

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 setembro 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				S. João	Touvedo Salvador, Touvedo S. Lourenço
14:00 – 16:30				EAR	Vade S. Pedro
Dia	05	06	07	08	09
09:00 – 12:15	EAR	-	Vade S. Tomé, Cuide, Oleiros	S. João	Boivães, Crasto, Grovelas
14:00 – 16:30	S. João			EAR	EAR, S. João
Dia	12	13	14	15	16
09:00 – 12:15	EAR	Lindoso	Bravães	S. João	Magalhães
14:00 – 16:30	Santiago			EAR	EAR
Dia	19	20	21	22	23
09:00 – 12:15	EAR	S. João	S. João	Santiago	Vila Nova Muía
14:00 – 16:30	S. João			EAR	S. João
Dia	26	27	28	29	30
09:00 – 12:15	EAR	Magalhães, S. João	Magalhães, Lavradas	S. João	EAR, S. João
14:00 – 16:30	S. João			EAR	Santiago

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 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, 11 de agosto de 2016

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade