

Unidade Local de Saúde do Alto Minho, EPE - Centro de Saúde de Ponte da Barca - Unidade de Cuidados na Comunidade

Câmara Municipal de Ponte da Barca

Protocolo de Acordo de Cooperação – Unidade Móvel de Saúde

Mapa Itinerário Mensal

A partir do dia **01 de março de 2017** e durante este mês, a Unidade Móvel de Saúde deslocar-se-á no concelho de Ponte da Barca de acordo com o itinerário abaixo apresentado e as necessidades identificadas. **No entanto, este mapa poderá sofrer alterações.**

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Dia			01	02	03
09:00 – 12:15			Boivães, Grovelas	EAR	Lindoso
14:00 – 16:30				Sampriz	S. Tomé, S. Pedro
Dia	06	07	08	09	10
09:00 – 12:15	EAR	Magalhães (Nut.), Sampriz	Britelo, EAR	Azias	Lavradas
14:00 – 16:30	Azias			Sampriz	Bravães
Dia	13	14	15	16	17
09:00 – 12:15	Azias	Lindoso, VNM (AS)	Magalhães, Nogueira, Oleiros	Azias	S. João
14:00 – 16:30	Sampriz			Sampriz	Touvedo (S. Lourenço e Salvador)
Dia	20	21	22	23	24
09:00 – 12:15	Sampriz	Azias (Nut)	Azias	Azias	VN Muía
14:00 – 16:30	Azias			Sampriz	Cuide
Dia	27	28	29	30	31
09:00 – 12:15	Sampriz	Azias (AS)	Azias, Sampriz	Sampriz	Cuide
14:00 – 16:30	Azias			Azias	VN Muía

Os Enfermeiros que integram o *Projeto de Intervenção para a Saúde das Pessoas Idosas Frágeis* farão o horário **09:00 às 12:15** ou das **14:00 às 16:30**, no circuito apresentado. Nas freguesias selecionadas, o contacto será efetuado com **idosos e crónico-dependentes com idade igual ou superior a 75 anos**, pelo que os Enfermeiros darão prioridade a tais situações, com o objetivo de prestar cuidados continuados de saúde de acordo com as áreas de intervenção. As restantes situações que não se enquadrem nos objetivos deste tipo de intervenção serão devidamente orientadas para os cuidados prestados na Unidade de Saúde Familiar do Centro de Saúde pela equipa de saúde (médico e enfermeiro de família).

Área de intervenção	Intervenções de enfermagem
Avaliação do bem-estar físico, mental e social do idoso	<ul style="list-style-type: none"> Visitar o idoso no seu domicílio Rastrear critérios de fragilidade Avaliar necessidades aos três níveis (físico, mental e social) Aplicar a escala de Braden aos utentes crónico-dependentes para avaliação de risco de úlcera de pressão Aplicar a escala de Morse para o Risco de Queda Conhecer recursos da comunidade
Gestão do regime terapêutico	<ul style="list-style-type: none"> Verificar cumprimento Proporcionar renovação de receituário
Produtos de Apoio	<ul style="list-style-type: none"> Identificar necessidades Referenciar necessidades à Assistente Social
Imunização	Atualizar esquema vacinal
(In)formação	Identificar necessidade de (in)formação aos idosos e cuidadores

Ponte da Barca, 15 de fevereiro de 2017

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade