA para além de acompanhar e tratar pessoas com comportamentos aditivos e dependências, doentes mentais e pessoas em exclusão social grave aposta também na promoção da saúde, na prevenção da doença e no acompanhamento dos cidadãos saudáveis, educando-os para evitar comportamentos de risco que poderão conduzir à doença.

## VISÃO

Constituir-se como entidade garante da implementação e sustentabilidade das políticas e intervenções, no âmbito das substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências, de saúde mental e reabilitação psicossocial.

## VALORES

**Ética** – Fomentar um ambiente de clareza e rigor de forma a fortalecer os laços de confiança.

**Responsabilidade e solidariedade social** – Apoiar todos os que procuram os nossos serviços respondendo às suas necessidades e especificidades.

**Boas práticas** – Implementar técnicas adequadas de acordo com as especificidades necessárias.

**Intervenção Integrada** -Respeitando a evidência científica sobre o carácter multidimensional dos comportamentos aditivos e das dependências, implementa uma intervenção de proximidade, multisectorial, por forma a potenciar os resultados em saúde.

**Humanismo e Centralidade na Pessoa** – Valorizar o ser humano, compreendendo a sua história de vida e a sua condição humana e contextos vivenciais.

**Territorialidade** – Intervenção baseada na realidade local, nas necessidades e nas potencialidades para a mudança.

**Cooperação** – Criar uma relação de confiança com parceiros nacionais e internacionais, trabalhando de forma integrada e em rede, com vista ao reforço do diálogo, a cooperação e a partilha.

**Inovação e desenvolvimento** – Potenciar o empreendedorismo social de modo a encontrar novas estratégias e conceitos para a resolução de problemas.

**Proximidade** – Disponibilização de respostas que possibilitem o acesso e utilização das mesmas por parte de todos.

## PROTOCOLOS E PARCERIAS

- Acordo de Cooperação com ISSA para a dinamização do CAAPS- Centro de Atendimento e Acompanhamento Psicossocial, CAO- Centro de Atividades Ocupacionais e ARS- Apartamento de Reinserção Social;
- Acordo de Cooperação com a Direção Regional de Prevenção e Combate às Dependências /Secretaria Regional da Saúde e Segurança Social para a dinamização do Centro Local de Intervenção na Toxicodependência -CLIT;
- Protocolo de Cooperação com a Direção Regional Promoção de Igualdade e Integração social para atividades de âmbito socio ocupacional;
- Continuação do Convénio com o BPI La Caixa através do Programa Capacitar para dinamização do Projeto Água de Pau Fonte de Mudança;
- Protocolo de parceria com BPI La Caixa- ARRISCA Ativa;

- Protocolo de Parceria com o ISSA para atribuição de subsídios de subsistência (alimentação e habitação), subsídio de saúde (medicação) e outros;
- Protocolo de Parceria com a Câmara Municipal de Lagoa para alargamento e descentralização das consultas de Psiquiatria e Aditologia no concelho;
- Membro da Rede de Suporte à Mobilidade Humana;
- Membro da Rede de Apoio à Vítima de Violência Doméstica e Mulher em Risco de S. Miguel;
- Membro da Estratégia Regional de Prevenção e Combate ao Abuso Sexual de Crianças e jovens;
- Membro da Plataforma dos Direitos Humanos Portugal;
- Membro do Conselho Municipal da Juventude de Ponta Delgada;
- Membro do Conselho Municipal de Desenvolvimento e Coesão Social de Ponta Delgada;
- Conselho Municipal de Segurança do Concelho de Ponta Delgada;
- Membro do Núcleo de Planeamento e Intervenção com Sem-Abrigo - Ponta Delgada;
- Conselho Municipal de Segurança do Concelho de Lagoa;
- Representação na Task Force.

## BALANÇO SOCIAL

| ACORDO COM A SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE E DESPORTO/DRPCD |                   |                   |
|------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Categoria Profissional                                     | Data Entrada      | Data Saída        |
| Enfermeira 2ª                                              | 15-08-2016        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 17-03-2021        |                   |
| Enfermeira 1ª                                              | 01-09-2016        |                   |
| Motorista Principal                                        | 08-02-2012        |                   |
| Motorista 2ª                                               | 23-09-2016        |                   |
| Motorista 2ª                                               | 29-09-2021        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 16-09-2020        |                   |
| Enfermeira 3ª                                              | 14-06-2022        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 06-09-2021        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 15-11-2022        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 04-06-2021        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 04-06-2021        |                   |
| Enfermeira 3ª                                              | <b>30-10-2025</b> |                   |
| Enfermeira 3ª                                              | 08-02-2021        |                   |
| Enfermeiro 3ª                                              | 23-09-2024        |                   |
| Motorista 3ª                                               | 01-08-2024        | <b>31/07/2025</b> |
| Motorista Principal                                        | <b>01-07-2025</b> |                   |
| Enfermeira 3ª (Prestação Serviços)                         | 18-08-2023        |                   |
| Motorista 2ª                                               | 24-10-2023        |                   |
| Psiquiatra (Prestação Serviços)                            | 03-07-2017        |                   |
| Médica (Prestação Serviços)                                | 01-11- 2019       |                   |
| Medica (Prestação Serviços)                                | 01-06 2021        |                   |
| Médico (Prestação Serviços)                                | 01-10-2022        |                   |
| Médico (Prestação Serviços)                                | 01-01-2023        |                   |
| Medica (Prestação Serviços)                                | 01-06-2021        |                   |
| ACORDO COM VICE PRESIDÊNCIA /ISSA                          |                   |                   |
| Categoria Profissional                                     | Data Entrada      | Data Saída        |
| Técnico Serviço Social 3ª                                  | 01-07-2021        |                   |
| Sociólogo Principal                                        | 01-09-2010        |                   |
| Psicólogo Principal                                        | 01-09-2011        |                   |
| Diretora Geral                                             | 01-01-2007        |                   |
| Gestor                                                     | 03-10-2022        | <b>31-03-2025</b> |
| Gestor                                                     | 01-04-2025        |                   |
| Chefe de Escritório                                        | 03-01-2011        |                   |
| Sociólogo Principal                                        | 10-01-2011        |                   |

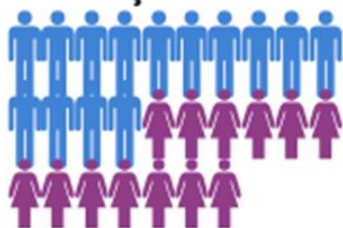
|                                                         |                     |                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| Psicólogo Principal                                     | 26-09-2013          |                   |
| Técnico Serviço Social Principal                        | 25-10-2010          |                   |
| Psicólogo Principal                                     | 01-01-2009          |                   |
| Técnico Serviço Social Principal                        | 01-03-2005          |                   |
| Técnico Serviço Social Principal                        | 01-09-2008          |                   |
| Psicólogo Principal                                     | 01-09-2008          |                   |
| Técnico Serviço Social Principal                        | 07-06-2021          |                   |
| Auxiliar de Serviços Gerais 3ª                          | 03-10-2022          |                   |
| Auxiliar de Serviços Gerais Principal                   | 20-02-2014          |                   |
| Auxiliar Administrativa 3ª                              | 03-05-2021          |                   |
| Técnica Administrativa de 3ª                            | 02-06-2021          |                   |
| Técnico Serviço Social Principal                        | 01-10-2010          |                   |
| Psicólogo Principal                                     | 01-07-2009          |                   |
| Psicólogo Principal                                     | 11-07-2013          |                   |
| Sociólogo Principal                                     | 01-06-2005          |                   |
| Técnica Administrativa                                  | 28-11-2011          | 01-07-2025        |
| Auxiliar administrativa 2ª                              | 11-10-2022          |                   |
| <b>Categoria Profissional</b>                           | <b>Data Entrada</b> | <b>Data Saída</b> |
| Ajudante Lar e Centro Dia 2ª                            | 20-03-2019          |                   |
| Ajudante Lar e Centro Dia (Prestação de Serviços)       | 01-10-2018          |                   |
| Ajudante Lar e Centro Dia 3ª                            | 01-10-2021          |                   |
| Monitor Inserção Social 1ª                              | 03-09-2008          |                   |
| Técnica Superior de Educação Especial e Reabilitação 1ª | 09-01-2010          |                   |
| <b>Categoria Profissional</b>                           | <b>Data Entrada</b> | <b>Data Saída</b> |
| Monitor de Inserção Social 1ª                           | 13-11-2000          |                   |
| Monitor de Inserção Social 1ª                           | 10-09-2007          |                   |
| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 3º                          | 31-05-2023          |                   |
| <b>Categoria Profissional</b>                           | <b>Data Entrada</b> | <b>Data Saída</b> |
| Monitor Inserção Social 1ª                              | 02-12-2011          | 31-08-2025        |
| Monitor Inserção Social 2ª                              | 11-08-2025          |                   |
| Trabalhador Manutenção Principal                        | 01-06-2001          |                   |
| Trabalhador Manutenção 3ª                               | 01-02-2019          |                   |
| Trabalhador Manutenção 1ª                               | 15-09-2014          |                   |

| Trabalhador Manutenção 3ª              | 19-07-2023          |                   |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>Categoria Profissional</b>          | <b>Data Entrada</b> | <b>Data Saída</b> |
| Monitor Inserção Social 1ª             | 20-10-2008          |                   |
| <b>ACORDO COM STALHOLDERS EXTERNOS</b> |                     |                   |
| <b>Categoria Profissional</b>          | <b>Data Entrada</b> | <b>Data Saída</b> |
| Enfermeiro 3ª                          | 06-09-2023          | 03-10-2025        |
| Médica (Prestação Serviços)            | 01-10-2025          |                   |

### **Síntese**

- 31 Colaboradores com Grau de Licenciatura
- 24 Colaboradores com Grau Inferior a Licenciatura
- 8 Colaboradores em Regime de Prestadores de Serviço com Grau de Licenciatura

### SERVIÇO CLÍNICO



### SERVIÇO INSERÇÃO SÓCIO LABORAL



### SERVIÇO MANUTENÇÃO / LIMPEZA



### APARTAMENTO DE REINserÇÃO SOCIAL



### ARRISCA ECONOMIA SOLIDÁRIA



### SERVIÇO PSICOLOGIA



### SERVIÇO SOCIAL



### SERVIÇO ADMINISTRAÇÃO / DIREÇÃO



### SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO



GÊNERO  
63 Colaboradores



HOMEM 27  
MULHER 36

# BALANÇO ECONÓMICO

## ACORDOS COM INSTITUTO DE SEGURANÇA SOCIAL DOS AÇORES

Em conformidade com o disposto no nº2, do artigo 4º, do Estatuto das IPSS, aprovado pelo artigo1º, do Decreto-Lei nº 119/83, de 25 de fevereiro, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 172-A/2014, de 14 de novembro e pela Lei nº 75/2015, de 28 de julho aplicado na RAA pelo DLR nº 26/84/A, de 28 de agosto e com o preceituado nos artigos 61º a 64º, 72º,76º a 79º e artigo 108º todos do código da Ação Social dos Açores , aprovado pelo Decreto Legislativo Regional nº16/2012/A , de 4 de abril, alterado pelo Decreto Legislativo Regional nº 21/2013/A de 21 de novembro, bem como o disposto no Despacho Normativo que fixa os termos e valores que definem as prestações pecuniárias devidas às instituições pelos serviços prestados no âmbito dos Contratos de Cooperação-Valor Cliente, nos termos do disposto do artigo 108º do Código de Ação Social dos Açores:

A ARRISCA contou com a renovação dos três Contratos de Cooperação – Valor Cliente que mantém com o Instituto da Segurança Social dos Açores (ISSA):

- **ISSA/696** – Centro Atendimento e Acompanhamento Psicossocial, atualmente no valor anual de **588 578,16 €**
  
- **ISSA/695** – Centro de Atividades Ocupacionais, atualmente no valor anual de **204 633,84 €**
  
- **ISSA/729** – Apartamento de Reinserção Social atualmente no valor anual de **118 662,72 €**
  
- **ISSA/9070** - Protocolos/Apoio Eventual, no valor atual de **5.000,00€** mensais com acertos quadrimestrais.

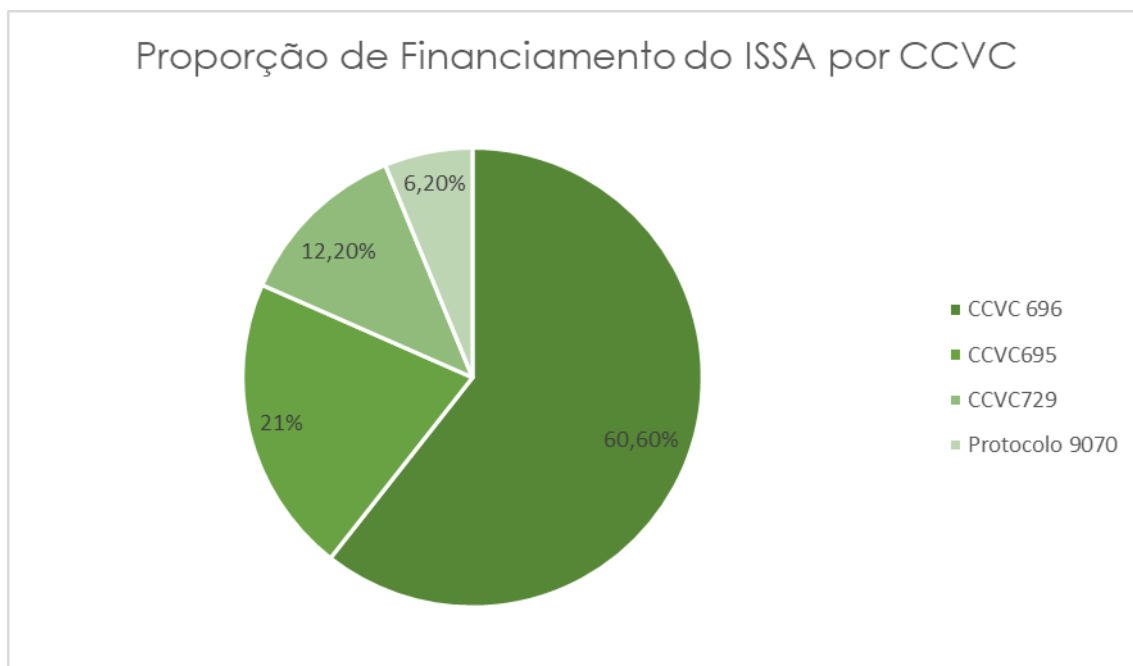


Gráfico 1 - Proporção dos Financiamentos do ISSA por CCVC

|                                     |                    |             |
|-------------------------------------|--------------------|-------------|
| CCVC N.º 695 - CAO                  | 588.578,16€        | 60,6%       |
| CCVC N.º 696 - CAAPS                | 204.633,84€        | 21%         |
| CCVC N.º 729 - ARS                  | 118.662,72€        | 12,2%       |
| Protocolo N.º 9070 - Apoios Diretos | 60.000,00€         | 6,2%        |
| <b>TOTAL RECEBIDO ANO</b>           | <b>971.874,72€</b> | <b>100%</b> |

Tabela 1 – Valores recebidos/proporção do ISSA por Acordos e Protocolo

O valor financiado foi de **971.874,72€**.

O valor efetivamente transferido foi de **952.514,72€**, devido à retenção do valor de **19 360,00€** aquando de pedido de plano prestacional n.º **3791/2025**.

## DIREÇÃO REGIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE ÀS DEPENDÊNCIAS

Considerando:

- A diferença entre o orçamento previsional enviado **(802.163,85€)** e o valor aprovado para 2025 **(570 000,00€)**;
- Que a publicação em JO do acordo ter sido apenas a 21 de abril 2025;
- Que a transferência da 1ª tranche foi apenas **a 28 de maio**;
- A instituição sofreu graves constrangimentos em termos de tesouraria e teve uma intervenção muito conservadora não havendo lugar a novas respostas exigíveis e necessárias tendo em conta o problema dos consumos de NSP na RAA e prevalência de doença mental.

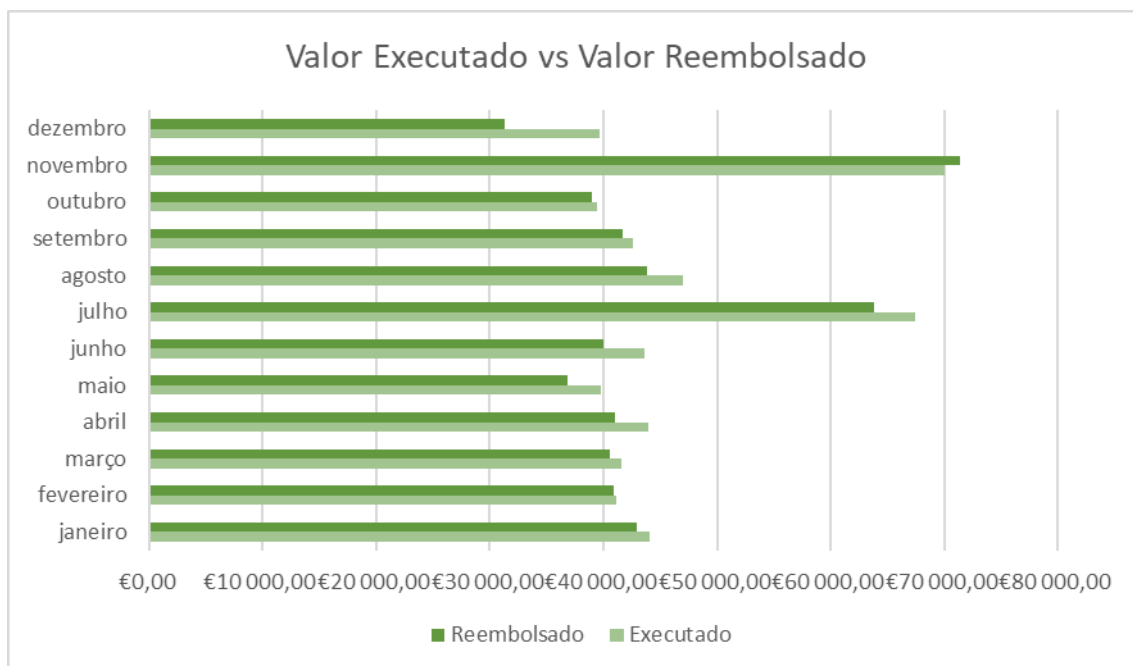
|           | JANEIRO                 | FEBREIRO    | MARÇO       | ABRIL                   | MAIO                    | JUNHO                   | JULHO                   | AGOSTO                  | SETEMBRO    | OUTUBRO     | NOVEMBRO                | DEZEMBRO                |
|-----------|-------------------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| EXECUTADO | 44 085,58 €             | 41 174,35 € | 41 530,77 € | 43 939,41 €             | 39 808,56 €             | 43 659,65 €             | 67 441,93 €             | 47 051,03 €             | 42 564,44 € | 39 458,41 € | 70 010,26 €             | 39 651,65 €             |
| RECEBIDO  | 42 907,07 €             | 40 891,15 € | 40 565,32 € | 40 970,44 €             | 36 839,54 €             | 40 015,24 €             | 63 812,49 €             | 43 801,20 €             | 41 710,94 € | 38 985,65 € | 71 328,97 €             | 31 358,88 €             |
| DIFERENÇA | - 178,51 € <sup>1</sup> | - 283,20 €  | - 965,45 €  | - 968,97 € <sup>2</sup> | - 969,02 € <sup>2</sup> | - 644,41 € <sup>3</sup> | - 629,44 € <sup>3</sup> | - 249,83 € <sup>3</sup> | - 853,50 €  | - 472,76 €  | 1 318,71 € <sup>1</sup> | - 292,77 € <sup>8</sup> |

**Tabela 2- Custos com respostas em saúde vs reembolsos da DRPCD**

No acordo global de até um máximo de financiamento de **570.000,00€**, a ARRISCA teve custos na ordem dos **560.376,04€** tendo apenas sido reembolsada no valor de **533.186,89€**.

A diferença entre o montante recebido e os custos efetivados foi de - **27.189,15€**. **Até ao momento da realização deste relatório esperamos a folha de controlo de custos por parte da DRPCD por forma a percebermos a razão do não reembolso deste valor.**

A diferença entre o montante disponível para gastar **(570.000,00€)** e o efetivamente gasto **(560.376,04€)** foi de **9.623,96€**. Esta diferença deve-se sobretudo a baixas médicas.



## PLANOS PRESTACIONAIS E JUROS BANCÁRIOS

Devido aos constrangimentos financeiros a ARRISCA teve que recorrer a 1 plano prestacional em 2025 ,**3791/2025**, por forma a pagar a Segurança Social no mês pós pagamento de subsídios de férias, tendo pago em prestações **1.739,27€** mais a retenção de 25% no duodécimo aquando pedido no valor de **19.360,00€**. Em 2025 terminou de pagar o plano **1660/2024**, no valor total de **72.839,98€** iniciado em 2024.

No que respeita ao 2º plano pedido em 2024 a ARRISCA pagou **6.272,51€** até ao momento.

Para além dos planos prestacionais com retenção e juros a instituição teve que despende **892,94€** em juros bancários por ter recorrido a empréstimo dado os atrasos nos reembolsos, verba não recuperada nos financiamentos.

## OUTROS PROJETOS

### **-Iniciativa Social Descentralizada (BPI – Fundação “La Caixa”)**

A ARRISCA – Associação Regional de Reabilitação e Integração Sociocultural dos Açores candidatou-se à Iniciativa Social Descentralizada através do BPI e da Fundação “La Caixa” para apoio financeiro no valor de **6.000,00€** destinado ao Projeto ARRISCA ATIVALL. O projeto ARRISCA ATIVA tem a finalidade de atribuir uma bolsa de incentivo à integração ocupacional de utentes em reabilitação, já estabilizados a nível clínico. Tem como objetivos treinar e capacitar os utentes tratados em competências sociais e para a empregabilidade; despiste do perfil dos mesmos e promoção do contacto com o mercado de trabalho. A candidatura mereceu a aprovação do júri do BPI e Fundação “La Caixa”, sendo a verba transferida a **4 de junho de 2025**.

### **-Prémio BPI Fundação “La Caixa” –**

Capacitar A ARRISCA – Associação Regional de Reabilitação e Integração Sociocultural dos Açores candidatou-se durante o primeiro semestre 2022 ao Prémio BPI Fundação “La Caixa” – Capacitar para apoio financeiro no montante de 99.991,07€ destinado ao Projeto Água de Pau – Fonte de Mudança para implementação a dois anos. O projeto teve como linha prioritária a melhoria das condições de vida e de saúde das pessoas em situação de doença, cuidados paliativos ou fim de vida, bem como dos seus familiares na freguesia de Água de Pau. O projeto fez parte do programa/serviço recorrente da entidade e solicitou-se este apoio financeiro com a finalidade de modifica-lo. A última tranche foi recebida este semestre a **7 de fevereiro no valor de 14 780,00€**.

**Protocolo com a Câmara Municipal de Ponta Delgada ao abrigo Programa de Apoio às Instituições de Solidariedade Social com sede no Concelho de Ponta Delgada**

O pedido de apoio financeiro responde as necessidades identificadas como prioritárias na Estratégia Local de Combate à Pobreza elaborada pelo Município. Esta Estratégia Local de Combate à Pobreza e Exclusão Social que pretende, e bem, ser um instrumento transversal congrega as diferentes áreas e contextos vivenciais. Pretende de igual modo assegurar os direitos sociais consagrados na constituição incluindo medidas de acesso à saúde, bem como da habitação, de reforço do apoio social. Esta tem entre outros, três objetivos específicos OE 5: Diminuir o número de pessoas em situação de sem abrigo OE 6: Viabilizar um estilo de vida saudável e reduzir as dependências OE 7: Deter uma atuação de proximidade junto das pessoas com problemas de saúde mental e outras formas de exclusão social, que vêm ao encontro dos desafios que se nos afiguram como emergentes , o impacto das Novas Substâncias Psicoativas na saúde Mental e no aumento da violência e pobreza e os níveis de insegurança sentidos pela população do concelho. A Associação Regional de Reabilitação e Integração Sociocultural dos Açores tem assegurado um psicólogo apesar de não estar incluído nos quadros financiados pela Secretaria Regional da Saúde e Segurança Social devido ao número de utentes assistidos, contudo este encargo tem contribuído para o aumento dos constrangimentos financeiros e de tesouraria da instituição. Este pedido pretendeu continuar a assegurar este recurso para reforço de um acompanhamento mais sistematizado aos doentes com patologia dual, muitos deles sem-abrigo que deambulam pelas ruas com uma desorganização psiquiátrica e agressividade devido ao consumo de NSP, que impactam a saúde do próprio, mas também todo o bem-estar da comunidade em geral. O projeto foi orçado na totalidade no montante de **26 470,14 €, 13.520,00€ (cerca de 51%)** financiados pela Câmara Municipal de Ponta Delgada e **12.950,14€ (cerca de 49%)** expensas da Associação Regional de Reabilitação e Integração Sociocultural dos Açores. O valor total financiado pela Câmara Municipal de Ponta Delgada para este Protocolo/Programa foi transferido para esta Associação em **julho de**

**2025.** A CMPDL apoiou ainda com um valor **3500,00€** para equipamento para a sala de tratamento, transferência efetuada **em julho 2025** e executada a 100%, aplicado em material utilizado na Sala de Tratamento para limpeza de feridas, etc.

### **Câmara Municipal da Lagoa**

A Câmara Municipal de Lagoa financiou **4.662,00€** em de 2025, valor afetado ao reforço da descentralização das consultas de psiquiatria e aditologia nas várias freguesias do concelho (clínico não incluído no Acordo com DRPCD) de setembro a dezembro, transferido em **setembro**.

## CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO

### CARATERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO-ALVO

Ano 2025

Total de Utentes  
Intervencionados

**1 644**

330  
MULHERES

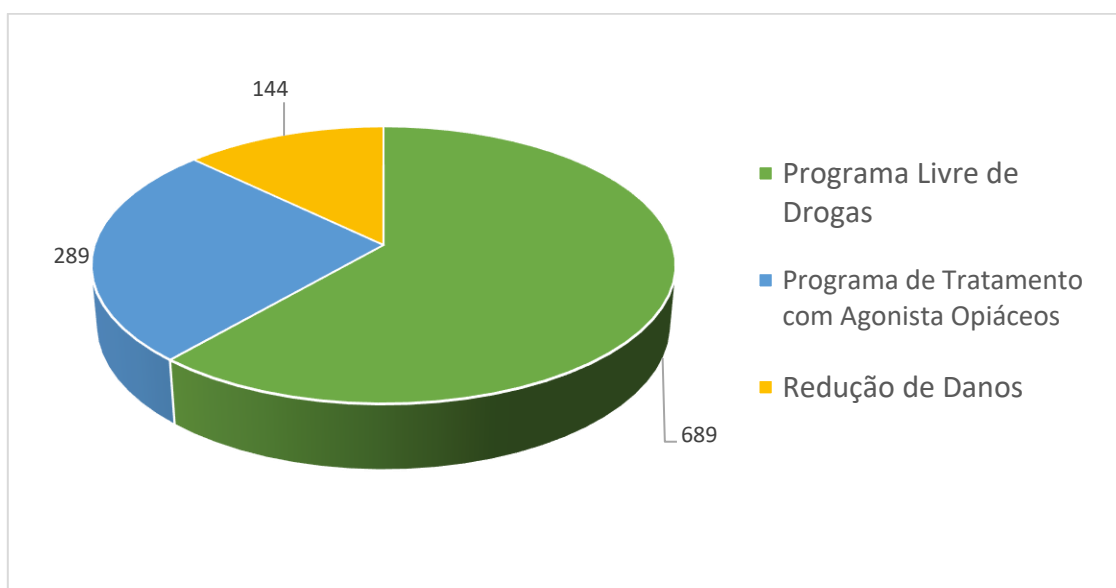
20%

1314  
HOMENS

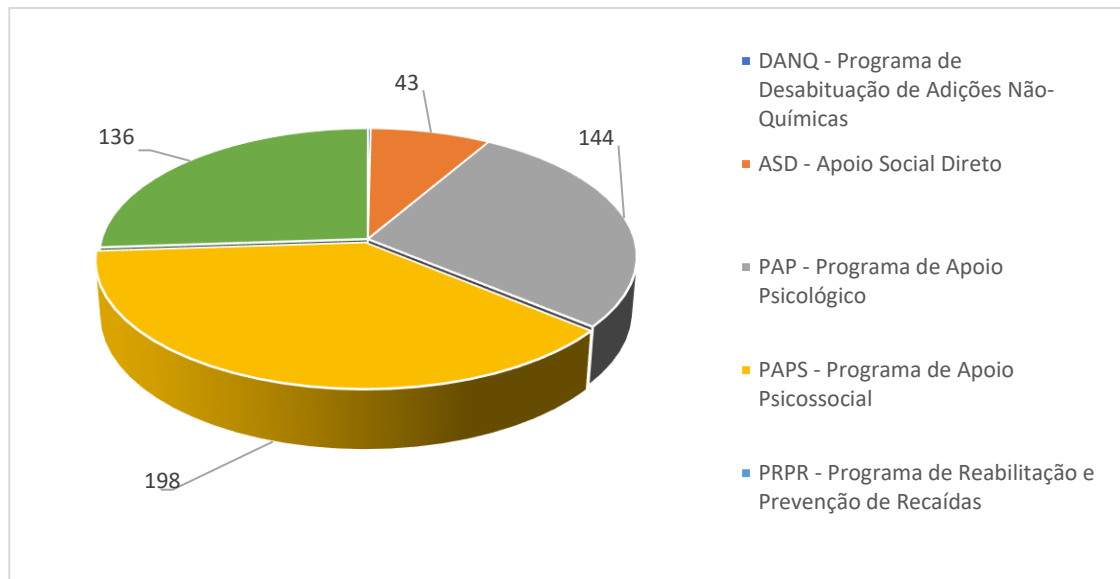
80%

A caracterização da população – alvo intervencionada pela ARRISCA, correspondente a 1644 utentes, foi realizada tendo por base os seguintes indicadores: **idade, diagnóstico social, tipologia social, estado civil, habilitações literárias; situação profissional e concelho de residência.**

### Programas Terapêuticos:



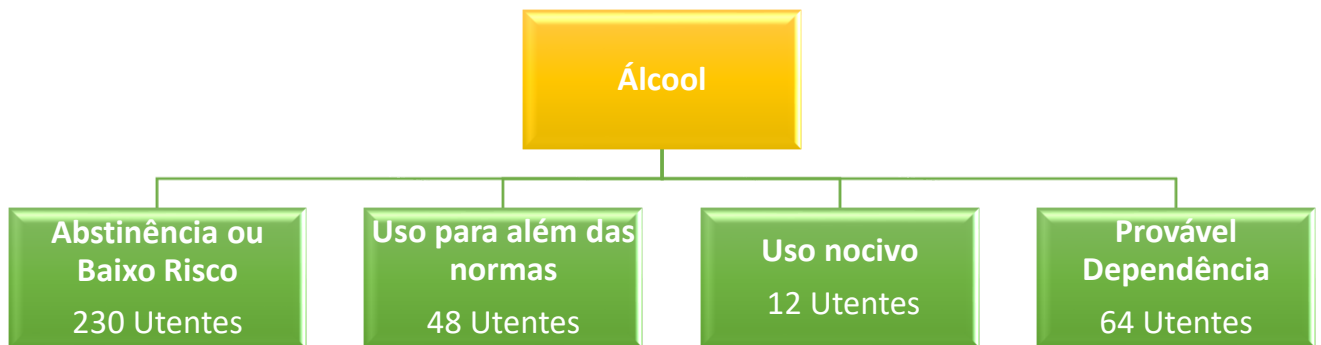
**Nota:** Dos 144 utentes integrados no Programa de Redução de Danos, 118 encontram-se abrangidos por um programa de substituição opiácea de baixo limiar com cloridrato de metadona. Os restantes 26 utentes beneficiam de apoios direcionados à satisfação de necessidades básicas, intervenção que contribui para a redução e mitigação dos danos sociais associados ao consumo e às situações de exclusão social.



### Níveis de risco à entrada:

Foram aplicadas as **escalas AUDIT e ASSIST a 354 e 351 utentes**, respetivamente, aquando da entrada ou reentrada na instituição, em contexto de consulta de plantão/triagem. Os resultados encontram-se expressos nas imagens abaixo. Destacamos, o facto dos resultados das referidas escalas espelharem a perceção do risco por parte do utente e não o risco real. Este dado revela o impacto na dificuldade de adesão ao tratamento por falta de insight do problema, pressupondo um trabalho prévio de motivação e reconhecimento do problema e da necessidade de ajuda. Neste contexto, um dado relevante é o número de entradas na instituição associadas a **encaminhamentos por obrigação judicial**. Do universo dos 1644 utentes, 493 surgem referenciados por entidades como DGRSP, CDT, EMAT e CPCJ, o que corresponde a **30% do total de encaminhamentos**.

### Instrumento de Avaliação: AUDIT

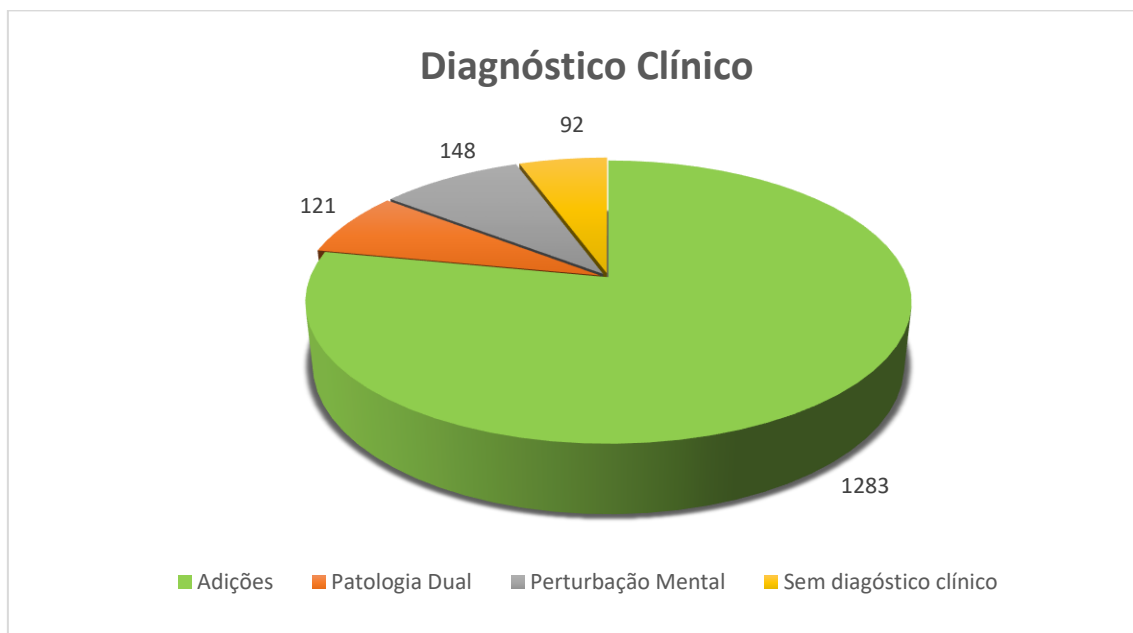


### Instrumento de Avaliação: ASSIST

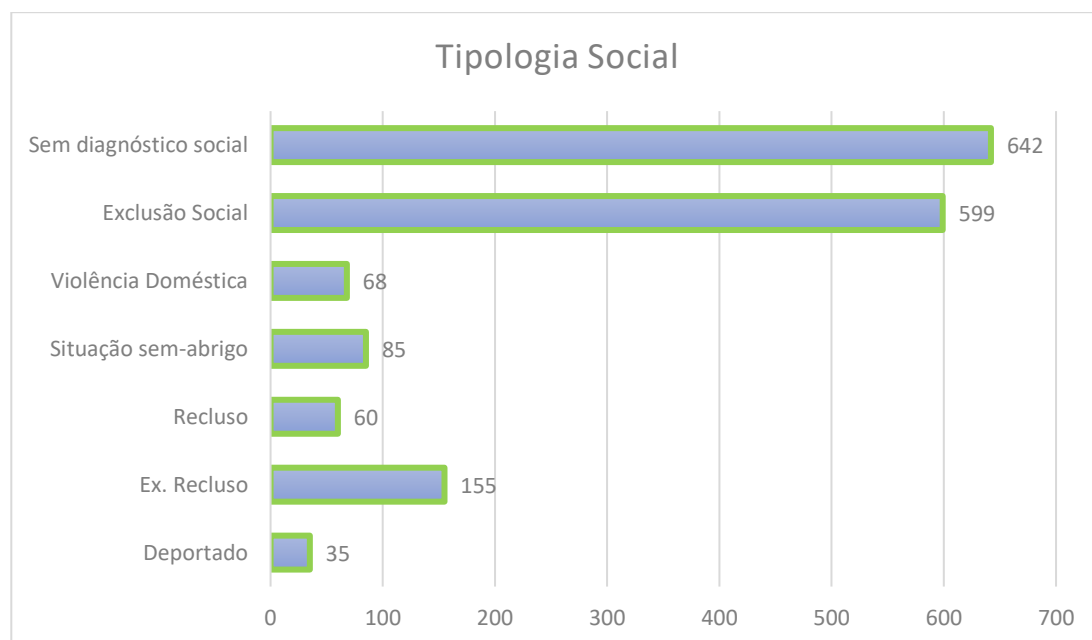




### Diagnóstico Clínico:



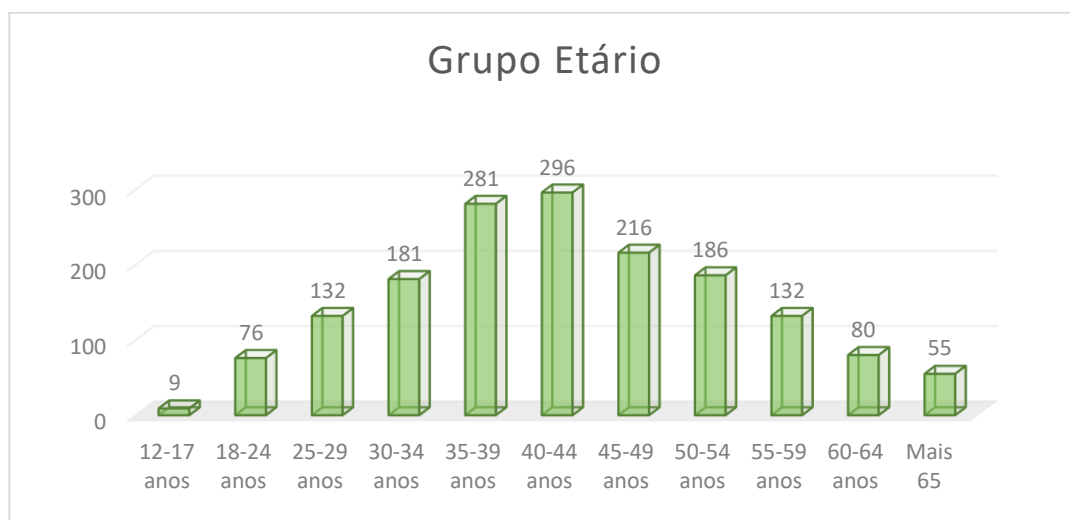
### Tipologia Social:



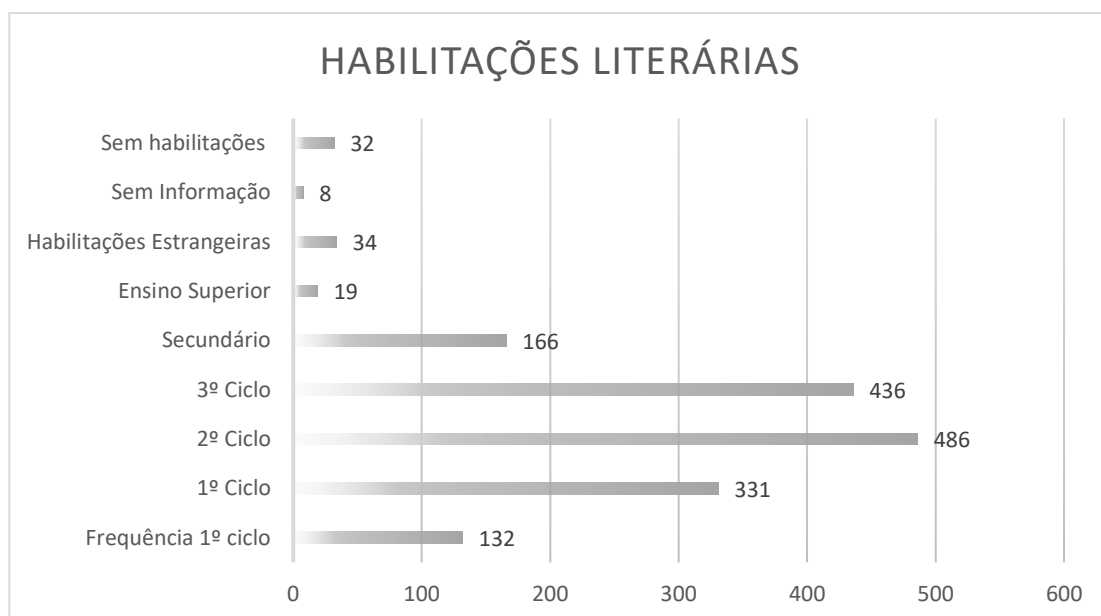
No que concerne à tipologia social de sem-abrigo, verificamos que ao longo do ano de 2025, **85 utentes** encontraram-se em condição de sem-

teto. O número apresentado relativamente à condição de sem-teto não reflete em nosso entender a realidade atual, atendendo à grande mobilidade destes utentes nas respostas de apoio, o que dificulta uma contagem efetiva que espelhe a verdade.

### Grupo Etário:



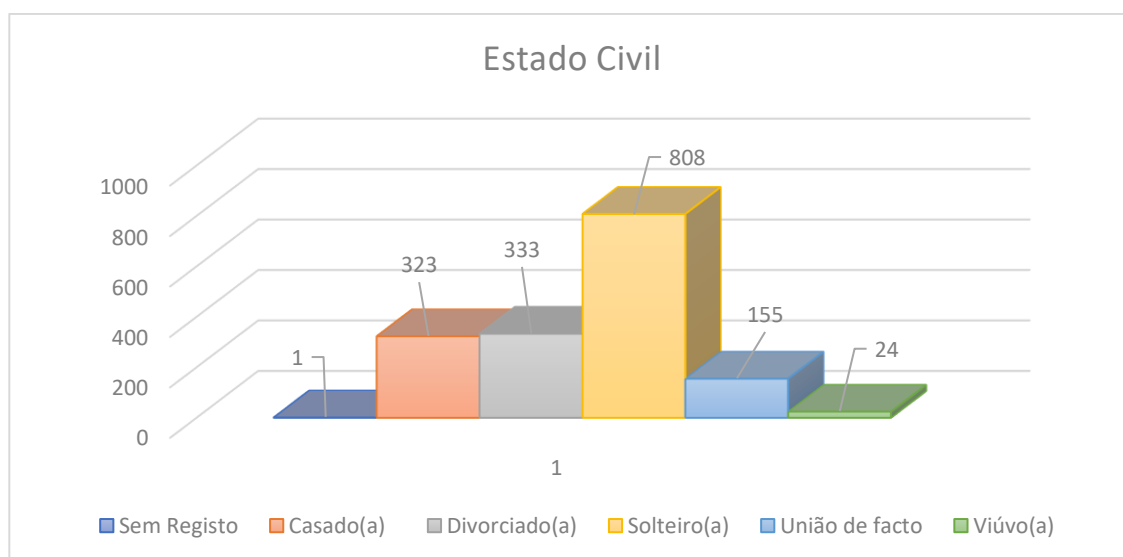
### Escolaridade:



### Situação Profissional:

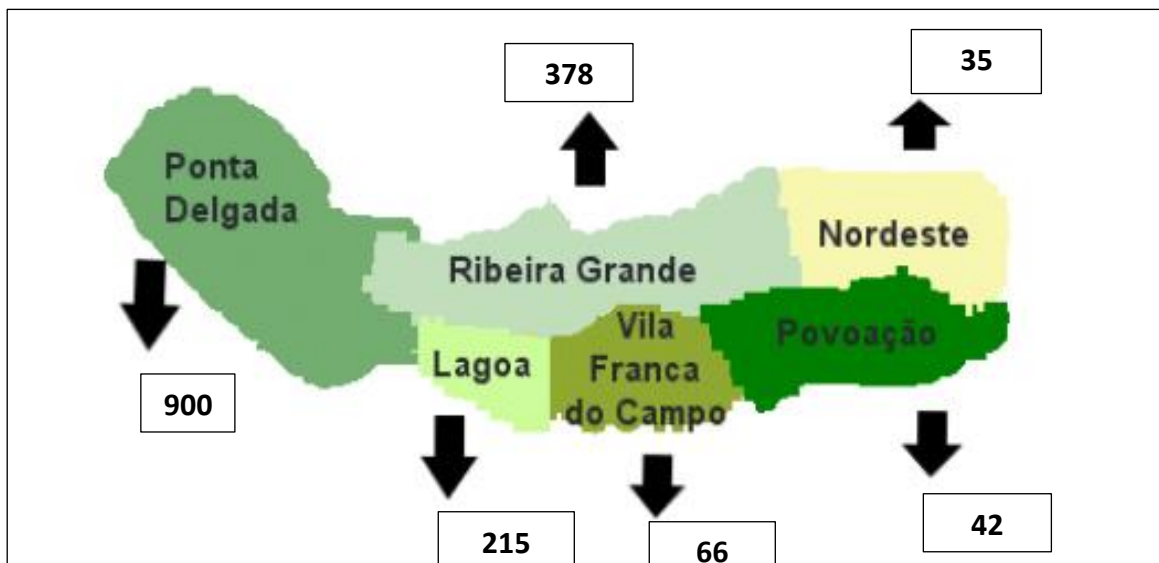
| <i>Situação Profissional</i> | <b>Total</b> | <b>M</b>    | <b>F</b>   |
|------------------------------|--------------|-------------|------------|
| <b>Empregado(a):</b>         | <b>635</b>   | <b>548</b>  | <b>87</b>  |
| <i>Setor Primário</i>        | 103          | 95          | 8          |
| <i>Setor Secundário</i>      | 252          | 237         | 15         |
| <i>Setor Terciário</i>       | 280          | 216         | 64         |
| <i>Estudante</i>             | 29           | 21          | 8          |
| <i>Reformado (a)</i>         | 104          | 73          | 31         |
| <b>Desempregado (a)</b>      | <b>873</b>   | <b>669</b>  | <b>204</b> |
| <i>Sem registo</i>           | 3            | 3           | 0          |
| <b>Total</b>                 | <b>1644</b>  | <b>1314</b> | <b>330</b> |

### Estado Civil:



## Concelho de Residência

- Ilha de S. Miguel



Outras ilhas da RAA: 7 Utentes

Madeira: 1 Utente

## Entradas, reentradas e passivos:



♂ - Género Masculino ♀ - Género Feminino

# SERVIÇOS, AÇÕES E PROJETOS EM IMPLEMENTAÇÃO

- SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA  
SAÚDE E EMPODERAMENTO  
COMUNITÁRIO
- SERVIÇO CLÍNICO,  
ENFERMAGEM E FARMÁCIA
- SERVIÇO DE PSICOLOGIA
- SERVIÇO SOCIAL
- SERVIÇO DE INSERÇÃO SOCIO-  
LABORAL

# **SERVIÇOS, AÇÕES E PROJETOS EM IMPLEMENTAÇÃO**

## **INDICADORES DE PROCESSO E DE RESULTADO POR PROGRAMA E POR SERVIÇOS**

**Programas - PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de utentes integrados em cada programa;
- Nº de atendimentos agendados;
- Nº de atendimentos semestrais realizados por serviço;
- Nº de faltas e de presenças;
- Nº de Testes Toxicológicos;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de utentes atendidos em consultas de aditologia e MGF por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de Psiquiatria por Programa;
- Proporção de Uteses atendidos em consulta de Enfermagem por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de psicologia por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de serviço social por programa;
- Proporção de Uteses com consumos por programa detetados nos testes toxicológicos;
- Proporção de utentes com níveis de risco baixo face ao nível de risco à entrada;
- Proporção de utentes com níveis de risco moderado face ao nível de risco à entrada;
- Proporção de utentes com níveis de risco alto face ao nível de risco à entrada;

- Proporção de utentes com perturbação emocional nas dimensões depressão, ansiedade, hostilidade, impulsividade, face aos níveis à entrada;
- Proporção de Utentes com Locus de Controlo Externalizado;
- Proporção de Utentes com Locus de Controlo Internalizado;
- Proporção de Utentes com Satisfação com a Vida;
- Proporção de utentes com Rede informal face à existente à entrada;
- Proporção de utentes com benefício de apoios diretos;
- Proporção de Utentes Sem Abrigo (sem teto);
- Proporção de PIR realizados.

## **PROGRAMA DE TRATAMENTO COM AGONISTA DE OPIÁCEO / PD-MTD / PD-BUP**

### **INDICADORES**

- Número de utentes integrados em cada programa;
- Nº de atendimentos semestrais;
- Nº de presenças e de faltas;
- Nº de Testes Toxicológicos realizados.

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Proporção de utentes atendidos em consultas de aditologia e MGF por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de psiquiatria por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de psicologia por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de serviço social por programa;
- Proporção de utentes com consumos por programa detetados nos testes toxicológicos;

- Proporção de utentes com níveis de risco baixo face ao nível de risco à entrada;
- Proporção de utentes com níveis de risco moderado face ao nível de risco à entrada;
- Proporção de utentes com níveis de risco alto face ao nível de risco à entrada;
- Proporção de utentes com perturbação emocional nas dimensões depressão, ansiedade, hostilidade, impulsividade face aos níveis à entrada;
- Proporção de Uteses com Locus de Controlo Externalizado;
- Proporção de Uteses com Locus de Controlo Internalizado;
- Proporção de Uteses com Satisfação com a Vida;
- Proporção de utentes com Rede informal face à existente à entrada;
- Proporção de utentes com benefício de apoios diretos;
- Proporção de Uteses Sem Abrigo (sem teto);
- Proporção de PIR realizados.

## **REDUÇÃO DE DANOS**

### **INDICADORES**

- Nº de utentes integrados no programa;
- Nº de atendimentos mensais realizados;
- Nº de faltas e de presenças;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de utentes atendidos em consultas de aditologia e MGF por programa;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de psiquiatria por programa;
- Proporção de Uteses atendidos em Consulta de Enfermagem;
- Proporção de utentes atendidos em consultas de psicologia por programa;

- Proporção de utentes atendidos em consultas de serviço social por programa;
- Proporção de Utentes Sem Abrigo (sem teto);
- Proporção de utentes com rede de suporte informal;
- Proporção de utentes com benefício de apoios diretos;

## **TOMAS OBSERVADAS DIÁRIAS E IMPLEMENTAÇÃO DE TERAPÊUTICA**

**Programas - PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

Número de utentes integrados em cada programa;

Número de utentes com terapêutica prescrita;

Número de articulações;

Número de utentes cumpridores;

Número de utentes Incumpridores;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

Proporção de utentes em Toma Observada Diária por programa;

Proporção de Utentes com medicação entregue semanal/quinzenal e mensal por programa;

Proporção de Utentes com gestão do receituário.

### **EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO**

#### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº agendamentos semestrais de colheitas;
- Nº de presenças;
- Nº de faltas;
- Nº de encaminhamentos para serviço de gastroenterologia e ou infecciosas

#### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de doentes reativos;

- Proporção de doentes positivos;
- Proporção de encaminhamentos para serviços de gastroenterologia e ou infecciosas.

## **PROMOÇÃO DE SAÚDE E RASTREIOS**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de eventos participados;
- Nº de Ações de Formação administradas;
- Nº de preservativos entregues;
- Nº de rastreios hepatite C;
- Nº de pessoas abrangidas;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de pessoas abrangidas;

## **SALA DE TRATAMENTOS / OBSERVAÇÃO**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº utentes hipertensos;
- Nº de avaliações de tensão arterial;
- Nº de induções de tratamento com agonista opiáceo;
- Nº de emergências;
- Nº de tratamentos de feridas.

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de utentes hipertensos, convocados, com avaliações de tensão arterial realizadas;
- Proporção de tratamentos de feridas realizadas aos utentes que o requisitaram;
- Proporção de utentes com indução de tratamento com agonista opiáceo realizada no espaço, após a consulta médica;

- Proporção de casos de emergência (overdoses, baixas de tensão, hipoglicémias, etc.) assistidos para vigilância até à chegada dos bombeiros;

## **ENCAMINHAMENTOS PARA CASA DE SAÚDE/UNIDADE DE DESABITUAÇÃO DE COIMBRA/ HDES-PSIQUIATRIA E COMUNIDADES TERAPÊUTICAS/ RESPOSTA A ENTIDADES**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de encaminhamentos para a Casa de Saúde;
- Nº de Encaminhamentos para Unidade de Desabitação de Coimbra;
- Nº de Encaminhamentos para HDES;
- Nº de Encaminhamentos para Comunidades Terapêuticas
- Nº de informações /respostas a Entidades;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de Doentes Encaminhados;
- Proporção de Doentes Encaminhados e Integrados;
- Proporção de Doentes em Lista de espera;
- Proporção de pedidos de informação respondidos;

## **TRANSFERÊNCIAS DE PROGRAMAS TERAPÊUTICOS / ALTAS**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de utentes inscritos em cada programa;
- Nº de Transferências de Programa;
- Nº de Altas;

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de doentes inscritos em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina + Naloxona (PTAO-MTD / PTAO BUP), transferidos para Programa de Desabitação de Substâncias Psicoativas Ilícitas (DSPI) e/ou Programa de Tratamento com Antagonista Opiáceo (ANTAG);

- Proporção dos utentes inscritos em Programa de Tratamento com Antagonista do Álcool (TAA), com alta médica do respetivo programa.

## **INSERÇÃO SOCIO-LABORAL**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de utentes atendidos;
- Nº de utentes por programa socio ocupacional;
- Nº de Desempregados;
- Nº de utentes encaminhados para programas ocupacionais;
- Nº de utentes inseridos em programas ocupacionais;
- Nº de utentes encaminhados para entrevista de emprego;
- Nº de Utentes inseridos em emprego;
- Nº de acompanhamentos no espaço laboral.

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de utentes inseridos em programas ocupacionais;
- Proporção de utentes inseridos em empregos;
- Proporção de utentes em treino de competências pelo serviço;
- Proporção de utentes em programas ocupacionais;
- Proporção de utentes no mercado normal de trabalho.

**arr!sca**

ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE  
REABILITAÇÃO E INTEGRAÇÃO  
SÓCIO-CULTURAL DOS AÇORES

A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007

# SPSEC

## SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO

@2025

## SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO

| SERVIÇO                            | SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                    | Prevenir Comportamentos Aditivos e Dependências (CAD)                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                  | Levantamento de necessidades em CAD; intervenção em contexto escolar; intervenção em contexto comunitário                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INDICADOR</b>                   | Grau de realização das atividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>META</b>                        | Cumprimento de 80% das atividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ATIVIDADE</b>                   | <b>Sensibilização sobre Prevenção de CAD na adolescência</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>         | Desenvolver ações de prevenção em CAD junto das escolas e comunidade da ilha de São Miguel                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>        | Respondemos a 100% das solicitações para intervir na prevenção de CAD na adolescência em contexto comunitário, respetivamente na EBI Maia, EBI Capelas, EBI Rabo de Peixe bem como da nossa presença na III Feira Educação, Saúde e Segurança, realizada na EBI Rabo de Peixe (aberto a todo o público escolar- Stand Informativo) |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>AVALIAÇÃO</b>                   | CONTEXTO COMUNITÁRIO:<br>Nº intervenções: 12 + 1 (III Feira Educação, Saúde e Segurança)<br>Nº de intervenientes: 228 (de realçar que não foram contabilizados a quantidade de alunos que se deslocaram ao nosso Stand Informativo, na EBI Rabo de Peixe, porém foi notória uma grande afluência)                                  |

| SERVIÇO         | SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO                                  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b> | Capacitar para a intervenção na Prevenção de CAD (Comportamentos Aditivos e Dependências) |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESTRATÉGIA</b>                  | Contacto com grupos da comunidade que tenham uma intervenção direta ou indireta na prevenção de CAD; avaliação do interesse em participar em ações de capacitação para intervenção na prevenção de CAD; desenvolver ações de capacitação sobre intervenção na prevenção e CAD                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INDICADOR</b>                   | Grau de realização das atividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>META</b>                        | Cumprimento de 80% das atividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ATIVIDADE</b>                   | <b>Formação de agentes de prevenção em CAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>         | Desenvolver ações de formação sobre prevenção e intervenção em CAD junto dos agentes comunitários                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>        | Respondemos a 100% das solicitações para o desenvolvimento de ações de prevenção em CAD, nomeadamente na Intervenção programada, no que concerne à Junta de Freguesia de São José, no âmbito do projeto "Bases", na Cresaçor e Centro de Formação e Animação cultural de Vila Franca do Campo a pedido do ISSA.                                                                                                                                                                        |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>AVALIAÇÃO</b>                   | Nº intervenções: 4<br>Nº de intervenientes: 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADE</b>                   | <b>Formação de agentes de prevenção em CAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>         | Desenvolver ações de formação sobre prevenção e intervenção em CAD junto dos agentes comunitários                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>        | Respondemos a 100% das solicitações para o desenvolvimento de ações de prevenção em CAD, nomeadamente na Intervenção programada, no que concerne:<br><b>(18/2) - Focos Grupo Comunidade Fajã de Cima – Necessidades e Recursos no Âmbito dos CAD (19 pessoas /11 instituições)</b><br><b>(27/2/2025) – Dependências – Comando Militar Ponta Delgada (36 militares)</b><br><b>(21/3/2025) - Estratégias de prevenção e tratamento aos estudantes de enfermagem, disciplina de Saúde</b> |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <p>mental e psiquiatria Escola Superior de Saúde <b>(23 estudantes);</b></p> <p><b>(7/4/2025) Dependências-</b> Romeiros Ajuda da Bretanha <b>(74 romeiros)</b></p> <p><b>(3/6/2025)</b> Novas Substâncias Psicoativas- Ajudantes de Lar e Centro de Dia UMAR /Faial <b>(6 pessoas);</b></p> <p><b>(16/10/2025)</b> Novas Substâncias Psicoativas, Norte Crescente solicitado pelo ISSA <b>(10 beneficiários do rendimento mínimo);</b></p> <p><b>4/11/2025</b> Comportamentos Aditivos e Dependências, Exército Zona Militar dos Açores Comando e Quartel general <b>(57 pessoas)</b></p> <p><b>(21/11/2025)</b> Conferência sobre NSP e Saúde Mental, Biblioteca Pública promovida pela PJ <b>(+ 100 pessoas);</b></p> <p><b>(4/12/)</b> Formação Prevenção e Intervenção em Comportamentos Aditivos, Centro Paroquial Água d'Álto <b>(25 pessoas)</b></p> |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | Diretora Geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | Diretora Geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>AVALIAÇÃO</b>                   | <p><b>Nº de Intervenções: 9</b></p> <p><b>Nº de Pessoas:+350</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADE</b>                   | <b>Formação de agentes de prevenção em CAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>         | Empoderar a Comunidade e Território                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>        | <p>Participação no Concelho de Coesão Social de Ponta Delgada</p> <p>Participação no Conselho da Juventude de Ponta Delgada</p> <p>Participação no Conselho de Segurança da Lagoa</p> <p>Participação no Conselho da Juventude da Lagoa</p> <p>Participação no NPISA da Câmara Municipal de Ponta Delgada</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | <p>Diretora Geral</p> <p>Coordenadora do Serviço Social</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | <p>Diretora Geral</p> <p>Coordenadora do Serviço Social</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| <b>AVALIAÇÃO</b> | 100% das reuniões |
|------------------|-------------------|

|                                    |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>                     | <b>SERVIÇO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E EMPODERAMENTO COMUNITÁRIO</b>                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVO</b>                    | Promover a saúde física e mental                                                                                                                                                                                   |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                  | Criação e implementação de projeto piloto de promoção da saúde em contexto escolar e apostando na continuidade: "Pensar o nosso Bem-Estar"                                                                         |
| <b>INDICADOR</b>                   | Grau de realização das atividades                                                                                                                                                                                  |
| <b>META</b>                        | Concretização de projeto                                                                                                                                                                                           |
| <b>ATIVIDADE</b>                   | <b>Projeto "Pensar o Nosso Bem Estar"</b>                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>         | Desenvolver ações de prevenção em CAD junto das escolas e comunidade da ilha de São Miguel                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>        | Intervenção de promoção da saúde e empoderamento comunitário em todas as turmas do 7º ano de escolaridade do ensino regular da Escola Básica Integrada de Rabo de Peixe e 9º ano do ensino regular da EBI Capelas. |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | 1 ENFERMEIRO<br>1 ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                                |
| <b>AVALIAÇÃO</b>                   | Nº de intervenções: 19<br>Nº total de turmas abrangidas: 15<br>Nº de intervenientes:<br>141 alunos do 7º ano de escolaridade<br>87 alunos do 9º ano escolaridade.                                                  |

**arr!sca**

ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE  
REABILITAÇÃO E INTEGRAÇÃO  
SÓCIO-CULTURAL DOS AÇORES

A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007

# SERVIÇO CLÍNICO

**ENFERMAGEM, FAMÁCIA,  
MEDICINA GERAL E  
PSIQUIATRIA**

@2025

# SERVIÇO CLÍNICO

## Nota Introdutória

O serviço Clínico contempla 6 clínicos (4 psiquiatras, 2 MGF), 12 enfermeiros/as, 1 enfermeira em prestação de serviços, 5 motoristas, 1 socióloga e 2 técnicas administrativas. (Note-se que 1 dos elementos de enfermagem trabalha maioritariamente em *BackOffice*).

Este serviço presta cuidados mais diferenciados e integrados, a utentes com problemas de consumo nocivo e de dependência moderada a grave e a utentes com patologia dual e doença mental sem consumos associados. Dispõe de respostas em regime ambulatorio seguindo as modalidades de tratamento mais adequadas a cada situação.

Assim, como **respostas**, dispõe de:

## Consultas Médicas de Aditologia, Medicina Geral e Psiquiatria

Através de uma abordagem psicofarmacológica, de apoio psicoterapêutico e educação para a saúde, promove-se o tratamento da síndrome de privação em regime ambulatorio. Nestas consultas, faz-se ainda a estabilização / ajuste da dose / transferência / descontinuação de programas de tratamento com agonista ou antagonista de opiáceos, bem como o tratamento e encaminhamento para internamento para estabilização de co-morbilidade psiquiátrica e tratamento/encaminhamento de comorbilidade médica.

## Consultas de Enfermagem

Facilita os processos de mudança do utente ao longo do tratamento, ajudando-o a enfrentar as dificuldades com que se depara no momento,

qualquer que seja o seu estado de saúde/doença; procura que as experiências vividas a sejam fomentadoras de saúde e bem-estar.

O/a Enfermeiro/a colabora com o utente contribuindo para o alívio do seu mal-estar, prevenindo possíveis complicações de saúde resultantes dos comportamentos aditivos e dependência, ajudando-o na gestão da medicação e promovendo o tratamento adequado de outras doenças associadas.

### **Tomas Observadas Diárias (TOD)**

As tomas observadas diárias são administradas diariamente e presencialmente por um elemento da equipa de enfermagem; verificando-se uma boa evolução no tratamento, e mantendo-se a supervisão clínica sobre o mesmo, pode ser dada progressivamente maior autonomia ao utente na administração do medicamento através da articulação para um recurso comunitário de proximidade, de terceira pessoa e do próprio.

Nas TOD estão inseridos utentes dos programas de tratamento com antagonistas de álcool, de desabilitação de substâncias psicoativas ilícitas, de tratamento com agonista/antagonista de opiáceos, do programa de patologia dual, de redução de danos, e utentes com outras co-morbilidades.

Com o objetivo de promover a acessibilidade às tomas observadas diárias, monitorizar e prevenir recaídas e ou internamentos, circulam pela ilha diariamente **duas unidades móveis** e uma equipa de **Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post)**. Deste modo, as Unidades Móveis, para além de acompanhar utentes com dependências de substâncias psicoativas ilícitas e contribuir na TOD de Cloridrato de Metadona e Buprenorfina/Naloxona, também

contribui na acessibilidade à TOD de medicação para utentes que apresentam co-morbididades ou outras patologias.

### **Sala de Tratamentos / Observação**

Sala criada no âmbito de melhorar a promoção de saúde aos utentes e comunidade. Permite o tratamento de feridas agudas/crónicas, associadas ou não às diversas co-morbididades que advêm dos consumos, bem como outras patologias de base. Permite também uma melhor vigilância de sinais vitais e melhor observação inicial em casos de indução de tratamento com agonistas de opiáceos. A sala melhora a resposta da equipa em casos de emergência médica, para uma vigilância segura e eficaz até à chegada dos bombeiros.

### **Promoção de Saúde**

Por vezes a equipa de enfermagem participa em eventos comunitários para promoção de saúde e rastreios. Atua nomeadamente na redução de danos, promoção de saúde através de ensinios e rastreios (sinais vitais, rastreio hepatite c)

### **Projeto “HÉPAerradiCar”**

Projeto criado pela ARRISCA com os *Stakeholders*: ABBVIE / HDES / *Rotary Club*. Consiste no rastreio de Hepatite C, com testes rápidos Anti-HCV, para posteriormente ser validado o RNA dos utentes reativos, através de colheita sanguínea. Após a fase de rastreio, os utentes positivos serão encaminhados para o serviço de Gastroenterologia no HDES, ou para o serviço de Infeciosas caso sejam co-infetados com HIV, de maneira a articular o tratamento.

O serviço dispõe dos seguintes **programas de tratamento**:

- Programa Livre de Drogas (PLD)

- **DA – Programa de Desabituação de Álcool**

Resposta em regime ambulatorio para utentes com síndrome de abuso ou dependência de álcool, seguindo as modalidades de tratamento mais adequadas a cada situação.

- **DSPI – Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas**

Regime em ambulatorio para utentes com síndrome de abuso ou dependência de substâncias psicoativas ilícitas, seguindo as modalidades de tratamento mais adequadas a cada situação.

- **ANTAG – Programa de Tratamento com Antagonistas Opiáceos**

Indicado para utentes dependentes de opiáceos que estejam abstinentes aos consumos e que revelam um nível de organização pessoal e que disponham de rede informal. O programa visa a abstinência do consumo e consiste na prescrição de um medicamento bloqueador dos recetores opiáceos com tempo de atuação prolongado.

- **TAA – Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool**

Indicado para pessoas com dependência ao álcool que estejam abstinentes aos consumos e revelam um nível de organização pessoal e disponham de rede informal.

- **Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo (PTAO)**

- Tratamento com administração de um opioide de efeito agonista (medicamento morfinomimético) (**Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina + Naloxona**) que, administrado em dose adequada, impede o sofrimento físico provocado pela abstinência e a necessidade física de consumir, ao mesmo tempo que reduz o “craving” (desejo intenso de consumir). A prescrição deste programa não é colocada como primeira resposta terapêutica, a não ser quando existam indicações para que o tratamento opioide seja o tratamento de primeira linha, quando o quadro clínico global constitui uma indicação clínica.

- **Redução de Danos (RD)**

Destina-se a promover a redução do consumo de heroína por via da sua substituição com Cloridrato de Metadona, em baixo limiar de exigência. Promove também o autoconhecimento nas melhores práticas de consumo, para evitar danos e transmissão de doenças (por exemplo: Hepatite C). A administração de metadona é presencial e feita por um enfermeiro, na dose fixada por prescrição médica.

- Programa de Tratamento Patologia Dual (PD)

- **Programa de Tratamento Patologia Dual (PD)**

Destina-se a promover o tratamento em simultâneo tanto na perturbação mental como da perturbação por abuso de substâncias, numa perspetiva integrada e com uma equipa multidisciplinar, com orientações e objetivos a longo prazo. Estes utentes apresentam características muito diversas agrupando-se, no geral, em três categorias:

- Os que apresentam uma perturbação da personalidade;

- Os que apresentam história de acontecimentos traumáticos repetidos na infância;
- Os que apresentam uma doença psiquiátrica de evolução prolongada (esquizofrenia, perturbação bipolar, etc.).

- Programa de Tratamento Doença Mental (PTDM)

- **Programa de Tratamento Doença Mental (PTDM)**

Resposta em regime ambulatorio e destina-se a promover o tratamento integrado e global de utentes com perturbação mental.

- Programa de Desabilitação de Adições Não-Químicas (DANQ)

- **Programa de Desabilitação de Adições Não-Químicas**

Promove a desabilitação de utentes com síndrome de abuso/adicação não química, por exemplo Ludopatia ("vício do jogo").

- Monitorização da Abstinência (MA)

- **Monitorização da Abstinência (MA)**

Utentes que apenas utilizam como recurso a realização de testes de despiste.

### **Nota adicional:**

Nos quadros abaixo expostos, os programas de PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA), DANQ, MA, PTDM e PD estão incluídos na Ficha Nº 1.

Os Programas PTAO estão incluídos na Ficha Nº2.

Redução de Danos (RD) encontra-se na Ficha Nº3.

## **ADENDAS AO RELATÓRIO ANUAL, EM COMPARAÇÃO COM O 1º SEMESTRE:**

### **FICHA Nº1**

- Eliminadas as Atividades "Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Adição descentralizadas" / "Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Psiquiatria" pois são equivalentes aos valores apresentados em ambas as Atividades das respetivas consultas médicas, bem como o facto de partirmos do pressuposto que a equipa de Enfermagem automaticamente dá seguimento posterior a todos os casos vistos em Consulta Médica.
- Eliminada a atividade "Pedido de Receituário" por não ser relevante para avaliação semestral de objetivos.
- Na Atividade "Realização de testes de alcoolémia / despiste de substâncias psicoativas", foram criados 2 Objetivos na mesma Atividade – Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados e Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio – de forma a diferenciar os meses em que efetivamente temos agendamentos prévios em massa, dos meses que apenas efetuamos testes de forma livre a situações urgentes e sem agendamento prévio.

### **FICHA Nº2**

- Eliminadas as Atividades "Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Adição descentralizadas" / "Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Psiquiatria" pois são equivalentes aos valores apresentados em ambas as Atividades das respetivas consultas médicas, bem como o facto de partirmos do pressuposto que a equipa de Enfermagem automaticamente dá seguimento posterior a todos os casos vistos em Consulta Médica.

- Eliminadas as atividades “Pedido de Receituário” e “Preparação de doses diárias de Cloridrato de Metadona para Articulações com recursos na Comunidade, 3ª Pessoa ou próprio(a)” por não serem relevantes para avaliação semestral de objetivos.

- Na Atividade “Realização de testes de alcoolémia / despiste de substâncias psicoativas”, foram criados 2 Objetivos na mesma Atividade – Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados e Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio – de forma a diferenciar os meses em que efetivamente temos agendamentos prévios em massa, dos meses que apenas efetuamos testes de forma livre a situações urgentes e sem agendamento prévio.

### **FICHA Nº3**

- Eliminadas as Atividades “Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Adição descentralizadas” / “Realização de Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas de Psiquiatria” pois são equivalentes aos valores apresentados em ambas as Atividades das respetivas consultas médicas, bem como o facto de partirmos do pressuposto que a equipa de Enfermagem automaticamente dá seguimento posterior a todos os casos vistos em Consulta Médica.

- Eliminada a atividade “Pedido de Receituário” por não ser relevante para avaliação semestral de objetivos.

### **FICHA Nº4**

- Acrescentada observação e obstáculo relativamente à Atividade “Encaminhamento de Utentes – Serviço Infeciosas”, pois não existe a possibilidade de perceber se o objetivo foi alcançado, porque todos os casos identificados são automaticamente encaminhados, e não

havendo uma Base conjunta com o HDES de fluxo de informação e acompanhamento, sendo todos os pedidos de informação feitos pontualmente por mail, acabamos por não ter capacidade de avaliar o objetivo a longo prazo, logo apresentamos os valores como Totais.

#### **FICHA Nº5**

- Retirada a Atividade "Consulta Pé Diabético" pois é uma resposta protocolada em contexto da USISM, não tendo sido efetuada na ARRISCA nos últimos anos.

#### **FICHA Nº6**

- Na Atividade "Projeto "HÉPAerradiCar" - Rastreio Hepatite C" – o valor de utentes positivos em análise RNA foi incluído no total de utentes com teste rápido positivo, de forma a simplificar a apresentação dos dados. Foram também criados 2 novos Objetivos, para diferenciar o Rastreio e os Encaminhamentos, bem como dado ênfase à observação que refere que a proporção de reativos e encaminhados é igual, pois todos os casos identificados como reativos, são automaticamente encaminhados.

#### **FICHA Nº7**

- Esta ficha, referente ao Agendamento de Consultas Médicas e respetiva lista de espera, foi retirada por não ser possível medir o objetivo proposto, dadas as condições atuais de Base de Excel das consultas médicas.

#### **Ficha Nº8**

- Retirada "Psiquiatria HDES" das Atividades, pois temos efetuado encaminhamentos diretos apenas para a Casa de Saúde, e para a Psiquiatria tem acontecido mais pelo serviço de urgência do HDES.

- A Atividade "Envio autónomo de ocorrências a Entidades Oficiais" foi retirada e os respetivos valores colocados juntamente com os da Atividade anterior (Respostas a Entidades Oficiais), para simplificar a apresentação dos dados nesta Ficha.

| SERVIÇO                        | SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | <b>PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVO</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Desintoxicação, desabituação e abstinência;</li> <li>-Reduzir a problemática familiar, social e criminal, diminuindo os problemas sanitários e riscos de patologias associadas aos consumos endovenosos e outros hábitos de risco, a uma faixa minoritária da população que adere a tratamento em instituições específicas e que apresenta maiores níveis de estruturação, estabilidade e de suporte;</li> <li>-Melhorar a qualidade de vida de utentes com outras patologias associadas, em situação de exclusão grave, através da monitorização das patologias e gestão da terapêutica medicamentosa.</li> </ul> |
| <b>ESTRATÉGIA</b>              | <p>Tratamento psicofarmacológico;</p> <p>Programas estruturados de curta, média e longa duração:</p> <p>Programa de Desabituação de Álcool; Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas; Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool; Programa de Tratamento com Antagonistas Opiáceos; Programa de Tratamento Patologia Dual; Programa de Tratamento de Doença Mental; Programa de Desabituação de Adições Não-Químicas; Monitorização da Abstinência.</p>                                                                                                                                                                         |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b> | Número de utentes integrados em cada programa; número de atendimentos agendados; número de atendimentos mensais realizados; número de faltas e presenças; nº de testes toxicológicos; número de utentes com terapêutica prescrita; número de articulações/entregas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>META</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Aditologia e MGF realizadas;</li> <li>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Psiquiatria realizadas;</li> <li>- Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas e descentralizadas a todos os utentes que o requisitarem;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar, consultas de enfermagem descentralizadas, a toda a população integrada nos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD, de modo a administrar a terapêutica prescrita, de acordo com a frequência de administração estipulada;</li> <li>- Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados</li> <li>- Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</li> <li>- Melhoria da Saúde Física dos utentes.</li> </ul> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de Aditologia e MGF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Aditologia e MGF realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>78,7%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 210<br/>Total de faltas -&gt; 57<br/>Total de Agendamentos -&gt; 267</p> <p><b>Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>86,3%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 276<br/>Total de faltas -&gt; 44<br/>Total de Agendamentos -&gt; 320</p> <p>(Ver figura nº1 dos anexos)</p>                                        |
| <b>DESVIO</b>                                          | <p>1º Semestre<br/>Total de faltas -&gt; 97</p> <p>2º Semestre<br/>Total de faltas -&gt; 44</p> <p>(Ver figura nº1 dos anexos)</p> <p>Ligeiramente menos agendamentos em maio, junho e dezembro</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PLD (DSPI, ANTAG, DA e TAA), PD, PTDM, DANQ e MA, mensalmente (após retirar os 87 utentes seguidos em Consultas de Psiquiatria):</p> <p>Janeiro – 520<br/>Fevereiro – 497<br/>Março – 458<br/>Abril – 431</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | <p>Maio – 437<br/> Junho – 431<br/> Julho – 431<br/> Agosto – 428<br/> Setembro – 422<br/> Outubro – 424<br/> Novembro – 439<br/> Dezembro - 455</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- Férias</li> <li>- Formação de um dos clínicos em alguns meses</li> </ul> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</li> <li>- Gestão e articulação mensal e com antecedência dos locais onde as consultas descentralizadas decorrem.</li> <li>- Consultas via telefone em situações de urgência.</li> <li>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</li> <li>- Contratação de uma Psiquiatra em regime de prestação de serviços, (extra protocolo com a DRPCD) mais focalizada nos CLIT's do concelho Lagoa, facilita a descentralização da resposta.</li> <li>- A mesma Clínica também apresenta um horário com maior disponibilidade diária (embora não seja horário full-time), resultando numa maior disponibilidade para atender casos mais urgentes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- O facto de alguns clínicos estarem ainda em processo de formação (implicando deslocações ao continente)</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> <li>- Descentralização de consultas apresenta como obstáculo a perda de algum tempo útil, dispensado nas deslocações.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de Psiquiatria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Psiquiatria realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de Psiquiatria realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>78,8%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 130<br/> Total de faltas -&gt; 35<br/> Total de Agendamentos -&gt; 165</p> <p><b>Proporção de consultas de Psiquiatria realizadas no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>83,4%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 126<br/> Total de faltas -&gt; 25<br/> Total de Agendamentos -&gt; 151</p> <p>(Ver figura nº2 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DESVIO</b>                                          | <p>1º Semestre<br/> Total de faltas -&gt; 35</p> <p>2º Semestre<br/> Total de faltas -&gt; 25</p> <p>(Ver figura nº2 dos anexos)</p> <p>Menos agendamentos em março, junho, agosto e dezembro</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 87 utentes integrados nos programas PLD (DSPI, ANTAG, DA e TAA), PD, PTDM, DANQ e MA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- Férias ocasionais;</li> </ul>                                                                                                      |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</li> <li>- Médico com especialidade em Psiquiatria;</li> <li>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</li> <li>- Aumento de disponibilidade do Psiquiatra,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | <p>Nos objetivos previstos e na avaliação dos objetivos alcançados, foi tido em conta apenas o número de utentes referenciados para o médico Psiquiatra, e não toda a população dos programas referidos.</p> <p>Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas de Enfermagem</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas a todos os utentes que o requisitarem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Todas as consultas requisitadas foram efetuadas:</p> <p>Janeiro – 700 consultas<br/> Fevereiro – 685 consultas<br/> Março – 605 consultas<br/> Abril – 566 consultas<br/> Maio – 450 consultas<br/> Junho – 476 consultas<br/> Julho – 655 consultas<br/> Agosto – 547 consultas<br/> Setembro – 603 consultas<br/> Outubro – 509 consultas<br/> Novembro – 620 consultas<br/> Dezembro – 568 consultas</p> <p><b>Média 1º Semestre - 580</b></p> <p><b>Média 2º Semestre - 583</b></p> <p>(ver figura nº3 dos anexos)</p>                                                 |
| <b>DESVIO</b>                                          | Maio e junho com uma redução no número de consultas de enfermagem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PLD (DSPI, ANTAG, DA e TAA), PD, PTDM, DANQ e MA, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 607<br/> Fevereiro – 584<br/> Março – 545<br/> Abril – 518<br/> Maio – 524<br/> Junho – 518<br/> Julho – 518<br/> Agosto – 515<br/> Setembro – 509<br/> Outubro – 511<br/> Novembro – 526<br/> Dezembro - 542</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>Em maio e junho, no decorrer da ausência do coordenador por licença de paternidade e férias de outros colegas (bem como as folgas rotativas), levou a uma diminuição de equipa, levando a uma maior sobrecarga e possibilidade de erro humano no registo das estatísticas, usadas para contabilizar dados para o relatório.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade e monitorização dos/as utentes;</li> <li>- Sede da Arrisca em zona acessível e central;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> <li>- Duplicação das percentagens comparativamente às consultas médicas, para compensar os desvios das mesmas;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>-Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | <p><b><u>- Relativamente a consultas de Enfermagem, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <p><b><u>mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u></b></p> <p>Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Implementação da terapêutica prescrita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Realizar, consultas de enfermagem, a toda a população integrada nos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD, de modo a administrar a terapêutica prescrita, de acordo com a frequência de administração estipulada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Toda a terapêutica foi implementada, seja por Toma Observada Diária, entregas semanais, quinzenais e mensais ou entrega de receituário aquando de consultas de enfermagem para o efeito, ao seguinte número de utentes inseridos nos programas, que apresentam terapêutica prescrita:</p> <p><b>Proporção de utentes em Toma Observada Diária, no 1º Semestre:</b></p> <p><b><u>3,1% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 (17 utentes)</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes com medicação entregue em esquema semanal/quinzenal/mensal, por programa, no 1º Semestre:</b></p> <p>- Semanais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>5,6% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas semanais (31 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- Quinzenais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>1,5% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas quinzenais (8 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- Mensais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>2,2% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas mensais (12 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- TOTAL de entregas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>9,3% dos utentes dos vários programas da Ficha nº1 com entregas semanais/quinzenais/mensais de terapêutica (51 utentes)</u></b></li> </ul> <p><b>Proporção de utentes em Toma Observada Diária, no 2º Semestre:</b></p> <p><b><u>3,1% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 (16 utentes)</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes com medicação entregue em esquema semanal/quinzenal/mensal, por programa, no 2º Semestre:</b></p> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <p>- Semanais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>6,7% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas semanais (35 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- Quinzenais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>2,1% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas quinzenais (11 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- Mensais:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>2,7% dos utentes nos vários programas da Ficha nº1 com entregas mensais (14 utentes)</u></b></li> </ul> <p>- TOTAL de entregas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>11,5% dos utentes dos vários programas da Ficha nº1 com entregas semanais/quinzenais/mensais de terapêutica (60 utentes)</u></b></li> </ul> <p><b>Proporção de utentes com gestão do seu receituário, por semestre, nos vários programas da Ficha nº1:</b></p> <p><b><u>1º Semestre – 43,4%</u></b></p> <p><b><u>2º Semestre – 40,6%</u></b></p> <p>(ver figura nº18 (total de utentes com gestão do seu receituário) dos anexos);</p> <p>Proporções feitas de acordo com os totais de utentes por programas da Ficha nº1 (ver figura nº 14 (total de utentes por programa) dos anexos)</p> |
| <b>DESVIO</b>                                | Descida de 2,8% de utentes com autogestão do seu receituário – Ver Justificação de Desvios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PLD (DSPI, ANTAG, DA e TAA), PD, PTDM, DANQ e MA, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 607</p> <p>Fevereiro – 584</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | <p>Março – 545<br/> Abril – 518<br/> Maio – 524<br/> Junho – 518<br/> Julho – 518<br/> Agosto – 515<br/> Setembro – 509<br/> Outubro – 511<br/> Novembro – 526<br/> Dezembro - 542</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos))</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | <p>A descida de 2,8% de utentes com autogestão do seu receituário acontece devido à atualização das listas de utentes. No 2º Semestre, o nº de utentes estabiliza, ao contrário dos 3 primeiros meses do 1º Semestre, que é um número superior. O processo árduo de atualização de listas de utentes, reflete a nossa dificuldade de gestão de dados na ausência de um sistema informático central, levando a estas incongruências em alguns resultados. Esta atualização do número de utentes ocorreu após a identificação pelos médicos, em sistema de prescrição de receitas, de muitos utentes que não levantavam receitas há mais de 6 meses, levando então a esta redução progressiva no início do 1º Semestre.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descentralização na administração da terapêutica pela existência de 2 Unidades Móveis e da equipa Pill Post;</li> <li>- Articulação com alguns recursos na comunidade;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar – dificulta a alteração/confirmação rápida de guias terapêuticos; controlo de entregas de receitas; controlo de TOD de medicação; controlo de entregas de medicação às 3ª pessoas; controlo de utentes cumpridores e não cumpridores. dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVAÇÕES                                     | - <u>Relativamente a consultas de Enfermagem para implementação de terapêutica, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ATIVIDADES                                      | <b>Realização de testes de alcoolémia / despiste de substâncias psicoativas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETIVOS PREVISTOS                             | - Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados<br><br>- Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO | <p><b>Proporção de testes de despiste realizados e agendados, por mês</b></p> <p>Janeiro – 77,3% (51 testes efetuados, total de 66 agendamentos)</p> <p>Março – 68% (34 testes efetuados, total de 50 agendamentos)</p> <p>Julho – 85% (51 testes efetuados, total de 60 agendamentos)</p> <p>Novembro – 73% (31 testes efetuados, total de 42 agendamentos)</p> <p>Dezembro – 67,4% (29 testes efetuados, total de 43 agendamentos)</p> <p><b><u>Foi alcançado o objetivo de atingir mínimo de 50% de testes de despiste realizados e agendados</u></b></p> <p><u>Meses de fevereiro, abril, maio junho apresentado em Totais por terem sido efetuados só prioritários e sem agendamento prévio (Ver Justificação dos Desvios e Observações):</u></p> <p>Fevereiro – 20 testes realizados</p> <p>Abril – 21 testes realizados</p> <p>Maio – 12 testes realizados</p> <p>Junho – 13 realizados</p> <p><b><u>Foi alcançado objetivo de atingir proporção de 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes com consumos, detetados nos testes de despiste toxicológico no 1º Semestre (70 utentes)</b></p> |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   | <p style="text-align: center;"><b>12,8%</b></p> <p>Janeiro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>15 utentes</u></li> </ul> <p>Fevereiro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>9 utentes</u></li> </ul> <p>Março:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>11 utentes</u></li> </ul> <p>Abril:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>12 utentes</u></li> </ul> <p>Maio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>10 utentes</u></li> </ul> <p>Junho:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>13 utentes</u></li> </ul> <p><b>Proporção de utentes com consumos, detetados nos testes de despiste toxicológico no 2º Semestre – conta feita só com 3 meses, pois não tivemos testes em 3 meses (32 utentes):</b></p> <p style="text-align: center;"><b>6,15%</b></p> <p>Julho:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>12 utentes</u></li> </ul> <p>Agosto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>0</u></li> </ul> <p>Setembro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>0</u></li> </ul> <p>Outubro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>0</u></li> </ul> <p>Novembro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>9 utente</u></li> </ul> <p>Dezembro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>11 utentes</u></li> </ul> |
| <b>DESVIO</b>                     | <p>De fevereiro a junho contabilizado em Totais, pois não houveram agendamentos.</p> <p>Abril, maio e junho menos testes efetuados.</p> <p>Agosto, setembro e outubro – 0 testes efetuados</p> <p><u>Ver Justificação dos Desvios e Observações</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b> | <p>1 enfermeiro (sistema rotativo)</p> <p>1 Socióloga – agendamentos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 enfermeiro (sistema rotativo)<br>1 Socióloga – agendamentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PLD (DSPI, ANTAG, DA e TAA), PD, PTDM, DANQ e MA, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 607<br/>Fevereiro – 584<br/>Março – 545<br/>Abril – 518<br/>Maio – 524<br/>Junho – 518<br/>Julho – 518<br/>Agosto – 515<br/>Setembro – 509<br/>Outubro – 511<br/>Novembro – 526<br/>Dezembro - 542</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam num maior absentismo aos testes, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- Em maio e junho, no decorrer da ausência do coordenador por licença de paternidade e férias de outros colegas (bem como as folgas rotativas), levou a uma diminuição de equipa, resultando numa diminuição de disponibilidade de equipa para testes de despiste</p> <p>- agosto, setembro e outubro – derivado ao atraso nos concursos para aquisição de Testes de Despiste através da USISM, tivemos rutura de stock neste período</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <p>Numa situação ideal de vários turnos mensais para testes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade dos/as utentes a testes de despiste, em CLIT's externos;</li> <li>- Relação de proximidade com a USISM;</li> <li>- Relação de proximidade com os utentes;</li> </ul>                                                                                                                                                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam num maior absentismo aos testes, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP também resultam em mais processos judiciais, levando a obrigatoriedade de efetuar testes de despiste</p> <p>- O aumento em número de articulações na comunidade e 3<sup>as</sup> pessoas responsáveis, levam a uma maior vigilância destes utentes em testes de despiste.</p>                                                                                                |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O horário de trabalho dos utentes que necessitam de articulação leva a que a sua disponibilidade de comparecer na ARRISCA seja aos fins de semana, sendo os dias com horário reduzido na ARRISCA, resultando numa maior sobrecarga de utentes em função do tempo útil;</li> <li>- A realização de controlo toxicológico semanal ou quinzenal aos utentes articulados, embora seja benéfico para o acompanhamento e segurança na entrega de doses, sobrecarregou o serviço, especialmente aos fins de semana, pelas razões previamente descritas;</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar;</li> <li>- Testes pontuais sem agendamento;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil – principalmente a impossibilidade de ter um motorista disponível apenas para o transporte para testes em CLIT's externos; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b> | <p><b>Foram criados 2 Objetivos na mesma Atividade – <u>Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados; Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</u> – de forma a diferenciar os meses em que efetivamente temos agendamentos prévios em massa, dos meses que apenas efetuamos testes de forma livre a situações urgentes e sem agendamento prévio. Deste modo, nesta Atividade os dados são avaliados mensalmente.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resultante de indisponibilidade de equipa para turnos completos de testes, optámos por não agendar dias completos de testes em fevereiro, abril, maio e junho e controlámos a utilização de testes para situações prioritárias e sem agendamentos. Logo, nestes meses não foi possível calcular proporção, visto que os dados foram apresentados em Totais. Apenas em janeiro e março foi possível, pois foi por agendamentos.</li> </ul> <p>Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p> <p>Quanto à proporção de utentes com consumos, foi possível efetuar, pois a colheita de dados foi nominal, por mês.</p> |

**PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES POR PROGRAMA (REFERENTE AOS PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD, DA FICHA Nº1) – em função do total de utentes do Serviço Clínico**

| Proporção de Utentes por programa |         |           |          |         |          |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|----------|---------|----------|----------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março    | Abril   | Maio     | Junho    |
| DANQ                              | 0,1%    | 0%        | 0%       | 0%      | 0%       | 0%       |
| DA                                | 11,6%   | 11%       | 10,7%    | 10,8%   | 10,7%    | 10,5%    |
| DSPI                              | 10,9%   | 9,5%      | 9,7%     | 10%     | 9,7%     | 9,2%     |
| MA                                | 14,1%   | 14,5%     | 14,8%    | 14,8%   | 15,4%    | 16,1%    |
| PD                                | 6,3%    | 7,1%      | 6,6%     | 6,5%    | 6,4%     | 6,3%     |
| PTDM                              | 11%     | 11,2%     | 11%      | 10,6%   | 10,8%    | 11,1%    |
| TAA                               | 6%      | 5,9%      | 5,5%     | 4,7%    | 4,9%     | 4,5%     |
| ANTAG                             | 0,2%    | 0,3%      | 0,3%     | 0,3%    | 0,3%     | 0,3%     |
| Programas                         | Julho   | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
| DANQ                              | 0,0%    | 0,0%      | 0,0%     | 0,0%    | 0,0%     | 0,0%     |
| DA                                | 10,0%   | 10,4%     | 9,9%     | 9,4%    | 9,6%     | 9,7%     |
| DSPI                              | 8,9%    | 8,7%      | 8,6%     | 8,4%    | 8,4%     | 8,7%     |
| MA                                | 16,8%   | 16,7%     | 16,9%    | 18,1%   | 17,8%    | 17,7%    |
| PD                                | 6,5%    | 6,9%      | 7,3%     | 6,7%    | 7,2%     | 7,1%     |
| PTDM                              | 11,3%   | 10,5%     | 10,3%    | 11,4%   | 11,7%    | 11,7%    |
| TAA                               | 4,5%    | 4,5%      | 4,7%     | 4,5%    | 4,7%     | 5,1%     |
| ANTAG                             | 0,3%    | 0,5%      | 0,5%     | 0,3%    | 0,3%     | 0,3%     |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

| SERVIÇO                        | SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | <b>PROGRAMA DE TRATAMENTO COM AGONISTA DE OPIÁCEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVO</b>                | <b>Desintoxicação, desabituação e abstinência.</b><br><b>Reduzir a problemática familiar, social e criminal, diminuindo os problemas sanitários e riscos de patologias associadas aos consumos endovenosos e outros hábitos de risco, a uma faixa significativa da população que não adere a tratamentos em Instituições específicas e que persiste nos consumos patológicos.</b> |
| <b>ESTRATÉGIA</b>              | Tratamento psicofarmacológico;<br>Programas estruturados de curta, média e longa duração: Programa de Tratamento Opiáceo com Cloridrato de Metadona; Programa de Desabituação rápida via Cloridrato de Metadona;<br>Programa de Tratamento com Buprenorfina;<br>Utilização de Unidades Móveis para descentralização das respostas.                                                |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b> | Número de utentes integrados em cada programa; número de atendimentos agendados; número de atendimentos mensais realizados;                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | número de faltas e presenças; nº de testes toxicológicos; número de utentes com terapêutica prescrita; número de articulações;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>META</b>                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de aditologia e MGF realizadas;</li> <li>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Psiquiatria realizadas;</li> <li>- Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas e descentralizadas a todos os utentes que o requisitarem;</li> <li>- Realizar, diariamente, consultas de enfermagem descentralizadas, a toda a população integrada no Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos, de modo a entregar receitas médicas;</li> <li>- Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados;</li> <li>- Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio;</li> <li>- Administração da Toma Diária Observada (TOD) de Cloridrato de Metadona aos utentes inseridos no Programa de Tratamento com Agonista de opiáceos, via Cloridrato de Metadona;</li> <li>- Melhoria da Saúde Física dos utentes.</li> </ul> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de aditologia e MGF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de aditologia e MGF realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>66,4%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 77<br/>Total de faltas -&gt; 39<br/>Total de Agendamentos -&gt; 116</p> <p><b>Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>67%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 130<br/>Total de faltas -&gt; 64<br/>Total de Agendamentos -&gt; 194</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESVIO</b>                                          | <p>1º Semestre<br/>Total de faltas – 39</p> <p>2º Semestre<br/>Total de faltas - 64<br/>(Ver figura nº5 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PTAO, mensalmente <u>(após retirar os 15 utentes seguidos em Consultas de Psiquiatria:</u></p> <p>Janeiro – 247<br/> Fevereiro – 244<br/> Março – 240<br/> Abril – 235<br/> Maio – 233<br/> Junho – 235<br/> Julho – 235<br/> Agosto – 236<br/> Setembro – 235<br/> Outubro – 229<br/> Novembro – 228<br/> Dezembro - 234</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- Férias ocasionais</li> <li>- Formação de um dos clínicos em alguns meses.</li> </ul> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</li> <li>- Gestão e articulação mensal e com antecedência dos locais onde as consultas descentralizadas decorrem.</li> <li>- Consultas via telefone em situações de urgência.</li> <li>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</li> <li>- Contratação de uma psiquiatra em regime de prestação de serviços, (extra protocolo com DRPCD) mais focalizada nos CLIT's do concelho Lagoa, facilita a descentralização da resposta.</li> <li>- A mesma Clínica também apresenta um horário com maior disponibilidade diária (embora não seja horário full-time), resultando numa maior disponibilidade para atender casos mais urgentes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- O facto de alguns clínicos estarem ainda em processo de formação (implicando deslocações ao continente)</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descentralização de consultas apresenta como obstáculo a perda de algum tempo útil, dispensado nas deslocações.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de Psiquiatria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 60% de consultas de Psiquiatria realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de Psiquiatria realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>80%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 16<br/> Total de faltas -&gt; 4<br/> Total de Agendamentos -&gt; 20</p> <p><b>Proporção de consultas de Psiquiatria realizadas no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>82,6%</b></p> <p>Total de presenças -&gt; 19<br/> Total de faltas -&gt; 4<br/> Total de Agendamentos -&gt; 23</p> <p>(Ver figura nº6 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>DESVIO</b>                                          | <p>1º Semestre<br/> Total de faltas: 4</p> <p>2º Semestre<br/> Total de faltas: 4</p> <p>Dezembro sem agendamentos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | (Ver figura nº6 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 15 utentes integrados nos programas PTAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- Férias ocasionais;</li> </ul>                                                                                                      |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</li> <li>- Médico com especialidade em Psiquiatria;</li> <li>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</li> <li>- Aumento de disponibilidade do Psiquiatra</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | <p>Nos objetivos previstos e na avaliação dos objetivos alcançados, foi tido em conta apenas o número de utentes referenciados para o médico Psiquiatra, e não toda a população dos programas referidos.</p> <p>Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas de Enfermagem</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas a todos os utentes que o requisitarem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Todas as consultas requisitadas foram efetuadas</p> <p>Janeiro – 723 consultas<br/> Fevereiro – 711 consultas<br/> Março – 778 consultas<br/> Abril – 541 consultas<br/> Maio – 504 consultas<br/> Junho – 427 consultas<br/> Julho – 572 consultas<br/> Agosto – 536 consultas<br/> Setembro – 512 consultas<br/> Outubro – 431 consultas<br/> Novembro – 573 consultas<br/> Dezembro – 561 consultas</p> <p><b>Média do 1º Semestre - 614</b></p> <p><b>Média do 2º Semestre - 530</b></p> <p>(ver figura nº7 dos anexos)</p>                                            |
| <b>DESVIO</b>                                          | <p>maio e junho com diferença significativa (abaixo dos valores anteriores)</p> <p>2º Semestre em geral com diminuição da média de consultas</p> <p><u>Ver Justificação dos Desvios</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | <p>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post</p>                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | <p>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br/> 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br/> 1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post</p>                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PTAO, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 262<br/> Fevereiro – 259<br/> Março – 255<br/> Abril – 250<br/> Maio – 248<br/> Junho – 250<br/> Julho – 250<br/> Agosto - 251<br/> Setembro – 250<br/> Outubro – 244<br/> Novembro – 243<br/> Dezembro - 249</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                  | <p>Em maio e junho, no decorrer da ausência do coordenador por licença de paternidade e férias de outros colegas (bem como as folgas rotativas), levou a uma diminuição de equipa, levando a uma maior sobrecarga e possibilidade de erro humano no registo das estatísticas, usadas para contabilizar dados para o relatório.</p> <p>O mesmo aconteceu no 2º semestre em geral, devido a baixa médica de colegas, férias, segunda fase da licença parental do Coordenador de Enfermagem e a saída de 1 enfermeiro.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade e monitorização dos/as utentes;</li> <li>- Sede da Arrisca em zona acessível e central;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> <li>- Duplicação das percentagens comparativamente às consultas médicas, para compensar os desvios das mesmas;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>-Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> <li>- Ausência do Coordenador de Enfermagem alguns meses</li> </ul> |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVAÇÕES                                     | <p><b><u>- Relativamente a consultas de Enfermagem, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u></b></p> <p>Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ATIVIDADES                                      | <b>Implementação da terapêutica prescrita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETIVOS PREVISTOS                             | Realizar, diariamente, consultas de enfermagem, a toda a população integrada no Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos, de modo a entregar receitas médicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO | <p>Toda a terapêutica foi implementada por Tomas Observadas Diárias e/ou entregas semanais/quinzenais/mensais de Suboxone (no caso dos utentes em PTAO-BUP). – Neste caso, proporções calculadas em função do número de utentes em PTAO-BUP por semestre.</p> <p>Quanto aos utentes em PTAO-MTD, foi feita entrega de receituário aquando de consultas de enfermagem para o efeito, ao seguinte número de utentes inseridos nos programas, que apresentam terapêutica prescrita:</p> <p><b><u>Nota: Aqui quando referimos a implementação de terapêutica específica, importante ressaltar que nos referimos a outra medicação que não o agonista opiáceo.</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes em PTAO-BUP em Tomas Observadas Diárias, no 1º Semestre: <u>18,4% dos utentes em PTAO-BUP (7 utentes)</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes em PTAO-BUP com medicação entregue, no 1º Semestre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Semanal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>21,1% dos utentes em PTAO-BUP (8 utentes)</u></b></li> </ul> </li> <li>- Quinzenal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>15,8% dos utentes em PTAO-BUP (6 utentes)</u></b></li> </ul> </li> <li>- Mensal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>2,6% dos utentes em PTAO-BUP (1 utente)</u></b></li> </ul> </li> </ul> <p><b><u>- TOTAL:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>39,5% dos utentes em PTAO-BUP têm a sua medicação entregue</u></b></li> </ul> <p><b>Proporção de utentes em PTAO-BUP em Tomas Observadas Diárias, no 2º Semestre: <u>16,2% dos utentes em PTAO-BUP (6 utentes)</u></b></p> |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <p><b>Proporção de utentes em PTAO-BUP com medicação entregue, no 1º Semestre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Semanal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>24,3% dos utentes em PTAO-BUP (9 utentes)</u></li> </ul> </li> <li>- Quinzenal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>18,9% dos utentes em PTAO-BUP (7 utentes)</u></li> </ul> </li> <li>- Mensal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>2,7% dos utentes em PTAO-BUP (1 utente)</u></li> </ul> </li> <li>- TOTAL: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>46% dos utentes em PTAO-BUP têm a sua medicação entregue (17 utentes)</u></li> </ul> </li> </ul> <p><b>Proporção de utentes em PTAO com gestão do seu receituário no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><u>24%</u></p> <p><b>Proporção de utentes em PTAO com gestão do seu receituário no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><u>27,4%</u></p> <p>(ver figura nº18 (total de utentes com gestão do seu receituário) dos anexos);<br/> Proporções feitas de acordo com os totais de utentes dos programas da Ficha nº2 (PTAO) (ver figura nº 14 (total de utentes por programa) dos anexos)</p> |
| <b>DESVIO</b>                      | O número de utentes vai variando gradualmente ao longo dos meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | 1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PTAO, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 262<br/> Fevereiro – 259<br/> Março – 255<br/> Abril – 250<br/> Maio – 248<br/> Junho – 250<br/> Julho – 250<br/> Agosto - 251<br/> Setembro – 250<br/> Outubro – 244<br/> Novembro – 243<br/> Dezembro - 249</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | A diferença de utentes de janeiro até maio é explicada pelo procedimento de atualização de bases de dados e pedidos de receituário, resultando na identificação de utentes que já não cumprem medicação, de acordo com um Fluxograma em vigor no serviço.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descentralização na administração da terapêutica pela existência de 2 Unidades Móveis e da equipa Pill Post;</li> <li>- Articulação com alguns recursos na comunidade;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar – dificulta a alteração/confirmação rápida de guias terapêuticos; controlo de entregas de receitas; controlo de TOD de medicação; controlo de entregas de medicação às 3ª pessoas; dificulta também a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | <b><u>- Relativamente a consultas de Enfermagem para implementação da terapêutica, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| ATIVIDADES                                             | Realização de testes de despiste de substâncias psicoativas, de forma descentralizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | <p>- Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados</p> <p>- Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de testes de despiste realizados e agendados:</b></p> <p>Janeiro – 71,1% (162 testes efetuados, total de 228 agendamentos)</p> <p>Julho – 65,5% (137 testes efetuados, total de 209 agendamentos)</p> <p>Novembro – 96% (59 testes efetuados, total de 61 agendamentos)</p> <p>Dezembro – 96% (24 testes efetuados, total de 25 agendamentos)</p> <p><b><u>Foi ultrapassado o objetivo de atingir, no mínimo, 50% de testes de despiste realizados e agendados</u></b></p> <p><u>De fevereiro a junho e posteriormente de agosto a outubro - apresentado em Totais por terem sido efetuados só prioritários e sem agendamento prévio (Ver Justificação dos Desvios e Observações):</u></p> <p>Fevereiro – 120 testes realizados</p> <p>Março – 150 testes realizados</p> <p>Abril – 117 testes realizados</p> <p>Maió – 54 testes realizados</p> <p>Junho – 80 realizados</p> <p>Agosto – 1 teste realizado</p> <p>Setembro - 4 testes realizados</p> <p>Outubro – 4 testes realizados</p> <p><b><u>Foi alcançado o objetivo de atingir proporção de 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</u></b></p> <p>(Ver figura nº8 dos anexos)</p> <p><b>Proporção de utentes em PTAO com consumos, detetados nos testes de despiste toxicológico, por semestre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1º Semestre – 16,1% (41 utentes)</li> <li>• 2º Semestre – 7,25% (18 utentes)</li> </ul> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESVIO</b>                                | <p>De fevereiro a junho, bem como de agosto a outubro - contabilizado em Totais, pois não houveram agendamentos, apenas testes prioritários e sem agendamento prévio.</p> <p>Maio, junho, novembro e dezembro - menos testes efetuados.</p> <p><u>Ver Justificação dos Desvios e Observações</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | <p>1 enfermeiro (sistema rotativo)</p> <p>1 socióloga – agendamentos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | <p>1 enfermeiro (sistema rotativo)</p> <p>1 socióloga – agendamentos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados nos programas PTAO, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 262</p> <p>Fevereiro – 259</p> <p>Março – 255</p> <p>Abril – 250</p> <p>Maio – 248</p> <p>Junho – 250</p> <p>Julho – 250</p> <p>Agosto - 251</p> <p>Setembro – 250</p> <p>Outubro – 244</p> <p>Novembro – 243</p> <p>Dezembro - 249</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam num maior absentismo aos testes, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- Em maio e junho, no decorrer da ausência do coordenador por licença de paternidade e férias de outros colegas (bem como as folgas e férias rotativas), levou a uma diminuição de equipa, resultando numa diminuição de disponibilidade de equipa para testes de despiste</p> <p>- Agosto, setembro e outubro – derivado do atraso nos concursos para aquisição de Testes de Despiste através da USISM, tivemos rutura de stock neste período</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <p>Numa situação ideal de vários turnos mensais para testes:</p> <p>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade dos/as utentes a testes de despiste, em CLIT's externos;</p> <p>- Relação de proximidade com a USISM;</p> <p>- Relação de proximidade com os utentes;</p>                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam num maior absentismo aos testes, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP também resultam em mais processos judiciais, levando a obrigatoriedade de efetuar testes de despiste</li> <li>- O aumento em número de articulações na comunidade e 3ªs pessoas responsáveis, levam a uma maior vigilância destes utentes em testes de despiste.</li> <li>- O horário de trabalho dos utentes que necessitam de articulação leva a que a sua disponibilidade de comparecer na ARRISCA seja aos fins de semana, sendo os dias com horário reduzido na ARRISCA, resultando numa maior sobrecarga de utentes em função do tempo útil;</li> <li>- A realização de controlo toxicológico semanal ou quinzenal aos utentes articulados, embora seja benéfico para o acompanhamento e segurança na entrega de doses, sobrecarregou o serviço, especialmente aos fins de semana, pelas razões previamente descritas;</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Testes pontuais sem agendamento;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil – principalmente a impossibilidade de ter um motorista disponível apenas para o transporte para testes em CLIT's externos;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> <li>- Licença Parental do Coordenador de Enfermagem</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b> | <p><b>Foram criados 2 Objetivos na mesma Atividade – <u>Atingir no mínimo, mensalmente, proporção de 50% de testes de despiste realizados e agendados; Atingir 100% de testes de despiste prioritários e sem agendamento prévio</u> – de forma a diferenciar os meses em que efetivamente temos agendamentos prévios em massa, dos meses que apenas efetuamos testes de forma livre a situações urgentes e sem agendamento prévio. Deste modo, nesta Atividade os dados são avaliados mensalmente.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resultante de indisponibilidade de equipa para turnos completos de testes, optámos por não agendar testes em fevereiro, março abril, maio e junho para os utentes em PTAO, e controlámos a utilização de testes para situações prioritárias e sem agendamentos (maioritariamente articulações e entregas de doses). Logo, não foi possível calcular proporção, visto que os dados foram apresentados em Totais. Apenas em janeiro foi possível, pois foi por agendamentos.</li> <li>- Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</li> </ul>                                                                                                                        |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | - Quanto à proporção de utentes com consumos, foi possível efetuar, pois a recolha de dados foi nominal, por mês.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Administração da Toma Diária Observada de Cloridrato de Metadona por mês.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Administração da Toma Diária Observada (TOD) de Cloridrato de Metadona aos utentes inseridos no Programa de Tratamento com Agonista de opiáceos, via Cloridrato de Metadona.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de utentes em PTAO-MTD em Toma Observada Diária no 1º Semestre: 67,6%</b></p> <p><b>Proporção de utentes em PTAO-MTD em Toma Observada Diária no 2º Semestre: 65,4%</b></p> <p>(ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | <p>Nº de utentes integrados nos programas PTAO-MTD, mensalmente, em TOD:</p> <p>Janeiro – 141 utentes<br/> Fevereiro – 146 utentes<br/> Março – 145 utentes<br/> Abril – 148 utentes<br/> Maio – 144 utentes<br/> Junho – 149 utentes<br/> Julho – 145 utentes<br/> Agosto – 143 utentes<br/> Setembro – 136 utentes<br/> Outubro – 133 utentes<br/> Novembro – 133 utentes<br/> Dezembro – 143 utentes</p> <p><b>Ao retirarmos a quantidade de utentes articulados ao total de utentes em PTAO-MTD, obtemos o número de utentes em TOD.</b></p> <p>(ver figura 9 (nº utentes articulados) dos anexos)<br/> (ver figura nº 14 dos anexos – total utentes)</p> |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descentralização na administração da terapêutica pela existência de 2 Unidades Móveis e da equipa Pill Post;</li> <li>- Articulação com alguns recursos na comunidade;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Condições climatéricas, nomeadamente no Inverno, dificultando a presença de utentes nos diversos Spots.</li> <li>-</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar – dificulta a confirmação rápida de TOD; controlo de entrega de doses diárias a articulações/3ª pessoa; controlo de faltas; contabilização diária de cloridrato de metadona (aumentos de dose, desmames e desperdícios); dificulta a colheita de dados, podendo originar erros na sua apresentação.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>              | <p><b>Ao retirarmos a quantidade de utentes articulados ao total de utentes em PTAO-MTD, obtemos o número de utentes em TOD.</b></p> <p><b>(ver figura 9 (nº utentes articulados) dos anexos)</b></p> <p><b>(ver figura nº 14 dos anexos – total utentes)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

### PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES POR PROGRAMA (REFERENTE AOS PTAO-MTD E PTAO-BUP FICHA N°2) – em função do total de utentes do Serviço Clínico

| Proporção de Utentes por programa |         |           |          |         |          |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|----------|---------|----------|----------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março    | Abril   | Maio     | Junho    |
| PTAO-MTD                          | 21,9%   | 22,4%     | 23,4%    | 23,8%   | 23,5%    | 24,1%    |
| PTAO-BUP                          | 4,2%    | 4,1%      | 4%       | 4%      | 4%       | 4%       |
| Programas                         | Julho   | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
| PTAO-MTD                          | 24,0%   | 24,0%     | 24,2%    | 23,8%   | 23,5%    | 23,8%    |
| PTAO-BUP                          | 4,2%    | 4,3%      | 4,3%     | 4,3%    | 4,1%     | 3,9%     |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>                                         | <b>SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                        | <b>REDUÇÃO DE DANOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVO</b>                                        | <p>Promover o conhecimento das melhores práticas de consumo, para evitar danos e transmissão de doenças;</p> <p>Reduzir a problemática familiar, social e criminal, diminuindo os problemas sanitários e riscos de patologias associadas aos consumos endovenosos e outros hábitos de risco, a uma faixa significativa da população que não adere a tratamentos em Instituições específicas e que persiste nos consumos patológicos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                      | <p>Tratamento psicofarmacológico;</p> <p>Administração de Cloridrato de Metadona por via de redução dos consumos;</p> <p>Utilização de Unidades Móveis para descentralização das respostas;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b>                         | Número de utentes integrados em redução de danos; número de consultas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>META</b>                                            | <p>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 25% de consultas de Aditologia e MGF realizadas;</p> <p>- Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 15% de consultas de Psiquiatria realizadas;</p> <p>- Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas e descentralizadas a todos os utentes que o requisitarem;</p> <p>- Realizar, diariamente, consultas de enfermagem, a todos os Utes integrados em Redução de Danos, de modo a administrar a terapêutica prescrita e/ou entregar receitas médicas;</p> <p>- Administração da Toma Observada Diária (TOD) de Cloridrato de Metadona aos Utes integrados em Redução de Danos.</p> <p>Melhoria da Saúde Física dos utentes.</p> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de Aditologia e MGF descentralizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 25% de consultas de Aditologia e MGF realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de Aditologia e MGF realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>43,6%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 17<br/>Total de faltas -&gt; 22<br/>Total de Agendamentos -&gt; 39</p> <p><b>Proporção de consultas de Aditologia e MGF realizadas no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>56,9%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 29<br/>Total de faltas -&gt; 22<br/>Total de Agendamentos -&gt; 51</p>                                                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | (Ver figura nº10 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 médico e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados em Redução de Danos, mensalmente <u>(após retirar os 8 utentes seguidos em Consultas de Psiquiatria)</u>:</p> <p>Janeiro – 130<br/> Fevereiro – 128<br/> Março – 123<br/> Abril – 121<br/> Maio – 120<br/> Junho – 117<br/> Julho – 112<br/> Agosto – 112<br/> Setembro – 108<br/> Outubro – 106<br/> Novembro – 104<br/> Dezembro - 100</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</p> <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</p> <p>- Absentismo de alguns utentes;</p> <p>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</p> <p>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</p> <p>- Férias ocasionais</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <p>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</p> <p>- Gestão e articulação mensal e com antecedência dos locais onde as consultas descentralizadas decorrem.</p> <p>- Consultas via telefone em situações de urgência.</p> <p>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</p> <p>- Contratação de uma psiquiatra em regime de prestação de serviços (extra protocolo da DRPCD), mais focalizado nos CLIT's do concelho Lagoa, facilita a descentralização da resposta.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | - A mesma clínica também apresenta um horário com maior disponibilidade diária (embora não seja horário full-time), resultando numa maior disponibilidade para atender casos mais urgentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar, dificulta a colheita de dados, podendo resultar em erros na sua apresentação.</li> <li>- O facto de alguns clínicos estarem ainda em processo de formação (implicando deslocações ao continente)</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> <li>- Descentralização de consultas apresenta como obstáculo a perda de algum tempo útil, dispensado nas deslocações.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Ausência física de 2 dos clínicos em alguns meses;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas médicas de Psiquiatria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Atingir no mínimo, semestralmente, proporção de 15% de consultas de Psiquiatria realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de consultas de Aditologia e MGF realizadas no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>55,5%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 5<br/> Total de faltas -&gt; 4<br/> Total de Agendamentos -&gt; 9</p> <p><b>Proporção de consultas de Aditologia e MGF realizadas no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>66,6%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 4<br/> Total de faltas -&gt; 2<br/> Total de Agendamentos -&gt; 6</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | (Ver figura nº11 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESVIO</b>                                | Abril e dezembro – 0 agendamentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 psiquiatra e 1 enfermeiro (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes integrados em Redução de Danos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A natureza da intervenção implica um acompanhamento diferenciado para cada utente de acordo com o estágio do processo terapêutico, alternando entre semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up, resultando em muitos agendamentos de reavaliação em conjunto com Reentradas/Novos e consultas urgentes.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais agendamentos de consulta, reforçando o ponto anterior. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- Férias ocasionais – maioritariamente em abril e dezembro</li> </ul> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema estruturado de agendamento de consultas médicas (Ficheiro Excel) à responsabilidade de uma técnica administrativa;</li> <li>- Médico com especialidade em Psiquiatria;</li> <li>- Atos de Enfermagem de apoio às consultas médicas;</li> <li>- Aumento de disponibilidade do Psiquiatra, em comparação com o ano passado;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; Dificulta a colheita de dados, podendo resultar em erros na sua apresentação.</li> <li>- Percentagem de faltas às consultas médicas;</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Ausência de médico a tempo inteiro na Sede da Arrisca (Regime de prestação de serviços)</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados. Também resulta num maior absentismo às consultas, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> </ul>                                                                          |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iliteracia de alguns utentes.</li> <li>- Absentismo de alguns utentes.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | <p>Nos objetivos previstos e na avaliação dos objetivos alcançados, foi tido em conta apenas o número de utentes referenciados para o médico Psiquiatra, e não toda a população dos programas referidos. Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes. No entanto, conseguimos apresentar proporção de atos.</p> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Realização de consultas de Enfermagem</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Realizar, mensalmente, consultas de enfermagem aprofundadas todos os utentes que o requisitarem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Todas as consultas requisitadas foram efetuadas</p> <p>Janeiro – 238 consultas<br/> Fevereiro – 225 consultas<br/> Março – 331 consultas<br/> Abril – 282 consultas<br/> Maio – 245 consultas<br/> Junho – 205 consultas<br/> Julho – 289 consultas<br/> Agosto – 265 consultas<br/> Setembro – 233 consultas<br/> Outubro – 158 consultas<br/> Novembro – 201 consultas<br/> Dezembro – 236 consultas</p> <p><b>Média do 1º Semestre - 254</b></p> <p><b>Média do 2º Semestre - 230</b></p> <p>(ver figura nº12 dos anexos)</p>                                    |
| <b>DESVIO</b>                                          | Outubro registou o valor mais baixo – 158                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados em Redução de Danos, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 138<br/> Fevereiro – 136<br/> Março – 131<br/> Abril – 129<br/> Maio – 128<br/> Junho – 125<br/> Julho – 120<br/> Agosto – 120<br/> Setembro – 116<br/> Outubro – 114<br/> Novembro – 112<br/> Dezembro - 108</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>Descida do valor no decorrer da ausência do coordenador por licença de paternidade e férias de outros colegas (bem como as folgas rotativas), levou a uma diminuição de equipa, levando a uma maior sobrecarga e possibilidade de erro humano no registo das estatísticas, usadas para contabilizar dados para o relatório.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <p>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade e monitorização dos/as utentes;</p> <p>- Sede da Arrisca em zona acessível e central;</p> <p>-Relação de proximidade diária;</p> <p>- Duplicação das percentagens comparativamente às consultas médicas, para compensar os possíveis desvios das mesmas;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</p> <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</p> <p>-Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</p> <p>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar, dificulta a colheita de dados, podendo resultar em erros na sua apresentação.</p> <p>- Iliteracia de alguns utentes.</p> <p>- Absentismo de alguns utentes.</p> <p>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</p> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | <p><u>- Relativamente às consultas de Enfermagem, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | Ao contrário do que estava em Plano de Atividades, a designação do Objetivo Previsto foi alterada, para adaptar à nova apresentação de dados por proporções, pois as condições atuais das Estatísticas em Excel não permitem colher dados nominalmente, de forma a apresentar proporção de utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Implementação da terapêutica prescrita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Realizar consultas de enfermagem a todos os Utentes integrados em Redução de Danos, de modo a administrar a terapêutica prescrita e/ou entregar receitas médicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Toda a terapêutica foi implementada, seja por Toma Observada Diária ou entrega de receituário aquando de consultas de enfermagem para o efeito, ao seguinte número de utentes inseridos em Redução de Danos, que apresentam terapêutica prescrita:</p> <p><b>Nota: Aqui quando referimos a implementação de terapêutica específica, importante ressaltar que nos referimos a outra medicação que não o agonista opiáceo.</b></p> <p><b>Proporção de utentes de RD em Toma Observada + Entrega Diária de terapêutica, no 1º Semestre: <u>23,6%</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes de RD com gestão do seu receituário no 1º Semestre: <u>34,8%</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes de RD em Toma Observada + Entrega Diária de terapêutica, no 2º Semestre: <u>26%</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes de RD com gestão do seu receituário no 2º Semestre: <u>27%</u></b></p> <p>(ver figura nº14 dos anexos)<br/>(ver figura nº18 dos anexos)</p> |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>- Nº de Utentes integrados em Redução de Danos, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 138<br/> Fevereiro – 136<br/> Março – 131<br/> Abril – 129<br/> Maio – 128<br/> Junho – 125<br/> Julho – 120<br/> Agosto – 120<br/> Setembro – 116<br/> Outubro – 114<br/> Novembro – 112<br/> Dezembro - 108</p> <p>(Ver figura nº 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <p>- Descentralização na administração da terapêutica pela existência de 2 Unidades Móveis e da equipa Pill Post;</p> <p>- Articulação com alguns recursos na comunidade;</p> <p>-Relação de proximidade diária;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</p> <p>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</p> <p>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</p> <p>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar dificulta a alteração/confirmação rápida de guias terapêuticos; controlo de entregas de receitas; controlo de TOD de medicação; controlo de entregas de medicação às 3ª pessoas. Dificulta também a colheita de dados, podendo resultar em erros na sua apresentação.</p> <p>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil – preparação de medicação para entrega diária requer bastante tempo e organização;</p> <p>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</p> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | <p><b><u>- Relativamente às consultas de Enfermagem para implementação de terapêutica, por não termos capacidade de BackOffice para agendamento informático da mesma forma que as consultas médicas, não foram contabilizadas percentagens face a marcações.</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Administração da Toma Diária Observada de Cloridrato de Metadona por mês.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Administração da Toma Observada Diária (TOD) de Cloridrato de Metadona aos Utentes integrados em Redução de Danos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Uma vez que a toma é diária e única, sendo o número de faltas considerado residual, optamos por contabilizar o número de utentes que fazem tomas diárias observadas.</p> <p><b>Proporção de utentes RD em Toma Observada Diária:</b><br/> <b>visto que</b> visto que não são entregues doses a doentes inseridos neste programa, <b>consideramos a proporção 100% em TOD.</b></p> <p>Janeiro – 138 utentes em TOD<br/> Fevereiro – 136 utentes em TOD<br/> Março – 131 utentes em TOD<br/> Abril – 129 utentes em TOD<br/> Maio – 128 utentes em TOD<br/> Junho – 125 utentes em TOD<br/> Julho – 120 utentes em TOD<br/> Agosto – 120 utentes em TOD<br/> Setembro – 116 utentes em TOD<br/> Outubro – 114 utentes em TOD<br/> Novembro – 112 utentes em TOD<br/> Dezembro – 108 utentes em TOD</p> <p>(ver figura nº 14 dos anexos)</p> |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 1<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Unidade Móvel 2<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Sede ARRISCA<br>1 enfermeiro (sistema rotativo) – Pill Post<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 1<br>1 motorista (sistema rotativo) – UM 2<br>1 motorista (sistema rotativo) – Pill-Post                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | - Nº de Utentes integrados em Redução de Danos, mensalmente:<br><br>Janeiro – 138<br>Fevereiro – 136<br>Março – 131<br>Abril – 129<br>Maio – 128<br>Junho – 125<br>Julho – 120<br>Agosto – 120<br>Setembro – 116<br>Outubro – 114<br>Novembro – 112<br>Dezembro – 108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | (Ver figura nº 14 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descentralização na administração da terapêutica pela existência de 2 Unidades Móveis e da equipa Pill Post;</li> <li>- Articulação com alguns recursos na comunidade;</li> <li>-Relação de proximidade diária;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em comportamentos agressivos e discursos desorganizados, dificultando o acompanhamento, bem como aumentando o risco de exposição da equipa a agressões físicas e/ou verbais.</li> <li>- O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em mais atendimentos, mas também resulta num maior absentismo aos mesmos, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.</li> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância, bem como atendimentos mais prolongados.</li> <li>- Condições climatéricas, nomeadamente no Inverno, dificultando a presença de utentes nos diversos Spots.</li> <li>- A falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar dificulta a confirmação rápida de TOD; controlo de entrega de doses diárias a articulações/3ª pessoa; controlo de faltas; contabilização diária de cloridrato de metadona (aumentos de dose, desmames e desperdícios). Dificulta também a colheita de dados, podendo resultar em erros na sua apresentação.</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**NOTA: a Atividade “Realização de testes de despiste de substâncias psicoativas, de forma descentralizada” foi retirada da Ficha nº3, pois Redução de Danos não pressupõe testagem dos utentes**

### **PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES EM REDUÇÃO DE DANOS (FICHA Nº3) – em função do total de utentes do Serviço Clínico**

| Proporção de Utentes por programa |         |           |          |         |          |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|----------|---------|----------|----------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março    | Abril   | Maió     | Junho    |
| RD                                | 13,7%   | 13,9%     | 14,1%    | 14,4%   | 14,2%    | 14%      |
| Programas                         | Julho   | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
| RD                                | 13,5%   | 13,5%     | 13,3%    | 13,1%   | 12,7%    | 12,0%    |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

| SERVIÇO                                         | SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | <b>EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO (ECD)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBJETIVO                                        | <p>- Promover a acessibilidade a colheitas gratuitas de análises sanguíneas, mensalmente (colheitas a cargo dos Laboratórios);</p> <p>- Facilitar o diagnóstico, vigilância e tratamento das co-morbilidades;</p> <p>- Identificar e encaminhar casos para o serviço de Infeciosas no HDES.</p>                                                                                                                                                                |
| ESTRATÉGIA                                      | <p>Identificação das necessidades dos utentes em Consultas Médicas e de Enfermagem para posterior pedido de ECDs;</p> <p>Manter comunicação direta e eficaz com o serviço de Infeciosas;</p> <p>Incentivar a presença dos utentes nas colheitas;</p> <p>60 agendamentos mensais de colheitas – 2 períodos com 30 cada;</p>                                                                                                                                     |
| INDICADORES DE PROCESSO                         | Nº de presenças; Nº de faltas; Nº de agendamentos de colheitas; Nº de encaminhamentos para Infeciosas após identificação de resultados nas colheitas                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| META                                            | <p>Atingir, semestralmente, a proporção de 25% de colheitas sanguíneas efetuadas;</p> <p>Encaminhar todos os casos identificados para o serviço de Infeciosas;</p> <p>Melhoria da Saúde Física dos utentes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                |
| ATIVIDADES                                      | <b>Agendamento de Colheitas Sanguíneas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETIVOS PREVISTOS                             | Atingir, semestralmente, a proporção de 25% de colheitas sanguíneas efetuadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO | <p><b>Proporção de colheitas sanguíneas efetuadas no 1º Semestre:</b></p> <p><b><u>73,5%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 25</p> <p>Total de faltas -&gt; 9</p> <p>Total de Agendamentos -&gt; 34</p> <p><b>Proporção de colheitas sanguíneas efetuadas no 2º Semestre:</b></p> <p><b><u>68,8%</u></b></p> <p>Total de presenças -&gt; 33</p> <p>Total de faltas -&gt; 15</p> <p>Total de Agendamentos -&gt; 48</p> <p>(Ver figura nº16 dos anexos)</p> |
| DESVIO                                          | Janeiro, março, abril, junho, julho, outubro, dezembro – 0 agendamentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 médico/a                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                              | 1 enfermeira                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                              | 1 técnico/a de laboratório externo                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 médico/a                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                              | 1 enfermeira                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                              | 1 técnico/a de laboratório externo                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Janeiro – 1007 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                              | Fevereiro – 980 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                              | Março – 932 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Abril – 898 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Maio – 901 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                              | Junho – 894 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Julho – 888 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Agosto – 886 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                              | Setembro - 875 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                              | Outubro – 869 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                              | Novembro – 881 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                              | Dezembro – 899 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | (figura 14 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | - O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam num maior absentismo dos utentes, fruto da desorganização que provém dos consumos destas substâncias.                                                                                                                     |
|                                              | - O absentismo de alguns utentes, mesmo sem consumos de NSP. Por vezes, como alguns utentes comunicam, este absentismo poderá estar ligado ao trauma de utilização anterior de seringas para consumos de substâncias;                                                                           |
|                                              | - Férias dos elementos responsáveis por agendamentos.                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                              | - Férias de colegas ao longo do semestre e licença parental do Coordenador resultando em que a responsável das Análises tivesse que substituir os respetivos membros da equipa. Após os colegas voltarem, ainda demorou a reorganizar o serviço, daí apenas termos agendamentos em meses soltos |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | - Relação de proximidade com os utentes;                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | - Relação de proximidade com a USISM (Convenções das análises, resultando em colheitas gratuitas aos utentes);                                                                                                                                                                                  |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | - Identificação de casos e encaminhamento para MGF;                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | - Identificação de casos e encaminhamento para o serviço de Infetocontagiosas.                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                              | - Consultas <i>follow-up</i> após análises                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                              | - O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância a partir de análises clínicas, podendo haver uma sobrecarga de pedidos análises;                                                      |

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                | - Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                | - Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                | - O procedimento de pedido de análises, embora seja muito benéfico pois as análises são gratuitas para os utentes (devido às convenções com a USISM), pode ser, por vezes, demorado: as requisições assinadas pelo médico têm de seguir, em envelope, fisicamente, para a USISM, onde são aprovadas manualmente, voltando para a ARRISCA num envelope nos dias seguintes. Nessa altura, os laboratórios são contactados e dão-nos um dia da sua disponibilidade para se deslocarem à ARRISCA e procederem às colheitas. |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                | - Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                | - Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>                                              | <b>Encaminhamento de utentes – Serviço Infeciosas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                     | Encaminhar todos os casos identificados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS<br/>/ INDICADORES DE<br/>RESULTADO</b> | <b><u>100% - Todos os casos identificados foram encaminhados</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                | Foram identificados <b>7 casos</b> para encaminhamento após as colheitas laboratoriais, no <b>1º semestre de 2025</b> ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                | Foram identificados <b>15 casos</b> para encaminhamento após as colheitas laboratoriais, no <b>2º semestre de 2025</b> ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESVIO</b>                                                  | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>                          | 1 enfermeira em <i>BackOffice</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>                         | 1 enfermeira em <i>BackOffice</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Janeiro – 1007 utentes                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                  | Fevereiro – 980 utentes                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                  | Março – 932 utentes                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                  | Abril – 898 utentes                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                  | Maio – 901 utentes                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                  | Junho – 894 utentes                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                  | Julho – 888 utentes                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                  | Agosto – 886 utentes                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                  | Setembro – 875 utentes                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                  | Outubro – 869 utentes                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                  | Novembro – 881 utentes                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                  | Dezembro – 899 utentes                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | (figura 14 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | -----                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | - Relação de proximidade com HDES                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - Relação de proximidade com os utentes;                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - Prontidão na resposta após identificação de casos positivos nas análises, para encaminhamento posterior.                                                                                                                                                 |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - Consultas <i>follow-up</i> após encaminhamento e tratamento                                                                                                                                                                                              |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                     | - Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar;                                                                                                                                               |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - O procedimento de aprovação das requisições de análises, por vezes demorado, explicado na atividade anterior, pode levar a um atraso nos encaminhamentos de casos positivos.                                                                             |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;                                                                                                                                                                    |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                  | - Ausência de Base Conjunta com o HDES de fluxo de informação e acompanhamento, leva a que todos os pedidos de informação sejam feitos pontualmente, e acabamos por não ter capacidade de avaliar os dados de acompanhamento nas Infeciosas a longo prazo. |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                               | <b>Esta atividade não é avaliada em proporção, pois os dados são apresentados como totais, porque todos os casos identificados são automaticamente encaminhados para o HDES.</b>                                                                           |

|                |                                                                                |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b> | <b>SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 5</b> |
|                | <b>SALA DE TRATAMENTOS / OBSERVAÇÃO</b>                                        |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Efetuar tratamentos a feridas com o devido rigor científico e técnica asséptica;</li> <li>- Efetuar indução de tratamento com agonistas opiáceos com a devida observação inicial;</li> <li>- Melhorar a vigilância e tratamento de co-morbilidades;</li> <li>- Atuar com maior eficácia em casos de emergência.</li> </ul>                                                                                                                                                                                              |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avaliar regularmente a tensão arterial aos utentes hipertensos;</li> <li>- Utilizar a sala em todos os casos de indução de tratamento com agonista opiáceo, após a consulta médica;</li> <li>- Utilizar a sala em todos casos de emergência (overdoses, baixas de tensão, hipoglicémias, etc.) para vigilância até à chegada dos bombeiros</li> </ul>                                                                                                                                                                   |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b>                         | Nº utentes hipertensos; Nº de avaliações de tensão arterial; Nº de induções de tratamento com agonista opiáceo; Nº de emergências; Nº de tratamentos de feridas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>META</b>                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Efetuar, semanalmente, avaliações de tensão arterial a todos os utentes hipertensos convocados;</li> <li>- Efetuar tratamentos de feridas a todos os utentes que o requisitarem;</li> <li>- Utilizar a sala em todos os casos de indução de tratamento com agonista opiáceo, após a consulta médica;</li> <li>- Utilizar a sala em todos casos de emergência (overdoses, baixas de tensão, hipoglicémias, etc.) para vigilância até à chegada dos bombeiros</li> <li>- Melhoria da Saúde Física dos utentes.</li> </ul> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Consulta de Enfermagem - Hipertensão</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Efetuar, semanalmente, avaliações de tensão arterial a todos os utentes hipertensos convocados;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>1º Semestre - vigilância diária de Tensão Arterial a 2 utentes hipertensos, integrados em PTAO-MTD, após pedido do nosso MGF para vigilância.</p> <p>2º Semestre - vigilância diária de Tensão Arterial a 2 utentes hipertensos, integrados em PTAO-MTD, e vigilância ocasional a 1 utente integrado em PTDM, após pedido do nosso MGF para vigilância.</p>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | 2 utentes integrados em PTAO-MTD<br>1 utente integrado em PTDM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                        | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aquisição de Dinamap para avaliação de Tensão Arterial e Saturação de Oxigénio, permitindo uma avaliação rigorosa.</li> <li>- Construção da Sala;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> <li>- Devido a diversas reorganizações do serviço e aos recursos humanos atuais, optámos por priorizar o tratamento a feridas</li> </ul>                                                                                |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                             | <p>Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.</p> <p>Atualmente não está 100% em vigor, pois devido a diversas reorganizações do serviço e aos recursos humanos atuais, optámos por priorizar o tratamento a feridas</p>                                                                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADES</b>                                              | <b>Tratamento de feridas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                     | - Efetuar tratamentos de feridas a todos os utentes que o requisitarem;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS<br/>/ INDICADORES DE<br/>RESULTADO</b> | <p>Efetuada tratamento de feridas a todos os utentes que o requisitaram.</p> <p>Janeiro – 72 tratamentos<br/> Fevereiro – 56 tratamentos<br/> Março – 34 tratamentos<br/> Abril – 29 tratamentos<br/> Maio – 25 tratamentos<br/> Junho – 21 tratamentos<br/> Julho – 74 tratamentos<br/> Agosto – 26 tratamentos<br/> Setembro – 32 tratamentos<br/> Outubro – 29 tratamentos<br/> Novembro – 22 tratamentos<br/> Dezembro – 14 tratamentos</p> <p>Exemplos de feridas de utentes:</p> <p><b>1ª – 2 fotos com 17 dias de evolução:</b></p> |



2ª – 2 fotos com 1 mês de evolução:



**3ª – 2 fotos com 2 meses de evolução:**



|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESVIO</b>                                | Descida de nº de tratamentos no final do 2º Semestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Entre 1 a 2 enfermeiro/a (sistema rotativo), dependendo da complexidade do tratamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p> Janeiro – 1007 utentes<br/> Fevereiro – 980 utentes<br/> Março – 932 utentes<br/> Abril – 898 utentes<br/> Maio – 901 utentes<br/> Junho – 894 utentes<br/> Julho – 888 utentes<br/> Agosto – 886 utentes<br/> Setembro - 875 utentes<br/> Outubro – 869 utentes<br/> Novembro – 881 utentes<br/> Dezembro – 899 utentes </p> <p>Comunidade Geral</p> <p>(figura 14 dos anexos)</p> |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | No final do 2º Semestre, para além da equipa ter ficado mais reduzida por baixas médicas, férias e ausência do Coordenador por Licença Parental e férias, levou a uma redução de capacidade de resposta para os tratamentos.                                                                                                                                                            |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | Outro motivo foi o facto de um dos utentes que era mais regular em tratamento (3-4x por semana) ter sido preso nesta altura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aquisição de material diverso (equipamentos de sala, material de penso, etc) necessário para tratamentos com rigor, por parte da equipa de enfermagem, garantindo assim o melhor cuidado.</li> <li>- Construção da Sala de Tratamentos / Observação.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil – na maioria das vezes não temos 2 enfermeiros disponíveis para esta valência, resultando na sobrecarga de 1 enfermeiro que tem de efetuar tratamentos de feridas, alternando com atendimentos de enfermagem para consultas ou toma de medicação;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> <li>- Licença Parental do Coordenador de Enfermagem</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Observação – Indução de tratamento com agonista de opiáceos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Utilizar a sala em todos os casos de indução de tratamento com agonista opiáceo, após a consulta médica;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Utilizada a sala em todos os casos de indução de tratamento com agonista opiáceo, após a consulta médica;</p> <p> Janeiro - 2<br/> Fevereiro - 4<br/> Março - 11<br/> Abril - 6<br/> Maio - 3<br/> Junho - 4<br/> Julho - 5<br/> Agosto - 4<br/> Setembro - 4<br/> Outubro - 2<br/> Novembro - 5<br/> Dezembro - 6 </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)<br>1 médico/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)<br>1 médico/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | Utentes novos/reentradas que iniciem tratamento com agonista opiáceo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                        | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | <p>- Aquisição de material necessário para vigilância com rigor por parte da equipa de enfermagem, garantindo assim o melhor cuidado aquando das induções de tratamento.</p> <p>- Construção da Sala de Tratamentos / Observação.</p>                                                                                                                                         |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | <p>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar.</p> <p>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</p> <p>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</p>                                                                                                     |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Emergências</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Utilizar a sala em todos casos de emergência (overdoses, baixas de tensão, hipoglicémias, etc.) para vigilância até à chegada dos bombeiros                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Utilizada a sala em 100% dos casos de emergência ocorridos.</p> <p>Janeiro - 3</p> <p>Fevereiro - 2</p> <p>Março - 4</p> <p>Abril - 6</p> <p>Maio - 5</p> <p>Junho - 4</p> <p>Julho - 3</p> <p>Agosto - 5</p> <p>Setembro - 2</p> <p>Outubro - 4</p> <p>Novembro - 6</p> <p>Dezembro - 3</p>                                                                               |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 2 enfermeiros/as (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 3 enfermeiros/as (sistema rotativo) – 1 a mais do que o previsto. 2 enfermeiros na atuação com o utente em emergência, 1 enfermeiro na colheita de dados e comunicação com o 112.                                                                                                                                                                                             |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | <p>Janeiro – 1007 utentes</p> <p>Fevereiro – 980 utentes</p> <p>Março – 932 utentes</p> <p>Abril – 898 utentes</p> <p>Maio – 901 utentes</p> <p>Junho – 894 utentes</p> <p>Julho – 888 utentes</p> <p>Agosto – 886 utentes</p> <p>Setembro - 875 utentes</p> <p>Outubro – 869 utentes</p> <p>Novembro – 881 utentes</p> <p>Dezembro – 899 utentes</p> <p>Comunidade Geral</p> |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | (figura 14 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aquisição de material necessário para a atuação em emergência, por parte da equipa de enfermagem, garantindo assim o melhor cuidado possível até à chegada da ambulância.</li> <li>- Construção da Sala de Tratamentos / Observação.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- O aumento das comorbilidades juntamente com consumos de múltiplas substâncias resulta num tratamento mais complexo, com necessidade de maior vigilância. Resulta também em mais casos de <i>Overdose</i>.</li> <li>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar.</li> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Baixa prolongada (gravidez) de uma enfermeira</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>              | Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| <b>SERVIÇO</b>                 | <b>SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | <b>PROMOÇÃO DE SAÚDE E RASTREIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETIVO</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participar em eventos comunitários de promoção de saúde e rastreios;</li> <li>- Continuar rastreios de Hepatite C e encaminhamentos para Infeciosas, no âmbito do projeto “HEPAerradiCar”</li> <li>- Entrega de preservativos e material informativo aos utentes e comunidade;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ESTRATÉGIA</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alocação de disponibilidade de elementos de Enfermagem para a participação em eventos comunitários;</li> <li>- Fortalecer o material informativo para entrega à comunidade;</li> <li>- Melhorar o controlo interno e acessibilidade da comunidade a preservativos gratuitos;</li> <li>- Criar turnos específicos para rastreios de Hepatite C;</li> <li>- Aumentar stock de material necessário para rastreios;</li> <li>- Reforçar importância dos Ensinos para a Saúde na comunidade.</li> </ul> |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b> | Nº de eventos participados; Nº de ações de formação administradas; Nº de preservativos entregues; Nº de rastreios hepatite C;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>META</b>                    | - Participar em 90% dos convites para presença em eventos comunitários de promoção de saúde;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entregar, mensalmente, 144 preservativos (equivalente a 1 caixa inteira);</li> <li>- Rastrear e encaminhar 100% dos utentes da ARRISCA, relativamente à Hepatite C;</li> <li>- Melhoria da Saúde Física dos utentes.</li> </ul>                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Participação em eventos comunitários</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Participar em 90% dos convites para presença em eventos comunitários de promoção de saúde;                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Atingido 100% de participação nos convites para presença em eventos comunitários de promoção de saúde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3ª Edição da Feira da Saúde na Escola de Rabo de Peixe a 9 e 10 de abril 2025</li> <li>- Projeto Bases a pedido do ISSA, Sessão de Educação para a Saúde realizada 13 junho 2025, na Junta de Freguesia de São José</li> </ul> |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro fixo, responsável pela Promoção de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | Comunidade geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                        | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | Presença na equipa de um enfermeiro fixo para a Promoção de Saúde;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | O enfermeiro responsável pela Promoção de Saúde também tem muitas outras responsabilidades de <i>BackOffice</i> (como gestão de stocks de material/testes de despiste, registos de seguimento de consultas médicas e organização dos processos), bem como gestão de utentes e preparação de medicação semanal para o Apartamento de Reinserção Social.                                |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Para esta atividade, não pode ser feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Entrega de Preservativos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Entregar, semestralmente, no mínimo 144 preservativos (equivalente a 1 caixa inteira);                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>1º Semestre – 231 preservativos entregues – ultrapassado objetivo</p> <p>2º Semestre – 177 preservativos entregues – ultrapassado objetivo</p>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | Utentes da ARRISCA e Comunidade geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                        | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | <p>Numa situação ideal de stock:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade dos/as utentes;</li> <li>- Eventos comunitários com a participação da ARRISCA aumentam a disponibilidade gratuita a preservativos – em abril foram cedidos 36 preservativos para o Festival Tremor, e 96 para a Feira de Rabo de Peixe;</li> </ul>                                                      |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | - Falta de stock ocasional de preservativos na APF devido a fatores externos, resultando numa rutura de stock na instituição.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                     | Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Projeto “HÉPAerradiCar” – Rastreio Hepatite C</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rastrear 100% dos utentes da ARRISCA, relativamente à Hepatite C;</li> <li>- Encaminhar 100% dos utentes com teste rápido reativo para o serviço de Infeciosas HDES</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p>Ponto de situação no final do 1º semestre de 2025:</p> <p>Total de testes rápidos efetuados: 821<br/>Total de reativos – 100</p> <p><b>Proporção de doentes reativos: 11,4%</b></p> <p><b>Proporção de encaminhamentos para serviços de infeciosas: 11,4%</b></p> <p>Ponto de situação no final do 2º semestre de 2025:</p> <p>Total de testes rápidos efetuados: 857<br/>Total de reativos – 107</p> <p><b>Proporção de doentes reativos: 12,1%</b></p> <p><b>Proporção de encaminhamentos para serviços de infeciosas: 12,1%</b></p> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <b>100% dos casos identificados foram encaminhados para as Infeciosas - HDES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)<br>1 auxiliar administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 enfermeiro/a (sistema rotativo)<br>1 auxiliar administrativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Todos os utentes da ARRISCA (incluindo utentes sem acompanhamento no serviço clínico)<br>Comunidade geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Circulação de Unidades Móveis e do Apoio Domiciliário em Cuidados Continuados Integrados em Saúde Mental (Pill Post), que promovem a acessibilidade dos/as utentes a testes rápidos;</li> <li>- Eventos comunitários com a participação da ARRISCA aumentam a disponibilidade gratuita a testes rápidos;</li> <li>- Apoio dos Stakeholders ABBVIE, HDES e Rotary Club.</li> </ul>                                                                                                                                        |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil;</li> <li>- Absentismo e recusa de alguns utentes para a realização de testes rápidos, bem como para as análises sanguíneas para confirmação do RNA;</li> <li>- Ausência de Base Conjunta com o HDES de fluxo de informação e acompanhamento, leva a que todos os pedidos de informação sejam feitos pontualmente, e acabamos por não ter capacidade de avaliar os dados de acompanhamento nas Infeciosas a longo prazo.</li> </ul> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | <b>Foram criados 2 novos Objetivos, para diferenciar o Rastreio dos Encaminhamentos. A proporção de reativos e encaminhados é igual, pois todos os casos identificados como reativos, são automaticamente encaminhados.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>    | <b>SERVIÇO CLÍNICO - ENFERMAGEM, MEDICINA GERAL E PSIQUIATRIA – FICHA Nº 8</b>                                                                                                                                                                                                             |
|                   | <b>ENCAMINHAMENTOS PARA CASA DE SAÚDE / RESPOSTA A ENTIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETIVO</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Encaminhar utentes para a Casa de Saúde;</li> <li>- Responder a pedidos de informação provenientes de Entidades Oficiais (por exemplo: DGRSP, CPCJ, etc.)</li> <li>- Aumentar a autonomia de informar as respetivas Entidades Oficiais</li> </ul> |
| <b>ESTRATÉGIA</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manter comunicação direta com a Casa de Saúde;</li> <li>- Responder atempadamente às Entidades Oficiais;</li> </ul>                                                                                                                               |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | - Aumentar a nossa autonomia em informar Entidades Oficiais relativamente a ocorrências de utentes, sem um pedido de informação prévios das mesmas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>INDICADORES DE PROCESSO</b>                         | Nº de encaminhamentos para a Casa de Saúde; Nº de respostas a Entidades; Nº de envios de informação sem pedido prévio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>META</b>                                            | - Encaminhar todos os casos identificados para a Casa de Saúde;<br>- Responder a todos os pedidos de informação de Entidades Oficiais;<br>- Melhoria da Saúde Física dos utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ATIVIDADES</b>                                      | <b>Encaminhamentos para Casa de Saúde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | - Encaminhar todos os casos identificados para a Casa de Saúde (CSSM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS / INDICADORES DE RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de utentes encaminhados e Integrados:</b> 100%, todos os utentes encaminhados integraram a CSSM</p> <p><b>Proporção de utentes encaminhados para CSSM, no 1º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>2,9%</u></b></p> <p><b>Proporção de utentes encaminhados para CSSM, no 2º Semestre:</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>6,1%</u></b></p> <p>Nº de utentes encaminhados para CSSM, mensalmente:</p> <p>Janeiro – 2 utentes<br/>Fevereiro – 3 utentes<br/>Março – 8 utentes<br/>Abril – 3 utente<br/>Maio – 3 utentes<br/>Junho – 8 utentes<br/>Julho – 9 utentes<br/>Agosto – 10 utentes<br/>Setembro – 11 utentes<br/>Outubro – 7 utentes<br/>Novembro – 10 utentes<br/>Dezembro – 7 utentes</p> |
| <b>DESVIO</b>                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 Socióloga<br>1 enfermeiro/a (sistema rotativo) – identificação/encaminhamento de casos<br>1 médico/a (sistema rotativo) – identificação/encaminhamento de casos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 Socióloga<br>1 enfermeiro/a (sistema rotativo) – identificação/encaminhamento de casos<br>1 médico/a (sistema rotativo) – identificação/encaminhamento de casos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b>               | <p>Janeiro – 1007 utentes<br/> Fevereiro – 980 utentes<br/> Março – 932 utentes<br/> Abril – 898 utentes<br/> Maio – 901 utentes<br/> Junho – 894 utentes<br/> Julho – 888 utentes<br/> Agosto – 886 utentes<br/> Setembro - 875 utentes<br/> Outubro – 869 utentes<br/> Novembro – 881 utentes<br/> Dezembro – 899 utentes</p> <p>(figura 14 dos anexos)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>                            | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                      | <p>- Relação de proximidade com CSSM;</p> <p>- Articulação direta entre médicos e enfermeiros para a responsável por encaminhamentos no próprio dia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                                   | <p>- Por vezes poderá haver uma sobrecarga de trabalho, pois a responsável por encaminhamentos pode ter muitos pedidos de informação de entidades oficiais para responder.</p> <p>- Listas de espera para consultas médicas/psiquiatria na ARRISCA</p> <p>- Falta de recursos humanos para dar resposta efetiva a todos os utentes em tempo útil.</p> <p>- Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar;</p> <p>- Férias da responsável pelos encaminhamentos levando a que o serviço seja rotativo pela equipa de apoio ao serviço de enfermagem, já com outras funções delineadas;</p> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>ATIVIDADES</b>                                              | <b>Respostas a Entidades Oficiais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                     | - Responder a todos os pedidos de informação de Entidades Oficiais;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS<br/>/ INDICADORES DE<br/>RESULTADO</b> | <p><b>Proporção de pedidos de informação respondidos:</b> 100%, todos os pedidos recebidos foram respondidos</p> <p><b>Nº de respostas a entidades oficiais no 1º Semestre – 810</b></p> <p><b>Nº de respostas a entidades oficiais no 2º Semestre – 744</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESVIO</b>                                                  | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>                          | <p>1 Socióloga<br/> 1 Técnica Administrativa<br/> 1 Enfermeira</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga<br>1 Técnica Administrativa<br>1 Enfermeira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Janeiro – 1007 utentes<br>Fevereiro – 980 utentes<br>Março – 932 utentes<br>Abril – 898 utentes<br>Maio – 901 utentes<br>Junho – 894 utentes<br>Julho – 888 utentes<br>Agosto – 886 utentes<br>Setembro – 875 utentes<br>Outubro – 869 utentes<br>Novembro – 881 utentes<br>Dezembro – 899 utentes<br><br>(figura 14 dos anexos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Semanalmente, recebemos um e-mail por parte da DGRS com antecipação de alguns pedidos para essa semana, facilitando a resposta aos mesmos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Pedidos urgentes de informação que podem acumular aos já planeados.<br><br>Falta de um sistema informático central, especializado e comum a toda a equipa multidisciplinar – ao utilizar processos físicos em papel, pode resultar em más interpretações de registos, informações em falta e/ou incongruentes com restantes serviços, levando a respostas com erros. Estas respostas, se contêm erros, podem prejudicar (erradamente) processos judiciais de utentes.<br><br>Férias da responsável pelos encaminhamentos levando a que o serviço seja rotativo pela equipa de apoio ao serviço de enfermagem, já com outras funções delineadas; |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | Valores apresentados em Totais. Não foi feita proporção como indicador de resultado, pois o tipo de ação e colheita de dados não permite apresentação de proporções.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## INDICADORES DE PROCESSO E DE RESULTADO

**(Todos os valores apresentados nesta parte, têm por base o Semestre inteiro, utilizando Totais e Médias como base para os cálculos)**

**Programas - PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD**

## INDICADORES DE PROCESSO

- Nº de utentes integrados em cada programa (ver figura 14 dos anexos);
- Nº de atendimentos agendados (ver figuras 1 e 2 dos anexos);
- Nº de faltas e de presenças (ver figuras 1 e 2 dos anexos);
- Nº de Testes Toxicológicos (ver figura 4 dos anexos);

## INDICADORES DE RESULTADO

- Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas, por programa;
  - No 1º Semestre: **78,7%**
  - No 2º Semestre: **86,3%**
- Proporção de consultas de psiquiatria realizadas, por programa;
  - No 1º Semestre: **78,8%**
  - No 2º Semestre: **83,4%**
- Proporção de testes de despiste realizados, por programa;
  - Resultante da indisponibilidade de equipa para turnos completos de testes, optámos por não agendar dias completos de testes em fevereiro, abril, maio e junho e controlámos a utilização de testes para situações prioritárias e sem agendamentos. Logo, nestes meses não foi possível calcular proporção, visto que os dados foram apresentados em Totais na Ficha nº1. Apenas nos seguintes meses foi possível, pois foi por agendamentos:
    - **Janeiro – 77,3%**
    - **Março – 68%**
    - **Julho – 85%**
    - **Novembro – 73%**
    - **Dezembro – 67,4%**
- Proporção de Utes com consumos por programa detetados nos testes toxicológicos;

- No 1º Semestre – **12,7%** de utentes com consumos detetados nos Testes Toxicológicos
- No 2º Semestre – **6,2%** de utentes com consumos detetados nos Testes Toxicológicos

- Proporção de utentes por programa:

**PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES POR PROGRAMA (REFERENTE AOS PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA) / PTDM / DANQ / MA / PD, DA FICHA Nº1) – em função do total de utentes do Serviço Clínico**

| Proporção de Utentes por programa |         |           |          |         |          |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|----------|---------|----------|----------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março    | Abril   | Maio     | Junho    |
| DANQ                              | 0,1%    | 0%        | 0%       | 0%      | 0%       | 0%       |
| DA                                | 11,6%   | 11%       | 10,7%    | 10,8%   | 10,7%    | 10,5%    |
| DSPI                              | 10,9%   | 9,5%      | 9,7%     | 10%     | 9,7%     | 9,2%     |
| MA                                | 14,1%   | 14,5%     | 14,8%    | 14,8%   | 15,4%    | 16,1%    |
| PD                                | 6,3%    | 7,1%      | 6,6%     | 6,5%    | 6,4%     | 6,3%     |
| PTDM                              | 11%     | 11,2%     | 11%      | 10,6%   | 10,8%    | 11,1%    |
| TAA                               | 6%      | 5,9%      | 5,5%     | 4,7%    | 4,9%     | 4,5%     |
| ANTAG                             | 0,2%    | 0,3%      | 0,3%     | 0,3%    | 0,3%     | 0,3%     |
| Programas                         | Julho   | Agosto    | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
| DANQ                              | 0,0%    | 0,0%      | 0,0%     | 0,0%    | 0,0%     | 0,0%     |
| DA                                | 10,0%   | 10,4%     | 9,9%     | 9,4%    | 9,6%     | 9,7%     |
| DSPI                              | 8,9%    | 8,7%      | 8,6%     | 8,4%    | 8,4%     | 8,7%     |
| MA                                | 16,8%   | 16,7%     | 16,9%    | 18,1%   | 17,8%    | 17,7%    |
| PD                                | 6,5%    | 6,9%      | 7,3%     | 6,7%    | 7,2%     | 7,1%     |
| PTDM                              | 11,3%   | 10,5%     | 10,3%    | 11,4%   | 11,7%    | 11,7%    |
| TAA                               | 4,5%    | 4,5%      | 4,7%     | 4,5%    | 4,7%     | 5,1%     |
| ANTAG                             | 0,3%    | 0,5%      | 0,5%     | 0,3%    | 0,3%     | 0,3%     |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

(NOTA: as proporções relativamente às consultas médicas foram alteradas de acordo com o apresentado previamente em Plano de Atividades, pois nas condições atuais, o nosso sistema não permite colher dados nominalmente. Foi também retirado o indicador de resultado quanto à proporção de utentes atendidos em consulta de enfermagem, pois para além de não conseguirmos colher nominalmente, as consultas

de enfermagem não são por agendamento, logo não é possível calcular proporção. Foi acrescentado um Indicador de Resultado - Proporção de testes de despiste realizados, por programa)

## **PROGRAMA DE TRATAMENTO COM AGONISTA DE OPIÁCEO**

### **INDICADORES**

- Número de utentes integrados em cada programa (ver figura 14 dos anexos);
- Nº de atendimentos mensais (ver figuras 5 e 6 dos anexos);
- Nº de presenças e de faltas (ver figuras 5 e 6 dos anexos);
- Nº de Testes Toxicológicos realizados (ver figura 8 dos anexos).

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas, por programa;
  - No 1º Semestre: **66,4%**
  - No 2º Semestre: **67%**
- Proporção de consultas de psiquiatria realizadas por programa;
  - No 1º Semestre: **80%**
  - No 2º Semestre: **82,6%**
- Proporção de testes de despiste realizados, por programa;
  - Resultante de indisponibilidade de equipa para turnos completos de testes, optámos por não agendar testes em fevereiro, março abril, maio, junho para os utentes em PTAO, e controlámos a utilização de testes para situações prioritárias e sem agendamentos (maioritariamente articulações e entregas de doses). O mesmo aconteceu em agosto, setembro e outubro por rutura de stock de testes. Logo, não foi possível calcular

proporção, visto que os dados foram apresentados em Totais na Ficha nº2. Apenas nos meses abaixo referidos foi possível, pois foi por agendamentos:

- **Janeiro – 71,1%**
- **Julho – 65,5%**
- **Novembro – 96%**
- **Dezembro – 96%**
- Proporção de utentes em PTAO, com consumos, detetados nos testes toxicológicos;
  - No 1º Semestre - **16,1%** de utentes com consumos detetados nos Testes Toxicológicos
  - No 2º Semestre – **7,3%** de utentes com consumos detetados nos Testes Toxicológicos

- Proporção de utentes por programa:

**PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES POR PROGRAMA (REFERENTE AOS PTAO-MTD E PTAO-BUP FICHA Nº2) – em função do total de utentes do Serviço Clínico**

| Proporção de Utentes por programa |         |           |       |       |       |       |
|-----------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maió  | Junho |
| PTAO-MTD                          | 21,9%   | 22,4%     | 23,4% | 23,8% | 23,5% | 24,1% |
| PTAO-BUP                          | 4,2%    | 4,1%      | 4%    | 4%    | 4%    | 4%    |

| Programas | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|-----------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|
| PTAO-MTD  | 24,0% | 24,0%  | 24,2%    | 23,8%   | 23,5%    | 23,8%    |
| PTAO-BUP  | 4,2%  | 4,3%   | 4,3%     | 4,3%    | 4,1%     | 3,9%     |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

(NOTA: as proporções relativamente às consultas médicas foram alteradas de acordo com o apresentado previamente em Plano de Atividades, pois nas condições atuais, o nosso sistema não permite colher dados nominalmente. Foi também retirado o indicador de resultado quanto à proporção de utentes atendidos em consulta de enfermagem, pois para além de não conseguirmos colher nominalmente, as consultas de enfermagem não são por agendamento, logo não é possível calcular proporção. Foi acrescentado um Indicador de Resultado - Proporção de testes de despiste realizados, por programa)

## REDUÇÃO DE DANOS

### INDICADORES

- Nº de utentes integrados no programa (ver figura 14 dos anexos);

- Nº de atendimentos mensais realizados (ver figuras 10 e 11 dos anexos);
- Nº de faltas e de presenças (ver figuras 10 e 11 dos anexos);

## INDICADORES DE RESULTADO

- Proporção de consultas de aditologia e MGF realizadas;
  - 1º Semestre: **43,6%**
  - 2º Semestre: **56,9%**
- Proporção de consultas de psiquiatria realizadas;
  - 1º Semestre: **55,5%**
  - 2º Semestre: **66,6%**

## PROPORÇÃO MENSAL DE UTENTES EM REDUÇÃO DE DANOS (FICHA Nº3) – em função do total de utentes do Serviço Clínico

| Proporção de Utentes por programa |         |           |       |       |       |       |
|-----------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio  | Junho |
| RD                                | 13,7%   | 13,9%     | 14,1% | 14,4% | 14,2% | 14%   |
| Programas                         | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio  | Junho |
| RD                                | 13,5%   | 13,5%     | 13,3% | 13,1% | 12,7% | 12,0% |

(Para totais, consultar Figura 14 dos Anexos)

(NOTA: as proporções relativamente às consultas médicas foram alteradas de acordo com o apresentado previamente em Plano de Atividades, pois nas condições atuais, o nosso sistema não permite colher dados nominalmente. Foi também retirado o indicador de resultado quanto à proporção de utentes atendidos em consulta de enfermagem, pois para além de não conseguirmos colher nominalmente, as consultas de enfermagem não são por agendamento, logo não é possível calcular proporção.)

## **TOMAS OBSERVADAS DIÁRIAS E IMPLEMENTAÇÃO DE TERAPÊUTICA**

### **Todos os Programas**

#### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Número de utentes integrados em cada programa (ver figura 14 dos anexos)
- Número de utentes com gestão do seu receituário (ver figura 17 dos anexos)
- Número de articulações (ver figura 9 dos anexos)

(NOTA: foram retirados os indicadores de processo “número de utentes cumpridores / incumpridores”, por não ser possível de colher nas condições atuais dos ficheiros Excel)

#### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de utentes em Toma Observada Diária:
  - No 1º semestre, **32,1%** dos utentes estavam com Tomas Observadas Diárias
  - No 2º semestre, **30,6%** dos utentes estavam com Tomas Observadas Diárias
- Proporção de Utentes com medicação entregue semanal/quinzenal e mensal
  - No 1º semestre, **14,7%** dos utentes estavam com entrega de medicação

- No 2º semestre, **14,9%** dos utentes estavam com entrega de medicação
- Proporção de Utentes com gestão do receituário
- No 1º Semestre, **37,3%** dos utentes estavam com gestão do seu receituário.
  - No 2º Semestre, **35,2%** dos utentes estavam com gestão do seu receituário.

(NOTA – foram incluídos todos os Programas Clínicos, ao contrário do que estava em Plano de Atividades)

## EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

### INDICADORES DE PROCESSO

- Nº agendamentos mensais de colheitas (ver figura 16 dos anexos)
- Nº de presenças 1º Semestre- **25**
- Nº de presenças 2º Semestre- **33**
- Nº de faltas 1º Semestre - **9**
- Nº de faltas 2º Semestre - **15**
- Nº de encaminhamentos para serviço de infecciosas 2º Semestre – **7**
- Nº de encaminhamentos para serviço de infecciosas 2º Semestre - **15**

## **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de colheitas sanguíneas efetuadas no **1º Semestre – 73,5%**
- Nº encaminhamentos para serviços de infecciosas enviados no decorrer de resultados de colheitas sanguíneas, no **1º Semestre – 7**
- Proporção de colheitas sanguíneas efetuadas no **2º Semestre – 68,8%**
- Nº encaminhamentos para serviços de infecciosas enviados no decorrer de resultados de colheitas sanguíneas, no **2º Semestre – 15**

**(Dados de encaminhamentos não são avaliados em proporção, pois os dados são apresentados como Totais, porque todos os casos identificados são automaticamente encaminhados para o HDES.)**

(NOTA: as proporções de doentes reativos e positivos (referentes aos rastreios de Hepatite C) foram transferidos para ponto seguinte - “Promoção de Saúde e Rastreios”. Neste ponto fica apenas o que diz respeito a Exames Complementares de Diagnóstico)

## **PROMOÇÃO DE SAÚDE E RASTREIOS**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de eventos participados - **2**
- Nº de Ações de Formação administradas - **2**
- Nº de rastreios hepatite C – **821** testes, até ao final do 1º Semestre
- Nº de rastreios hepatite C – **857** testes, até ao final do 2º Semestre
- Nº de encaminhamentos para serviço de infecciosas até ao final do 1º Semestre – **107 utentes**

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Participação em eventos comunitários de promoção de saúde, após convite – **100%**
- Proporção de doentes reativos (até ao final do 1º Semestre) – **11,4%**
- Proporção de encaminhamentos para serviços de gastroenterologia e ou infecciosas (até ao final do 1º Semestre) – **11,4%**
- Proporção de doentes reativos (até ao final do 2º Semestre) – **12,1%**
- Proporção de encaminhamentos para serviços de gastroenterologia e ou infecciosas (até ao final do 2º Semestre) – **12,1%**

### **SALA DE TRATAMENTOS / OBSERVAÇÃO**

NOTA: todos os indicadores deste ponto foram retirados, ao contrário do que estava em Plano de Atividades. A natureza de intervenção nesta Sala não permite colheita de dados para proporções, pois os tratamentos, emergências e induções têm sido feitas sem agendamentos, logo os valores devem ser apresentados em forma de totais por mês na Ficha nº5)

## **ENCAMINHAMENTOS PARA CASA DE SAÚDE / RESPOSTA A ENTIDADES**

**(Nota: retiradas Comunidades Terapêuticas, pois estes valores são apresentados pelo Serviço de Psicologia)**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- N° de encaminhamentos para a Casa de Saúde no 1º Semestre – **27**
- N° de encaminhamentos para a Casa de Saúde no 1º Semestre – **54**
- N° de respostas a Entidades no 1º Semestre – **810**
- N° de respostas a Entidades no 1º Semestre - **744**

(Nota – retirado Indicador de processo “n° de informações / relatórios com pedido”, pois estava duplicado com o “n° de respostas a Entidades”)

### **INDICADORES DE RESULTADO**

- Proporção de Doentes Encaminhados no 1º Semestre – **2,9%** dos utentes ativos no serviço clínico
- Proporção de Doentes Encaminhados no 2º Semestre – **6,1%** dos utentes ativos no serviço clínico
- Proporção de Doentes Encaminhados e Integrados em ambos os semestres – **100%**

(NOTA: o indicador de resultado referente à proporção de doentes em lista de espera foi retirado, pois nas condições atuais dos ficheiros Excel, não nos é possível colher este dado. Os indicadores de resultado referentes à “proporção de pedidos de informação respondidos” e “proporção de informações enviadas sem pedido prévio de informação” foram retirados, pois devido à natureza dos dados, não é possível calcular proporção, mas sim apresentar em Totais por mês na Ficha nº8)

## **TRANSFERÊNCIAS DE PROGRAMAS TERAPÊUTICOS / ALTAS**

### **INDICADORES DE PROCESSO**

- N° de utentes inscritos em cada programa (ver figura nº14 dos anexos)
- N° de Transferências de Programa (1º Semestre): **8**
- N° de Altas (1º Semestre): **25**
- N° de Transferências de Programa (2º Semestre): **11**
- N° de Altas (2º Semestre): **23**

## INDICADORES DE RESULTADO

- Proporção de doentes inscritos em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina + Naloxona (PTAO-MTD / PTAO BUP), transferidos para Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas (DSPI) e/ou Programa de Tratamento com Antagonista Opiáceo (ANTAG):

- No 1º semestre, **3,2%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- No 1º semestre, **2,6%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Buprenorfina+Naloxona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- No 2º semestre, **4,3%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- No 2º semestre, **0%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Buprenorfina+Naloxona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas e/ou Programa de Tratamento com Antagonista Opiáceo (ANTAG);

- Proporção de doentes inscritos em Redução de Danos e transferidos para Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina + Naloxona (PTAO-MTD / PTAO BUP):

- No 2º semestre, **0.9%** dos utentes em Redução de Danos foram transferidos para Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona, implicando uma transferência de Baixo Limiar, para Alto Limiar
- Proporção de utentes com alta, por programa (no 1º Semestre) (proporções calculadas em função da média do total de utentes por cada programa):
  - Programa de Tratamento de Doença Mental – **2%** de utentes tiveram alta (2 utentes)
  - Monitorização de Abstinência – **2,9%** de utentes tiveram alta (4 utentes)
  - Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas – **5,3%** de utentes tiveram alta (4 utentes)
  - Programa de Desabituação Alcoólica – **5,9%** de utentes tiveram alta (6 utentes)
  - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Cloridrato de Metadona – **3,2%** de utentes tiveram alta (7 utentes)
  - Programa de Desabituação de Adições Não Químicas - **100%** de utentes tiveram alta (1 utente)
  - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Buprenorfina + Naloxona– **2,6%** de utentes tiveram alta (1 utente)
- Proporção geral de utentes com alta no 1º Semestre (total de 25 altas) (proporção calculada em função da média do total de utentes do 1º semestre):
  - **2,7% de utentes com alta**

Proporção de utentes com alta, por programa (no 2º Semestre) (proporções calculadas em função da média do total de utentes por cada programa):

- Programa de Tratamento de Doença Mental – **1%** de utentes tiveram alta (1 utente)
  - Monitorização de Abstinência – **2,6%** de utentes tiveram alta (4 utentes)
  - Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas – **1,3%** de utentes tiveram alta (1 utente)
  - Programa de Desabituação Alcoólica – **8%** de utentes tiveram alta (7 utentes)
  - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Cloridrato de Metadona – **3,8%** de utentes tiveram alta (8 utentes)
  - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Buprenorfina + Naloxona – **2,7%** de utentes tiveram alta (1 utente)
  - Programa de Patologia Dual – **1,6%** de utentes tiveram alta
- Proporção geral de utentes com alta no 1º Semestre (total de 23 altas) (proporção calculada em função da média do total de utentes do 2º semestre):
- **2,6% de utentes com alta**

NOTA: o indicador de resultado “Proporção dos utentes inscritos em Programa de Tratamento com Antagonista do Álcool (TAA), com alta médica do respetivo programa” foi retirado e substituído por um mais geral – “Proporção de utentes com alta, por programa”)

## Meta

- Melhoria da Saúde Física dos Utentes:

- Em geral, observou-se um aumento da proporção de consultas de Aditologia, MGF e Psiquiatria do 1º para o 2º Semestre, demonstrando uma maior adesão às consultas médicas;
- Em geral, observou-se um aumento da proporção de Testes de Despiste efetuados e agendados do 1º para o 2º Semestre, demonstrando uma maior adesão aos testes agendados;
- Nos programas PLD/PD/PTDM, a proporção de 12,7% de utentes com consumos detetados nos testes de despiste, desceu para 6,2% no 2º semestre;
- Nos programas PTAO, a proporção de 16,1% de utentes com consumos detetados nos testes de despiste, desceu para 7,3% no 2º semestre;
- O número de entregas de tubos de Cloridrato de Metadona aos próprios utentes aumentou ao longo do 2º semestre (Ver Figura 9 dos Anexos), demonstrando uma maior autonomização de alguns utentes em Alto Limiar, bem como a sua abstinência (pois as entregas de doses são feitas mediante teste de despiste limpo);
- Quanto aos utentes em tomas observadas diárias, houve uma diminuição na percentagem de utentes do 1º semestre para o 2º semestre (de 32,1% para 30,6%), demonstrando que alguns destes utentes ou passaram para entregas de terapêutica, ou gestão de receituário, ou até altas do programa – demonstrando uma maior responsabilidade pelo seu tratamento e consequentemente melhoria do seu estado geral de saúde;
- Quanto aos utentes com entregas de medicação, a percentagem mudou de 14,7% para 14,9%, demonstrando um aumento muito ligeiro nas entregas, ou seja, maior responsabilidade de alguns utentes no seu tratamento, resultando na melhoria do seu estado geral de saúde;
- Quanto aos utentes com gestão do seu receituário, passou de 37,3% para 35,2% no 2º Semestre, pois muitos destes utentes ou

tiveram alta terapêutica ou transitaram de programa terapêutico, demonstrando uma melhoria nestes casos;

- Da proporção de 73,5% de análises sanguíneas que foram efetuadas no 1º Semestre, houve 7 casos identificados para encaminhar para serviços de infecciosas, e da proporção de 68,8% de análises sanguíneas que foram efetuadas no 2º Semestre, houve 15 casos identificados para encaminhar para serviços de infecciosas, permitindo assim acompanhamento devido a estes utentes para tratamento;
- Até ao final de 2025, os 857 testes rápidos de Hepatite C efetuados até à data resultaram numa proporção de 12,1% encaminhamentos para serviços de gastroenterologia e ou infecciosas, permitindo o tratamento da Hepatite C a estes casos.
- A Sala de Tratamentos na ARRISCA permitiu a aquisição de material diverso (equipamentos de sala, material de penso, etc.) necessário para tratamentos com rigor, por parte da equipa de enfermagem, garantindo assim o melhor cuidado possível aos utentes, resultando em melhorias físicas de feridas como observado nas fotografias da Ficha nº 5 deste relatório;
- A proporção de utentes encaminhados por nós para a Casa de Saúde de São Miguel aumentou de 2,9% para 6,1% no 2º semestre, demonstrando uma melhoria neste circuito de encaminhamento.
- No 1º semestre, **3,2%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- No 1º semestre, **2,6%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Buprenorfina +Naloxona foram transferidos para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- No 2º semestre, **4,3%** dos utentes em Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona foram transferidos

para Programa Livre de Drogas – Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas

- No 2º semestre, **0.9%** dos utentes em Redução de Danos e transferidos para Programa de Tratamento com Agonista Opiáceo com Cloridrato de Metadona, demonstrando uma transferência de Baixo Limiar, para Alto Limiar
- Proporção geral de utentes com alta no 1º Semestre (total de 25 altas) (proporção calculada em função da média do total de utentes do 1º semestre):
  - **2,7% de utentes com alta clínica**
- Proporção geral de utentes com alta no 1º Semestre (total de 23 altas) (proporção calculada em função da média do total de utentes do 2º semestre):
  - **2,6% de utentes com alta clínica**

## Anexos

| Ficha 1 - PLD, DANQ, MA, PTDM, PD - Consultas Médicas de Aditologia |         |    |           |    |       |   |       |   |      |   |       |   |       |
|---------------------------------------------------------------------|---------|----|-----------|----|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|-------|
| Programas                                                           | Janeiro |    | Fevereiro |    | Março |   | Abril |   | Maio |   | Junho |   | Total |
|                                                                     | P       | F  | P         | F  | P     | F | P     | F | P    | F | P     | F |       |
| DANQ                                                                | 0       | 0  | 0         | 0  | 0     | 0 | 0     | 0 | 0    | 0 | 0     | 0 | 0     |
| DA                                                                  | 9       | 4  | 2         | 1  | 16    | 2 | 6     | 2 | 6    | 1 | 4     | 3 | 56    |
| DSPI                                                                | 7       | 4  | 6         | 5  | 7     | 1 | 4     | 0 | 9    | 0 | 11    | 3 | 57    |
| MA                                                                  | 4       | 1  | 4         | 2  | 4     | 2 | 2     | 1 | 2    | 1 | 2     | 0 | 25    |
| PD                                                                  | 9       | 3  | 9         | 0  | 3     | 2 | 9     | 1 | 5    | 0 | 3     | 3 | 47    |
| PTDM                                                                | 8       | 1  | 6         | 0  | 7     | 1 | 8     | 2 | 7    | 2 | 6     | 0 | 48    |
| TAA                                                                 | 6       | 0  | 3         | 5  | 3     | 0 | 4     | 3 | 5    | 1 | 4     | 0 | 34    |
| ANTAG                                                               | 0       | 0  | 0         | 0  | 0     | 0 | 0     | 0 | 0    | 0 | 0     | 0 | 0     |
| Sub-Total                                                           | 43      | 13 | 30        | 13 | 40    | 8 | 33    | 9 | 34   | 5 | 30    | 9 |       |

|           |           |           |           |          |           |          |           |          |           |           |           |          |            |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| Total     | <b>56</b> |           | <b>43</b> |          | <b>48</b> |          | <b>42</b> |          | <b>39</b> |           | <b>39</b> |          | <b>267</b> |
| Programas | Julho     |           | Agosto    |          | Setembro  |          | Outubro   |          | Novembro  |           | Dezembro  |          | Total      |
|           | P         | F         | P         | F        | P         | F        | P         | F        | P         | F         | P         | F        |            |
| DANQ      | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 0          |
| DA        | 10        | 2         | 9         | 1        | 14        | 0        | 4         | 0        | 8         | 2         | 8         | 2        | 60         |
| DSPI      | 8         | 5         | 8         | 0        | 7         | 1        | 15        | 4        | 16        | 7         | 11        | 0        | 82         |
| MA        | 3         | 0         | 3         | 2        | 6         | 3        | 3         | 0        | 7         | 0         | 0         | 3        | 30         |
| PD        | 14        | 1         | 10        | 0        | 8         | 1        | 7         | 1        | 9         | 1         | 4         | 0        | 56         |
| PTDM      | 12        | 3         | 5         | 1        | 5         | 0        | 12        | 0        | 8         | 0         | 3         | 0        | 49         |
| TAA       | 5         | 0         | 2         | 1        | 10        | 0        | 9         | 1        | 5         | 1         | 7         | 1        | 42         |
| ANTAG     | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 1          |
| Sub-Total | <b>53</b> | <b>11</b> | <b>37</b> | <b>5</b> | <b>50</b> | <b>5</b> | <b>50</b> | <b>6</b> | <b>53</b> | <b>11</b> | <b>33</b> | <b>6</b> |            |
| Total     | <b>64</b> |           | <b>42</b> |          | <b>55</b> |          | <b>56</b> |          | <b>64</b> |           | <b>39</b> |          | <b>320</b> |

TOTAL ANUAL DE AGENDAMENTOS: 587

Figura 1 – Consultas Médicas de Aditologia referentes aos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA), DANQ, MA, PTDM e PD

| PLD, DANQ, MA, PTDM, PD – Consultas Médicas de Psiquiatria |           |          |           |          |           |           |           |          |           |           |           |          |            |
|------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| Programas                                                  | Janeiro   |          | Fevereiro |          | Março     |           | Abril     |          | Maio      |           | Junho     |          | Total      |
|                                                            | P         | F        | P         | F        | P         | F         | P         | F        | P         | F         | P         | F        |            |
| DANQ                                                       | 1         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 1          |
| DA                                                         | 2         | 0        | 2         | 0        | 0         | 0         | 1         | 1        | 1         | 0         | 2         | 0        | 9          |
| DSPI                                                       | 4         | 0        | 1         | 1        | 0         | 1         | 0         | 1        | 3         | 0         | 1         | 0        | 12         |
| MA                                                         | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 2         | 1        | 2         | 1         | 1         | 0        | 7          |
| PD                                                         | 9         | 1        | 13        | 2        | 6         | 1         | 8         | 1        | 7         | 4         | 5         | 0        | 57         |
| PTDM                                                       | 17        | 6        | 7         | 2        | 4         | 0         | 7         | 1        | 8         | 4         | 8         | 2        | 66         |
| TAA                                                        | 1         | 2        | 3         | 0        | 0         | 0         | 1         | 0        | 1         | 2         | 1         | 1        | 12         |
| ANTAG                                                      | 0         | 0        | 0         | 0        | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 1          |
| Sub-Total                                                  | <b>34</b> | <b>9</b> | <b>26</b> | <b>5</b> | <b>11</b> | <b>2</b>  | <b>19</b> | <b>5</b> | <b>22</b> | <b>11</b> | <b>18</b> | <b>3</b> |            |
| Total                                                      | <b>43</b> |          | <b>31</b> |          | <b>13</b> |           | <b>24</b> |          | <b>33</b> |           | <b>21</b> |          | <b>165</b> |
| Programas                                                  | Julho     |          | Agosto    |          | Setembro  |           | Outubro   |          | Novembro  |           | Dezembro  |          | Total      |
|                                                            | P         | F        | P         | F        | P         | F         | P         | F        | P         | F         | P         | F        |            |
| DANQ                                                       | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0        | 0          |
| DA                                                         | 1         | 1        | 0         | 0        | 2         | 0         | 3         | 0        | 0         | 1         | 0         | 0        | 8          |
| DSPI                                                       | 5         | 0        | 0         | 0        | 2         | 1         | 3         | 0        | 1         | 0         | 1         | 0        | 13         |
| MA                                                         | 0         | 0        | 0         | 0        | 1         | 0         | 1         | 0        | 2         | 0         | 0         | 0        | 4          |
| PD                                                         | 11        | 2        | 1         | 1        | 10        | 4         | 8         | 1        | 12        | 0         | 3         | 0        | 54         |
| PTDM                                                       | 9         | 1        | 2         | 1        | 11        | 3         | 13        | 3        | 8         | 1         | 3         | 0        | 58         |
| TAA                                                        | 1         | 0        | 1         | 0        | 3         | 1         | 1         | 1        | 1         | 0         | 2         | 0        | 12         |
| ANTAG                                                      | 1         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 2        | 1         | 0         | 0         | 0        | 4          |
| Sub-Total                                                  | <b>29</b> | <b>4</b> | <b>4</b>  | <b>2</b> | <b>29</b> | <b>10</b> | <b>30</b> | <b>7</b> | <b>25</b> | <b>2</b>  | <b>9</b>  | <b>0</b> |            |
| Total                                                      | <b>33</b> |          | <b>6</b>  |          | <b>39</b> |           | <b>37</b> |          | <b>27</b> |           | <b>9</b>  |          | <b>151</b> |

TOTAL ANUAL DE AGENDAMENTOS: 316

Figura 2 – Consultas Médicas de Psiquiatria referentes aos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA), DANQ, MA, PTDM e PD

| PLD, DANQ, MA, PTDM, PD – Consultas de Enfermagem |            |            |            |            |            |            |             |
|---------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Programas                                         | Janeiro    | Fevereiro  | Março      | Abril      | Maio       | Junho      | Total       |
| DANQ                                              | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1           |
| DA                                                | 49         | 35         | 46         | 28         | 32         | 49         | 239         |
| DSPI                                              | 115        | 92         | 83         | 82         | 67         | 89         | 528         |
| MA                                                | 4          | 26         | 4          | 2          | 2          | 2          | 40          |
| PD                                                | 98         | 141        | 102        | 115        | 94         | 108        | 658         |
| PTDM                                              | 93         | 67         | 56         | 68         | 66         | 63         | 413         |
| TAA                                               | 340        | 324        | 313        | 271        | 189        | 165        | 1602        |
| ANTAG                                             | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 1           |
| <b>Total</b>                                      | <b>700</b> | <b>685</b> | <b>605</b> | <b>566</b> | <b>450</b> | <b>476</b> | <b>3482</b> |
| Programas                                         | Julho      | Agosto     | Setembro   | Outubro    | Novembro   | Dezembro   | Total       |
| DANQ                                              | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0           |
| DA                                                | 62         | 53         | 45         | 54         | 56         | 53         | 323         |
| DSPI                                              | 134        | 107        | 93         | 69         | 66         | 69         | 538         |
| MA                                                | 11         | 6          | 12         | 5          | 12         | 10         | 56          |
| PD                                                | 152        | 116        | 144        | 101        | 116        | 118        | 747         |
| PTDM                                              | 103        | 64         | 83         | 117        | 133        | 111        | 611         |
| TAA                                               | 190        | 197        | 221        | 156        | 227        | 201        | 1192        |
| ANTAG                                             | 3          | 4          | 5          | 7          | 10         | 6          | 35          |
| <b>Total</b>                                      | <b>655</b> | <b>547</b> | <b>603</b> | <b>509</b> | <b>620</b> | <b>568</b> | <b>3502</b> |

TOTAL ANUAL: 6984

Figura 3 – Consultas de Enfermagem referentes aos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA), DANQ, MA, PTDM e PD

| PLD, DANQ, MA, PTDM, PD – Testes de Despiste |         |    |           |   |       |    |       |   |      |   |       |   |       |
|----------------------------------------------|---------|----|-----------|---|-------|----|-------|---|------|---|-------|---|-------|
| Programas                                    | Janeiro |    | Fevereiro |   | Março |    | Abril |   | Maio |   | Junho |   | Total |
|                                              | P       | F  | P         | F | P     | F  | P     | F | P    | F | P     | F |       |
| DANQ                                         | 0       | 0  | 0         | 0 | 0     | 0  | 0     | 0 | 0    | 0 | 0     | 0 | 0     |
| DA                                           | 0       | 0  | 0         | 0 | 0     | 0  | 0     | 0 | 1    | 0 | 0     | 0 | 1     |
| DSPI                                         | 14      | 0  | 1         | 0 | 7     | 0  | 6     | 0 | 0    | 0 | 0     | 0 | 28    |
| MA                                           | 29      | 13 | 13        | 0 | 23    | 14 | 9     | 0 | 10   | 0 | 10    | 0 | 121   |
| PD                                           | 6       | 2  | 5         | 0 | 3     | 2  | 5     | 0 | 1    | 0 | 2     | 0 | 26    |

|           |       |    |        |   |          |    |         |   |          |    |          |    |       |
|-----------|-------|----|--------|---|----------|----|---------|---|----------|----|----------|----|-------|
| PTDM      | 1     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 0        | 0  | 1     |
| TAA       | 1     | 0  | 1      | 0 | 1        | 0  | 1       | 0 | 0        | 0  | 1        | 0  | 5     |
| ANTAG     | 0     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 0        | 0  | 0     |
| Sub-Total | 51    | 15 | 20     | 0 | 34       | 16 | 21      | 0 | 12       | 0  | 13       | 0  |       |
| Total     | 66    |    | 20     |   | 50       |    | 21      |   | 12       |    | 13       |    | 182   |
| Programas | Julho |    | Agosto |   | Setembro |    | Outubro |   | Novembro |    | Dezembro |    | Total |
|           | P     | F  | P      | F | P        | F  | P       | F | P        | F  | P        | F  |       |
| DANQ      | 0     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 0        | 0  | 0     |
| DA        | 0     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 0        | 0  | 0     |
| DSPI      | 12    | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 1        | 0  | 4        | 0  | 17    |
| MA        | 29    | 9  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 26       | 11 | 23       | 14 | 108   |
| PD        | 5     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 3        | 0  | 1        | 0  | 9     |
| PTDM      | 3     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 1        | 0  | 4     |
| TAA       | 0     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 0        | 0  | 0        | 0  | 0     |
| ANTAG     | 2     | 0  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 1        | 0  | 0        | 0  | 3     |
| Sub-Total | 51    | 9  | 0      | 0 | 0        | 0  | 0       | 0 | 31       | 11 | 29       | 14 |       |
| Total     | 60    |    | 0      |   | 0        |    | 0       |   | 42       |    | 43       |    | 145   |

TOTAL ANUAL: 327

Figura 4 – Testes de Despiste referentes aos programas PLD (DA, DSPI, ANTAG, TAA), DANQ, MA, PTDM e PD

| PTAO, PD-MTD, PD-BUP - Consultas Médicas de Aditologia |         |   |           |   |          |   |         |    |          |    |          |   |       |
|--------------------------------------------------------|---------|---|-----------|---|----------|---|---------|----|----------|----|----------|---|-------|
| Programas                                              | Janeiro |   | Fevereiro |   | Março    |   | Abril   |    | Maio     |    | Junho    |   | Total |
|                                                        | P       | F | P         | F | P        | F | P       | F  | P        | F  | P        | F |       |
| MTD                                                    | 10      | 7 | 8         | 6 | 11       | 5 | 5       | 4  | 12       | 6  | 11       | 5 | 90    |
| BUP                                                    | 1       | 2 | 5         | 0 | 4        | 0 | 7       | 2  | 0        | 2  | 3        | 0 | 26    |
| Sub-Total                                              | 11      | 9 | 13        | 6 | 15       | 5 | 12      | 6  | 12       | 8  | 14       | 5 |       |
| Total                                                  | 20      |   | 19        |   | 20       |   | 18      |    | 20       |    | 19       |   | 116   |
| Programas                                              | Julho   |   | Agosto    |   | Setembro |   | Outubro |    | Novembro |    | Dezembro |   | Total |
|                                                        | P       | F | P         | F | P        | F | P       | F  | P        | F  | P        | F |       |
| MTD                                                    | 16      | 3 | 10        | 8 | 15       | 7 | 22      | 17 | 20       | 17 | 23       | 9 | 167   |
| BUP                                                    | 1       | 2 | 1         | 0 | 4        | 0 | 6       | 0  | 9        | 1  | 3        | 0 | 27    |
| Sub-Total                                              | 17      | 5 | 11        | 8 | 19       | 7 | 28      | 17 | 29       | 18 | 26       | 9 |       |
| Total                                                  | 22      |   | 19        |   | 26       |   | 45      |    | 47       |    | 35       |   | 194   |

TOTAL ANUAL DE AGENDAMENTOS: 310

Figura 5 - Consultas Médicas de Aditologia referentes aos Programas PTAO, PD-MTD, PD-BUP

| PTAO, PD-MTD, PD-BUP – Consultas Médicas de Psiquiatria |         |   |           |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |
|---------------------------------------------------------|---------|---|-----------|---|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|-------|
| Programas                                               | Janeiro |   | Fevereiro |   | Março |   | Abril |   | Maio |   | Junho |   | Total |
|                                                         | P       | F | P         | F | P     | F | P     | F | P    | F | P     | F |       |
| MTD                                                     | 2       | 1 | 3         | 1 | 2     | 0 | 0     | 0 | 0    | 2 | 1     | 0 | 12    |
| BUP                                                     | 1       | 0 | 2         | 0 | 2     | 0 | 2     | 0 | 0    | 0 | 1     | 0 | 8     |

|                  |              |   |               |   |                 |   |                |   |                 |   |                 |   |              |
|------------------|--------------|---|---------------|---|-----------------|---|----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|--------------|
| Sub-Total        | 3            | 1 | 5             | 1 | 4               | 0 | 2              | 0 | 0               | 2 | 2               | 0 |              |
| <b>Total</b>     | <b>4</b>     |   | <b>6</b>      |   | <b>4</b>        |   | <b>2</b>       |   | <b>2</b>        |   | <b>2</b>        |   | <b>20</b>    |
| <b>Programas</b> | <b>Julho</b> |   | <b>Agosto</b> |   | <b>Setembro</b> |   | <b>Outubro</b> |   | <b>Novembro</b> |   | <b>Dezembro</b> |   | <b>Total</b> |
|                  | P            | F | P             | F | P               | F | P              | F | P               | F | P               | F |              |
| MTD              | 2            | 1 | 0             | 0 | 4               | 1 | 2              | 0 | 0               | 1 | 0               | 0 |              |
| BUP              | 2            | 0 | 2             | 0 | 0               | 0 | 4              | 1 | 3               | 0 | 0               | 0 |              |
| Sub-Total        | 4            | 1 | 2             | 0 | 4               | 1 | 6              | 1 | 3               | 1 | 0               | 0 |              |
| <b>Total</b>     | <b>5</b>     |   | <b>2</b>      |   | <b>5</b>        |   | <b>7</b>       |   | <b>4</b>        |   | <b>0</b>        |   | <b>23</b>    |

TOTAL ANUAL DE AGENDAMENTOS: 43

Figura 6 - Consultas Médicas de Psiquiatria referentes aos Programas PTAO, PD-MTD, PD-BUP

| PTAO, PD-MTD, PD-BUP – Consultas de Enfermagem |            |            |            |            |            |            |             |
|------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Programas                                      | Janeiro    | Fevereiro  | Março      | Abril      | Maio       | Junho      | Total       |
| MTD                                            | 483        | 562        | 592        | 378        | 363        | 304        | 2682        |
| BUP                                            | 240        | 149        | 186        | 163        | 141        | 123        | 1002        |
| <b>Total</b>                                   | <b>723</b> | <b>711</b> | <b>778</b> | <b>541</b> | <b>504</b> | <b>427</b> | <b>3684</b> |
| PTAO, PD-MTD, PD-BUP – Consultas de Enfermagem |            |            |            |            |            |            |             |
| Programas                                      | Julho      | Agosto     | Setembro   | Outubro    | Novembro   | Dezembro   | Total       |
| MTD                                            | 403        | 410        | 390        | 295        | 421        | 406        | 2325        |
| BUP                                            | 169        | 126        | 122        | 136        | 152        | 155        | 860         |
| <b>Total</b>                                   | <b>572</b> | <b>536</b> | <b>512</b> | <b>431</b> | <b>573</b> | <b>561</b> | <b>3185</b> |

TOTAL ANUAL: 6869

Figura 7 - Consultas de Enfermagem referentes aos Programas PTAO, PD-MTD, PD-BUP

| PTAO, PD-MTD, PD-BUP – Testes de Despiste |         |    |           |   |       |   |       |   |      |   |       |   |       |
|-------------------------------------------|---------|----|-----------|---|-------|---|-------|---|------|---|-------|---|-------|
| Programas                                 | Janeiro |    | Fevereiro |   | Março |   | Abril |   | Maio |   | Junho |   | Total |
|                                           | P       | F  | P         | F | P     | F | P     | F | P    | F | P     | F |       |
| MTD                                       | 140     | 64 | 103       | 0 | 134   | 0 | 101   | 0 | 44   | 0 | 73    | 0 | 659   |
| BUP                                       | 22      | 2  | 17        | 0 | 16    | 0 | 16    | 0 | 10   | 0 | 7     | 0 | 90    |
| Sub-Total                                 | 162     | 66 | 120       | 0 | 150   | 0 | 117   | 0 | 54   | 0 | 80    | 0 |       |
| Total                                     | 228     |    | 120       |   | 150   |   | 117   |   | 54   |   | 80    |   | 749   |

| Programas | Julho |    | Agosto |   | Setembro |   | Outubro |   | Novembro |   | Dezembro |   | Total |
|-----------|-------|----|--------|---|----------|---|---------|---|----------|---|----------|---|-------|
|           | P     | F  | P      | F | P        | F | P       | F | P        | F | P        | F |       |
| MTD       | 128   | 69 | 1      | 0 | 4        | 0 | 2       | 0 | 51       | 2 | 19       | 1 | 277   |
| BUP       | 9     | 3  | 0      | 0 | 0        | 0 | 2       | 0 | 8        | 0 | 5        | 0 | 27    |
| Sub-Total | 137   | 72 | 1      | 0 | 4        | 0 | 4       | 0 | 59       | 2 | 24       | 1 |       |
| Total     | 209   |    | 1      |   | 4        |   | 4       |   | 61       |   | 25       |   | 304   |

TOTAL ANUAL: 1053

Figura 8 – Testes de Despiste referentes aos Programas PTAO, PD-MTD, PD-BUP

| PTAO-MTD – Articulações |                            |                              |                                     |                                                    |                                                |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                         | Nº<br>Entregas<br>Semanais | Nº<br>Entregas<br>Quinzenais | Entregas<br>ao<br>próprio<br>utente | Total de<br>utentes<br>com<br>entregas<br>de doses | Total de<br>tubos<br>preparados<br>e entregues |
| Janeiro                 | 74                         | 5                            | 28                                  | 79                                                 | 1926                                           |
| Fevereiro               | 68                         | 5                            | 26                                  | 73                                                 | 1782                                           |
| Março                   | 68                         | 5                            | 25                                  | 73                                                 | 1782                                           |
| Abril                   | 61                         | 5                            | 25                                  | 66                                                 | 1614                                           |
| Maio                    | 63                         | 5                            | 24                                  | 68                                                 | 1662                                           |
| Junho                   | 61                         | 5                            | 23                                  | 66                                                 | 1614                                           |
| Julho                   | 63                         | 5                            | 24                                  | 68                                                 | 1792                                           |
| Agosto                  | 65                         | 5                            | 27                                  | 70                                                 | 1840                                           |
| Setembro                | 71                         | 5                            | 31                                  | 76                                                 | 1984                                           |
| Outubro                 | 69                         | 5                            | 31                                  | 74                                                 | 1936                                           |
| Novembro                | 69                         | 5                            | 31                                  | 74                                                 | 1936                                           |
| Dezembro                | 66                         | 5                            | 29                                  | 71                                                 | 1864                                           |

TOTAL ANUAL DE TUBOS PREPARADOS E ENTREGUES: 21732

Figura 9 – Nº de utentes articulados com recursos na comunidade, 3ª pessoa responsável e/ou próprio. (Programas PTAO-MTD)

| RD - Consultas Médicas de Aditologia |           |           |                          |
|--------------------------------------|-----------|-----------|--------------------------|
|                                      | Presenças | Faltas    | Total de<br>agendamentos |
| <b>Janeiro</b>                       | 3         | 8         | <b>11</b>                |
| <b>Fevereiro</b>                     | 3         | 1         | <b>4</b>                 |
| <b>Março</b>                         | 2         | 4         | <b>6</b>                 |
| <b>Abril</b>                         | 2         | 3         | <b>5</b>                 |
| <b>Maio</b>                          | 4         | 3         | <b>7</b>                 |
| <b>Junho</b>                         | 3         | 3         | <b>6</b>                 |
| <b>Julho</b>                         | 11        | 1         | <b>12</b>                |
| <b>Agosto</b>                        | 5         | 0         | <b>5</b>                 |
| <b>Setembro</b>                      | 4         | 1         | <b>5</b>                 |
| <b>Outubro</b>                       | 0         | 7         | <b>7</b>                 |
| <b>Novembro</b>                      | 5         | 12        | <b>17</b>                |
| <b>Dezembro</b>                      | 4         | 1         | <b>5</b>                 |
| <b>Total</b>                         | <b>46</b> | <b>44</b> | <b>90</b>                |

Figura 10 - Consultas Médicas de Aditologia referentes aos utentes em Redução de Danos

| RD – Consultas Médicas de Psiquiatria |           |        |                          |
|---------------------------------------|-----------|--------|--------------------------|
|                                       | Presenças | Faltas | Total de<br>agendamentos |
| Janeiro                               | 1         | 1      | 2                        |
| Fevereiro                             | 1         | 0      | 1                        |
| Março                                 | 2         | 0      | 2                        |
| Abril                                 | 0         | 0      | 0                        |
| Maio                                  | 0         | 2      | 2                        |
| Junho                                 | 1         | 1      | 2                        |
| Julho                                 | 0         | 1      | 1                        |
| Agosto                                | 0         | 1      | 1                        |
| Setembro                              | 2         | 0      | 2                        |
| Outubro                               | 1         | 0      | 1                        |
| Novembro                              | 1         | 0      | 1                        |
| Dezembro                              | 0         | 0      | 0                        |
| Total                                 | 9         | 6      | 15                       |

Figura 11 - Consultas Médicas de Psiquiatria referentes aos utentes em Redução de Danos

| RD – Consultas de Enfermagem |             |
|------------------------------|-------------|
|                              | Consultas   |
| Janeiro                      | 238         |
| Fevereiro                    | 225         |
| Março                        | 331         |
| Abril                        | 282         |
| Maio                         | 245         |
| Junho                        | 205         |
| Julho                        | 289         |
| Agosto                       | 265         |
| Setembro                     | 233         |
| Outubro                      | 158         |
| Novembro                     | 201         |
| Dezembro                     | 236         |
| <b>Total</b>                 | <b>2908</b> |

Figura 12 - Consultas de Enfermagem referentes aos utentes em Redução de Danos.

| Número de Utes por programa |             |            |            |            |            |            |
|-----------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Programas                   | Janeiro     | Fevereiro  | Março      | Abril      | Maio       | Junho      |
| DANQ                        | 1           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| DA                          | 117         | 108        | 100        | 97         | 96         | 94         |
| DSPI                        | 110         | 93         | 90         | 90         | 87         | 82         |
| MA                          | 142         | 142        | 138        | 133        | 139        | 144        |
| PD                          | 63          | 70         | 61         | 58         | 58         | 56         |
| PTDM                        | 111         | 110        | 102        | 95         | 97         | 99         |
| TAA                         | 61          | 58         | 51         | 42         | 44         | 40         |
| ANTAG                       | 2           | 3          | 3          | 3          | 3          | 3          |
| PTAO-MTD                    | 220         | 219        | 218        | 214        | 212        | 215        |
| PTAO-BUP                    | 42          | 40         | 37         | 36         | 36         | 35         |
| RD                          | 138         | 136        | 131        | 129        | 128        | 125        |
| <b>TOTAL</b>                | <b>1007</b> | <b>980</b> | <b>932</b> | <b>898</b> | <b>901</b> | <b>894</b> |
| Programas                   | Julho       | Agosto     | Setembro   | Outubro    | Novembro   | Dezembro   |
| DANQ                        | 0           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| DA                          | 89          | 92         | 87         | 82         | 85         | 87         |
| DSPI                        | 79          | 77         | 75         | 73         | 74         | 78         |

|              |            |            |            |            |            |            |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| MA           | 149        | 148        | 148        | 157        | 157        | 159        |
| PD           | 58         | 61         | 64         | 58         | 63         | 64         |
| PTDM         | 100        | 93         | 90         | 99         | 103        | 105        |
| TAA          | 40         | 40         | 41         | 39         | 41         | 46         |
| ANTAG        | 3          | 4          | 4          | 3          | 3          | 3          |
| PTAO-MTD     | 213        | 213        | 212        | 207        | 207        | 214        |
| PTAO-BUP     | 37         | 38         | 38         | 37         | 36         | 35         |
| RD           | 120        | 120        | 116        | 114        | 112        | 108        |
| <b>TOTAL</b> | <b>888</b> | <b>886</b> | <b>875</b> | <b>869</b> | <b>881</b> | <b>899</b> |

Figura 14 – Número de utentes discriminado por programa

| Número de Utentes com terapêutica prescrita (pedido de receituário aos médicos, mensalmente) |          |          |    |                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|----------------------------------|------------|
|                                                                                              | PTAO-BUP | PTAO-MTD | RD | PLD<br>(inclui PD,<br>PTDM e MA) | Total      |
| <b>Janeiro</b>                                                                               | 42       | 76       | 69 | 358                              | <b>545</b> |
| <b>Fevereiro</b>                                                                             | 40       | 65       | 68 | 296                              | <b>469</b> |
| <b>Março</b>                                                                                 | 37       | 60       | 66 | 312                              | <b>475</b> |
| <b>Abril</b>                                                                                 | 36       | 56       | 65 | 300                              | <b>457</b> |
| <b>Maio</b>                                                                                  | 36       | 51       | 64 | 284                              | <b>435</b> |
| <b>Junho</b>                                                                                 | 35       | 57       | 63 | 284                              | <b>439</b> |
| <b>Julho</b>                                                                                 | 37       | 58       | 62 | 290                              | <b>447</b> |
| <b>Agosto</b>                                                                                | 38       | 59       | 63 | 295                              | <b>455</b> |
| <b>Setembro</b>                                                                              | 38       | 60       | 62 | 292                              | <b>452</b> |
| <b>Outubro</b>                                                                               | 37       | 57       | 61 | 288                              | <b>443</b> |
| <b>Novembro</b>                                                                              | 36       | 56       | 60 | 285                              | <b>437</b> |
| <b>Dezembro</b>                                                                              | 35       | 55       | 59 | 280                              | <b>429</b> |

Figura 15 – Número de utentes com terapêutica prescrita

| Colheitas Sanguíneas |           |           |                       |
|----------------------|-----------|-----------|-----------------------|
|                      | Presenças | Faltas    | Total de agendamentos |
| <b>Janeiro</b>       | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Fevereiro</b>     | 18        | 5         | 23                    |
| <b>Março</b>         | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Abril</b>         | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Maió</b>          | 7         | 4         | 11                    |
| <b>Junho</b>         | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Julho</b>         | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Agosto</b>        | 2         | 0         | 2                     |
| <b>Setembro</b>      | 23        | 10        | 33                    |
| <b>Outubro</b>       | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Novembro</b>      | 8         | 5         | 13                    |
| <b>Dezembro</b>      | 0         | 0         | 0                     |
| <b>Total</b>         | <b>58</b> | <b>24</b> | <b>82</b>             |

Figura 16 – Agendamentos de Colheitas Sanguíneas

| Número de Utentes com gestão do seu receituário |          |          |    |                                  |            |
|-------------------------------------------------|----------|----------|----|----------------------------------|------------|
|                                                 | PTAO-BUP | PTAO-MTD | RD | PLD<br>(inclui PD,<br>PTDM e MA) | Total      |
| <b>Janeiro</b>                                  | 20       | 76       | 38 | 290                              | <b>424</b> |
| <b>Fevereiro</b>                                | 18       | 65       | 37 | 228                              | <b>348</b> |
| <b>Março</b>                                    | 15       | 60       | 35 | 244                              | <b>354</b> |
| <b>Abril</b>                                    | 14       | 56       | 34 | 232                              | <b>336</b> |
| <b>Maió</b>                                     | 14       | 51       | 33 | 216                              | <b>314</b> |
| <b>Junho</b>                                    | 13       | 57       | 32 | 216                              | <b>318</b> |
| <b>Julho</b>                                    | 14       | 55       | 31 | 210                              | <b>310</b> |
| <b>Agosto</b>                                   | 15       | 56       | 32 | 215                              | <b>318</b> |
| <b>Setembro</b>                                 | 15       | 57       | 32 | 220                              | <b>324</b> |
| <b>Outubro</b>                                  | 14       | 54       | 31 | 212                              | <b>311</b> |
| <b>Novembro</b>                                 | 13       | 53       | 30 | 208                              | <b>304</b> |
| <b>Dezembro</b>                                 | 12       | 52       | 29 | 205                              | <b>298</b> |

Figura 17 – Número de utentes com gestão do seu receituário



A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007

# SERVIÇO SOCIAL

@2025

# SERVIÇO SOCIAL

## Nota Introdutória

O papel do Serviço Social consiste em melhorar a qualidade de vida das pessoas que se encontram em situação de fragilidade, apoiando-as para que assumam a responsabilidade sobre as suas vidas e funcionem de forma ativa e autónoma na sua comunidade. Para além disso, visa a promoção da integração dos utentes em processos de reabilitação, recuperação, tratamento e reintegração social, através de ações articuladas de sensibilização, orientação e encaminhamento.

Para além do Modelo Integrado de Cuidados Continuados, a intervenção desenvolvida pelo Serviço Social assenta a sua intervenção no modelo de Reabilitação Psicossocial, tendo como objetivo a capacitação do utente, preparando-o para a (re)inserção independente na comunidade, mediante as competências individuais e segundo os recursos formais (serviços pelos quais a pessoa está a ser apoiada) e informais (pessoas significativas no processo de reabilitação da pessoa com doença mental) que este tem disponíveis.

A intervenção dos Técnicos de Serviço Social da ARRISCA desenvolve-se de acordo com o Código Ético e Deontológico da profissão, cujos pilares fundamentais de atuação são os direitos humanos e a justiça social.

A equipa é constituída por 7 técnicos: 1 socióloga e 6 técnicos de serviço social, sendo que uma destas assume funções diferenciadas de coordenação e outra colabora a tempo parcial.

Atendendo ao desenvolvimento e crescimento da ARRISCA e com a implementação de novas respostas, continua a manter-se a necessidade de garantir a interligação e cooperação entre os vários serviços.

A equipa de serviço social, para além de intervir no CLIT de Ponta Delgada, também está presente nas restantes extensões dos CLIT e colabora ativamente com toda a equipa multidisciplinar (equipa clínica, serviço de psicologia, serviço de integração ocupacional/laboral e Unidade Residencial da Lagoa).

A nível organizativo, os utentes encontram-se integrados nos seguintes programas terapêuticos:

- o PTAO - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos (Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina)
- o RD - Programa de Redução de Danos (Cloridrato de Metadona)
- o DA - Programa de Desabituação de Álcool (sem antagonista)
- o DSPI - Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- o TAO/Antag. - Programa de Tratamento com Antagonista de Opiáceos
- o TAA - Programa de Tratamento com Antagonista de Álcool
- o PD - Programa de Tratamento Patologia Dual (tratamento em simultâneo tanto para a perturbação mental como para abuso de substâncias psicoativas)
- o PTDM - Programa de Tratamento Doença Mental
- o MA - Programa de Monitorização da Abstinência (apenas controlo toxicológico)
- o PRPR - Programa de Reabilitação e Prevenção de Recaídas (utentes em manutenção, utentes para encaminhamento CT e com intervenção de todos os serviços da ARRISCA)
- o PAP - Programa de Apoio Psicológico

o PAPS - Programa de Apoio Psicossocial (exemplo dos utentes do Programa Contigo, utentes apenas com acompanhamento psicológico e de serviço social)

o ASD - Apoio Social Direto (apoios só de renda, Banco Alimentar, apoios instrumentais, refeições do ISSA)

DANQ – Programa de Desabituação de Adições Não-Químicas (utentes com síndrome de abuso/adicação não química)

Os quadros abaixo expostos descrevem os objetivos/atividades delineados, o cumprimento/consecução dos mesmos (objetivos previstos e alcançados), recursos previstos e utilizados, número de intervenientes (população-alvo); dificuldades sentidas, razões de eficácia e principais obstáculos.

| SERVIÇO                     | SERVIÇO SOCIAL Ano 2025 – FICHA Nº 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>             | Proporcionar atendimento e acompanhamento social com vista à reinserção do utente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Atendimento social individual/ familiar e/ou comunitário nos CLIT; Instrumentos a utilizar: ficha de utente; contrato social; escala de satisfação com suporte social, escala de satisfação com a vida; elaboração e contratualização do plano individual de reabilitação; identificar potencialidades, vulnerabilidades e necessidades dos utentes; definir uma resposta adequada à resolução da situação-problema. |
| <b>INDICADOR</b>            | Número de atendimentos previstos/realizados por programa; número de faltas aos atendimentos; número de utentes vistos.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>META</b>                 | Atendimentos sociais mensais a 30% dos utentes integrados (Ponta Delgada e restantes extensões do CLIT).                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>  | <b>Consultas Sociais Individuais e/ou Familiares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Realizar as Consultas Sociais previstas aos utentes acompanhados pelo Serviço Social, por forma a atender 30% dos utentes mensalmente.                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | <p>Durante o 1º Semestre de 2025 foram realizadas <b>1690 consultas sociais</b> a utentes inseridos nos diferentes programas terapêuticos.</p> <p>Especificamente:</p> <p><b>Janeiro:</b> 351 atendimentos efetivados e 515 agendados (68% dos utentes agendados)</p>                                                                                                                                                |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <p><b>Fevereiro:</b> 286 atendimentos efetivados e 423 agendados (68% dos utentes agendados)</p> <p><b>Março:</b> 288 atendimentos efetivados e 394 agendados (73% dos utentes agendados)</p> <p><b>Abril:</b> 289 atendimentos efetivados e 385 agendados (75% dos utentes agendados)</p> <p><b>Maió:</b> 242 atendimentos efetivados e 319 agendados (76% dos utentes agendados)</p> <p><b>Junho:</b> 234 atendimentos efetivados e 339 agendados (69% dos utentes agendados).</p> <p>No 2º semestre de 2025 foram realizadas <b>1702 consultas sociais:</b></p> <p><b>Julho:</b> 310 atendimentos efetivados e 400 agendados (78% dos utentes agendados)</p> <p><b>Agosto:</b> 204 atendimentos efetivados e 280 agendados (73% dos utentes agendados)</p> <p><b>Setembro:</b> 288 atendimentos efetivados e 402 agendados (72% dos utentes agendados)</p> <p><b>Outubro:</b> 399 atendimentos efetivados e 499 agendados (80% dos utentes agendados)</p> <p><b>Novembro:</b> 253 atendimentos efetivados e 309 agendados (82% dos utentes agendados)</p> <p><b>Dezembro:</b> 247 atendimentos efetivados e 304 agendados (81% dos utentes agendados)</p> <p>De um total de <b>4565 atendimentos agendados</b>, realizaram-se, no ano de 2025, <b>3392 consultas sociais (74%)</b>.</p> |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>  | Prevista a utilização de 5 assistentes sociais, 1 socióloga e 1 coordenadora de serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b> | <p>Utilizados 6 Assistentes Sociais (1 das quais com funções de coordenação e 1 a tempo parcial) e 1 Socióloga, com exceção dos períodos de ausência, por férias e baixas médicas/assistência à família num total de <b>292 dias úteis de ausência:</b> 100 dias no 1º semestre do ano e 192 dias no 2º semestre.</p> <p>Neste sentido, atendendo que no ano de 2025 se contabilizaram 250 dias úteis de trabalho (multiplicado por 7 técnicos =1750), verifica-se uma <b>ausência de técnicos em 17% desse período.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | Não obstante registam-se, ainda, duas situações de redução de horário ao abrigo de licença para amamentação e do estatuto trabalhador-estudante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>Foram vistos, nominalmente, pelo Serviço Social, no 1º semestre de 2025, um total de <b>560 utentes</b>.</p> <p><u>Especificamente:</u></p> <p><b>Janeiro:</b> 228 utentes num total de 608 em acompanhamento (38%)(+8%);</p> <p><b>Fevereiro:</b> 190 utentes num total de 601 em acompanhamento (32%) - (+2%);</p> <p><b>Março:</b> 185 Utentes num total de 595 em acompanhamento (31%) - (+1%);</p> <p><b>Abril:</b> 200 Utentes num total de 590 em acompanhamento (34%) - (+4%);</p> <p><b>Mai:</b> 149 Utentes num total de 607 em acompanhamento (25%) - (-5%);</p> <p><b>Junho:</b> 138 Utentes num total de 594 em acompanhamento (23%) -(-7%).</p> <p><u>No 2º semestre de 2025 foram vistos um total de <b>595 utentes</b>.</u></p> <p><b>Julho:</b> 183 Utentes num total de 544 em acompanhamento (34%) (+4%);</p> <p><b>Agosto:</b> 113 Utentes num total de 550 em acompanhamento (21%) (-9%);</p> <p><b>Setembro:</b> 171 Utentes num total de 522 em acompanhamento (33%) (+3%);</p> <p><b>Outubro:</b> 225 Utentes num total de 511 em acompanhamento (44%) (+14%);</p> <p><b>Novembro:</b> 143 Utentes num total de 527 em acompanhamento (27%) - (-3%);</p> <p><b>Dezembro:</b> 141 Utentes num total de 521 em acompanhamento (27%) (-3%).</p> <p><b>Durante o ano de 2025, foram vistos nominalmente <u>821 utentes</u>.</b></p> |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>O objetivo de realizar as consultas previstas e atender 30% dos utentes, , foi alvo de desvios, em alguns meses, devido a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Natureza da intervenção que implica um acompanhamento diferenciado para cada utente, cuja periodicidade não é regular.</li> <li>-<b>Situações sociais cada vez mais complexas</b>, que não só exigem maior investimento de tempo ao nível dos procedimentos a desenvolver, como acarretam sucessivas reformulações dos planos construídos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <p>-<b>Acompanhamentos</b>, cada vez mais frequentes, a utentes ao nível dos <b>recursos comunitários</b>, dadas as suas limitações e défice de competências.</p> <p>-<b>Absentismo às consultas</b> sociais, num total de <b>1173 faltas</b> aos atendimentos agendados.</p> <p>-Período de <b>férias, baixas médicas e/ou assistência à família</b>, num total de 292 dias úteis.</p> <p>-Necessidade de realizar diversas <b>deslocações a unidades de tratamento</b> (Instituto S. João de Deus, HDES, ...) para realização de atendimentos de definição de <b>planos pós-alta</b> ou outras respostas de encaminhamento</p> <p>-Nos casos em acompanhamento por técnicos em registo de ausência, as intervenções aconteceram, na sua grande maioria, por solicitação direta do utente ou por sinalização de entidades externas, pelo que os utentes que apresentavam maior estabilidade não foram convocados.</p> <p>Realização de todas as outras funções inerentes ao serviço social, nomeadamente <b>presença em reuniões e unidades estratégicas</b> (num total de <b>128</b>), <b>pedidos e articulações no âmbito de situações de emergência social</b>: sinalização para <b>respostas de acolhimento, articulações com senhorios</b>, pedidos de <b>banco alimentar, apoios económicos</b> para renda, medicação e subsistência e respetivos procedimentos burocráticos associados, <b>acompanhamento em recursos comunitários</b>; realização de <b>consultas de plantão</b> (total de destacamento de <b>256 horas</b>) e consequentes tarefas associadas.</p> <p>-De ressaltar que estas tarefas são realizadas, <b>maioritariamente, por cinco técnicos</b>, visto que um dos técnicos assume o cargo de coordenação e outro encontra-se destacado, apenas, a tempo parcial para a equipa.</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>    | <p>O objetivo de atender em consulta 30% dos utentes com acompanhamento social foi alcançado em alguns meses, atendendo a maior estabilidade da equipa técnica com redução significativa das ausências prolongadas de técnicos, quer por férias quer por baixas médicas/assistência à família, permitindo maior continuidade e capacidade de resposta nos atendimentos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | <p>-<b>Falta de motivação</b> dos utentes na adesão ao seu Plano Individual de Reabilitação;</p> <p>-<b>Ausência/escassez de respostas de acolhimento e satisfação de necessidades básicas</b> (higiene pessoal e alimentação) adequadas às</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>necessidades de cada utente, o que dificulta, não só a definição de um plano de reabilitação, como também, a intervenção motivacional com o mesmo.</p> <p>-Dificuldades na deslocação dos utentes aos atendimentos por dificuldades económicas;</p> <p><b>-Falta de 1 sistema informático central</b>, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar – dificulta o registo e acesso à informação de forma rápida entre os diferentes serviços.</p> <p>-O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em <b>situações sociais cada vez mais complexas</b>, associadas a comportamentos e posturas desajustadas em contextos de atendimento, que não só dificultam as próprias intervenções, como acarretam sucessivas reformulações dos planos e procedimentos a desenvolver.</p> <p><b>-Reduções de horário</b> de alguns elementos da equipa técnica – licença de amamentação e estatuto trabalhador-estudante.</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| SERVIÇO                     | SERVIÇO SOCIAL Ano 2025 – FICHA Nº 2                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>             | Proporcionar aos utentes em exclusão social grave a satisfação das necessidades básicas, nomeadamente a nível da habitação, subsistência e saúde.                                                                                                                                           |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Avaliação e atribuição de apoios económicos aos utentes;                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INDICADOR</b>            | Nº de utentes e de pedidos de apoios avaliados pela Rede de Suporte Sociocultural à Mobilidade Humana;                                                                                                                                                                                      |
| <b>META</b>                 | Dar resposta, em articulação com o ISSA e outras instituições, a todas as situações de carência que nos sejam reportadas.                                                                                                                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>           | <b>Apoios económicos diretos aos utentes (habitação, subsistência, saúde e outros)</b>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Avaliar e deliberar, em parceria com a interlocução do Pólo Operacional de Exclusão social grave, todas as situações de carência económica apresentadas.                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | <p>No ano de 2025, <b>todos os pedidos de apoio no âmbito de carência económica foram avaliados pela equipa</b>, tendo-se traduzido no seguinte número de apoios diretos a utentes:</p> <p><b>Janeiro:</b> 74 apoios atribuídos;</p> <p><b>Fevereiro:</b> 69 apoios diretos atribuídos;</p> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <p><b>Março:</b> 66 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Abril:</b> 80 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Maió:</b> 86 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Junho:</b> 100 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Total:</b> <b>475 apoios atribuídos</b> no decurso do 1º semestre</p> <p><b>Julho:</b> 116 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Agosto:</b> 70 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Setembro:</b> 89 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Outubro:</b> 90 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Novembro:</b> 84 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Dezembro:</b> 101 apoios diretos atribuídos;</p> <p><b>Total:</b> <b>550 apoios atribuídos</b> no decurso do 2º semestre</p>                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Prevista a utilização de 5 assistentes sociais, 1 socióloga e 1 coordenadora de serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | <p>Prevista a utilização de 5 assistentes sociais, 1 socióloga e 1 coordenadora de serviço, com exceção dos períodos de ausência, por férias, baixas e licenças parentais, num total de <b>292 dias úteis de ausência:</b> 100 dias no 1ª semestre do ano e 192 dias no 2ª semestre.</p> <p>Neste sentido, atendendo que no ano de 2025 se contabilizaram 250 dias úteis de trabalho (multiplicado por 7 técnicos =1750), verifica-se uma <b>diminuição de hora em 17% desse período.</b></p> <p>Não obstante registam-se, ainda, duas situações de redução de horário ao abrigo de licença para amamentação e do estatuto trabalhador-estudante.</p>                                                                                                                                                                                        |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | <p>No total do 1º semestre, <b>88 utentes</b> (nominalmente) beneficiaram da atribuição de apoios diretos, segundo descrição abaixo realizada:</p> <p><b>Janeiro:</b> 54 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Fevereiro:</b> 45 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Março:</b> 45 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Abril:</b> 50 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Maió:</b> 54 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Junho:</b> 57 utente com atribuição de apoios diretos</p> <p>No 2º semestre, 134 utentes beneficiaram da atribuição de apoios:</p> <p><b>Julho:</b> 70 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Agosto:</b> 43 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Setembro:</b> 49 utentes com atribuição de apoios diretos</p> |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | <p><b>Outubro:</b> 49 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Novembro:</b> 54 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>Dezembro:</b> 52 utentes com atribuição de apoios diretos</p> <p><b>No total de 2025, 143 utentes beneficiaram de apoios diretos.</b></p> <p>Na Tabela 5 dos anexos, encontra-se discriminado o número de utentes apoiados, mensalmente, em cada rubrica (subsídio de subsistência, bolsa ocupacional, transporte, despesas de internamento, subsídio habitação e subsídio medicação).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | Não se verificaram desvios entre os objetivos previstos e os que efetivamente se alcançaram.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | A intervenção nas situações de carência económica e satisfação de necessidades básicas foi priorizada pela equipa técnica, o que permitiu corresponder ao objetivo proposto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | <p>-<b>Falta de motivação dos utentes</b> na adesão ao seu Plano Individual de Reabilitação;</p> <p>-<b>Ausência/escassez de respostas de acolhimento e satisfação de necessidades básicas</b> (higiene pessoal e alimentação) adequadas às necessidades de cada utente, o que dificulta, não só a definição de um plano de reabilitação, como também, a intervenção motivacional com o mesmo.</p> <p>-Dificuldades na <b>deslocação</b> dos utentes aos <b>atendimentos</b> por dificuldades económicas;</p> <p>-O aumento de consumos de catinonas sintéticas e outras NSP resultam em <b>situações sociais cada vez mais complexas</b>, associadas a comportamentos e posturas desajustadas em contextos de atendimento, que não só dificultam as próprias intervenções, como acarretam <b>sucessivas reformulações dos planos e procedimentos a desenvolver</b>.</p> <p>-<b>Reduções de horário</b> de alguns elementos da equipa técnica – licença de amamentação e estatuto trabalhador-estudante.</p> |

| SERVIÇO                                      | SERVIÇO SOCIAL Ano de 2025– FICHA Nº 3                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                              | Promoção de estratégias múltiplas de prevenção de recaída, mudança cognitiva, emocional e comportamental, treino de competências pessoais, sociais e profissionais, ventilação emocional, relaxamento muscular progressivo, entre outras estratégias em grupo, para os utentes integradas na ARRISCA. |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                            | Desenvolvimento de Grupos Terapêuticos específicos.                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>INDICADOR</b>                             | Número de aplicações e de participantes por grupo terapêutico.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>META</b>                                  | Colaborar com 100% dos pedidos de administração das sessões.                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                   | <b>Programa Psico-Educacional CONTIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Desenvolvimento de sessões em concomitância com a equipa do CTFIS, exclusivamente quando necessária a presença de um membro da ARRISCA (mediante planificação anual).                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Janeiro – 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Maio – 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Julho – 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Novembro - 1 sessão (100% das sessões previstas).                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 3 Assistentes Sociais (sistema rotativo).                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 3 Assistentes Sociais (sistema rotativo).                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Utentes em horário compatível com sessões do Programa CONTIGO:<br>Janeiro – 5 Utentes;<br>Maio – 6 Utentes;<br>Julho – 5 Utentes;<br>Novembro – 5 Utentes;                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Atendendo a greve geral no dia 11/12/2025, e inexistência de recursos humanos disponíveis, a nossa participação na sessão não foi assegurada.<br><br>Neste sentido, o objetivo de colaboração, quando solicitada, na lecionação das sessões não foi alcançado a 100%.                                 |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Existência de <b>psicólogos e assistentes sociais</b> da equipa da ARRISCA, destacados, <b>em sistema rotativo</b> , como aplicadores do Programa, em parceria com a DGRSP e CTFIS;                                                                                                                   |

|                              |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <b>Pedidos de colaboração</b> por parte do CTFIS em menor número e realizados com antecedência, têm permitido a necessária organização e reestruturação do serviço. |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | Deslocação dos técnicos da ARRISCA para aplicação do Programa no CTFIS.                                                                                             |

| SERVIÇO                                      | SERVIÇO SOCIAL Ano de 2025 - FICHA Nº 4                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                              | Promover a participação, a mudança, a autoestima e a dignidade de cada participante fora do ambiente institucional e de intervenção tradicional; reconstruir uma imagem social positiva; restabelecer redes de sociabilidade e afetividade. |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                            | Participação no Campeonato de Futebol de Rua.                                                                                                                                                                                               |
| <b>INDICADOR</b>                             | Nº Utentes que frequentaram; Nº Desistências.                                                                                                                                                                                               |
| <b>META</b>                                  | Formar uma equipa de futebol com pelo menos 12 elementos.                                                                                                                                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Participação no Futebol de Rua</b>                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Formação de uma equipa de futebol com pelo menos 12 elementos                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Não foi possível garantir a presença no torneio                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Psicólogo e 1 Assistente Social.                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | -----                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | -----                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Desestabilização comportamental provocada pelo consumo de NSP<br><br>Falta de motivação e instabilidade apresentadas pelos utentes                                                                                                          |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | -                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Desestabilização comportamental provocada pelo consumo de NSP<br><br>Fracá adesão por parte dos utentes                                                                                                                                     |

## **Indicadores de Processo**

- Nº de atendimentos agendados - 4565;
- Nº de atendimentos mensais realizados pelo serviço -3392;
- Nº de faltas – 1173;
- Nº de utentes vistos: 821

## **Indicadores de Resultado**

- Proporção de utentes com benefício de apoios diretos face ao total de utentes inscritos – 9% (143 utentes);
- Proporção de utentes com critérios e que tenham beneficiado de apoios diretos– 100% (143 utentes);
- Proporção de Utentes Sem Abrigo (sem teto) – 5% (85 utentes);

## **Avaliação escalas Serviço Social:**

Aplicação de duas escalas pela equipa de serviço social:

- Escala de satisfação com suporte Social (Ribeiro, 1999);
- Escala de satisfação com a vida (Diener, Emmons, Larsen e Griffin (1985)

A equipa técnica reconhece dificuldades na aplicação destes instrumentos, que se devem sobretudo:

- Número de faltas aos atendimentos agendados para aplicação dos mesmos;
- Indisponibilidade dos utentes para colaborar no seu preenchimento;

-Emergência das situações-problema que chegam a atendimento, com necessidade de intervenção imediata na satisfação de necessidades básicas, como a alimentação e higiene e que não permitem a aplicação dos instrumentos.

Do universo de utentes em acompanhamento, num 1º momento foram aplicados **60 instrumentos a 30 utentes** e num **2º momento** apenas **14 instrumentos a 7 utentes**. Estes números encontram fundamentação nas dificuldades anteriormente registadas.

Atendendo especificamente à avaliação **dos resultados da Escala de Satisfação com a Vida**, e tendo por base que a mesma define como valor máximo de pontuação o somatório de 35 pontos em todas as questões e, como pontuação média aplica o valor de 20 pontos. podemos aferir os seguintes impactos:

- No 1º momento, 60% utentes posicionaram a sua satisfação com a vida abaixo da pontuação média prevista pela escala. 40% indivíduos consideram que a sua satisfação com a vida está acima da média prevista.

- No 2º momento, 3 utentes (42,8%) posicionaram as suas respostas acima da média previstas, estando os restantes 4 (57%) abaixo da mesma.

Em relação à **Escala de Satisfação com Suporte Social** importa clarificar que as pontuações totais por questão são diferentes em cada variável: amizade - pontuação máxima é de 25 pontos; intimidade - 20 pontos, família e atividades sociais com uma pontuação máxima de 15 pontos cada, o que perfaz um total máximo de 75 pontos na escala.

Sendo assim, no **1º momento** de avaliação aferiu-se o seguinte:

- No que à **intimidade** diz respeito, os 30 utentes inquiridos atribuíram a pontuação (em somatório) de 334 pontos, que corresponde a **56%** do valor total (600 pontos).

- Em relação à **família**, de um total possível de 450 pontos, os utentes atribuíram 255 valores, o que corresponde a **57%** da pontuação total.

- No indicador **amizade**, os utentes pontuaram 412 valores de um total possível de 750 pontos, ou seja **55%**.

- Por último, as **atividades sociais** receberam a pontuação mais baixa – **49%**- ou seja dos 450 pontos totais possíveis, os utentes atribuíram, apenas, 220.

Tendo por base os referidos resultados, aferimos que, os 30 utentes inquiridos demonstraram menor satisfação com a variável das atividades sociais, uma vez que avaliaram (mais) positivamente, e acima dos 50%, as restantes variáveis da amizade, intimidade e família.

No **2º momento** aferimos:

- No que à **intimidade** diz respeito, os 7 utentes inquiridos atribuíram (em somatório) 100 pontos, que corresponde a **71%** do valor total (140 pontos).

- Em relação à **família**, de um total possível de 105 pontos, os utentes atribuíram 49 valores, o que corresponde a **47%** da pontuação total.

- No indicador **amizade**, os utentes pontuaram 124 valores de um total possível de 175 pontos, ou seja **71%**.

- Por último, as **atividades sociais** receberam a pontuação de 55%, ou seja, dos 105 pontos totais possíveis, os utentes atribuíram, apenas, 58.

Atendendo ao número reduzido de aplicações, que se devem aos fatores anteriormente descritos, consideramos não existirem dados suficientes para a devida análise dos resultados.

### **Perspetivas Futuras**

- Formação contínua na área das Dependências e Saúde Mental.
- Implementação de uma Base de Dados de Gestão de Utentes especializada e personalizada para toda a equipa multidisciplinar, que facilite o registo e acesso à informação de forma rápida entre os diferentes serviços, bem como a quantificação mais rigorosa dos dados da instituição.
- Criação de novas estruturas e respostas sociais para satisfação de necessidades básicas dos utentes, como espaços para pernoita, higiene pessoal e alimentação.
- Mantermos como prioritário, o esforço de estreitar relações/parcerias com entidades públicas e privadas no âmbito da responsabilidade social, que possibilitem à instituição a criação de uma bolsa de produtos e respostas, que contribuirão para a mitigação das situações sociais identificadas.
- A atribuição de duas salas em cada espaço físico dos CLIT que permita e facilite o desenvolvimento de um trabalho individualizado e focado em cada uma das áreas de intervenção: social e a psicológica.

## Anexos Serviço Social

2025

| Síntese dos atendimentos realizados no ano de 2025, utentes vistos e faltas |                                     |                            |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------|
| Mês/<br>Programa                                                            | Utentes atendidos<br>(nominalmente) | Presenças/<br>Atendimentos | Faltas |
| Janeiro                                                                     | 228                                 | 351                        | 164    |
| Fevereiro                                                                   | 190                                 | 286                        | 137    |
| Março                                                                       | 185                                 | 288                        | 106    |
| Abril                                                                       | 200                                 | 289                        | 96     |
| Maio                                                                        | 149                                 | 242                        | 77     |
| Junho                                                                       | 138                                 | 234                        | 105    |
| Julho                                                                       | 183                                 | 310                        | 90     |
| Agosto                                                                      | 113                                 | 204                        | 76     |
| Setembro                                                                    | 171                                 | 288                        | 114    |
| Outubro                                                                     | 225                                 | 399                        | 100    |
| Novembro                                                                    | 143                                 | 253                        | 56     |
| Dezembro                                                                    | 141                                 | 248                        | 52     |
| Total                                                                       | 821                                 | 3392                       | 1173   |

**Tabela 1- Síntese dos atendimentos realizados no ano de 2025, utentes vistos e faltas a agendamentos**

| Mês       | Total de Utentes com acompanhamento pelo Serviço Social |
|-----------|---------------------------------------------------------|
| Janeiro   | 608                                                     |
| Fevereiro | 601                                                     |
| Março     | 595                                                     |
| Abril     | 590                                                     |
| Maio      | 607                                                     |
| Junho     | 594                                                     |
| Julho     | 544                                                     |
| Agosto    | 550                                                     |
| Setembro  | 522                                                     |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| <b>Outubro</b>  | 511        |
| <b>Novembro</b> | 527        |
| <b>Dezembro</b> | 521        |
| <b>Média</b>    | <b>564</b> |

**Tabela 2- Total de Utentes Acompanhados pelo Serviço Social, por meses**

| <b>Mês/<br/>Programas</b>                                                   | <b>Jan</b> | <b>Fev</b> | <b>Mar</b> | <b>Abril</b> | <b>Maio</b> | <b>Jun</b> | <b>Jul</b> | <b>Ago</b> | <b>Set</b> | <b>Out</b> | <b>Nov</b> | <b>Dez</b> | <b>Total</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|--------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|
| <b>Programa de Desabilitação de Álcool (DA)</b>                             | 27         | 20         | 28         | 33           | 19          | 22         | 19         | 18         | 19         | 20         | 17         | 8          | <b>250</b>   |
| <b>Programa de Desabilitação de Substâncias Psicoativas Ilícitas (DSPI)</b> | 38         | 22         | 29         | 31           | 14          | 13         | 26         | 21         | 19         | 26         | 16         | 14         | <b>269</b>   |
| <b>Programa de Tratamento Antagonistas Opiáceos (TAO)</b>                   | 18         | 22         | 13         | 14           | 17          | 12         | 22         | 8          | 20         | 26         | 19         | 13         | <b>204</b>   |
| <b>Programa de Tratamento Agonistas Álcool (TAA)</b>                        | 21         | 11         | 13         | 11           | 14          | 7          | 13         | 4          | 15         | 17         | 13         | 16         | <b>155</b>   |
| <b>Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos (PTAO)</b>               | 47         | 30         | 33         | 28           | 25          | 28         | 30         | 27         | 40         | 61         | 26         | 14         | <b>389</b>   |
| <b>Redução de Danos (RD)</b>                                                | 45         | 43         | 41         | 45           | 38          | 34         | 36         | 21         | 34         | 47         | 32         | 25         | <b>441</b>   |
| <b>Programa de Tratamento Patologia Dual (PD)</b>                           | 44         | 37         | 36         | 23           | 25          | 36         | 36         | 38         | 28         | 50         | 50         | 56         | <b>459</b>   |
| <b>Programa de Tratamento de Doença Mental (PTDM)</b>                       | 38         | 27         | 25         | 18           | 17          | 19         | 26         | 13         | 23         | 33         | 25         | 33         | <b>297</b>   |
| <b>Monitorização de Abstinência (MA)</b>                                    | 13         | 6          | 6          | 17           | 8           | 7          | 16         | 6          | 10         | 21         | 10         | 8          | <b>128</b>   |
| <b>Programa de Reabilitação e Prevenção de Recaídas (PRPR)</b>              | 0          | 0          | 0          | 0            | 0           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | <b>0</b>     |

|                                       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Programa de Apoio Psicológico (PAP)   | 2          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 4           |
| Programa de Apoio Psicossocial (PAPS) | 19         | 25         | 26         | 34         | 33         | 27         | 32         | 20         | 31         | 32         | 20         | 27         | 326         |
| Apoio Social Direto (ASD)             | 3          | 3          | 2          | 3          | 6          | 3          | 2          | 2          | 9          | 6          | 1          | 3          | 43          |
| Aguardar Consulta Médica              | 36         | 40         | 36         | 32         | 25         | 26         | 52         | 25         | 40         | 60         | 24         | 31         | 427         |
| <b>Total</b>                          | <b>351</b> | <b>286</b> | <b>288</b> | <b>289</b> | <b>242</b> | <b>234</b> | <b>310</b> | <b>204</b> | <b>288</b> | <b>399</b> | <b>253</b> | <b>248</b> | <b>3392</b> |

**Tabela 3- atendimentos realizados no ano de 2025, por Programa Terapêutico**

| Mês/<br>Programas                                                   | Jan | Fev | Mar | Abril | Maio | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|---------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Programa de Desabituação de Álcool (DA)                             | 4   | 15  | 5   | 1     | 5    | 6   | 4   | 6   | 5   | 8   | 2   | 1   | 62    |
| Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas (DSPI) | 11  | 10  | 17  | 9     | 11   | 12  | 12  | 4   | 7   | 7   | 3   | 4   | 107   |
| Programa de Tratamento Antagonistas Opiáceos (TAO)                  | 6   | 3   | 5   | 7     | 6    | 3   | 4   | 0   | 11  | 12  | 2   | 0   | 59    |
| Programa de Tratamento Agonistas Álcool (TAA)                       | 3   | 8   | 4   | 3     | 0    | 3   | 7   | 2   | 4   | 1   | 1   | 2   | 38    |
| Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos (PTAO)              | 44  | 34  | 29  | 30    | 14   | 30  | 28  | 26  | 27  | 23  | 16  | 11  | 312   |
| Redução de Danos (RD)                                               | 40  | 33  | 22  | 20    | 14   | 19  | 15  | 12  | 19  | 17  | 10  | 10  | 231   |
| Programa de Tratamento Patologia Dual (PD)                          | 22  | 5   | 5   | 1     | 5    | 6   | 6   | 5   | 8   | 9   | 4   | 1   | 77    |
| Programa de Tratamento de                                           | 5   | 6   | 3   | 5     | 5    | 6   | 5   | 7   | 4   | 1   | 6   | 4   | 57    |

| <b>Doença Mental (PTDM)</b>                                    |            |            |            |           |           |            |           |           |            |            |           |           |             |
|----------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-------------|
| <b>Monitorização de Abstinência (MA)</b>                       | 11         | 1          | 3          | 4         | 6         | 5          | 1         | 5         | 3          | 7          | 3         | 6         | <b>55</b>   |
| <b>Programa de Reabilitação e Prevenção de Recaídas (PRPR)</b> | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0          | 0          | 0         | 0         | <b>0</b>    |
| <b>Programa de Apoio Psicossocial (PAPS)</b>                   | 6          | 12         | 9          | 6         | 8         | 10         | 3         | 7         | 18         | 6          | 4         | 3         | <b>92</b>   |
| <b>Apoio Social Direto (ASD)</b>                               | 3          | 2          | 0          | 4         | 1         | 2          | 0         | 0         | 3          | 3          | 0         | 1         | <b>19</b>   |
| <b>Aguardar Consulta Médica</b>                                | 9          | 8          | 4          | 6         | 2         | 3          | 5         | 2         | 5          | 6          | 5         | 9         | <b>64</b>   |
| <b>Total</b>                                                   | <b>164</b> | <b>137</b> | <b>106</b> | <b>96</b> | <b>77</b> | <b>105</b> | <b>90</b> | <b>76</b> | <b>114</b> | <b>100</b> | <b>56</b> | <b>52</b> | <b>1173</b> |

**Tabela 4- Faltas a atendimentos realizados no ano de 2025, por Programa Terapêutico**

| <b>Utentes<br/>Meses</b> | <b>Total mensal<br/>Utentes com apoio</b> | <b>Utentes com Apoio de subsistência</b> | <b>Utentes com Apoio de Transporte</b> | <b>Utentes com Bolsa Ocupacional</b> | <b>Utentes com Despesas de internamento</b> | <b>Utentes com Subsídio de habitação</b> | <b>Utentes com Subsídio Saúde</b> |
|--------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Janeiro</b>           | 54                                        | 8                                        | 2                                      | 0                                    | 1                                           | 21                                       | 39                                |
| <b>Fevereiro</b>         | 45                                        | 9                                        | 2                                      | 2                                    | 2                                           | 19                                       | 32                                |
| <b>Março</b>             | 45                                        | 4                                        | 2                                      | 2                                    | 1                                           | 18                                       | 34                                |
| <b>Abril</b>             | 50                                        | 6                                        | 3                                      | 6                                    | 1                                           | 20                                       | 35                                |
| <b>Maio</b>              | 54                                        | 7                                        | 4                                      | 4                                    | 4                                           | 20                                       | 35                                |
| <b>Junho</b>             | 57                                        | 10                                       | 6                                      | 3                                    | 5                                           | 17                                       | 41                                |
| <b>Julho</b>             | 70                                        | 8                                        | 5                                      | 2                                    | 6                                           | 19                                       | 53                                |
| <b>Agosto</b>            | 43                                        | 10                                       | 2                                      | 2                                    | 3                                           | 16                                       | 43                                |
| <b>Setembro</b>          | 49                                        | 6                                        | 3                                      | 2                                    | 5                                           | 14                                       | 37                                |
| <b>Outubro</b>           | 49                                        | 9                                        | 3                                      | 1                                    | 5                                           | 15                                       | 39                                |
| <b>Novembro</b>          | 54                                        | 6                                        | 6                                      | 1                                    | 3                                           | 11                                       | 41                                |
| <b>Dezembro</b>          | 52                                        | 11                                       | 2                                      | 0                                    | 2                                           | 15                                       | 44                                |



A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007

# SERVIÇO PSICOLOGIA

@2025

## SERVIÇO DE PSICOLOGIA

### Nota Introdutória

A Equipa de Psicologia foi constituída ao longo de 2025 por seis psicólogos, assumindo um deles a função de Coordenação do Serviço.

O Serviço de Psicologia, em compromisso com a cultura de intervenção de toda a organização, assenta a sua intervenção no Modelo Integrado de Cuidados Continuados, perspetivando assegurar uma intervenção clínica, comunitária e psicossocial articulada e integrada com o intuito de promover a Reabilitação Psicossocial dos seus utentes.

São objetivos gerais do serviço desenvolver a avaliação e acompanhamento psicológico individualizado ao utente, familiares e outros elementos da comunidade em geral. Desenvolver a elaboração e avaliação conjunta de um Plano Individual de Reabilitação, a monitorização de atividades psicoeducativas, a elaboração de ações/ programas de prevenção e reabilitação cognitivo-interpessoal, de desenvolvimento de treino de autonomia, de competências pessoais e sociais e de prevenção de recaída.

A nossa ação contempla assim a contratualização de um Plano Individual de Reabilitação (PIR), estratégia de compromisso entre a pessoa, família e profissionais, que funciona como componente organizadora do processo de intervenção com o utente. Negociado e contratualizado com a pessoa, o Plano Individual de Reabilitação (PIR) é uma ferramenta de apoio ao desenvolvimento do projeto de vida, à tomada de consciência da sua participação no seu percurso e processo de reabilitação. Esta visão é uma perspetiva proativa da pessoa e da promoção da coesão sociofamiliar e do desenvolvimento pessoal e social.

A diversidade de tipologia na intervenção dos profissionais de psicologia, no processo de reabilitação do indivíduo, contribui para um mesmo objetivo que visa a promoção de um estado de bem-estar que permita ao indivíduo fazer face ao seu stress/ incapacidade do momento (que o deixa em situação de exclusão social), evoluindo positivamente para um estado facilitador de autonomia e integração na comunidade em que se insere.

A equipa de psicologia para além de intervir no CLIT de Ponta Delgada, também está presente nas restantes extensões do CLIT e colabora ativamente com toda a equipa multidisciplinar (equipa clínica, serviço social, serviço de integração ocupacional/laboral e Unidade residencial da Lagoa) para atingir os objetivos específicos a que estes centros se propõem.

Os quadros abaixo expostos descrevem os objetivos/atividades delineados por Programas; o cumprimento/consecução dos mesmos (objetivos previstos e alcançados); recursos previstos e utilizados; número de intervenientes (população-alvo); dificuldades sentidas, razões de eficácia e principais obstáculos.

Preservando as alterações registados no 2º semestre do ano de 2021, os programas terapêuticos mantêm-se apresentados da seguinte forma:

- o PTAO - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos (Cloridrato de Metadona ou Buprenorfina);
- o RD - Programa de Redução de Danos (Cloridrato de Metadona);
- o DA - Programa de Desabituação de Álcool (sem antagonista);
- o DSPI - Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- o ANT - Programa de Tratamento com Antagonista de Opiáceos;

- o TAA - Programa de Tratamento com Antagonista de Álcool;
- o PD - Programa de Tratamento Patologia Dual (tratamento em simultâneo tanto para a perturbação mental como para abuso de substâncias psicoativas);
- o PTDM - Programa de Tratamento Doença Mental;
- o MA - Programa de Monitorização da Abstinência (apenas controlo toxicológico);
- o PRPR - Programa de Reabilitação e Prevenção de Recaídas (utentes em manutenção, utentes para encaminhamento CT e com intervenção de todos os serviços da ARRISCA);
- o PAP - Programa de Apoio Psicológico;
- o PAPS - Programa de Apoio Psicossocial (exemplo dos utentes do Programa Contigo, utentes apenas com acompanhamento psicológico e de serviço social);
- o ASD - Apoio Social Direto (apoios só de renda, Banco Alimentar, apoios instrumentais, refeições do ISSA);
- o DANQ – Programa de Desabituação de Adições Não-Químicas (utentes com síndrome de abuso/adição não química).

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>              | <b>SERVIÇO PSICOLOGIA – Ano de 2025 – FICHA Nº 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETIVO</b>             | <b>Desenvolver intervenção psicológica individual aos utentes inseridos nos Programas Terapêuticos da ARRISCA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Desenvolver intervenção psicológica baseada na abordagem cognitivo-comportamental (especificamente Entrevista Motivacional, Prevenção de Recaída e Reestruturação Cognitiva).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>INDICADOR</b>            | Número de atendimentos efetivados aos utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>META</b>                 | Atendimento mensal a 30% dos utentes inseridos nos Programas Terapêuticos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>  | <b>Atendimento e acompanhamento psicológico individual com utentes inseridos nos Programas Terapêuticos da ARRISCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Previsto realizar consultas de psicologia mensais a 30% dos utentes inseridos nos Programas Terapêuticos da ARRISCA e com acompanhamento do Serviço de Psicologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | <p>Ao longo de 2025 foram realizados <b>2843 atendimentos psicológicos</b> aos utentes inseridos nos Programas Terapêuticos da ARRISCA (média de 237 consultas de Psicologia mensais).</p> <p><u>Especificamente:</u></p> <p>Janeiro: 319 atendimentos efetivados e 473 agendados (60% dos utentes foram convocados, num total de 787 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Fevereiro: 278 atendimento efetivados e 420 agendados (54% dos utentes agendados, num total de 775 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Março: 282 atendimentos efetivados e 416 agendados (54% dos utentes agendados, num total de 775 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Abril: 218 atendimentos efetivados e 327 agendados (43% dos utentes agendados, num total de 758 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Maior: 278 atendimentos efetivados e 391 agendados (52% dos utentes agendados, num total de 758 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Junho: 187 atendimentos efetivados e 267 agendados (36% dos utentes agendados, num total de 749 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | <p>Julho: 258 atendimentos efetivados e 391 agendados (57% dos utentes agendados, num total de 691 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Agosto: 152 atendimentos efetivados e 236 agendados (34% dos utentes agendados, num total de 690 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Setembro: 228 atendimentos efetivados e 360 agendados (56% dos utentes agendados, num total de 648 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Outubro: 283 atendimentos efetivados e 391 agendados (61% dos utentes agendados, num total de 638 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Novembro: 229 atendimentos efetivados e 287 agendados (44% dos utentes agendados, num total de 649 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia);</p> <p>Dezembro: 131 atendimentos efetivados e 190 agendados (29% dos utentes agendados, num total de 647 utentes com intervenção do Serviço de Psicologia).</p> |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>              | <p>5 Psicólogos</p> <p>1 Psicólogo Coordenador de Serviço</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>             | <p>Foram utilizados ao longo de 2025 os recursos previstos: 5 Psicólogos e 1 Psicólogo Coordenador do Serviço.</p> <p>Ausência de técnicos ao serviço por um período correspondente a 200 dias úteis ao longo de 2025 (correspondente a 80% dos dias úteis de trabalho, sem a totalidade da equipa ao serviço).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO O-ALVO)</b> | <p>Foram vistos pelo Serviço de Psicologia <b>810 Utentes (nominalmente)</b>, ao longo de 2025.</p> <p><u>Especificamente:</u></p> <p>Janeiro: 247 utentes num total de 787 (31% dos utentes vistos, mais 1% do objetivo alcançado)</p> <p>Fevereiro: 202 utentes num total de 775 (26% dos utentes vistos, menos 4% do objetivo alcançado);</p> <p>Março: 212 utentes num total de 775 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);</p> <p>Abril: 171 utentes num total de 758 (23% dos utentes vistos, menos 7% do objetivo alcançado);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | <p>Maio: 207 utentes num total de 758 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);</p> <p>Junho: 140 utentes num total de 749 (19% dos utentes vistos, menos 11% do objetivo alcançado);</p> <p>Julho: 190 utentes num total de 691 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);</p> <p>Agosto: 125 utentes num total de 690 (19% dos utentes vistos, menos 11% do objetivo alcançado);</p> <p>Setembro: 177 utentes num total de 648 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);</p> <p>Outubro: 203 utentes num total de 638 (32% dos utentes vistos, mais 2% do objetivo alcançado);</p> <p>Novembro: 179 utentes num total de 649 (22% dos utentes vistos, menos 8% do objetivo alcançado);</p> <p>Dezembro: 112 utentes num total de 647 (17% dos utentes vistos, menos 13% do objetivo alcançado).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | <p>O objetivo seria atender 30% dos utentes acompanhados pelo Serviço de Psicologia. Contudo, ocorreram desvios no número de utentes que deveriam ser vistos pelo serviço de psicologia, ao longo de 2025. Estes resultados poderão ser justificados pelo elevado absentismo aos atendimentos agendados, sendo registadas <u>1531 faltas</u> às consultas de psicologia ao longo de 2025 (37% de faltas face à totalidade dos atendimentos agendados).</p> <p>O serviço agenda 60% dos utentes não aumentando a % pelos motivos abaixo indicados</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Natureza da intervenção psicológica que implica um acompanhamento diferenciado para cada paciente, alternando entre a periodicidade semanal, quinzenal, mensal, bimensal, trimestral e follow-up;</li> <li>2. Consultas psicológicas individuais apresentam uma duração que poderá rondar os 35 a 60 minutos (média de 40 minutos);</li> <li>3. Férias e ausência dos técnicos ao serviço por motivos de saúde e de formação, assim como baixa de maternidade/paternidade, assistência a filhos, entre outras situações serviço por um período correspondente a <u>200 dias úteis</u> (corresponde a 80% dos dias úteis de trabalho, sem a totalidade da equipa ao serviço)</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>4. Realização de outras funções, para além do acompanhamento psicológico individual, por parte dos Psicólogos, impossibilita o agendamento de atendimentos individuais, assim como a convocatória de utentes;</p> <p>5- Realização de Consultas de Triage (atendimentos diários para novas entradas ou reentradas, sem agendamentos) no CLIT de Ponta Delgada que acarreta disponibilidade total do técnico, incapacidade de realização de "overbooking" nos agendamentos, assim como desempenho de procedimentos relacionados com a entrega de refeições inerentes às Cantinas Sociais do ISSA, procedimento que se manteve independentemente do funcionamento da Valência do Centro de Dia. Neste âmbito, foram destacados técnicos do Serviço de Psicologia por um período de <u>598 horas</u> ao longo do ano, e concretizadas <u>197 consultas</u> de Triage/Plantão;</p> <p>6. O Serviço de Psicologia é a segunda equipa com maior número de utentes com intervenção na ARRISCA. Para além dos atendimentos psicológicos individuais e familiares, a equipa realiza outras atividades inerentes à Associação.</p> <p>7. Os procedimentos inerentes à intervenção individual, assim como institucionais e burocráticos acarretam dispêndio significativo de tempo, especialmente pela existência de métodos de registo manual das consultas; realização de relatórios para as diversas entidades da comunidade intervenientes nos processos; concretização de estatísticas mensais; organização e correspondência; idas a reuniões de unidades estratégicas (cerca de 68 contabilizadas ao longo do ano), agendamentos de consultas, articulação entre equipas, organização e deslocação a CLITS'S externos, entre outros procedimentos que impossibilitam o agendamento de consultas de psicologia com a frequência desejada;</p> <p>8. O número de utentes associado a cada psicólogo é excessivamente elevado – aproximadamente <u>129 casos por técnico</u> – acarretando sobrecarga de trabalho, o desenvolvimento maioritariamente de intervenções breves e em crise, priorizando os utentes com maior estrutura e com maior nível de exigência, no âmbito dos seus processos de reabilitação;</p> <p>9. Os atuais consumos de NSP, pela grande maioria dos utentes em processo de reabilitação na ARRISCA e com historial de adição a substâncias psicoativas ilícitas, têm revelado uma dinâmica que acarreta</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <p>a reformulação de ações, intervenções e procedimentos. As intervenções são maioritariamente em crise e emergência, focadas inicialmente na resolução de necessidades básicas; a grande maioria dos utentes com consumos ativos de NSP encontra-se totalmente desestruturado tanto a nível pessoal como social e, cada vez são mais os jovens em situações de sem abrigo e com ausência total de rendimentos e suporte familiar. Concomitantemente, os familiares destes utentes encontram-se em estados limite de saturação ainda mais crónicos, acarretando uma maior dedicação e articulação com os mesmos; os serviços da comunidade têm respostas sociais diminutas e sem critérios que colmatam as necessidades reveladas pelos utentes; revelado um elevado aumento dos pedidos para entidades de saúde e judiciais, como para a Delegação de Saúde e o Ministério Público de forma a estabilizar os utentes e delinear um plano de reabilitação que dê resposta às necessidades dos mesmos.</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>    | <p>1. Intervenção psicológica dirigida e ajustada aos utentes de todos os programas terapêuticos, excetuando os utentes que estão inseridos em Programa de Redução de Danos (intervenções em crise e sempre que solicitado, assim como em situações de desmame e subida de limiar de exigência);</p> <p>2. Recomeço dos CLIT'S de Rabo de Peixe e de Água de Pau, assim como a manutenção do CLIT da Maia, promoveram aumento de agendamentos devido à presença dos técnicos nos respetivos espaços.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | <p>1. Sobrecarga de pacientes por Psicólogo (média de 129 utentes por Psicólogo);</p> <p>2. Intervenção psicológica não é valorizada pela maioria dos utentes inseridos em Programa de Redução de Danos, à exceção dos que apresentam obrigatoriedades por parte de outras entidades para o fazer, ou seja, C.P.C.J., E.M.A.T., D.G.R.S.P., entre outras, havendo elevado absentismo à intervenção psicológica;</p> <p>3. Consumos de NSP'S e nova realidade revelada pela escassez de respostas adequadas às particularidades das necessidades destes utentes (respostas a nível de satisfação de necessidades básicas assim como terapêuticas).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>              | <b>SERVIÇO PSICOLOGIA Ano de 2025 – FICHA Nº 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVO</b>             | <b>Abordagem motivacional para tratamento às dependências em regime de internamento e respetivo encaminhamento.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Avaliação, acompanhamento e intervenção psicológica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INDICADOR</b>            | % de utentes encaminhados; % de abandonos; % de altas; % de apoios concedidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>META</b>                 | 50% dos encaminhamentos para unidades de tratamento em regime de internamento com alta clínica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>  | <b>Encaminhamento para Unidades de tratamento em regime de internamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Dar resposta a 100% dos pedidos realizados para encaminhamento para Comunidades Terapêuticas (CT) fora da RAA;<br>Dos casos encaminhados 50% completar o tratamento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | <p><u>Integrações em C.T. ao longo de 2025 (12 Utes):</u></p> <p>Janeiro: Encaminhamento de 1 utente (Associação Pica Pau);<br/> Fevereiro: Encaminhamento de 2 utentes (Clínica Dr. Nuno Santiago e CLEANIC);<br/> Abril: Encaminhamento de 1 utente (Associação Pica Pau);<br/> Maio: Encaminhamento de 1 utente (Associação Pica Pau);<br/> Julho: Encaminhamento de 4 utentes (Associação Pica Pau, CT Vida e Paz, Desafio Jovem e CLEANIC);<br/> Agosto: Encaminhamento de 1 utente (Clínica do Outeiro);<br/> Dezembro: Encaminhamento de 2 utentes (Clínica do Outeiro);<br/> Encontram-se atualmente em tratamento um total de 11 <u>utes em C.T.</u> fora da RAA (10 em 2025 e 1 em janeiro de 2026)<br/> Dos utentes encaminhados em 2025 ,83,33%. encontra-se atualmente em tratamento.</p> <p><b><u>Transitados de outros anos (9 Utes):</u></b><br/> BCFA - 12/10/2023 - ERA<br/> NPPLM - 22/12/2023-29/2/24 - Viagem de Volta/ERA<br/> MLPM - 06/06/2024 - Pica Pau<br/> RCSP - 05/12/2024 - ERA<br/> AMM - 20/02/2025 - CLEANIC<br/> PRASS - 09/04/2025 - Pica-Pau<br/> MAFM - 16/07/2025 - Desafio Jovem<br/> HMSR - 16/07/2025 - Vida e Paz<br/> LSM - 17/12/2025 - Outeiro</p> <p><b><u>Saídas em 2025 (14 Utes):</u></b><br/> Com acompanhamento pós-alta na ARRISCA: 10<br/> Autónomos/Pós-alta fora de S. Miguel: 2<br/> Sem acompanhamento pós-alta: <u>2</u></p> |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>RNBC (17/01/23 – ERA) - 09/05/2025 - Alta – Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>2. <u>FMM (03/10/2023 - A Barragem) - 21/01/2025 - Expulsão – Utente optou por não recorrer à ARRISCA para acompanhamento pós-alta;</u></li> <li>3. <u>TOP (22/11/2023 - CLEANIC) - 24/01/2025 - Abandono - Utente autonomizou-se em Portugal Continental;</u></li> <li>4. <u>RCRD (20/06/2024 transf 30/07/2024 transf 19/08/2024 - CLEANIC transf ERA transf CLEANIC) - 19/02/2025 - Abandono - Acompanhamento pós alta na ARRISCA e posterior emigração para França, passivo atualmente;</u></li> <li>5. <u>DPSC (09/10/2024 – Outeiro) - 03/11/2025 - Alta programada - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>6. <u>RMFF (06/11/2024 – Outeiro) - 10/12/2025 - Alta programada - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>7. <u>EMA (10/12/2024 – Outeiro) - 05/08/2025 - Alta programada - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>8. <u>IFF (29/01/2025 - Pica-Pau) - 22/05/2025 - Expulsão - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>9. <u>AMA (20/02/2025 - Clínica Dr. Nuno Santiago) - 09/04/2025 – Abandono - Utente por opção não recorreu à ARRISCA para plano pós-alta;</u></li> <li>10. <u>JPPS (22/05/2025 - Pica-Pau) - 11/07/2025 - Expulsão - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>11. <u>RJCT (03/07/2025 - Pica-Pau) - 01/12/2025 - Desistência - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>12. <u>AFSC (22/07/2025 - CLEANIC) - 24/07/2025 - Desistência - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, passivo atualmente por desistência;</u></li> <li>13. <u>RAFSC (21/08/2025 - Outeiro) - 21/10/2025 - Desistência - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente;</u></li> <li>14. <u>RMRM (11/12/2025 – Outeiro) - 29/12/2025 - Desistência - Acompanhamento pós alta na ARRISCA, ativo atualmente.</u></li> </ol> |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 6 Psicólogos, 7 Assistentes Sociais e Serviço Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 6 Psicólogos, 7 Assistentes Sociais e Serviço Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 12 Utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b> | Os utentes encaminhados com consumos de NSP, têm revelado motivação flutuante e comportamentos imprevisíveis na adesão ao Programa Terapêutico em regime de internamento, ocorrendo um número mais elevado de expulsões e desistências precoces.                                                                                                                  |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>       | Reduzido número de pedidos de encaminhamento; boa articulação com as entidades de encaminhamento; motivação intrínseca da maioria dos utentes encaminhados para o referido tipo de tratamento.                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>    | Morosidade na realização dos exames complementares de diagnóstico exigidos para o encaminhamento para estas estruturas de tratamento; pressão e urgência da parte do utente e seus familiares para a respetiva integração; elevada instabilidade e imprevisibilidade comportamental dos utentes encaminhados para CT, fortemente acentuada pelos consumos de NSP. |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>              | <b>SERVIÇO PSICOLOGIA Ano de 2025 – FICHA Nº 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVO</b>             | Promoção de estratégias múltiplas de prevenção de recaída, mudança cognitiva, emocional e comportamental, treino de competências pessoais, sociais e profissionais, ventilação emocional, relaxamento muscular progressivo, entre outras estratégias em grupo, para os utentes inseridos na ARRISCA                                                                                                                         |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Desenvolvimento de Grupos Terapêuticos específicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>INDICADOR</b>            | Número de aplicações e de participantes por grupo terapêutico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>META</b>                 | Colaborar com 100% dos pedidos de administração das sessões                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>  | <b>Programa Psico-Educacional CONTIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Desenvolvimento de sessões em concomitância com a equipa do CTFIS, exclusivamente quando necessária a presença de um membro da ARRISCA (mediante planificação anual)                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | Janeiro - 2 sessões (100% das sessões previstas);<br>Fevereiro - 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Abril - 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Maio - 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Julho - 2 sessões (100% das sessões previstas);<br>Setembro - 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Outubro - 1 sessão (100% das sessões previstas);<br>Novembro - 1 sessão (100% das sessões previstas); |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | Dezembro - 1 sessões (50% das sessões previstas por motivo de greve geral).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 3 Psicólogos (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 3 Psicólogos (sistema rotativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Utentes em horário compatível com sessões do Programa CONTIGO:<br>Janeiro – 7 Utentes;<br>Fevereiro – 7 Utentes;<br>Abril - 6 Utentes;<br>Maio – 6 Utentes;<br>Julho – 5 Utentes;<br>Setembro – 4 Utentes;<br>Outubro – 5 Utentes;<br>Novembro – 5 Utentes;<br>Dezembro - 6 Utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Foram verificados desvios relativamente à percentagem de população prevista a ser abrangida por este programa e à percentagem de população que usufruiu das intervenções inerentes ao mesmo, nomeadamente na impossibilidade de administrar uma sessão previamente planeada, pelo motivo de greve geral que ocorreu no dia 11 de dezembro de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Programa PsicoEducativo como medida alternativa a pena de prisão;<br>Existência de um Programa Cognitivo Comportamental, com sessões estruturadas, por forma a ir ao encontro do fornecimento de ferramentas de autoajuda e da gestão das emoções.<br>Existência de psicólogos e assistentes sociais da equipa da ARRISCA, destacados como aplicadores do Programa, em parceria com a DGRSP e CTFIS; Desenvolvimento das sessões no Centro de Terapia Familiar e Intervenção Sistémica (sala com melhores condições e maiores dimensões do que a anterior que pertencia à Valência do Centro de Dia da ARRISCA). |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Deslocação dos técnicos da ARRISCA para aplicação do Programa no CTFIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## **Indicadores de Processo do Serviço Psicologia – 2025**

- N° de utentes atendidos – 810
- N° de consultas agendadas – 4178
- N° de atendimentos – 2843
- N° de faltas a consultas - 1532

## **Indicadores de Resultado do Serviço de Psicologia – 2025**

- Proporção de utentes encaminhados para Comunidades Terapêuticas face a doentes integrados – 100%
- Proporção em lista de espera – 0%
- Proporção de doentes integrados (transitados de 2024 e integrados em 2025) sem tratamento completado – 50 %
- Proporção de doentes integrados em CT em 2025 ainda em tratamento – 83,33%
- Proporção de consultas realizadas – 69%
- Proporção de consultas agendadas e não realizadas – 37%
- Proporção de doentes atendidos:

Janeiro: 247 utentes num total de 787 (31% dos utentes vistos, mais 1% do objetivo alcançado);

Fevereiro: 202 utentes num total de 775 (26% dos utentes vistos, menos 4% do objetivo alcançado);

Março: 212 utentes num total de 775 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);

Abril: 171 utentes num total de 758 (23% dos utentes vistos, menos 7% do objetivo alcançado);

Maio: 207 utentes num total de 758 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);

Junho: 140 utentes num total de 749 (19% dos utentes vistos, menos 11% do objetivo alcançado);

Julho: 190 utentes num total de 691 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);

Agosto: 125 utentes num total de 690 (19% dos utentes vistos, menos 11% do objetivo alcançado);

Setembro: 177 utentes num total de 648 (27% dos utentes vistos, menos 3% do objetivo alcançado);

Outubro: 203 utentes num total de 638 (32% dos utentes vistos, mais 2% do objetivo alcançado);

Novembro: 179 utentes num total de 649 (22% dos utentes vistos, menos 8% do objetivo alcançado);

Dezembro: 112 utentes num total de 647 (17% dos utentes vistos, menos 13% do objetivo alcançado).

### **Aplicação dos Instrumentos de Avaliação Psicológica – BSI e IES**

#### **2025**

Ao longo do ano de 2025, não foi possível realizar a aplicação de um número significativo de instrumentos de avaliação psicológica, nomeadamente o BSI (Inventário de Sintomas Psicopatológicos) e IES (Escala de Locus de Controlo Interno e Externo). Esta dificuldade prende-se a múltiplos fatores, tanto do ponto de vista clínico como metodológico, nomeadamente:

1. Número cada vez mais significativo de utentes recorrem à ARRISCA com consumos de Novas Substâncias Psicoativas (NSP) e o desconhecimento dos efeitos específicos destas substâncias dificulta a interpretação dos resultados dos instrumentos de avaliação que são previstos aplicar;

2. A avaliação psicológica acarreta um mínimo de estabilidade emocional e cognitiva, o que normalmente não está presente no momento em que o instrumento é aplicado (significativa flutuação do estado psíquico do utente);
3. A maioria dos utentes apresenta resistência, desconfiança ou desorganização cognitiva, o que prejudica a colaboração ativa durante a avaliação;
4. Os efeitos neuropsicológicos das NSP são imprevisíveis, pelo que as alterações cognitivas são variáveis e poderão afetar o desempenho nos testes (memória, atenção, funções executivas) e comprometer a validade dos dados obtidos;
5. Os quadros clínicos associados ao uso de NSP, normalmente, desenvolvem-se e alteram-se muito rapidamente, exigindo avaliações mais dinâmicas e adaptáveis do que os instrumentos tradicionais oferecem.

Não obstante, seguem-se os resultados obtidos através dos instrumentos que foram possíveis ser aplicados ao longo de 2025, pelo Serviço de Psicologia da ARRISCA.

### **1. Interpretação IES (Escala de Locus de Controlo Interno e Externo)**

Os resultados obtidos revelam a dominância de Locus de Controlo Interno nos utentes em processo de reabilitação na ARRISCA. Este resultado poderá ser fundamentado pelo fato de que a implementação de terapias possibilita o desenvolvimento da tendência à internalidade

do indivíduo; permite uma maior adaptabilidade ao stress ambiental, não somente através de comportamentos assertivos como através do investimento nas relações humanas e na internalização do estabelecimento externo de normas de vida. Concomitantemente, pelo fato dos indivíduos encontrarem-se medicados e estáveis no tratamento, há redução da externalidade, pelo que será de esperar que à medida que aumenta o tempo de tratamento, diminui a externalidade.

| Questionários | Resultados |
|---------------|------------|
| 1             | 11         |
| 2             | 10         |
| 3             | 11         |
| 4             | 14         |
| 5             | 11         |
| 6             | 12         |
| 7             | 14         |
| 8             | 7          |
| 9             | 11         |
| 10            | 9          |
| <b>Média</b>  | <b>11</b>  |

**Locus Controlo Interno (<15)**

## **2. Interpretação BSI (Inventário de Sintomas Psicopatológicos)**

O perfil, no BSI dos utentes avaliados, situa-se globalmente, no perfil da população com perturbação emocional da aferição portuguesa (Índice Geral de Sintomas). As dimensões Somatização, Depressão, Hostilidade, Ansiedade Fóbica e Psicoticismo são as que apresentam valores médios mais semelhantes à da População com Perturbação Emocional. Estudos indicam que é comum, uma grande parte dos indivíduos toxicodependentes, apresentarem uma gama alargada de problemas psicológicos e psiquiátricos. Acresce-se que estas problemáticas variam gradualmente e, têm um impacto significativo no bem-estar, na qualidade de vida e trazem dificuldades aos processos de tratamento dos utentes.

| Questionários                         | Resultados - IGS |
|---------------------------------------|------------------|
| 1                                     | 0,264            |
| 2                                     | 1                |
| 3                                     | 2,415            |
| 4                                     | 3,509            |
| 5                                     | 0,509            |
| 6                                     | 1,415            |
| 7                                     | 1,585            |
| 8                                     | 0,189            |
| 9                                     | 0,34             |
| 10                                    | 1,321            |
| <b>Média Índice Geral de Sintomas</b> | <b>1,2547</b>    |

**Média do índice de Perturbação Emocional (1,43)**

### **Perspetivas Futuras**

1. Aquisição de mais recursos humanos na área da Psicologia, de forma a dar resposta a todas as solicitações para acompanhamento psicológico, de forma mais ajustada;
2. Implementação de um Programa de Gestão de Utentes com o objetivo de uniformizar e quantificar os dados da Associação de forma mais rigorosa, assim como reduzir o número de procedimentos diários e obstáculos no acesso e registo das informações;
3. Garantir a supervisão de casos e uma presença mais regular/próxima da Coordenação junto da equipa de psicologia e do terreno de intervenção;
4. Desenvolvimento de Formação dirigida à Intervenção na Área das Dependências e Saúde Mental, especificamente no que concerne às NSP e respetivas estratégias de intervenção;
5. Melhoria das condições físicas dos espaços de desenvolvimento de consultas, assim como dos escritórios das equipas (isolamentos acústicos,

climatização adequada, proteção para chuva entre sala de espera e salas de atendimentos).

**ANEXOS SERVIÇO DE PSICOLOGIA**

**Ano de 2025**

| Tabela síntese dos atendimentos realizados/utentes vistos/faltas – Ano 2025 |                                               |                            |        |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|--------|---------------------------|
| Mês/<br>Programa                                                            | Utentes atendidos<br>nominalmente             | Presenças/<br>Atendimentos | Faltas | Atendimentos<br>Agendados |
| Janeiro                                                                     | 247                                           | 319                        | 173    | 473                       |
| Fevereiro                                                                   | 202                                           | 278                        | 160    | 420                       |
| Março                                                                       | 212                                           | 282                        | 150    | 416                       |
| Abril                                                                       | 171                                           | 218                        | 121    | 327                       |
| Maiο                                                                        | 207                                           | 278                        | 134    | 391                       |
| Junho                                                                       | 140                                           | 187                        | 99     | 267                       |
| Julho                                                                       | 190                                           | 258                        | 157    | 391                       |
| Agosto                                                                      | 125                                           | 152                        | 100    | 236                       |
| Setembro                                                                    | 177                                           | 228                        | 145    | 360                       |
| Outubro                                                                     | 203                                           | 283                        | 126    | 391                       |
| Novembro                                                                    | 179                                           | 229                        | 102    | 317                       |
| Dezembro                                                                    | 112                                           | 131                        | 65     | 190                       |
| Total<br>Anual                                                              | 810 utentes vistos<br>nominalmente em<br>2025 | 2843                       | 1532   | 4178+197 Plantões         |
| Média                                                                       | -                                             | 237                        | 128    | 348                       |

**Tabela nº 1 – Referente a Ficha nº1 do Serviço de Psicologia**

Atendimentos registados em 2025,  
por Programa Terapêutico

| Programas                                                            | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|----------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| DA (Programa de Desabilitação de Álcool)                             | 24  | 18  | 22  | 12  | 12  | 7   | 17  | 11  | 10  | 7   | 16  | 8   | 164   |
| DSPI (Programa de Desabilitação de Substâncias Psicoativas Ilícitas) | 37  | 26  | 24  | 16  | 31  | 17  | 19  | 11  | 17  | 24  | 16  | 5   | 243   |
| ANT (Programa de Tratamento com Antagonistas Opiáceos)               | 1   | 1   | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 0   | 16    |
| TAA (Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool)              | 21  | 23  | 20  | 12  | 20  | 11  | 16  | 11  | 16  | 12  | 13  | 11  | 186   |
| PTAO (Programa de Tratamento com Agonistas Opiáceos)                 | 46  | 42  | 42  | 30  | 31  | 26  | 39  | 24  | 26  | 44  | 24  | 12  | 386   |
| RD (Programa de Redução de Danos)                                    | 26  | 14  | 20  | 21  | 17  | 8   | 16  | 6   | 8   | 20  | 11  | 8   | 175   |
| PD (Programa de Tratamento Patologia Dual)                           | 40  | 56  | 48  | 40  | 42  | 27  | 32  | 20  | 37  | 35  | 37  | 28  | 442   |
| PTDM (Programa de Tratamento de Doença Mental)                       | 28  | 17  | 21  | 18  | 21  | 23  | 22  | 11  | 32  | 36  | 25  | 15  | 269   |
| MA (Monitorização da Abstinência)                                    | 11  | 10  | 10  | 10  | 12  | 8   | 17  | 4   | 18  | 15  | 15  | 7   | 137   |
| PAP (Programa de Apoio Psicológico)                                  | 38  | 30  | 34  | 17  | 37  | 22  | 21  | 18  | 25  | 27  | 21  | 13  | 303   |
| PAPS (Programa de Apoio Psicossocial)                                | 16  | 6   | 14  | 11  | 19  | 11  | 24  | 9   | 13  | 18  | 19  | 7   | 167   |
| ACM (Aguarda Consulta Médica)                                        | 31  | 35  | 24  | 30  | 34  | 25  | 34  | 26  | 25  | 43  | 31  | 17  | 355   |
| Total                                                                | 319 | 278 | 282 | 218 | 278 | 187 | 258 | 152 | 228 | 283 | 229 | 131 | 2843  |

**Tabela nº 2 – Referente a Ficha nº2 do Serviço de Psicologia**

| Faltas registados em 2025, por Programa Terapêutico |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Programas                                           | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total |
|                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |

|                                                                      |            |            |            |            |            |           |            |            |            |            |            |           |             |
|----------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|-------------|
| DA (Programa de Desabilitação de Álcool)                             | 10         | 11         | 8          | 1          | 9          | 5         | 8          | 1          | 2          | 6          | 2          | 2         | 65          |
| DSPI (Programa de Desabilitação de Substâncias Psicoativas Ilícitas) | 11         | 17         | 19         | 13         | 21         | 10        | 12         | 5          | 12         | 12         | 12         | 5         | 149         |
| ANT (Programa de Tratamento com Antagonistas Opiáceos)               | 1          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0         | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0         | 3           |
| TAA (Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool)              | 12         | 11         | 7          | 2          | 1          | 3         | 8          | 4          | 6          | 3          | 3          | 2         | 62          |
| PTAO (Programa de Tratamento com Agonistas Opiáceos)                 | 55         | 38         | 50         | 33         | 30         | 24        | 53         | 27         | 42         | 26         | 23         | 10        | 411         |
| RD (Programa de Redução de Danos)                                    | 28         | 19         | 17         | 22         | 17         | 14        | 16         | 7          | 16         | 12         | 9          | 7         | 184         |
| PD (Programa de Tratamento Patologia Dual)                           | 14         | 10         | 14         | 11         | 22         | 13        | 14         | 8          | 10         | 8          | 7          | 1         | 132         |
| PTDM (Programa de Tratamento de Doença Mental)                       | 12         | 11         | 5          | 12         | 7          | 7         | 8          | 7          | 10         | 9          | 13         | 12        | 113         |
| MA (Monitorização da Abstinência)                                    | 7          | 7          | 5          | 4          | 4          | 3         | 8          | 9          | 7          | 15         | 4          | 11        | 84          |
| PAP (Programa de Apoio Psicológico)                                  | 7          | 11         | 11         | 12         | 14         | 4         | 10         | 12         | 13         | 9          | 9          | 8         | 120         |
| PAPS (Programa de Apoio Psicossocial)                                | 7          | 5          | 7          | 5          | 3          | 4         | 10         | 6          | 15         | 15         | 8          | 2         | 87          |
| ACM (Aguarda Consulta Médica)                                        | 9          | 19         | 7          | 7          | 4          | 12        | 10         | 14         | 12         | 10         | 12         | 5         | 121         |
| <b>Total</b>                                                         | <b>173</b> | <b>159</b> | <b>150</b> | <b>123</b> | <b>132</b> | <b>99</b> | <b>157</b> | <b>100</b> | <b>145</b> | <b>126</b> | <b>102</b> | <b>65</b> | <b>1531</b> |

**Tabela nº 3 – Referente a Ficha nº1 do Serviço de Psicologia**

| Utentes Vistos nominalmente em 2025,<br>por Programa Terapêutico     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |             |
|----------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| Programas                                                            | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total ANUAL |
| DA (Programa de Desabilitação de Álcool)                             | 21  | 17  | 15  | 11  | 13  | 8   | 16  | 7   | 6   | 11  | 14  | 8   | 56          |
| DSPI (Programa de Desabilitação de Substâncias Psicoativas Ilícitas) | 28  | 12  | 14  | 11  | 16  | 9   | 11  | 12  | 8   | 19  | 9   | 4   | 60          |
| ANT (Programa de Tratamento com                                      | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 2           |

|                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Antagonistas Opiáceos)                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| TAA (Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool) | 14  | 19  | 15  | 10  | 16  | 11  | 9   | 12  | 15  | 11  | 10  | 9   | 44  |
| PTAO (Programa de Tratamento com Agonistas Opiáceos)    | 40  | 32  | 26  | 25  | 25  | 22  | 32  | 21  | 26  | 29  | 25  | 12  | 133 |
| RD (Programa de Redução de Danos)                       | 18  | 11  | 21  | 15  | 10  | 7   | 13  | 6   | 9   | 13  | 8   | 7   | 54  |
| PD (Programa de Tratamento Patologia Dual)              | 29  | 26  | 28  | 20  | 26  | 17  | 18  | 15  | 21  | 22  | 23  | 15  | 66  |
| PTDM (Programa de Tratamento de Doença Mental)          | 22  | 13  | 18  | 16  | 16  | 16  | 20  | 9   | 21  | 22  | 16  | 12  | 56  |
| MA (Monitorização da Abstinência)                       | 10  | 5   | 8   | 8   | 9   | 6   | 9   | 4   | 12  | 9   | 17  | 8   | 49  |
| PAP (Programa de Apoio Psicológico)                     | 25  | 16  | 26  | 14  | 28  | 16  | 14  | 15  | 19  | 19  | 18  | 11  | 65  |
| PAPS (Programa de Apoio Psicossocial)                   | 16  | 14  | 11  | 9   | 12  | 7   | 9   | 3   | 8   | 9   | 9   | 6   | 44  |
| ACM (Aguarda Consulta Médica)                           | 23  | 36  | 28  | 31  | 35  | 20  | 38  | 21  | 31  | 38  | 29  | 20  | 181 |
| Total                                                   | 247 | 202 | 212 | 171 | 207 | 140 | 190 | 125 | 177 | 203 | 179 | 112 | 810 |

**Tabela nº 4 – Referente a Ficha nº1 do Serviço de Psicologia**



A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007

# SERVIÇO INserção SÓCIO-LABORAL

# SERVIÇO DE INSERÇÃO SOCIO-LABORAL

## Nota Introdutória

O SISL -Serviço de Inserção Sócio Laboral tem como principal objetivo a inclusão de públicos em situação de exclusão social no mercado normal de trabalho. Pretende-se, por um lado, promover as competências e as potencialidades das pessoas em situação de maior desvantagem social no acesso ao mercado de trabalho. Por outro lado, desenvolve-se um trabalho de sensibilização e de promoção da responsabilidade social das empresas, visando a criação de alianças com a comunidade empresarial em prol da inclusão social.

Desta forma, estão em constante contato com outros trabalhadores e outras atividades, prevenindo, deste modo, o isolamento social e a tendência para a desmotivação e marginalização.

Os utentes intervencionados por este serviço, com base na avaliação efetuada e motivação do utente, poderão ser sinalizados para as seguintes respostas:

- Integração em Programa Ocupacional Terapêutico nas Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA ou nas Instituições da comunidade;
- Integração em Programas de Inserção Socioprofissional nas Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA ou nas Instituições da comunidade;
- Medidas de emprego à contratação;
- Medidas de qualificação;
- Medidas de estágios;
- Integração no mercado normal de trabalho;
- Treino de Técnicas de Procura Ativa de Emprego.

O Serviço de Inserção Sócio Laboral é composto por 1 Socióloga que desempenha funções nos diversos serviços da ARRISCA, em articulação com toda a equipa:

- CAAPS – Centro de Atendimento e Acompanhamento Psicossocial de Ponta Delgada: atendimento/acompanhamento na área de Inserção Sócio Laboral;
- CLIT – Centro Local de Intervenção à Toxicodependência, nos diversos polos: atendimento/ acompanhamento na área de Inserção Sócio Laboral;
- Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA: sessões formativas de grupo/individuais na área de Inserção Sócio Laboral.

Os quadros abaixo expostos descrevem os objetivos/atividades delineados por programas; o cumprimento/consecução dos mesmos (objetivos previstos e alcançados); recursos previstos e utilizados; número de intervenientes (população-alvo); dificuldades sentidas, razões de eficácia e principais obstáculos.

Os programas de tratamento são categorizados da seguinte forma:

- DA - Programa de Desabituação de Álcool
- DSPI - Programa de Desabituação de Substâncias Psicoativas Ilícitas
- ANTAG – Programa de Tratamento com Antagonistas de Opiáceos
- TAA - Programa de Tratamento com Antagonistas de Álcool
- PRPR - Programa de Reabilitação e Prevenção de Recaídas
- PTAO - Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos

- MTD – Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Cloridrato de Metadona
- BUP – Programa de Tratamento com Agonista de Opiáceos com Buprenorfina
- RD - Programa de Redução de Danos
- PTDM - Programa de Tratamento Doença Mental
- DANQ – Programa de Desabitação de Adições Não – Químicas
- MA - Programa de Monitorização da Abstinência
- PD – Programa de Tratamento Patologia Dual
- PAP - Programa de Apoio Psicológico
- PAPS - Programa de Apoio Psicossocial
- ASD - Apoio Social Direto

| SERVIÇO INSERÇÃO SÓCIO-LABORAL - Ano 2025 – FICHA Nº 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                        | Avaliar, acompanhar e treinar o utente no âmbito da Inserção-Sócio Laboral.                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                      | Atendimento individual; Treino de competências pessoais e sociais; Treino de competências de empregabilidade; Técnicas de procura ativa de emprego; Integração em Programas Ocupacionais Terapêuticos; Programas Formativos; Programas Socioprofissionais; Estágios; Mercado normal de trabalho. |
| <b>INDICADOR</b>                                       | Nº de atendimentos realizados.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>META</b>                                            | Dar resposta a 100% das necessidades identificadas dos utentes sinalizados/acompanhados.                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                             | Avaliação e acompanhamento do utente na área de Inserção Sócio Laboral.                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Dar resposta a 100% das necessidades identificadas nos utentes sinalizados/acompanhados.                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                            | No ano de 2026 foram realizados 312 atendimentos.                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Ao longo do ano foram sinalizados/acompanhados ao SISL 166 utentes para avaliação inicial/reavaliação e acompanhamento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | <p>Para além dos atendimentos/acompanhamento de inserção sócio laboral, a técnica realiza diversas atividades inerentes à Associação, nomeadamente sessões de formações/atendimentos nas valências da ARRISCA ou na comunidade, colaboração nos atendimentos por triagem - atendimento constante ao longo do horário de funcionamento da Associação, acompanhamento de utentes aos recursos comunitários, reuniões/acompanhamento às entidades integradoras, reuniões de serviço e outras necessidades que possam surgir.</p> <p>Ao longo do ano foram registadas 33 faltas, referente a utentes intervencionados/referenciados a este serviço.</p> <p>A técnica do serviço esteve ausente ao serviço para gozo de férias de 18/02, 27 e 28/03, 22 a 24/04, 30/05 a 2/6, 18 a 29/8, 24/12 a 31/12/2025.</p> |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Boa relação de proximidade e interação com os utentes; O trabalho motivacional prévio deste serviço com o utente tem sido um fator facilitador da eficácia no acompanhamento dos casos; A implementação de técnicas de procura ativa de emprego individual/grupo; Treino de competências pessoais, sociais e de empregabilidade; O trabalho transdisciplinar de todos os serviços da ARRISCA no mesmo local; A ARRISCA através do BPI Fundação "la caixa" concorreu, pela terceira vez consecutiva, à iniciativa descentralizada na área da inserção sócio laboral, já conhecido pelo "ARRISCA ATIVA". O referido projeto tem como principal objetivo apoiar pessoas em acompanhamento pela ARRISCA, algumas com duplo                                                                                      |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <p>diagnóstico em exclusão social grave, em fase de reabilitação e já estabilizados a nível clínico, proporcionando a atribuição de uma bolsa de incentivo à integração ocupacional. Pretende-se que seja uma fase de treino de competências pessoais, sociais e para a empregabilidade visando a inclusão destes no mercado normal de trabalho – o projeto teve início em agosto de 2022 e, até à presente data, acompanhou um total de 58 utentes, em diferentes áreas ocupacionais. Nos diferentes planos de acompanhamento tem sido possível constatar uma melhoria ao nível das competências pessoais, sociais e de empregabilidade.</p> <p>Relação colaborativa com a Direção Regional de Qualificação Profissional e Emprego.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | <p>Falta de motivação dos utentes na adesão ao seu Plano Individual de Reabilitação; Recaídas nos consumos de substâncias psicoativas; Sem disponibilização de reforços de promoção à adesão a programas ocupacionais de voluntariado (ex: pocket money). De agosto a dezembro de 2025 tem sido utilizado o financiamento do projeto ARRISCA ATIVA, sendo uma mais valia no plano de reabilitação dos utentes; Necessidade da implementação de um programa ocupacional nas diversas freguesias com reforço de uma bolsa motivacional adaptado ao perfil do utente; Maioria do perfil dos utentes referenciados: Pessoas acompanhadas, algumas com duplo diagnóstico – em reabilitação, estabilizados a nível clínico; Défice de competências pessoais e sociais; Sem hábitos e rotinas de trabalho, com baixa escolaridade, sem experiência profissional; Dificuldade e falta de interesse na procura ativa de emprego; Sem recursos financeiros para procurar ou iniciar uma atividade laboral; Sem respostas laborais adequadas ao perfil do utente.</p> |

| SERVIÇO INSERÇÃO SÓCIO-LABORAL – Ano 2025 - FICHA Nº 2 |                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                        | <b>Treinar competências para a empregabilidade nos utentes inseridos nos Programas de Tratamento.</b>                                                                                                                                        |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                      | Sessões mensais ministradas pelo Serviço de Inserção Sócio Laboral - Sessões individuais/Grupo: Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA.                                                                                                 |
| <b>INDICADOR</b>                                       | Nº de sessões ministradas; Nº de utentes abrangidos                                                                                                                                                                                          |
| <b>META</b>                                            | Concretizar 100% das sessões; Previstas 2 sessões mensais (24 anuais).                                                                                                                                                                       |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                             | <b>Sessões formativas na área de Inserção Laboral, cidadania, alfabetização, entre outras.</b>                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                             | Capacitar os utentes: Treino de competências para a empregabilidade; Motivar os utentes para um projeto individual; promover a procura ativa de emprego.                                                                                     |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                            | Ao longo do ano participaram nas sessões 19 utentes; Concretizadas 22 sessões, das 24 previstas (92%).                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                      | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                     | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>           | Ao longo do ano estiveram presentes 19 utentes, num total de 100 atendimentos/sessões individuais.                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                        | Publico heterogéneo fazendo com que as sessões de grupo não se adequem, na maioria das vezes. Preferência pelo acompanhamento individual.<br>Período de férias da colaboradora 18 a 29/8.                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                              | Boa relação de proximidade e interação com os utentes e recursos comunitários; Treino de competências.                                                                                                                                       |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                           | Falta de motivação dos utentes na adesão ao seu Plano Individual de Reabilitação; Recaídas nos consumos de substâncias psicoativas; Dificuldade em participarem nas sessões de grupo - preferência pelas sessões individuais; Dificuldade em |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>motivar os utentes a integrarem Programas Ocupacionais em regime de voluntariado (desvalorização pelo programa por não existir um reforço material motivacional); Por vezes, as exigências da Agência de Emprego não - alinhadas com perfil desta população – perdem a oportunidade de integrar programas socioprofissionais/emprego e formação; Dificuldade na procura ativa de emprego; Sem respostas laborais adequadas ao perfil do utente; Público heterogêneo.</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>SERVIÇO INSERÇÃO SÓCIO-LABORAL –Ano 2025 - FICHA Nº 3</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                              | <b>Mediar todas as situações inerentes aos Programas Ocupacionais/Emprego, Emprego e Formação, assim como, as sinalizações/encaminhamentos realizadas à comunidade dos utentes inseridos nos Programas de Tratamento.</b>                                                                                                             |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                            | Encaminhar os utentes para as respostas mais adequadas ao seu perfil: Programa Ocupacional Terapêutico, Programas Socioprofissionais, Emprego ou Formação; Informar os utentes dos encaminhamentos e das respostas alcançadas; Acompanhamento dos utentes integrados em Programas/Emprego na comunidade; Outros apoios na comunidade. |
| <b>INDICADOR</b>                                             | Número de sinalizações/encaminhamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>META</b>                                                  | Encaminhar 75% dos utentes para as respostas mais adequadas ao seu perfil, e dar resposta às necessidades colocadas pelos utentes acompanhados.                                                                                                                                                                                       |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                                   | <b>Sinalizações/encaminhamentos às valências da ARRISCA, Instituições e Empresas na comunidade.</b>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                   | Dar resposta a 75% dos encaminhamentos/necessidades dos utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                  | Ao longo do ano foram realizadas 160 sinalizações/encaminhamentos às valências da ARRISCA, Instituições e Empresas na Comunidade com o objetivo de dar                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <p>resposta ocupacional, laboral ou formativa aos 166 utentes sinalizados/acompanhados ao Serviço de Inserção Sócio Laboral.</p> <p>Foi dada resposta adequada ao perfil e aos recursos existentes a 100% dos utentes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Ao longo do ano foram sinalizados/acompanhados pelo serviço de inserção sócio laboral 166 utentes para (novas)respostas ocupacionais, socioprofissionais, formação e emprego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Carência de respostas ocupacionais adaptadas ao perfil do utente; Respostas de formação na comunidade, na maioria das vezes, não estão adaptadas ao perfil do utente; As ofertas de emprego exigem requisitos que não correspondem ao perfil dos utentes; Problemática das dependências; Devido aos consumos de substâncias psicoativas e outras situações inerentes à problemática dos utentes acompanhados foram registadas 81 desistências (sinalizações, programas e emprego).                                                        |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Boa relação e facilidade de comunicação com as instituições; Facilidade na partilha de informação com os utentes sobre os encaminhamentos/sinalizações e respostas; Acompanhamento dos programas ocupacionais, socioprofissionais, emprego e formação.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Por vezes, as sinalizações não se chegam a concretizar, uma vez que as instituições/entidades na comunidade não têm capacidade de respostas; Dificuldade de estabelecer parcerias, nomeadamente como entidades promotoras, na adesão ao Mercado Social de Emprego; Dificuldade na adesão de diversos programas socioprofissionais devido à falta de apoio financeiro; Desistência dos Programas Ocupacionais em regime de voluntariado por não haver reforço monetário (ex: pocket Money); Desistência dos programas/empregos devidos aos |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | consumos psicoativos; Sem respostas laborais adequadas ao perfil do utente; Desempregados de longa duração; O fator idade tem vindo a dificultar a continuidade na integração dos programas sócio profissionais, sendo um fator de risco no plano de tratamento destes utentes. |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>SERVIÇO</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>INSERÇÃO SÓCIO-LABORAL – Ano 2025 - FICHA Nº 4</b> |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>             | <b>Proporcionar a integração socioprofissional e formativa dos utentes sinalizados, de forma a contribuir para o processo de reabilitação e integração na comunidade.</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
| <b>ESTRATÉGIA</b>           | Integração em Programa Ocupacional em regime de voluntariado, Programas de Emprego e Formação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |
| <b>INDICADOR</b>            | Nº integrações transitadas; Nº de novas integrações; Nº de desistências                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |
| <b>META</b>                 | Integrar 75% dos utentes sinalizados às diversas entidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>  | <b>Integração em Programas Ocupacionais Terapêuticos; Programas de Inserção Socioprofissional; Programas de Formação.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>  | Promover hábitos de trabalho; Promover um estilo de vida saudável, Promover a autonomia financeira; Diminuir os encargos sociais pelo estado; Adquirir experiência profissional; Aproximar ao mercado de trabalho em 100% dos utentes com critérios para inclusão.                                                                                                                                     |                                                       |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b> | Do universo anual de 166 utentes sinalizados/acompanhados pelo serviço de inserção sócio laboral, 80 utentes foram sinalizados/acompanhados para integração nos diversos programas ocupacionais. Dos 80 utentes sinalizados, foram integrados/acompanhados 56 utentes e realizadas 65 integrações (o mesmo utente poderá ter estado integrado em diversos programas). O objetivo foi alcançado em 70%. |                                                       |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | Após as 65 integrações nos diversos programas ocupacionais ocorreram 21 desistências (32%) por recaídas em substâncias psicoativas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Ao longo do ano foram acompanhados/sinalizados 80 utentes para programas ocupacionais, socioprofissionais, estágios e formação, dos quais 56 beneficiaram da integração dos diversos programas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Sem resposta das entidades por falta de disponibilidade ou verbas; Falta de apoio financeiro para motivar os utentes; Desistência dos programas; Requisitos dos programas sócio profissionais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Relação de proximidade com as instituições da comunidade; Levantamento de necessidades dos utentes; Trabalho de competências pessoais, sociais e de empregabilidade do público-alvo; Proporcionar uma ocupação socialmente útil; Prevenir o isolamento social e a tendência para a desmotivação e marginalização; Aquisição de uma rotina saudável; Proporcionar oportunidades de programas/emprego com vista à sua autonomização; Melhoria das habilitações académicas.                                                                                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Carência de respostas sociais na comunidade adaptadas ao perfil dos utentes; O não cumprimento ou abandono dos programas ocupacionais motivado pela fragilidade de hábitos formais, consumos, a auto discriminação, a instabilidade emocional e a ausência de um projeto de vida; Desmotivação por não existir um reforço monetário (pocket money) – foi possível retomar o projeto ARRISCA Ativa no mês de agosto, onde foi possível apoiar 7 utentes; Insuficiência de locais de integração e diversidade de áreas laborais mais ajustadas às necessidades dos utentes; Baixa valorização pela formação |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>profissional e académica. O estágio <b>Incluir</b> surgiu com o objetivo de apoiar a inclusão de grupos de desempregados com problemáticas ou vulnerabilidades sociais, que vem ao encontro de parte das nossas necessidades, no entanto, devido à indisponibilidade financeira, até à presente data, apenas foi possível assegurar três projetos como entidade promotora, dois a decorrer e um a aguardar deferimento, a fim de dar início em 2026. Como entidade de estágio temos um projeto, e, atuamos apenas como tutores com um estágio de uma entidade parceira, aguardando resposta de mais duas candidaturas, nos mesmos moldes.</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>SERVIÇO INSERÇÃO SÓCIO-LABORAL – Ano 2025 - FICHA Nº 5</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                               | <b>Divulgar o Serviço de Inserção Sócio Laboral à comunidade, de forma a contribuir para o processo de reabilitação e integração dos utentes na comunidade.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                             | Abordagem às empresas através de contactos diretos com o intuito de divulgar o Serviço de Inserção Sócio Laboral da ARRISCA; Promover a responsabilização social das empresas; Sensibilizar para a problemática da exclusão social no acesso/oportunidades de emprego; Promover a integração dos utentes no mercado normal de trabalho; Promover os Programas de Emprego da região com facilitadores de possíveis contratações. |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>INDICADOR</b>                                              | Nº de empresas contactadas comunidade; Nº de utentes integrados no mercado normal de trabalho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>META</b>                                                   | Consciencializar as empresas para a necessidade de apoiar e conhecer esta realidade social; Aumentar a inserção socio-laboral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                                    | <b>Contactos com as diferentes empresas com o intuito de divulgar o Serviço de inserção Sócio Laboral da ARRISCA, assim como, os</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| programas de emprego da região com facilitadores de possíveis contratações; Promover a responsabilização social das empresas; Promover a mudança de estereótipos ou estigmas sociais; Promover a autonomia social e financeira dos utentes para que possam construir um projeto de vida sólido e independente. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Aumentar a possibilidade de contratos de trabalho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ao longo do ano foram realizados cerca de 179 contactos a empresas de diversas áreas com o intuito de divulgar o Serviço de Inserção Sócio Laboral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | 179 Empresas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sem respostas laborais adequadas ao perfil do utente; Insuficiência de respostas de contratação por parte das empresas; Limitação de competências pessoais, sociais e de empregabilidade; problemática dos consumos psicoativos.                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Alargamento da rede de contatos com as empresas; Criação de parcerias com as empresas de forma a serem facilitadores de possíveis contratações; Responsabilidade social das empresas; Mudança de estereótipos ou estigmas sociais.                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Escassez no retorno da divulgação do serviço; Discriminação subtil das entidades empregadoras; Recrutamento oculto (por vezes, a seleção é feita internamente dando oportunidade a familiares/amigos); Dificuldades económicas por parte das empresas para recrutamento; Dificuldade das empresas disponibilizarem recursos humanos com o intuito de acompanhar os utentes nas integrações/supervisão; Receio na contratação através das medidas do governo regional; Parte |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | das ofertas de emprego disponíveis no mercado pretendem uma especialização mais específica e, por sua vez, habilitações académicas obrigatórias.                                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>                   | <b>Integração Laboral – Mercado normal de Trabalho</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Integrar pelo menos 20% dos utentes acompanhados, no mercado normal.                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Ao longo do ano, dos 166 utentes sinalizados/acompanhados pelo serviço de inserção sócio laboral, foram sinalizados 96 utentes para integrar o mercado normal de trabalho, dos quais 25 foram contratados (26%).<br>Das 25 integrações, foram registados 20 desistências por diversos motivos (80%).    |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Dos 166 utentes acompanhados ao longo do semestre, 96 foram sinalizados/acompanhados para integrar o mercado normal de trabalho.                                                                                                                                                                        |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Na maioria das vezes, as ofertas de emprego exigem escolaridade obrigatória, experiência profissional, carta de condução e transporte próprio.                                                                                                                                                          |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Aumento da autoestima; Aumento das competências laborais do público-alvo; Maior adaptação ao meio envolvente; Criação de uma nova rede social; Promoção de sentimento de pertença; Constitui uma fonte de rendimento que permite a autonomização e poder de consumo.                                    |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Precariedade no vínculo laboral; Sem respostas laborais adaptadas ao perfil dos utentes; O estigma na eventual contratação; Perfil da maioria dos utentes: baixa escolaridade, descuido e desvalorização da imagem, a auto discriminação, a instabilidade emocional, comportamentos aditivos; défice de |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>qualificações e competências, escassez de experiência profissional - relativamente aos cidadãos deportados acresce a barreira linguística e falta de documentação académica que compromete a sua integração no mercado de trabalho; Dificuldade no acompanhamento em espaço de emprego devido ao estigma e receio do utente e empresa; Rede deficitária de transportes públicos.</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Este ponto prende-se com uma reflexão acerca das potencialidades e vulnerabilidades vivenciadas pelo Serviço de Inserção Sócio Laboral:**

➤ **Potencialidades:**

- ✓ A localização da ARRISCA no centro da cidade permite maior acessibilidade ao público-alvo, nomeadamente ao acesso ao tratamento/reabilitação e a todas as funcionalidades dos serviços;
- ✓ Equipa multidisciplinar;
- ✓ Rede de recursos comunitários/parcerias e bom envolvimento dos mesmos no processo de reabilitação do público-alvo;
- ✓ Proximidade aos recursos comunitários/respostas sociais.

➤ **Vulnerabilidades:**

- ✓ Necessidade da implementação de um programa ocupacional nas diversas freguesias com reforço de uma bolsa motivacional adaptado ao perfil do utente;
- ✓ Escassez de respostas após o termo dos Programas Ocupacionais, Programas Socioprofissionais e Formação;
- ✓ Necessidade de áreas laborais mais específicas e de interesse dos utentes para integrarem Programas Ocupacionais;
- ✓ Dificuldade na adesão de diversos programas socioprofissionais devido à falta de apoio financeiro;

- ✓ Dificuldade no acompanhamento em espaço de emprego devido ao estigma e receio do utente e empresa.

➤ **Vulnerabilidades – Utentes:**

- ✓ As complexidades das problemáticas do público-alvo, por vezes, compromete a continuidade ou concretização de um plano de inserção sócio laboral;
- ✓ Resistência na adesão dos Programas Ocupacionais Terapêuticos por não existir um retorno financeiro;
- ✓ Ausência de hábitos de trabalho;
- ✓ Recaídas nos consumos de substância psicoativas;
- ✓ Sem motivação para a frequência de ações formação;
- ✓ Baixa escolaridade e desvalorização pelos estudos;
- ✓ Sem motivação na Procura Ativa de Emprego;
- ✓ A iliteracia digital e a falta de recursos tecnológicos inviabilizam a candidatura a ofertas de emprego;
- ✓ Desemprego de longa duração;
- ✓ Dependência de apoios/subsídios;
- ✓ Existência de discriminação devido ao estigma por parte da comunidade.

O nosso público-alvo encontra-se em situação de exclusão social grave, nomeadamente com precariedade económica e habitacional, desemprego prolongado, famílias desestruturadas, baixas qualificações académicas, consumos de substâncias psicoativas, sendo estes, fatores potenciadores de instabilidade e desmotivação no projeto de vida, desencadeando-se mais facilmente a recaída e a não adesão ao acompanhamento.

➤ **Vulnerabilidades – Empresas:**

- ✓ Pouca adesão das empresas para o recrutamento de utentes da ARRISCA;
- ✓ Discriminação subtil por parte das entidades empregadoras;
- ✓ Em alguns casos, recrutamento oculto;
- ✓ As oportunidades de trabalho são na maioria precárias – sem vínculo laboral, curta duração e pontuais.

➤ **Perspetivas Futuras:**

- ✓ Necessidade de parcerias com as empresas na comunidade para apoiar os utentes na sua integração no mercado normal de trabalho;
- ✓ Financiamento para viabilizar a integração em programas socioprofissionais, no âmbito do Mercado Social de Emprego, promovendo a empregabilidade da nossa população.
- ✓

## **INDICADORES DE PROCESSO**

- Nº de utentes atendidos -166 (312 atendimentos);
- Nº de utentes por programa ocupacional:
  - 34 - Programa Ocupacional Terapêutico
  - 4 - (CTTS) Ocupação Temporária de Trabalhadores Beneficiários de Subsídio de Desemprego
  - 13 - (PROSA) Programa Social de Ocupação de Adultos
  - 2 - Estagiar+
  - 1- Reconverter Pro
  - 7 - Rede valorizar + Centro de Qualificação dos Açores;
- Nº de Desempregados - 166;
- Nº de utentes encaminhados para programas ocupacionais- 80;
- Nº de utentes inseridos em programas ocupacionais - 65;
- Nº de utentes encaminhados para entrevista de emprego - 87;
- Nº de Utentes sinalizados para emprego – 96;

- Nº de Utentes inseridos em emprego - 25;
- Nº de acompanhamentos no espaço ocupacional/laboral – 100

## INDICADORES DE RESULTADO

- Proporção de utentes inseridos em programas ocupacionais – 81%;
- Proporção de utentes inseridos em empregos- 26%;
- Proporção de utentes em treino de competências pelo serviço e não inseridos em qualquer resposta ocupacional/emprego – 51%;
- Proporção de utentes em treino de competências pelo serviço – 100%;
- Proporção de utentes em programas ocupacionais – 39%;
- Proporção de utentes no mercado normal de trabalho – 15%.

## ANEXOS

### INSERÇÃO SÓCIO LABORAL

Ano de 2025

| Nº atendimentos realizados - Ano 2025 |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|---------------------------------------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| Programa de tratamento                | Jan |   | Fev |   | Mar |   | Abr |   | Mai |   | Jun |   | Jul |   | Ago |   | Set |   | Out |   | Nov |   | Dez |   |
|                                       | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F | A   | F |
| DA                                    | 2   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 | 2   | 0 | 0   | 0 |
| DSPI                                  | 2   | 1 | 3   | 1 | 0   | 0 | 3   | 0 | 2   | 0 | 1   | 0 | 6   | 0 | 5   | 0 | 3   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 |
| ANTAG                                 | 4   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 1   |   |
| TAA                                   | 1   | 0 | 2   | 0 | 5   | 0 | 2   | 1 | 0   | 0 | 0   | 0 | 2   | 1 | 2   | 0 | 1   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 |
| PTAO                                  | 4   | 0 | 6   | 2 | 1   | 0 | 5   | 0 | 5   | 0 | 7   | 0 | 2   | 2 | 0   | 2 | 13  | 4 | 4   | 1 | 6   | 0 | 9   | 0 |
| RD                                    | 2   | 0 | 2   | 1 | 1   | 0 | 2   | 0 | 1   | 0 | 2   | 0 | 4   | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 |
| PTDM                                  | 3   | 0 | 1   | 0 | 2   | 0 | 1   | 0 | 3   | 1 | 1   | 1 | 3   | 0 | 4   | 0 | 4   | 2 | 3   | 0 | 4   | 0 | 3   | 1 |
| DANQ                                  | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 |
| MA                                    | 4   | 0 | 3   | 0 | 2   | 0 | 2   | 2 | 2   | 2 | 5   | 0 | 0   | 1 | 1   | 0 | 1   | 0 | 4   | 0 | 4   | 0 | 2   | 0 |

|         |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
|---------|-----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|
| PD      | 6   | 1 | 4  | 1 | 3  | 0 | 3  | 1 | 4  | 1 | 3  | 0 | 2  | 0 | 2  | 0 | 4  | 0 | 8  | 0 | 6  | 0 | 5  | 0 |
| PAP     | 1   | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 2  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 2  | 1 | 0  | 0 |
| PAPS    | 1   | 1 | 3  | 0 | 2  | 0 | 5  | 0 | 4  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 5  | 0 | 4  | 0 | 3  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 |
| ASD     | 4   | 0 | 3  | 0 | 2  | 0 | 2  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 4  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| *ACM    | 0   | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 1  | 0 | 2  | 0 | 1  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 1 | 0  | 0 | 0  | 0 |
| Total   | 34  | 3 | 29 | 5 | 21 | 0 | 29 | 4 | 26 | 4 | 22 | 1 | 23 | 4 | 19 | 2 | 33 | 6 | 30 | 2 | 25 | 1 | 21 | 1 |
| Total A | 312 |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |
| Total F | 33  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |

**Tabela nº 1 - Referente a Ficha nº1 do Serviço de Inserção Sócio laboral**  
**Legenda: Programa de Tratamento (PT) Atendimentos (A)Faltas (F) \* Aguarda consulta médica (ACM)**

| Nº utentes acompanhados pelo Serviço de Inserção Sócio Laboral - Ano 2025 |                                    |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Programa de tratamento                                                    | Nº utentes que transitaram de 2024 | Novos utentes /reentradas de 2025 |
| DA                                                                        | 6                                  | 5                                 |
| DSPI                                                                      | 20                                 | 2                                 |
| ANTAG                                                                     | 2                                  | 0                                 |
| TAA                                                                       | 7                                  | 2                                 |
| PTAO                                                                      | 26                                 | 12                                |
| RD                                                                        | 9                                  | 1                                 |
| PTDM                                                                      | 13                                 | 4                                 |
| MA                                                                        | 10                                 | 3                                 |
| PD                                                                        | 7                                  | 7                                 |
| PAP                                                                       | 2                                  | 1                                 |
| PAPS                                                                      | 6                                  | 9                                 |
| ASD                                                                       | 6                                  | 4                                 |
| *ACM                                                                      | 0                                  | 2                                 |
| Total -140 utentes                                                        | 114                                | 52                                |

**Tabela nº 2 - Referente a Ficha nº1 do Serviço de Inserção Sócio laboral**  
**Legenda: \* Aguarda consulta médica (ACM)**

| Nº sessões ministradas - Ano 2025                                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Sessões individuais/grupo: Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
| PD                                                                     | Jan     | Fev     | Mar     | Abr     | Mai     | Jun     | jul     | Ago     | Set     | Out     | Nov     | Dez     |
|                                                                        | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      | Nº      |
|                                                                        | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes | utentes |
| DA                                                                     | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       |

|                                |    |    |   |   |   |    |   |   |   |    |   |    |
|--------------------------------|----|----|---|---|---|----|---|---|---|----|---|----|
| DSPI                           | 0  | 0  | 0 | 1 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  |
| ANTAG                          | 1  | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 0 | 1 | 1  | 0 | 1  |
| TAA                            | 0  | 1  | 1 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 |   | 0  | 0 | 0  |
| PTAO                           | 2  | 2  | 1 | 2 | 2 | 2  | 2 | 0 | 2 | 2  | 2 | 3  |
| RD                             | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 |   | 0  | 0 | 1  |
| PTDM                           | 2  | 1  | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 0 | 1 | 1  | 2 | 1  |
| MA                             | 2  | 2  | 2 | 2 | 2 | 2  | 0 | 0 | 1 | 2  | 2 | 2  |
| PD                             | 3  | 3  | 3 | 2 | 3 | 3  | 3 | 0 | 2 | 3  | 2 | 2  |
| PAP                            | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 |   | 0  | 0 | 0  |
| PAPS                           | 0  | 1  | 0 | 0 | 0 | 1  | 0 | 0 | 0 | 1  | 0 | 0  |
| Nº de presenças - 100          | 10 | 11 | 9 | 9 | 9 | 10 | 7 | 0 | 7 | 10 | 8 | 10 |
| Nº de sessões - 22             | 2  | 2  | 2 | 2 | 2 | 2  | 2 | 0 | 2 | 2  | 2 | 2  |
| Total de utentes (nominal)- 19 |    |    |   |   |   |    |   |   |   |    |   |    |

**Tabela nº 3 - Referente a Ficha nº2 do Serviço de Inserção Sócio laboral**

| Nº sinalizações realizadas para programas ocupacionais, socioprofissionais, formação e emprego – Ano 2025 |          |          |                              |                      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------------------|----------------------|----------|
| Programa de tratamento                                                                                    | Empresas | Formação | Programas socioprofissionais | Programa ocupacional | Estágios |
| DA                                                                                                        | 13       | 0        | 2                            | 2                    | 1        |
| DSPI                                                                                                      | 4        | 0        | 1                            | 1                    | 0        |
| ANTAG                                                                                                     | 0        | 0        | 0                            | 0                    | 1        |
| TAA                                                                                                       | 8        | 0        | 2                            | 0                    | 3        |
| PTAO                                                                                                      | 22       | 0        | 2                            | 4                    | 3        |
| RD                                                                                                        | 1        | 1        | 2                            | 1                    | 0        |
| PTDM                                                                                                      | 2        | 2        | 4                            | 4                    | 2        |
| MA                                                                                                        | 14       | 0        | 3                            | 0                    | 1        |
| PD                                                                                                        | 3        | 0        | 2                            | 6                    | 2        |
| PAP                                                                                                       | 0        | 0        | 2                            | 2                    | 0        |
| PAPS                                                                                                      | 5        | 1        | 6                            | 2                    | 0        |
| ASD                                                                                                       | 15       | 1        | 4                            | 1                    | 2        |
| Total de sinalizações por programa de tratamento                                                          | 87       | 5        | 30                           | 23                   | 15       |
| Total de sinalizações às diversas instituições                                                            | 160      |          |                              |                      |          |

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| Total de utentes sinalizados/acompanhados ao SISL  | 166 |
| Total de utentes que transitaram de 2024           | 114 |
| Novos utentes/reentradas                           | 52  |
| Total de integrações                               | 80  |
| Total de utentes integrados (nominal)              | 71  |
| Total de desistências (sinalizações e integrações) | 81  |

**Tabela nº 4 – Referente à ficha nº 3 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

| Total de integrações em programas ocupacionais / socioprofissionais e formativos – Ano de 2025 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de programas                                                                              | Nº de integrações | Descrição do desenvolvimento dos programas                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Programa ocupacional                                                                           | 34                | Programas transitaram de 2024 -10<br>Novos programas -24<br>Passagem para o programa Estagiar+ -2<br>Passagem para contrato de trabalho -2<br>Período de baixa de emprego -2<br>Passagem para o programa PROSA -1<br>Passagem para o programa CTTS -1<br>Passagem o Estágio Incluir -1<br>Desistência por consumos -13<br>Programas a decorrer -10 |
| Programa CTTS                                                                                  | 4                 | Programas transitaram de 2024 -3<br>Novos programas - 1<br>Termo -2<br>Programas a decorrer -2                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Programa PROSA                                                                                 | 13                | Programas transitaram de 2024 -5<br>Novos programas - 8<br>Passagem para contrato de trabalho -1<br>Termo -4<br>Desistências por consumos -3<br>Programas a decorrer -5                                                                                                                                                                            |
| Estagiar +                                                                                     | 2                 | Novos programas - a decorrer -2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Reconverter Pro                                                                                | 1                 | Novo programa - termo -1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Incluir                                                                                        | 4                 | Novos programas- a decorrer -4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Formação                                                                                       | 7                 | Transitaram de 2024 - 5<br>Novos programas-2<br>Termo da formação com sucesso -2<br>Desistências por consumos -5                                                                                                                                                                                                                                   |
| Total de integrações                                                                           | 65                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Total de integrações que transitaram de 2024                                                   | 23                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Total de novas integrações                                                                     | 42                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Total de utentes sinalizados/acompanhados para integrar Programas Ocupacionais; Programas de Emprego, Formação e Estágios | 80 |
| Total de utentes integrados (valor nominal)                                                                               | 56 |
| Total de desistências                                                                                                     | 21 |

**Tabela nº 5 – Referente à ficha nº 4 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

| Nº de integrações em programas ocupacionais nas unidades formativas e produtivas da arrisca e na comunidade – Ano de 2025 |              |                  |                     |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|
| Programa de tratamento                                                                                                    | ARRISCA Sede | ARRISCA Cerâmica | ARRISCA Carpintaria | Autarquias, associações na Comunidade e empresas de estágio |
| DA                                                                                                                        |              | 0                | 0                   | 1                                                           |
| DSPI                                                                                                                      |              | 3                | 0                   | 3                                                           |
| ANTAG.                                                                                                                    |              | 2                | 0                   | 0                                                           |
| TAO                                                                                                                       |              | 0                | 0                   | 0                                                           |
| TAA                                                                                                                       |              | 0                | 1                   | 3                                                           |
| PTAO                                                                                                                      |              | 6                | 2                   | 1                                                           |
| RD                                                                                                                        |              | 0                | 0                   | 2                                                           |
| PD                                                                                                                        |              | 4                | 1                   | 3                                                           |
| PTDM                                                                                                                      |              | 5                | 0                   | 12                                                          |
| MA                                                                                                                        |              | 0                | 2                   | 2                                                           |
| PRPR                                                                                                                      |              | 0                | 0                   | 0                                                           |
| PAP                                                                                                                       | 1            | 0                | 0                   | 0                                                           |
| PAPS                                                                                                                      |              | 1                | 2                   | 4                                                           |
| ASD                                                                                                                       |              | 0                | 0                   | 1                                                           |
| *ACM                                                                                                                      |              | 0                | 3                   | 0                                                           |
| <b>Total</b>                                                                                                              | <b>1</b>     | <b>21</b>        | <b>11</b>           | <b>32</b>                                                   |

**Tabela nº 6 – Referente à ficha nº 4 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

Legenda: \* Aguarda consulta médica

| Tipo de programas socioprofissionais: Unidades Formativas e Produtivas da ARRISCA e entidades parceiras – Ano 2025 |              |                  |                     |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|
| Tipo de Programas                                                                                                  | ARRISCA Sede | ARRISCA Cerâmica | ARRISCA Carpintaria | Autarquias, Associações na Comunidade e Empresas de estágio |
| PO                                                                                                                 | 0            | 14               | 8                   | 12                                                          |
| PROSA                                                                                                              | 0            | 3                | 1                   | 9                                                           |
| CTTS                                                                                                               | 0            | 3                | 1                   | 0                                                           |
| FORMAÇÃO                                                                                                           | 0            | 0                | 0                   | 7                                                           |

|                             |   |    |    |    |
|-----------------------------|---|----|----|----|
| ESTÁGIAR +                  | 0 | 1  | 1  | 0  |
| Reconverter Pro             | 0 | 0  | 0  | 1  |
| Incluir                     | 1 | 0  | 0  | 3  |
| Total de programas: 65      | 1 | 21 | 11 | 32 |
| Nº de utentes (nominal): 56 |   |    |    |    |

**Tabela nº 7 – Referente à ficha nº 4 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

**Divulgação do Serviço de Inserção Sócio Laboral – Ano 2025**

Divulgação do Serviço de Inserção Sócio Laboral a 179 Empresas de diferentes áreas laborais.

**Tabela nº 8 – Referente à ficha nº 5 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

| Nº integrações no mercado normal de trabalho - Ano de 2025 |                   |                   |                |              |                                  |
|------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|--------------|----------------------------------|
| Programa de tratamento                                     | Transitou de 2024 | Novas integrações | Termo contrato | Desistências | Motivo das desistências          |
| DA                                                         | 2                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| DSPI                                                       | 3                 | 3                 | 1              | 2            | Recaída nos consumos             |
| ANTAG.                                                     | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| TAO                                                        | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| TAA                                                        | 0                 | 2                 | 0              | 1            | Sem necessidade de intervenção   |
| PTAO                                                       | 0                 | 6                 | 0              | 5            | Sem interesse -1<br>Consumos - 4 |
| RD                                                         | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| PD                                                         | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| PTDM                                                       | 1                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| MA                                                         | 2                 | 1                 | 0              | 0            | -                                |
| PRPR                                                       | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| PAP                                                        | 1                 | 0                 | 0              | 1            | Recaída nos consumos             |
| PAPS                                                       | 0                 | 0                 | 0              | 0            | -                                |
| ASD                                                        | 0                 | 2                 | 0              | 1            | Sem necessidade de intervenção   |
| *ACM                                                       | 0                 | 2                 | 0              | 1            | Consumos                         |
|                                                            | 9                 | 16                | 1              | 11           |                                  |

**Tabela nº 9 – Referente à ficha nº 5 do Serviço de Inserção Sócio Laboral**

Legenda: \* Aguarda consulta médica

**BREVE DISCRIÇÃO DOS PROGRAMAS OCUPACIONAIS, SÓCIOPROFISSIONAIS E FORMAÇÃO:**

- O **Programa Ocupacional Terapêutico** tem como objetivo principal proporcionar aos desempregados em situação de exclusão social uma ocupação socialmente útil, enquanto não é possível a integração no mercado normal de trabalho. Desta forma, estão em constante contacto com outros trabalhadores e outras atividades, prevenindo, deste modo, o isolamento social e a tendência para a desmotivação e marginalização.
- O **Prosa Qualifica- Programa Social de ocupação de adultos**, visa melhorar a empregabilidade dos desempregados ocupados, favorecendo a criação de hábitos de trabalho e de um melhor conhecimento do mundo laboral. Pretende promover a aproximação entre potenciais empregadores e os desempregados com menor empregabilidade. Proporcionar uma experiência profissional a desempregados que pretendam reingressar no mercado de trabalho.
- O **CTTS – Ocupação Temporária de Trabalhadores Beneficiários de Subsídio de Desemprego**, visa o envolvimento dos desempregados em trabalho de utilidade social, valorizando as suas competências, contribuindo para a atenuação dos efeitos negativos do desemprego e para o aumento da reinserção no mercado de trabalho. Este programa possui natureza ocupacional e tem como objetivo a inserção profissional e social de desempregados subsidiados, oriundos do Programa Prosa.
- **“ARRISCA ATIVA”** Este projeto tem como principal objetivo apoiar pessoas toxicodependentes, algumas com duplo diagnóstico em exclusão social grave, em fase de reabilitação e já estabilizados a nível clínico, proporcionando a atribuição de uma bolsa de incentivo à integração ocupacional. Pretendesse que seja uma fase de treino de competências pessoais, sociais e para a empregabilidade visando a inclusão destes no mercado normal de trabalho.

- A **Rede Valorizar** é um serviço criado pelo Governo dos Açores com o objetivo de assegurar a todos os cidadãos uma oportunidade de qualificação e certificação, de nível básico, secundário e/ou profissional, quer pela via da certificação de competências adquiridas, quer pelo encaminhamento para ofertas formativas.
- O **Estagiar +** visa possibilitar aos jovens com qualificação igual ou inferior ao nível III do QNQ, inscritos no Centro de Qualificação e Emprego há mais de 3 meses quando estão à procura de 1.º emprego e jovens desempregados há mais de 6 meses, quando estão à procura de novo emprego um estágio profissional no contexto real de trabalho, que promova a sua inserção na vida ativa.
- A medida de estágio **Reconverter Pro** tem como objetivo promover a aquisição de competências de empregabilidade, proporcionando a reconversão profissional através de um estágio em contexto real de trabalho.
- A medida de **estágio Incluir** tem como objetivo apoiar à inclusão de grupos de desempregados com problemáticas ou vulnerabilidades, através de um estágio apoiado em contexto real de trabalho, através de entidades promotoras responsáveis pela integração dos trabalhadores nas entidades de estágio.

## **ENTIDADES PÚBLICAS QUE COLABORARAM COM O SERVIÇO DE INSERÇÃO SÓCIO LABORAL NO ANO DE 2025:**

- ACEESA -Associação Centro de Estudos de Economia Solidária do Atlântico
- Alternativa - Associação Contra as Dependências
- APPJ -Associação de Promoção de Públicos Jovens
- Associação Dinamizadora de Santa Bárbara
- Associação dos Imigrantes nos Açores
- Associação Novo Dia
- Banco Alimentar Contra a Fome

- Biblioteca Pública de Ponta Delgada
- Biblioteca Tomaz Borba Vieira
- CAFBPD – Clube de Atividade Física dos Bombeiros de Ponta Delgada
- Câmara Municipal da Ribeira Grande
- Câmara Municipal de Lagoa
- Câmara Municipal de Ponta Delgada – Centro Ocupacional “Casa dos Manaias”
- Câmara Municipal de Vila Franca do Campo
- Câmara Municipal do Nordeste
- Cáritas Portuguesa – Projeto Terra com Vida; Residência
- Casa de Saúde de São Miguel
- CDIJ Pedra Segura
- Centro de Qualificação dos Açores
- Centro Comunitário de Apoio ao Imigrante
- Centro Social e Cultural da Casa do Povo de Fajã de Baixo
- Centro Paroquial de Bem Estar Social de São José
- CRAES – Centro de Recursos de Apoio à Emergência Social
- Cresaçor - Cooperativa Regional de Economia Solidária
- Direção Geral de Reinserção e Serviços Prisionais
- DREQP - Direção Regional do Emprego e Qualificação Profissional
- Escola Básica Integrada de Lagoa
- Escola Básica Integrada Roberto Ivens
- Escola Secundária Antero de Quental - EB1/JI São Roque
- Instituto da Segurança Social dos Açores
- Instituto Margarida de Chaves
- Junta de Freguesia da Maia
- Junta de Freguesia de Santa Bárbara
- Junta de Freguesia de Santa Clara
- Junta de Freguesia de São José
- Junta de Freguesia de São Pedro
- Junta de Freguesia do Nordeste

- Junta de Freguesia do Pilar da Bretanha
- Junta de Freguesia do Porto Formoso
- Junta de Freguesia do Rosário
- Museu Carlos Machado
- Solidaried'Arte -Associação de Educação e Integração pela Arte e Desenvolvimento Cultural Social e Local – Centro Ecosol.

# ARS

## APARTAMENTO DE REINserÇÃO SOCIAL

## APARTAMENTO DE REINserÇÃO SOCIAL

### Nota Introdutória

O Apartamento de Reinserção Social (ARS) constitui uma resposta social desenvolvida num equipamento residencial — uma casa inserida na comunidade local — que funciona como uma unidade de residência apoiada temporária. Esta estrutura tem como finalidade apoiar os utentes na fase de transição entre a unidade de tratamento e o regresso à comunidade.

Tem como objetivos específicos promover a autonomização, sempre que possível, de utentes em processo de reabilitação que, por um lado, necessitam do apoio da rede familiar ou da sua reintegração na mesma, e que, por outro, precisam de adquirir competências pessoais que lhes permitam viver de forma autónoma em quartos na comunidade, apesar de ainda não possuírem capacidade para gerir plenamente essa autonomia.

A equipa do Apartamento de Reinserção Social é composta por três ajudantes de lar, uma técnica superior de reabilitação e uma socióloga, que acumula também a função de coordenadora.

Durante o primeiro semestre de 2025, deram entrada doze utentes e registaram-se onze saídas (nove por abandono, um por expulsão e um por alta planeada). Assim, a 31 de dezembro de 2025, encontravam-se a residir na unidade seis utentes, sendo uma do sexo feminino e cinco do sexo masculino.

A utente do sexo feminino integra o apartamento em regime de part-time, como estratégia de reforço da sua abstinência alcoólica, num contexto marcado por um quadro depressivo e sentimentos de solidão.

Participa de forma ativa nas tarefas e dinâmicas do apartamento, demonstrando elevado envolvimento nas atividades propostas. A sua presença é mais frequente aos fins de semana e em dias festivos, períodos em que procura o ambiente seguro e acolhedor do apartamento, que representa para si um espaço de proteção e a referência familiar que não possui na ilha.

Com o apoio de uma viatura afeta ao ARS, o grupo de residentes realizou diversas saídas a vários locais da ilha, tendo sido tidas em consideração, sempre que possível, as preferências dos utentes.

Uma das atividades com maior adesão é a culinária. A confeção de alimentos proporciona não só satisfação durante o processo, como também prazer no momento da refeição. Aniversários, churrascos, preparação de doces e festas temáticas assumem-se como momentos significativos na vida do apartamento. Em algumas ocasiões, são convidados outros elementos da Associação, sendo evidente o impacto muito positivo desta partilha no bem-estar dos utentes.

Outra atividade muito apreciada e reconhecida como relaxante é a natação, à qual todos os utentes aderem com grande entusiasmo.

Ao longo do ano de 2025, os monitores envidaram esforços no sentido de cumprir com o maior número possível do plano de atividades, sempre com o objetivo principal de promover a inclusão social. Conseguiram manter o grupo organizado e participativo, tanto em atividades internas como externas.

Os utentes manifestaram o seu reconhecimento, sendo que muitos dos atuais residentes referem notar melhorias significativas no seu bem-estar, expressando satisfação pelo tempo de abstinência alcançado.

No âmbito das atividades de culinária, os utentes do ARS colaboraram na confeção de refeições que, desde julho de 2025, passaram a ser preparadas para utentes da Associação em regime de tratamento

ambulatório que não beneficiavam de qualquer apoio social. Assim, entre 1 de janeiro e 31 de dezembro de 2025, foram confeccionadas 764 refeições, o que corresponde a uma média mensal de 63,66 refeições.

Ao longo do ano de 2025, diversas entidades ofereceram bilhetes para espetáculos. Estas iniciativas foram muito bem recebidas, tanto pelos utentes como pela Associação, constituindo-se como importantes instrumentos de promoção da inclusão social.

Ainda no âmbito das ofertas recebidas, uma das entidades presenteou-nos com um peru, o que permitiu, em abril, a organização de uma festa com o tema “O Natal é quando um Homem/Mulher quiser...”. A iniciativa foi muito bem acolhida pelos utentes, resultando num jantar bastante animado e divertido.

No seguimento de uma visita do Clube Desportivo Santa Clara à Arrisca, o clube teve oportunidade de conhecer o ARS e os seus utentes, tendo daí nascido uma relação de amizade e interajuda. Ao longo de 2025, os utentes assistiram a quase todos os jogos do Santa Clara, em Ponta Delgada, com bilhetes gentilmente oferecidos pelo clube. Foi feito um churrasco, com os elementos do clube como forma de agradecimento.

Ao longo de 2025, o grupo de utentes integrou também o grupo de Alcoólicos Anónimos da Fajã de Baixo, participando regularmente em todas as reuniões.

Os utentes participaram ainda em dois concursos de sopas (CSSM e Universidade dos Açores) e no Concurso de Presépios da Lagoa.

Concertos, festas e arraiais foram igualmente atividades em que os utentes participaram com grande entusiasmo, um pouco por toda a ilha.

Considerando que alguns dos utentes passaram pela experiência de repatriamento, comemoramos anualmente o Thanks Giving Day. Neste jantar, convidamos os benfeitores que, ao longo de todo o ano, colaboram com as suas dádivas para esta valência da Arrisca. Há

sempre o momento de agradecimento individual, utentes colaboradores e benfeitores

A diversidade de atividades desenvolvidas tem demonstrado ser um caminho muito positivo a seguir, reforçando o compromisso do Apartamento de Reinserção Social com a promoção do bem-estar e da participação ativa de todos os utentes.

| SERVIÇO RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – COORDENAÇÃO<br>FICHA N.º 1 |                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                                      | <b>Formação Cívica</b>                                                                                                                                   |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                    | Treino Individual;<br>Sessões de grupo                                                                                                                   |
| <b>INDICADOR</b>                                                     | Número de utentes que participam                                                                                                                         |
| <b>META</b>                                                          | Participação de 100% de utentes na formação                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                                                    | <b>O meu comportamento</b>                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                           | Promover um comportamento respeitoso em 100% dos utentes                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                          | 100% participou<br>Os utentes interiorizaram que o respeito é a base da boa convivência quer no Apartamento quer na sociedade                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                    | Ajudantes de Lar<br>Coordenação                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                   | Ajudantes de Lar<br>Coordenação                                                                                                                          |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                         | 6 utentes                                                                                                                                                |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                                      | _____                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                            | Reuniões de integração e reuniões de grupo de utentes nas qual é dado grande ênfase ao respeito, pelos pares, colaboradores e instituição que os acolhe. |

|                                              |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | A falta de regras e de educação cívica ao longo dos anos                                                                      |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Relações nas Redes Sociais</b>                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Desenvolver uma atitude responsável no uso das redes sociais e a sensibilidade para os muitos perigos que as mesmas oferecem. |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Os utentes já percebem que relações amorosas nas redes sociais são, em regra geral, uma forma de extorquir dinheiro.          |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Coordenação                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Coordenação                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                     |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                         |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Reuniões de grupo com recursos a exemplos práticos e verdadeiros                                                              |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | A solidão por vezes promove a ilusão destas relações serem reais                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Responsabilidade Cívica</b>                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Reconhecerem que a responsabilidade e educação cívica é uma das bases para viver em harmonia na sociedade                     |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 73 % dos utentes já interiorizaram que é necessário ser responsável e ter espírito cívico                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Coordenação                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Coordenação                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                     |

|                                              |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              |                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | As experiências dramáticas e depressivas vividas por cada utente                                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Comunicação Verbal e não Verbal</b>                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Desenvolver a capacidade de resposta adequada e perceber no outro a comunicação não verbal                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | É um objetivo difícil de alcançar, no entanto, alguns já sabem identificar a linguagem não verbal                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Coordenação                                                                                                                                        |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Coordenação                                                                                                                                        |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                          |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Dificuldade em perceber a mensagem, considerando que a maioria tem baixa escolaridade, pelo que tem dificuldade nas formas corretas de comunicação |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    |                                                                                                                                                    |

|                            |                                                                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SERVIÇO</b>             | <b>RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – COORDENAÇÃO<br/>FICHA Nº 2</b>                   |
| <b>OBJETIVO</b>            | <b>Conhecimento das tradições Açorianas</b>                                           |
| <b>ESTRATÉGIA</b>          | <b>Participação em festas, atividades e festas tradicionais</b>                       |
| <b>INDICADOR</b>           | Número de ações desenvolvidas e número de participantes em cada ação, ao longo do ano |
| <b>META</b>                | Vinculação à comunidade                                                               |
| <b>ATIVIDADES</b>          | <b>Comemoração do Carnaval com a comemoração específica das “quintas-feiras”</b>      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b> | <b>Participação de 100% dos utentes<br/>Celebração das 4 quintas-feiras</b>           |

|                                              |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes participaram<br>100% das celebrações previstas (4)                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Coordenação<br>Monitores                                                                                           |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Coordenação<br>Monitores                                                                                           |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes, na 1ª atividade<br>9 utentes na 2ª atividade<br>7 utentes na 3ª atividade<br>7 utentes na 4.ª atividade |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              |                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes pelo tipo de atividade e ótimo empenho dos monitores                                         |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                                                                    |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Confeção dos doces de carnaval</b>                                                                              |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>Participação de 100% dos utentes</b>                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Confeção dos doces típicos do carnaval micaelense e terceirenses com a participação de 100% dos utentes.           |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Monitores<br>Coordenação                                                                                           |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Monitores<br>Coordenação                                                                                           |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes, na 1ª atividade<br>9 utentes na 2ª atividade<br>7 utentes na 3ª atividade<br>7 utentes na 4.ª atividade |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              |                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes para o tipo de atividade e empenho da equipa de monitores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Confeção de refeições alusivas às festas tradicionais e religiosas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>Participação de 100% dos utentes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Participação de 100% dos utentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes na confeção de filhoses de forno<br>9 utentes na confeção de pizzas<br>7 utentes na confeção malassadas<br>8 utentes na confeção de sopa para Concurso UAÇ<br>7 utentes confeccionaram Folaes<br>6 utentes para a confeção arroz doce<br>7 utentes na confeção do churrasco dos Santos Populares<br>7 utentes na confeção das sopas do Espírito Santo<br>6 utentes churrasco Festas da Ribeirinha<br>5 utente confeção da sopa a concurso CSSM<br>7 utentes confeção do almoço de Todos os Santos<br>7 utentes confeção de pães e patês<br>7 utentes confeção de jantar de Natal<br>6 utentes confeção de jantar de fim de ano |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes para as atividades e dedicação da equipa de monitores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                  |       |
|----------------------------------|-------|
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b> | ----- |
|----------------------------------|-------|

| <b>SERVIÇO RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – COORDENAÇÃO<br/>FICHA Nº 3</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                                             | <b>Desenvolver o gosto pela prática de exercício</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                           | Participar no exercício físico uma vez por semana.                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INDICADOR</b>                                                            | Número de utentes que participaram; número de atividades realizadas                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>META</b>                                                                 | 60% dos Utentes praticaram desporto/atividade física                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ATIVIDADES Caminhadas em pequenos grupos</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                                  | Sensibilizar para a importância das caminhadas, jogos e natação como forma de fazer exercício físico sem investimento                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                                 | 100% dos utentes participaram, nas atividades físicas, Realizaram-se 50% das caminhadas previstas, no entanto entre portas realizaram-se um elevado número de jogos de ping-pong.<br>Diversas atividades, trilhos, caminhada, basquete e outras atividades físicas com cariz pontual. |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                           | Equipa de monitores                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                          | Equipa de monitores                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                                | Todos os utentes que residiram no ano de 2025 participaram nas atividades                                                                                                                                                                                                             |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                                             | Condições atmosféricas.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                                   | Todos os utentes motivados para a caminhadas, sendo que quando o tempo aquece há utentes que regularmente                                                                                                                                                                             |

|                              |                                                                                                                    |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | praticam natação e referem como sendo a melhor atividade para relaxar.                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | As condições climáticas por vezes impedem a realização das caminhadas e exercício ao ar livre que estão agendadas. |

| <b>SERVIÇO RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – COORDENAÇÃO<br/>FICHA 4</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                                          | <b>Promover o vínculo afetivo entre os utentes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                        | Organizar a comemoração de Aniversários                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INDICADOR</b>                                                         | Número de utentes que aderem à comemoração                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>META</b>                                                              | 100% de utentes que participam na Festa de Aniversário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ATIVIDADES</b>                                                        | <b>Elaboração da lista das Festas de Aniversário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                               | 100% dos utentes participem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                              | 100% dos utentes participaram<br>100% dos aniversários realizados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                        | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                       | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                             | Comemoração de aniversário de 8 utentes.<br>1 aniversário a 03 de março, 8 utentes<br>1 aniversário a 14 de março, 8 utentes<br>1 aniversário a 31 de março, 7 utentes<br>1 aniversário a 3 de abril, 7 utentes<br>1 aniversário a 2 de junho, 7 utentes<br>1 aniversário a 7 de julho, 6 utentes<br>1 aniversário a 28 de setembro, 6 utentes<br>1 aniversário a 5 de novembro, 6 utentes |

|                                              |                                                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                             |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Confeção dos Bolos e sobremesas de Aniversário</b>             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | 100% dos utentes participarem                                     |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes participaram<br>100% dos aniversários realizados |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Todos os utentes a residir na casa, nas datas dos aniversários.   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              |                                                                   |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                   |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Participação nas Festas de Aniversário</b>                     |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | 100% dos utentes participarem                                     |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes participaram<br>100% dos aniversários realizados |

|                                              |                                                                                        |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                     |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | Todos os utentes a residir na casa, nas datas dos aniversários.<br>Equipa de monitores |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              |                                                                                        |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                                        |

| <b>SERVIÇO RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – COORDENAÇÃO FICHA Nº 5</b> |                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                                                         | Desenvolver Competências de Vida Diária                                                                                                    |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                       | Treino individual de atividades domésticas;                                                                                                |
|                                                                         | Sessões de grupo.                                                                                                                          |
|                                                                         | Plano alternado de tarefas                                                                                                                 |
| <b>INDICADOR</b>                                                        | Número de Utentes que desenvolvem as atividades                                                                                            |
| <b>META</b>                                                             | Autonomia na Gestão Doméstica                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                                                       | <b>Elaboração da ementa semanal</b>                                                                                                        |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                              | <b>100% dos utentes aprendam a organizar uma alimentação saudável a baixos custos</b>                                                      |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                             | 100% dos utentes participaram<br>100% das atividades realizadas, todas as semanas sem exceção<br>foi elaborada a ementa e lista de compras |

|                                              |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Ajudantes de Lar<br>Coordenação                                                                                                                                                                      |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | A ementa e a lista de compras são realizadas semanalmente pelos monitores com a colaboração de todos os utentes,                                                                                     |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | —                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes na escolha de uma alimentação mais diversificada e próxima das preferências individuais                                                                                        |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Os utentes continuam a demonstrar resistência em comer saladas e legumes. Tem sido feito maior controlo no consumo de doces, sendo estes permitidos em dias festivos e num dos dias do fim de semana |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Elaboração da lista de compras</b>                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>100% dos utentes conseguem a organizar uma alimentação saudável a baixos custos</b>                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes participaram<br>100% das atividades realizadas, todas as semanas sem exceção foi elaborada a lista de compras                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | A lista de compras é realizada semanalmente pelos monitores com a colaboração de todos os utentes,                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | —                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Ementas de fácil confeção o que permite eficácia na elaboração da lista de compras. O facto de cozinharem todos, todas as semanas é também uma mais valia nesta atividade                            |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 |                                                                                                                                                                                                      |

| <b>ATIVIDADES</b> Saída semanal para compras da Residência de Reinserção Social (alimentares e produtos de higiene) |                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                                                                          | 100% dos utentes aprendam a gerir e organizar a dispensa doméstica<br>100% dos utentes aprendam a gerir dinheiro                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                                                                         | 60% dos utentes sabe gerir e organizar a dispensa bem como a gestão do dinheiro<br>20% necessita de ajuda verbal<br>10% apenas gerem as compras em pequenas quantidades e com pequenas orientações |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                                                                   | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                                                                  | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                                                                        | Todos os utentes inseridos na residência ao longo do ano de 2025                                                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                                                                           | Treino diário e de proximidade                                                                                                                                                                     |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                                                                                        | A lista é bastante extensa e a escolha requer uma escolha minuciosa pois tem de considerar qualidade preço, não ultrapassando o valor estipulado.                                                  |
| <b>ATIVIDADES</b> Confeção de refeições                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                                                                          | Participação de 100% dos utentes                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                                                                         | 60% dos utentes confeccionam uma refeição autonomamente<br>40% confeccionam com orientação verbal                                                                                                  |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                                                                                   | Ajudante de lar em sistema rotativo                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                                                                                  | Ajudante de lar em sistema rotativo                                                                                                                                                                |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 100% dos utentes                                                                                                                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | _____                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | Motivação de alguns utentes e treino diário aos que tem menos motivação                                                                                                                                            |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                     | _____                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                                | <b>Higiene Pessoal</b>                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                       | Promover hábitos diários de higiene Pessoal;<br>Desenvolver independência para manter sua higiene pessoal;<br>Estimular para a prática correta de tomar banho, escovar os dentes, cortar as unhas, cabelo e barba; |
| <b>OBJETIVOS<br/>ALCANÇADOS</b>                  | 90% dos utentes realizaram diariamente a sua higiene pessoal de forma autónoma e bem<br>10% dos utentes, realizaram a sua higiene de forma semiautónoma, pois em alguns dias necessitam de ajuda verbal            |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 100% dos utentes                                                                                                                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | _____                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | O trabalho desenvolvido com exigência diária pela Equipa de monitores                                                                                                                                              |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                     |                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ATIVIDADES</b>                                | <b>Decoração da Residência de Reinserção Social para dias de Festa</b>                                                                                                                                             |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>Promover a gosto pela estética e adequação da decoração a cada época festiva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes participaram nas atividades em que foi necessário decorar a casa para a realização de festas,<br>1) Carnaval<br>2) Páscoa<br>3) Festa dos Maios- confeção e exposição de duas montras<br>Concurso de "Maios" da Câmara Municipal de Lagoa<br>Concurso de "Maios" da Casa de Saúde de São Miguel<br>5) Festa dos Santos Populares<br>6) Festa dos Pães e Patês<br>7) Festa do Thanks Giving Day<br>8) Natal |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 100% dos utentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Perfil e Motivação dos utentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Organização e limpeza da Apartamento de Reinserção Social (logradouro, varandas e entradas)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>Desenvolver competências de organização e higiene habitacional em 100% dos utentes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes com treinos diários realizados do primeiro semestre de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                              |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 100% dos utentes                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | _____                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes e treino diário e de proximidade                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | _____                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Limpeza do quarto de cama / roupeiros</b>                                                                       |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | <b>Desenvolver competências de organização e higiene habitacional em 100% dos utentes</b>                          |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | 100% dos utentes realizaram semanalmente o treino da higiene do quarto de dormir ao longo do 1.º semestre de 2023. |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                 |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Equipa de monitores<br>Coordenação                                                                                 |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 100% dos utentes                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | _____                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Motivação dos utentes, regra do Apartamento e treino diário com rigor                                              |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | _____                                                                                                              |

| <b>SERVIÇO</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>RESIDÊNCIA DE REINserÇÃO SOCIAL – SERVIÇO SOCIAL FICHA Nº 6</b>                                                      |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                              | <b>Desenvolver e reforçar as competências sociais e pessoais dos residentes do ARS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                            | Realização de entrevistas sociais e elaboração de contratos sociais                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |
| <b>INDICADOR</b>                             | Número de consultas sociais realizadas; número de contratos sociais elaborados e assinados.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
| <b>META</b>                                  | Avaliar e acompanhar 100% dos residentes do ARS, bem como elaborar e formalizar contratos sociais com a totalidade dos residentes.                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADE</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Acompanhamento Social Individual e/ou Familiar dos utentes integrados no Apartamento de Reinserção Social (ARS).</b> |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Assegurar o atendimento e acompanhamento social de 100% dos residentes do ARS.                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | <p>No decorrer do ano de 2025, foi assegurado o acompanhamento social a 100% dos residentes do ARS (N=13), com uma frequência de atendimentos ajustada às necessidades específicas de cada utente.</p> <p>Foram realizados 120 atendimentos sociais no primeiro semestre e 75 no segundo semestre, totalizando 195 atendimentos ao longo do ano.</p> |                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga; 1 Assistente Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 residentes integrados no ARS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Não aplicável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Elevada adesão dos residentes ao acompanhamento social; enquadramento dos utentes em situações de exclusão social grave, caracterizadas por múltiplas necessidades sociais;                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |

|                                              |                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | disponibilidade de gabinete próprio que permite a realização de atendimentos individualizados e em contexto de confidencialidade.                                                             |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Elevado défice de recursos pessoais, sociais e económicos; limitações significativas ao nível das competências sociais e pessoais; reduzida ou inexistente rede de suporte familiar e social. |
| <b>ATIVIDADE</b>                             | <b>Contrato Social</b>                                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Elaborar, renovar e formalizar contratos sociais com a totalidade dos residentes do Apartamento de Reinserção Social (ARS).                                                                   |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Foram elaborados, renovados e assinados 16 contratos sociais com os residentes do ARS, assegurando o cumprimento integral do objetivo definido e a cobertura de 100% da população-alvo.       |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga; 1 Assistente Social                                                                                                                                                              |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 Residentes integrados na ARS.                                                                                                                                                              |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Não se registaram desvios face ao planeado, tendo sido garantida a assinatura e renovação da totalidade dos contratos sociais.                                                                |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Elevado nível de adesão dos residentes ao processo de intervenção social e aos compromissos assumidos nos contratos sociais.                                                                  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Não aplicável.                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVO</b>                              | <b>Promover a reintegração plena dos utentes do Apartamento de Reinserção Social (ARS), ao nível social, laboral e comunitário, potenciando a sua autonomia e inclusão social.</b>                                                                |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                            | Observação, avaliação e monitorização contínua das competências pessoais, sociais e laborais; desenvolvimento e treino de competências pessoais, sociais e laborais, adequadas ao percurso individual de reinserção de cada utente.               |
| <b>INDICADOR</b>                             | Número de visitas domiciliárias realizadas; número de visitas ocupacionais e/ou laborais efetuadas; número de acompanhamentos aos diferentes recursos comunitários.                                                                               |
| <b>META</b>                                  | Assegurar a realização de visitas domiciliárias a 100% dos residentes do ARS; garantir a realização de visitas ocupacionais e/ou laborais a 100% dos residentes; acompanhar 100% dos residentes no acesso e utilização dos recursos comunitários. |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Visitas domiciliárias</b>                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Avaliar, acompanhar e reforçar as competências sociais e pessoais de todos os residentes do ARS, promovendo a sua adaptação ao contexto habitacional e a sua integração social e comunitária.                                                     |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | No período em análise, foram realizadas 19 visitas domiciliárias no primeiro semestre e 16 no segundo semestre, totalizando 35 visitas domiciliárias aos residentes do ARS.                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga; 1 Assistente Social                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 Residentes integrados no ARS.                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Não se registaram desvios face ao planeado.                                                                                                                                                                                                       |

|                              |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>    | Continuidade e regularidade da intervenção, assegurada através de visitas semanais, incluindo em regime de horário extraordinário, permitindo um acompanhamento próximo, individualizado e eficaz. |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b> | Não se identificaram obstáculos relevantes à concretização da atividade                                                                                                                            |

| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Visitas ocupacionais/laborais</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Observar, avaliar e treinar competências sociais, pessoais e laborais de todos os residentes do ARS em espaço ocupacional terapêutico; promover a sua adaptação e integração social.                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Não foram realizadas visitas presenciais aos espaços ocupacionais terapêuticos durante o período em análise.                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga; 1 Assistente Social                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 Residentes integrados na ARS                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | A intervenção foi realizada predominantemente em contexto individual e residencial. A articulação com os monitores dos espaços ocupacionais terapêuticos permitiu assegurar a continuidade do acompanhamento, minimizando a necessidade de visitas presenciais a esses espaços. |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Não aplicável                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Não se registaram obstáculos relevantes à execução da atividade.                                                                                                                                                                                                                |

| <b>ATIVIDADES</b> | <b>Treino de Recursos</b> |
|-------------------|---------------------------|
|-------------------|---------------------------|

| Comunitários                                 |                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Acompanhar os residentes do ARS aos recursos comunitários, de acordo com as suas necessidades individuais e sempre que se justificar.                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Foram realizados 5 treinos de recursos comunitários ao longo do período, com enfoque nas necessidades específicas de cada residente.                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | 1 Socióloga                                                                                                                                                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | 1 Socióloga                                                                                                                                                            |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 Residentes integrados na ARS.                                                                                                                                       |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | Não aplicável                                                                                                                                                          |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | O treino foi direcionado às necessidades reais dos residentes, promovendo a sua adesão à intervenção e reforçando a autonomia na utilização dos recursos comunitários. |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Limitações na conciliação horária e a realização de programas ocupacionais em locais externos à Instituição dificultaram a frequência e o planeamento dos treinos.     |

| VALÊNCIA APARTAMENTO DE REINserÇÃO SOCIAL – ENFERMAGEM<br>FICHA Nº 8 |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE                                                |                                                      |
| <b>OBJETIVO</b>                                                      | Desenvolver Competências na Área da Saúde            |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                    | Sessões de Educação para a Saúde                     |
| <b>INDICADOR</b>                                                     | Nº de utentes do ARS que estão presentes nas sessões |
| <b>META</b>                                                          | Abranger 100% dos utentes do ARS                     |

| ATIVIDADES <b>Substâncias Psicoativas (abordagem às NSP)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESVIO</b>                                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>                            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>                           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b>                 | 7 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>                              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, com o testemunho de várias experiências, e conhecimentos, adquiridos com a restante equipa multidisciplinar ao longo dos anos, bem como sessões de EPS, realizadas anteriormente, inclusive por Estudantes de Enfermagem (Projeto Académico), de realçar que o facto de se manter um elemento de Enfermagem fixo, na respetiva valência, tem contribuído para uma evolução significativa e notória, por parte dos mesmos. |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ATIVIDADES <b>Hepatite C + IST's</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                      |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes                                                                                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, demonstrando conhecimento, relativamente à temática exposta (bom conhecimento por parte de alguns utentes que já abordaram tal temática, em EPS anteriores) |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Resistência de alguns utentes à intervenção (utentes recém-chegados ao grupo)                                                                                                                                        |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Alimentação Saudável + Diabetes</b>                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                      |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes                                                                                                                                                                                                            |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, demonstrando conhecimento, relativamente à temática exposta (bom conhecimento por parte de alguns utentes que já abordaram tal temática, em EPS anteriores) |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes. EPS realizada com sucesso                                                                                                                                                                  |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Atividade Física + Doenças Cardiovasculares</b>                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                     |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada. Inclusive, os utentes sugeriram diversas atividades, de forma a promover um estilo de vida mais saudável, como caminhadas e trilhos |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Nenhum obstáculo. Utesntes cooperantes, com demonstração de interesse                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Uso do Álcool/ Redução do Tabaco + Cancro</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                  |                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada |
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b>                 | Nenhum obstáculo. Uteses cooperantes, com demonstração de interesse                                                                                 |
| <b>ATIVIDADES</b>                                | <b>Importância de uma boa higiene pessoal (incluindo higiene oral) (Sessão Extra)</b>                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                       | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS<br/>ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                               |
| <b>DESVIO</b>                                    | -----                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                             |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                               |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Sem dificuldades, ligeiro desinteresse/ falta de atenção de alguns elementos, porém notória assimilação de conhecimentos e exemplos da vida quotidiana (acontecimentos anteriores- mudanças percecionadas no Estilo de Vida).  |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Aparente desinteresse e falta de atenção numa fase inicial, esta reverteu quando mobilizado o recurso a exemplos práticos (limpeza entre os dedos dos pés, lavagem atrás das orelhas, limpeza adequada dos órgãos genitais...) |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Dependências não químicas</b>                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                          |
| <b>DESVIO</b>                                | _____                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                                |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | _____                                                                                                                                                                                                                          |

|                                              |                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.                    |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Adesão Terapêutica/ Ação dos medicamentos</b>                                                                                                    |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                               |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | - Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão do ARS                                                                                                                                         |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Técnicas de Relaxamento/Bem-Estar + Higiene</b>                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                               |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada                                                 |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.<br><br>- Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão do ARS |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Comunicação Assertiva</b>                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                               |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                                                                                               |
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 6 utentes                                                                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada                                                 |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.<br><br>- Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão do ARS |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Saúde Mental</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                 |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETIVOS<br/>ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                        |
| <b>DESVIO</b>                                    | -----                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                     |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 9 utentes                                                                                                                                                                                                    |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                        |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção,<br>bem como o surgimento de uma discussão saudável entre<br>os mesmos, sobre a temática abordada                                                    |
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se<br>solidificado e devidamente unido, colaborando perante<br>uma adequada intervenção.<br><br>- Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão<br>do ARS |
| <b>ATIVIDADES</b>                                | <b>Significado das Emoções</b>                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                       | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS<br/>ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                        |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESVIO</b>                                    | -----                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                    |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                    |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 8 utentes                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada                                                                         |
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.<br><br><br><br><br><br><br><br>- Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão do ARS |
| <b>ATIVIDADES</b>                                | <b>Relacionamento Interpessoal</b>                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                       | Abranger 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETIVOS<br/>ALCANÇADOS</b>                  | Abrangidos 100% dos utentes inseridos                                                                                                                                                                                       |
| <b>DESVIO</b>                                    | -----                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                            |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                                                                                                                                                            |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 7 utentes                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | Avaliação positiva dos utentes, no final da intervenção, bem como o surgimento de uma discussão saudável entre os mesmos, sobre a temática abordada                                                                                 |
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b>                 | Sem obstáculos aparentes, o grupo apresentava-se solidificado e devidamente unido, colaborando perante uma adequada intervenção.<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>- Saída do elemento de enfermagem fixo para a gestão do ARS |

| VALÊNCIA <b>APARTAMENTO DE REINserÇÃO SOCIAL – ENFERMAGEM</b><br><b>FICHA Nº 9</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TERAPÊUTICA</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OBJETIVO</b>                                                                    | Garantir a continuidade terapêutica                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ESTRATÉGIA</b>                                                                  | Pedido de Receituário<br><br>Preparação semanal de terapêutica                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>INDICADOR</b>                                                                   | Nº de utentes com terapêutica prescrita; Nº de pedidos de receita                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>META</b>                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Efetuar, mensalmente, o pedido de emissão de receitas para todos os utentes do ARS;</li> <li>- Preparar, semanalmente, medicação para todos os utentes do ARS;</li> <li>- Garantir consultas médicas mensais a todos utentes do ARS.</li> </ul> |
| <b>ATIVIDADES</b>                                                                  | <b>Pedido de Receituário</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                                                         | - Efetuar, mensalmente, o pedido de emissão de receitas para todos os utentes do ARS que apresentam medicação prescrita                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                                                        | - Pedidos de receituário mensais no 1º Semestre:<br><br><b><u>51</u></b><br><br>- Pedidos de receituário mensais no 2º Semestre:<br><br><b><u>49</u></b>                                                                                                                                 |
| <b>DESVIO</b>                                                                      | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS PREVISTOS</b>            | Enfermeiro/a<br>Médico/a<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                     |
| <b>RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro/a<br>Médico/a<br>Ajudantes de lar/ Monitores<br>Coordenadora do ARS                                                     |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES (POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 utentes no total, ao longo do ano                                                                                               |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS</b>              | -----                                                                                                                              |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                    | - Articulação entre a equipa multidisciplinar.                                                                                     |
| <b>PRINCIPAIS OBSTÁCULOS</b>                 | - Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar;                       |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                           | -----                                                                                                                              |
| <b>ATIVIDADES</b>                            | <b>Preparação semanal de terapêutica</b>                                                                                           |
| <b>OBJETIVOS PREVISTOS</b>                   | - Preparar, semanalmente, medicação para todos os utentes do ARS que apresentam medicação prescrita                                |
| <b>OBJETIVOS ALCANÇADOS</b>                  | - Nº de preparações de terapêutica no 1º Semestre: <b>164</b><br><br>- Nº de preparações de terapêutica no 2º Semestre: <b>172</b> |
| <b>DESVIO</b>                                | -----                                                                                                                              |

|                                                  |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>PREVISTOS</b>            | Enfermeiro/a<br><br>Médico/a<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                   |
| <b>RECURSOS HUMANOS<br/>UTILIZADOS</b>           | Enfermeiro/a<br><br>Médico/a<br><br>Ajudantes de lar/ Monitores<br><br>Coordenadora do ARS                   |
| <b>Nº DE INTERVENIENTES<br/>(POPULAÇÃO-ALVO)</b> | 13 utentes no total, ao longo do ano                                                                         |
| <b>JUSTIFICAÇÃO DOS<br/>DESVIOS</b>              | -----                                                                                                        |
| <b>RAZÕES DE EFICÁCIA</b>                        | - Articulação entre a equipa multidisciplinar.                                                               |
| <b>PRINCIPAIS<br/>OBSTÁCULOS</b>                 | - Falta de 1 sistema informático central, especializado e personalizado para toda a equipa multidisciplinar; |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                               | -----                                                                                                        |

## CONCLUSÕES

Os maiores desafios sentidos em 2025 foram:

### **Tesouraria e financeiros**

- A publicação em JO do acordo com a DRPCD/SRSSS ter sido ter sido apenas a 21 de abril 2025;
- Os atrasos nas transferências dos reembolsos do Acordo com a DRPCD/SRSSS. Tendo sido transferida a 1ª tranche apenas a 28 de maio;
- A disparidade no Orçamento previsional enviado à DRPCD (802 163,85€) e o valor aprovado (570 000,00€);
- Os aumentos da tabela salarial e introdução de novas categorias no CCT com a não atualização dos Acordos com o ISSA;
- O pagamento de retroativos do ano 2024 devido ao aumento das tabelas salariais e introdução de novas categorias no CTT;
- O aumento do nº de pessoas com critérios para apoios diretos devido ao aumento das necessidades e a não atualização do valor contemplado no protocolo.

A instituição sofreu graves constrangimentos em termos de tesouraria e financeiros.

### **Intervenção**

- A desorganização, deterioração e comorbilidades nos utentes dado o impacto das Novas Substâncias Psicoativas impactou significativamente os resultados e os indicadores.
- O facto acima exposto acrescido da falta de verba para reforço das respostas e manutenção de outras resultou num resultado significativamente menor do que o esperado.

- A instituição teve que assumir custos não financiados pelos acordos nomeadamente no material para tratamento de feridas e abcessos.
- A falta de respostas comunitárias de sustentação da abstinência foi também um dos maiores fatores de impacto na reabilitação dos utentes;
- Relativamente aos programas ocupacionais, apesar de ter havido um esforço por parte do governo na implementação de programas de emprego social, os constrangimentos com critérios como a idade e prazos de candidatura foram também marcantes no processo;
- No que diz respeito às pessoas assistidas em situação exclusão social grave a falta de camas de drop-in disponíveis versus o nº de sem-abrigo, a falta de reforço financeiro para equipas rua com intervenção em saúde tem contribuído para a não mitigação do problema.
- Uma das necessidades emergentes é a inclusão das IPSS nas convenções dos MCD sem restrição, por forma a que se faça uma intervenção integrada e global do utente.

**Ponta Delgada, janeiro 2026**



**arr!sca**  
ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE  
REABILITAÇÃO E INTEGRAÇÃO  
SÓCIO-CULTURAL DOS AÇORES

A PROMOVER A SAÚDE DESDE 2007