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 – com alterações

A partir do dia **01 de agosto 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	04
09:00 – 12:15		-	Grovelas	Boivães	Sampriz
14:00 – 16:30				Grovelas	S. Tomé
Dia	07	08	09	10	11
09:00 – 12:15	Boivães	Ruivos, VNM (AS)	S. João	Boivães	Azias
14:00 – 16:30	Ruivos			-	S. Pedro
Dia	14	15	16	17	18
09:00 – 12:15	Boivães	Feriado	VNM	Boivães	S. João
14:00 – 16:30	-			Crasto	Bravães, Oleiros
Dia	21	22	23	24	25
09:00 – 12:15	Magalhães	Sampriz, Grovelas	-	Feriado	Lindoso, EAR
14:00 – 16:30	Boivães				Cuide, Ruivos
Dia	28	29	30	31	
09:00 – 12:15	S. Pedro	Boivães, Ruivos (Nut)	Santiago, Touvedo S. Lourenço, VNM	S. Pedro	
14:00 – 16:30	Boivães			Boivães	

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	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, 07 de agosto de 2017

Odete Alves,

Coordenadora da Unidade de Cuidados na Comunidade