

## Desempenho Funcional—Formulário de Indicação

Nos termos do Edital nº 01, de 08 de agosto de 2014, a Ficha de Indicação ao Prêmio de Desempenho Funcional e o Termo de Cessão de Direitos para o Uso de Imagem deverão ser encaminhados ao Comitê Gestor do Programa AGU Mais Vida, impreterivelmente, até o dia 29 de agosto, no endereço SIG Quadra 06 Lote 800 Edifício Sede II— 2º Andar — Sala 220 —Brasília/DF — CEP: 70610-460.

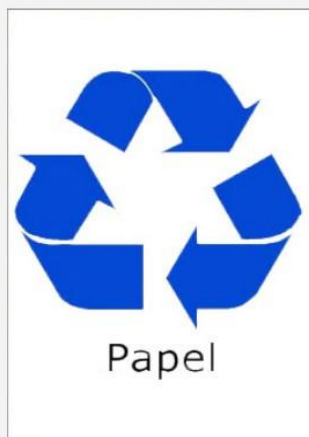
Verifique abaixo, o quantitativo de servidores que serão premiados por cada Unidade da AGU:



Unidade	Número de Indicações
Gabinete do Advogado-Geral da União (GABAGU)	04
Secretaria-Geral de Consultoria (SGCS)	01
Secretaria-Geral de Contencioso (SGCT)	02
Consultoria-Geral da União (CGU)	08
Procuradoria-Geral da União (PGU)	12
Procuradoria-Geral Federal (PGF)	12
Corregedoria-Geral da Advocacia da União (CGAU)	02
Secretaria-Geral de Administração (SGA)	08
Escola da Advocacia-Geral da União (EAGU)	02

Os prêmios de Desempenho Funcional e as Condecorações serão entregues no 17º Seminário Brasileiro da Advocacia-Pública, agendada para o dia 12 de novembro de 2014.

## Comissão de Avaliação de Documentos



Desde meados de 2010, a Comissão de Avaliação de Documentos—CAD/AGU encaminhou para descarte 11.454 caixas-arquivo, no total de 2881,48 metros lineares de cópias de documentos e processos referentes à atividade finalística da AGU em Brasília.

Após essa avaliação, as SUBCAD's instaladas na AGU nos Estados também descartaram 2557,4 caixas-arquivo, correspondentes a 365,12 metros lineares de cópias de documentos e processos referentes à atividade finalística da AGU.

No mesmo período foram promovidos outros processos de análise e destinação final de documentos e processos oriundos da atividade meio da AGU, tratados em cumprimento à legislação específica e mediante aprovação do Arquivo Nacional.

Além das atividades de análise documental, tratamento, higienização, organização e descarte de cópias, a CAD e as SUBCAD's da AGU detêm outras competências, como por exemplo a recepção da sucessão do acervo documental referente às ações judiciais da extinta RFFSA, dentre outras.



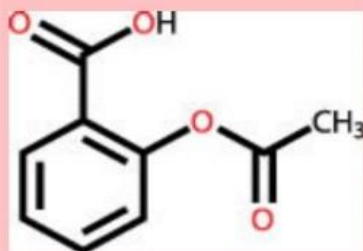
# Dicas do Projeto Esplanada Sustentável—PES



Verifique se o seu bairro possui coleta seletiva. Separe o material e só coloque na rua no dia da coleta.

## Espaço AGU Mais Vida

### Remédios e equilíbrios químicos



O bom funcionamento do cérebro depende de um equilíbrio químico muito delicado, mantido cuidadosamente pelo próprio cérebro. Às vezes, devido a variações genéticas, estresses intensos e duradouros ou doenças adquiridas, é necessário ter ajuda externa para encontrar e manter esse equilíbrio, através de medicamentos que interferem na química cerebral.

Algumas pessoas resistem a usar tais medicamentos; outras acreditam, equivocadamente, que os fitoterápicos são uma alternativa mais segura (pois é difícil saber a dosagem do princípio ativo, e muitas vezes uma planta pode estar misturada com outras, ou nem ser o que se deseja). Outras pessoas, ainda, ficam tentadas a usar outros medicamentos em busca de melhorias na memória e na capacidade de atenção normais - mas mexer desnecessariamente no equilíbrio delicado do cérebro não é uma boa ideia.

## Alzheimer

### Primeira fase dos sintomas

Os primeiros sintomas são muitas vezes falsamente relacionados com o envelhecimento natural ou com o stress. Alguns testes neuropsicológicos podem revelar muitas deficiências cognitivas até oito anos antes de se poder diagnosticar o Mal de Alzheimer por inteiro. O sintoma primário mais notável é a perda de memória de curto prazo (dificuldade em lembrar factos aprendidos recentemente); o paciente perde a capacidade de dar atenção a algo, perde a flexibilidade no pensamento e o pensamento abstrato; pode começar a perder a sua memória semântica. Quanto mais cedo os sintomas forem percebidos mais eficaz é o tratamento e melhor o prognóstico.

### Medicamentos psiquiátricos

Como a depressão e ansiedade são um problema constante no Alzheimer é comum que os médicos prescrevam antidepressivos, principalmente inibidores selectivos da recaptção da serotonina como sertralina (ASSERT e Zoloft), citalopram (Cipramil) e escitalopram (Lexapro). Porém os estudos demonstrando sua eficácia são bastante limitados, diminuindo a concentração, atenção e o estado de vigília sendo a eletroconvulsoterapia uma boa alternativa. Antidepressivos além de melhorarem o humor, o apetite, o sono, o auto-controle e diminuírem a ansiedade, tendências suicidas e agressividade tem demonstrado também significativamente retardar a degeneração do cérebro.

Os medicamentos antipsicóticos, como o haloperidol (Haldol), têm sido utilizados no intuito de facilitar os cuidados com o paciente, especialmente reduzindo as alucinações, a agressividade, os distúrbios de humor, a anedonia, a apatia e a disforia, que são comportamentos que ocorrem com a evolução da patologia. O antipsicótico quetiapina tem se tornado uma boa alternativa para quadros de agitação e delírios, pois é uma droga super segura e por se tratar de um antipsicótico atípico com menor potencial de promover efeitos extrapiramidais e menor risco cardiometabólico tende a se tornar primeira escolha para tratamento desses sintomas associados as demências. Os benzodiazepínicos, como o diazepam (Valium), tem sido usado para insônia, ansiedade, agitação motora e irritabilidade, porém causando sonolência, desatenção e menor coordenação motora (ataxia) o que pode ser um sério agravante.