

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 **02 de dezembro de 2016** 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
09:00 – 12:15				Feriado	VNM
14:00 – 16:30					Britelo - Lindoso
Dia	05	06	07	08	09
09:00 – 12:15	S. João	-	Boivães - Ruiivos - Grovelas	Feriado	Lindoso
14:00 – 16:30	EAR				VNM
Dia	12	13	14	15	16
09:00 – 12:15	S. João	S. João - Santiago	Vade S. Tomé - Vade S. Pedro	S. João	EAR
14:00 – 16:30	EAR			EAR	EAR - Touvedo
Dia	19	20	21	22	23
09:00 – 12:15	Azias	Craсто - Cuide - Nogueira	Azias	Azias	Azias - Magalhães
14:00 – 16:30	Azias			EAR	-
Dia	26	27	28	29	30
09:00 – 12:15	Azias	Magalhães	Magalhães - Sampriz	Azias	Bravães - Lavradas
14:00 – 16:30	Azias			Azias	-

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 seleccionadas, 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	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	Verificar cumprimento Proporcionar renovação de receituário
Produtos de Apoio	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, 21 de novembro de 2016

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade