



FÓRUM NACIONAL ÁLCOOL E SAÚDE

FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO

TÍTULO DO CAMPO	
Data de submissão	
NOME DA ORGANIZAÇÃO AUTORA DO COMPROMISSO	Unidade de Tratamento Intensivo de Toxicodependências e Alcoolismo (UTITA) - Marinha Portuguesa - Ministério da Defesa Nacional
TÍTULO DO COMPROMISSO	Programa Residencial Intensivo de Reabilitação Biopsicossocial Prevenção de Recaída
SUMÁRIO DO COMPROMISSO	<ol style="list-style-type: none">1. Realização de Programas de tratamento para militares das Forças Armadas, das Forças de Segurança (GNR E PSP) e Civis inseridos em meio laboral. Este Programa Residencial Intensivo de Reabilitação Biopsicossocial, na UTITA, tem a duração de 28 dias de internamento, seguindo a abordagem do Modelo Minnesota e está vocacionado para pessoas inseridas em meio laboral. O Programa é realizado em grupo fechado, com o número máximo de 10 elementos. O programa contempla objetivos semanais e tem como trabalho diário a psicoterapia de grupo, a psicopedagogia da adição, o aconselhamento na adição, o aconselhamento espiritual, a educação física (incluindo natação), terapia ocupacional - "horta pedagógica", momentos de estudo e de meditação, a participação em sessões dos grupos de autoajuda Alcoólicos Anónimos e Narcóticos Anónimos, aconselhamento individual com o conselheiro focal.2. Realização e reestruturação da Prevenção de Recaída.3. Após a fase de tratamento são realizadas, na UTITA, reuniões semanais em grupo para prevenção de recaída dos utentes que realizaram tratamento. Estas reuniões são obrigatórias para militares durante 6 meses, após o tratamento. Estas reuniões servem para avaliar a evolução de cada utente, identificar dificuldades e obstáculos; reconhecer sinais de recaída e fornecer estratégias que auxiliem o processo de recuperação. Neste 2º ponto pretendemos, no futuro, passar a devolver reuniões específicas, durante 1 mês, para utentes que acabaram de realizar tratamento. Deste modo, garantimos que o seu acompanhamento é mais aprofundado e personalizado. Após este primeiro mês, os utentes passam a integrar as reuniões gerais de prevenção de recaída. Pretendemos ainda intensificar o apoio psicológico ao nível da consulta de psicologia clínica individual. Deste programa de prevenção de recaída, também fazem parte as reuniões com os Operadores de Prevenção (OP) que ocorrem sempre no final do programa. Estas reuniões têm como objetivo, clarificar alguns aspetos da doença, auxiliar no processo de reintegração do utente ao meio laboral, bem como explicar algumas diretrizes a serem desenvolvidas no local de trabalho (testes de alcoolemia e análises toxicológicas periódicas; prática de exercício físico; o tipo de serviços de trabalho, etc.). No futuro, pretendemos que estas reuniões ocorram com mais frequência e por isso propomos que ocorram também aos 3 meses e aos 6 meses, após o programa. Neste programa englobamos também as reuniões com as famílias dos utentes. Estas reuniões ocorrem no início e no final de cada programa, e no

	futuro ocorrerão também aos 3 meses e 6 meses, após o final de programa.	
PONTO DE CONTACTO PARA O COMPROMISSO*		
Último nome / Primeiro nome	1. Magalhães, Rita 2. Rodrigues, Carolina	
Função na organização	3. Psiquiatra, Diretora Clínica da UTITA 4. Psicóloga Clínica, Chefe do Serviço de Psicologia e Acompanhamento UTITA	
Endereço/ Número /Código Postal/ Cidade	UTITA - Unidade de Tratamento intensivo de Toxicodependências e Alcoolismo Base Naval de Lisboa – Alfeite 2810-001 Almada	
E-mail	1. Rita.catarina.magalhaes@marinha.pt 2. Carolina.maria.rodrigues@marinha.pt	
INFORMAÇÃO RESPEITANTE AO CO-RESPONSÁVEL DO COMPROMISSO NO FÓRUM - assinalar com (X) as que não forem membros do Fórum		
Nome da(s) Instituição(ões) :		
INFORMAÇÃO SOBRE O COMPROMISSO*		
Data de início	Maio de 2014	
Data do final	Dezembro de 2016	
Data prevista para o relatório intermédio	30-09-2015	
Data prevista para o relatório final	31-01-2017	
Atividades do compromisso	Atividade 1: Realizar programas residenciais intensivos de reabilitação biopsicossocial para militares e civis inseridos em meio laboral	
	Atividade 2: Realizar e reestruturar a prevenção da recaída Realizar reuniões de prevenção de recaída, semanais, para utentes que realizaram o programa de tratamento. Realizar, durante 1 mês, reuniões de prevenção de recaída, semanais, específicas para os utentes que acabaram de realizar tratamento. Consultas de Psicologia Clínica individuais Reuniões com os OP no final do tratamento, aos 3 meses e aos 6 meses após tratamento. Reuniões com os familiares dos utentes no início e no fim do tratamento, aos 3 meses e aos 6 meses. Reavaliar os utentes no pós-tratamento aos 6 meses, 1 ano, 3 anos e 5 anos, através de um questionário de follow-up por via telefónica. Em caso de recaída, ou sinais de risco, é marcada uma consulta com o Conselheiro Focal.	
Tipo de atividades do compromisso:	- Informação ao consumidor	<input type="checkbox"/>
	- Atividades no âmbito dos <i>media</i>	<input type="checkbox"/>
	- Sessões de Sensibilização	<input type="checkbox"/>
	- Programas de Intervenção Continuada	<input checked="" type="checkbox"/>
	- Formação	<input type="checkbox"/>
	- Investigação/Produção Científica	<input type="checkbox"/>
	- Comunicação comercial	<input type="checkbox"/>
	- Aconselhamento	<input checked="" type="checkbox"/>
- Tratamento	<input checked="" type="checkbox"/>	

	- Fiscalização	<input type="checkbox"/>	
	- Outros	<input type="checkbox"/>	
Grupo Alvo (colocar uma cruz no grupo alvo e clarificar as ações que lhe são dirigidas colocando o numero das mesmas à frente do grupo)	Sem Grupo Alvo definido		
	Mulheres Gravidas		
	Crianças até aos 9 anos		
	Pré-adolescência e Adolescência		
	Universitários		
	Adultos 25 e os 64		
	Adultos acima dos 65		
Trabalhadores - Operadores de Prevenção	X	1,2	
Técnicos (profissionais de diferentes áreas)			
Pessoas com PLA	X	1,2	
Outros. Quais? Familiares de pessoas com PLA	X	2	
Contexto de Intervenção	Ambiental		
	Comercial		
	Comunitário		
	Desportivo		
	Escolar		
	Familiar		X
	Laboral		X
	Recreativo		
	Rodoviário		
	Saúde		X
	Universitário		
	Virtual		
	Outro. Qual _____		
Âmbito do compromisso *	Nacional		
INFORMAÇÃO E MONITORIZAÇÃO*			
Objetivos *	Tratar e reabilitar militares e civis com doença aditiva, inseridos no meio laboral (8 Programas de Tratamento, por ano, com o número máximo de 10 utentes por programa). Fazer a prevenção de recaída (45 reuniões de prevenção de recaída por ano; 32 reuniões de prevenção de recaída específicas; 24 reuniões com os Operadores de Prevenção; 32 reuniões de famílias)		
Relevância *	Reduzir a prevalência do consumo de risco e dependência na população portuguesa. Reduzir a mortalidade padronizada por doenças atribuídas ao álcool.		
Indicadores de Input (recursos disponíveis para o compromisso) *			
Número de interventores	1 Médico Psiquiatra; 1 Médico Gastroenterologista; 1 Psicólogo Clínico Militar; 2 Psicólogos Clínicos Civis; 1 Conselheiro em Adição; 1 Capelão; 3 Enfermeiros		
Tempo	De Intervenção	Atividade1: Programa de tratamento: Cada grupo de	

	Por ação	<p>tratamento tem no máximo 10 elementos e tem duração de 28 dias. Cada programa tem a carga horária diária de 14h. São grupos fechados. No final de cada grupo existe um intervalo de uma semana até ao começo do próximo. Podem existir 8 grupos de tratamento por ano.</p> <p>Atividade 2: As reuniões de prevenção de recaída ocorrem uma vez por semana, durante 2h, para os utentes que realizaram programa. Estas reuniões são obrigatórias para militares, durante 6 meses. No futuro iremos implementar um grupo de prevenção de recaída semanal, durante 2h, específico, para os utentes que acabaram de realizar tratamento. Estas reuniões têm durabilidade de 1 mês. Após esse tempo, os utentes passam a frequentar as reuniões gerais de prevenção de recaída.</p> <p>As reuniões com os OP ocorrem no final de cada programa, e no futuro ocorrerão aos 3 meses e 6 meses após o final do programa, durante 2h. As reuniões com as famílias dos utentes ocorrem no início e no final de cada programa, e no futuro ocorrerão aos 3 meses e 6 meses após o final de programa, durante 3h.</p> <p>As consultas de psicologia clínica são implementadas com regularidade semanal ou quinzenal, consoante a necessidade de cada utente e têm a durabilidade de 45min.</p>
	Regularidade	
Custos		
Outros. Quais?		
Indicadores de <i>Output</i> alcançados / esperados *		
Número de pessoas abrangidas		<ol style="list-style-type: none"> Máximo de 10 elementos e mínimo 4 elementos, por grupo de tratamento. No máximo 8 grupos de tratamento por ano, como tal 80 pessoas por ano. Durante os 3 anos, o máximo de 240 elementos. Na atividade 2, estima-se que em cada reunião estejam pelo menos presente 1 familiar por cada utente. Na reunião de OP, estima-se que esteja 1 OP por cada utente militar das forças armadas ou das forças de segurança. Quanto às reuniões de prevenção de recaída existem 4 ou 5 por mês e estima-se que anualmente estejam presentes 905 utentes que já realizaram tratamento na UTITA.
Número de pessoas no grupo alvo		Não é possível definir
Número de participantes nas diferentes atividades		1145 (80 utentes por ano que realizam tratamento; 80 familiares; 80 operadores de prevenção; 905 utentes que frequentam a reunião de prevenção de recaída durante 1 ano).
Visitantes do website		
Número de produtos		
Número de panfletos		Flyers para as reuniões com os Operadores de Prevenção Flyers para as reuniões com as famílias dos utentes
Outros. Quais?		
Indicadores de resultado e de impacto *		
Curto/médio/longo prazo/outros		<p>Nº de pessoas em tratamento</p> <p>Nº de sessões por pessoa</p> <p>Nº de familiares envolvidos</p> <p>Nº de sessões com familiares</p> <p>Nº de OP envolvidos</p> <p>% de inquiridos em abstinência no follow-up</p>
Detalhes de avaliação, ferramentas e métodos a usar		
Questionários	De avaliação de processo	Questionário de Satisfação do Utente: Parâmetros inquiridos:

		<p>Logística (alimentação, condições de alojamento, higiene, etc.)</p> <p>Consultas de avaliação em ambulatório (triagem de enfermagem, consultas de especialidades médicas, consulta de psicologia clínica, aconselhamento em adição)</p> <p>Programa de tratamento (psicopedagogia, psicoterapia de grupo, aconselhamento em adição, aconselhamento espiritual, educação física, aconselhamento familiar, reuniões, etc.)</p>
	De avaliação de resultados	Questionário de Follow-up aos 6 meses, 1 ano, 3 anos e 5 anos
Avaliação pré e pós intervenção	SIM <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>
Existência de Grupo Controlo	SIM <input type="checkbox"/>	Não <input checked="" type="checkbox"/>
Estudos aleatórios		
Entrevistas estruturadas	SIM	
Questionários/sondagens nos media		
Outros. Quais?		
Uso de avaliadores externos		
Uso de avaliadores internos		

Nota final: Toda a informação prestada é verídica e da inteira responsabilidade da entidade que inscreve o respetivo compromisso.