

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 janeiro 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	02	03	04	05	06
09:00 – 12:15	-	Azias	Vila Nova Muía	Sampriz	Britelo
14:00 – 16:30	-			Azias	Lindoso
Dia	09	10	11	12	13
09:00 – 12:15	S. João	Azias	Germil, EAR	-	Magalhães, Vila Nova Muía
14:00 – 16:30	Sampriz			-	Azias, Vade S. Tomé
Dia	16	17	18	19	20
09:00 – 12:15	S. João	Azias	S. João	Sampriz	Boivães
14:00 – 16:30	Sampriz			Azias	Lavradas
Dia	23	24	25	26	27
09:00 – 12:15	S. João	Azias	Grovelas, Ruivos, Crasto	Azias	Magalhães
14:00 – 16:30	Sampriz			Sampriz	Vila Nova Muía
Dia	30	31			
09:00 – 12:15	S. João	Azias			
14:00 – 16:30	Sampriz				

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, 13 de dezembro de 2016

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade