

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 agosto 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	03	04	05
09:00 – 12:15	EAR	EAR	Oleiros, Bravães, Lavradas	Britelo	EAR, VNM, S. Tiago, Touvedo
14:00 – 16:30	Britelo			EAR	EAR
Dia	08	09	10	11	12
09:00 – 12:15	EAR	Magalhães, Cuide (2)	Azias, Sampriz	Britelo	Nogueira, Ruvios, Vade S. Tomé
14:00 – 16:30	Britelo			EAR	EAR
Dia	15	16	17	18	19
09:00 – 12:15	Feriado	VNM, Azias (3)	EAR	Britelo	Boivães, Lavradas, Oleiros
14:00 – 16:30				Ermida	EAR
Dia	22	23	24	25	26
09:00 – 12:15	EAR	Britelo	Feriado	Britelo	Britelo, Lindoso
14:00 – 16:30	Britelo			EAR	Vade S. Tomé, Cuide
Dia	29	30	31		
09:00 – 12:15	EAR	EAR	Azias, Lavradas		
14:00 – 16:30	Britelo				

Os Enfermeiros que integram o *Projeto de Intervenção para a Saúde das Pessoas Idosas Frágeis* farão o horário **09:00 às 12:15 horas** ou das **14:00 às 16:30 horas**, 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	<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, 18 de julho de 2016

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade