**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE SAÚDE - MÊS ABRIL /2023**

1. **EVIDÊNCIAS DE QUE OS RESULTADOS FORAM ANALISADOS SEMANALMENTE E READEQUADOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIA | ACOLHIDO | CONSULTAS | LOCAL | COMPANHIA |
| 03/03 | A.F. C | EXAME DE IMAGEM - ECG | CENTROODONTO | ENFERMAGEM |
| 05/04 | J.E | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 10/04 | T.N | EXAME DE IMAGEM- ULTRASSONOGRAFIA ABD. TOTAL | POSTO NOE | ENFERMAGEM |
| 11/04 | M.F.A.G  | CONSULTA EXTERNA- OFTALMOLOGISTA | AME PIRACICABA | ENFERMAGEM  |
| 13/04 | 1. F.C
 | CONSULTA EXTERNA- OFTAMOLOGISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 14/04 | A.A. | CONSULTA EXTERNA – 0FTALMOLOGISTA  | CESMI | ENFERMAGEM |
| 14/04 | M.J.C.H;J.E;N.A.A;A.R.O;A.F;T.N | CONSUTAS INTERNAS/LAR | DR. LUCAS P. TAMANI | ENFERMAGEM |
| 14/04 | M.J.C.H | CONSULTA EXTERNA | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 15/04 | M.J.C.H | CONSULTA EXTERNA | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 17/04  | R. S | CONSULTA EXTERNA – HEMATOLOGISTA  | COL  | FAMILIA |
| 18/04 | A.R.O | CONSULTA EXTERNA- DERMATOLOGISTA  | CESMI | ENFERMAGEM |
| 18/04  | O.B | CONSULTA EXTERNA-DENTISTA  | PARTICULAR/LIMEIRA  | FAMILIA |
| 20/04  | A.F.C  | CONSULTA EXTERNA- CARDIOLOGISTA | CESMI | ENFERMAGEM/ |
| 25/04 | M.F.A.G | EXAMES LABORATORIAIS | PREVILAB  | ENFERMAGEM |
| 26/04 | TODOS OS ACOLHIDOS  | CAMPANHA PREVENÇÃO CANCER BUCAL | LSVP/ EQUIPE DRA ZULEICA (DENTISTA) | ENFERMAGEM |
| 28/04 | M.J.C.H;R.M.S;A.A;A.F.C; | CONSUTAS INTERNAS/LAR | DR. LUCAS P. TAMANI | ENFERMAGEM |
|  |  |  |  |  |

**2. PROVA DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL DE SAÚDE A TODOS OS ACOLHIDOS**

|  |
| --- |
| FISIOTERAPIA: VIDE RELATÓRIO ANEXO |
| NUTRIÇÃO: VIDE RELATÓRIO ANEXO |
| PSICOLOGIA: VIDE RELATÓRIO ANEXO |

**3. PROVA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ELETIVA DE ROTINA, ATRAVÉS DE CONSULTAS ESPECIFÍFICAS, INTERNAS E EXTERNAS, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES INDIVIDUAIS DE CADA UM, COM PRECISÂO.**

|  |
| --- |
| VIDE ITEM 1 |

**4. REDUZINDO COMPLICAÇÕES SECUNDÁRIAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| A.A.C  | HIPERTENSÃO ARTERIAL/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA  |
| A.S. | HIPERTENSÃO ARTERIAL /BRONQUITE ASMÁTICA/ALZHEIMER |
| A.F | ALZHEIMER/DIABETES MELITUS |
| A.R.O. | ALZHEIMER/HIPERTENSÃO ARTERIAL /PARKINSON/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA |
| D.A.C | ESQUIZOFRENIA/DIABETES MELITTUS |
| G.R.J | HEPATOPATIA CRONICA/CA PROSTATA |
| J.E | DEMENCIA SENIL/DOR LOMBAR |
| J.L.G | SEQUELA AVC/CRISE CONVULSIVA/HEMIPARESIA E |
| J.A.S | DIABETES MELITUS/GLAUCOMA/HIDROCELE/INCONTINÊNCIA URINÁRIA E FECAL/HIPERTESÃO ARTERIAL |
| O.B | ALZHEIMER/DIABETES MELITUS/HIPERTENSÃO ARTERIAL |
| V.A.M | HIPERTENSÃO ARTERIAL/ESQUIZOFRENIA |
| V.G | LABIRINTITE/DEMÊNCIA INICIAL |
| A.O.R | HIPERTENSÃO ARTERIAL/SEQUELA DE AVCR |
| A.A | ARTROSE/HIPERTENSÃO ARTERIAL |
| A.F.C | HIPERTENSÃO ARTERIAL/ HIPOTIREOIDISMO/ARTROSE JOELHOS |
| E.P | SENILIDADE |
| L.A.S.I | DIABETES MELITUS/HIPERTENSÃO ARTERIAL/ARTROSE |
| M.C | TOC/ESQUIZOFRENIA/CRISE CONVULSIVA/DOENÇA DE PARKINSON/HIPOTIREOIDISMO |
| M.A.N | DIABETES MELITUS/HIPERTENSÃO ARTERIAL/DEFICIÊNCIA AUDITIVA/ARTROSE |
| M.F.A.G | PARALISIA INFANTIL(SEQUELAS)/ANSIEDADE |
| M.J.C.H | CIRROSE HEPATICA/DIABETES MELITUS |
| N.B.O | DIABETES MELITUS/HIPERTESNÃO ARTERIAL/COLELITÍASE/HERNIA UMBELICAL E ESOFÁGICA |
| N.A.A | ARTROSE/CRISE CONVULSIVA/GLAUCOMA |
| N.F.E | ALZHEIMER/HIPERTENSÃO ARTERIAL |
| O.S.O | ENFIZEMA PULMONAR/DEPRESSÃO/ALZHEMIER |
| R.S. | TALASSEMIA/HIPOTIREOIDISMO/LABIRINTITE |
| R.M.S | SENILIDADE |
| T.N. | HIPERTENSÃO ARTERIAL/DIABETES MELITUS |
| Z.M.P | DIABETES MELITUS/HIPERTENSÃO ARTERIAL/ESQUIZOFRENIA |

**5.EVIDÊNCIA DE ADEQUAÇÃO ÀS TERAPIAS INDICADAS ÀS LIMITAÇÕES DE CADA IDOSO ATRAVÉS DO ACOMPANHAMENTO, EVOLUÇÃO ESPECÍFICA, PERMITIDO PELA SISTEMATIZAÇÃO DE ENFERMAGEM.**

**(INTERCORRÊNCIAS/ALTERAÇÕES DAS CONDIÇÕES CLÍNICAS DO PACIENTE E O QUE FOI REALIZADO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  DATA | ACOLHIDO  |  |
| 14/04 | M.J.C.H | ACOLHIDA APRESENTANDO QUEDA DO ESTADO GERAL, AVALIADA PELO DR. LUCAS, FOI ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO PARA AVALIAÇÃO, EXAMES E CONDUTA MÉDICA RETORNANDO AS 21.40H DO PRONTO SOCORRO, SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA |
| 15/0-4  | M.J.C.H | FOI ENCAMINHA AO PRONTO SCORRRO PARA SER REAVALIADA E REALIZAR EXAME DE RX, CONSTATADO CONSTATADO PNEUMONIA COM CEFITRIAXONA 2MG ENDOVENOSA POR 6 DIAS, A PRIMEIRA DOSE FOI INICIADA NO PS. |
|  |  |  |

1. **EVIDÊNCIA DE INSERÇÃO DOS FAMILIARES DOS IDOSO AO MEIO AMBIENTAL, PERMITINDO QUE OS MESMOS POSSAM ACOMPANHAR O ESTABELECIMENTO DE DIAGNÓSTICOS E DAS TERAPIAS INDICADAS, DE MODO QUE POSSAM COMPREENDER A EVOLUÇÃO DE CADA QUADRO E O PORQUE DAS SINTOMATOLOGIAS**

|  |
| --- |
| REUNIÕES AGENDADAS COM AS FAMÍLIAS (VIDE RELATÓRIO DO SERVIÇO SOCIAL.ANTES DA PANDEMIA DE COVID 19 OS FAILIARES ERAM CONVIDADOS PARA UMA COFRATERNIZAÇÃO NO SALÃO DE FESTAS. NESSA OCASIÃO A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ESCLARECIA AS DÚVIDAS E ROTINAS DO LAR. |

**7.EVIDÊNCIA DA APROXIMAÇÃO DOS FAMILIARES AOS SETORES SUPRAMENCIONADOS, DE MODO A IMPEDIR PRESTAÇÃO INCORRETA DE INFORMAÇÕES ACERCA DO ESTADO DE SAÚDE DOS IDOSOS POR PROFISSIONAIS DE OUTROS SETORES.**

|  |
| --- |
| OS FAMILIARES SÃO CHAMADOS PARA ACOMPANHAR OS EXAMES E CONSUTAS EXTERNAS, ASSIM COMO SÃO COMUNICADOS SOBRE TODAS AS INTERCORRÊNCIAS PELOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL PRESENTES NO MOMENTO DA OCORRÊNCIAS.**SÃO COMUNICADOS SOBRE DIAGNOSTICOS , MUDANÇA DE MEDICAÇÕES, REALIZAÇÕES DE EXAMES ATRAVÉS DE CONTATO TELEFONICO, QUANDO NÃO CONSEGUEM ACOMPANHAR O IDOSO.** |

1. **EVIDÊNCIA DE INCENTIVO À EQUIPE ATRAVÉS DE PROGRAMAS DE MOTIVAÇÃO E CAPACITAÇÃO PARA O TRABALHO.**

|  |
| --- |
| EM ANÁLISE, PELO SERVIÇO DE RECURSOS HUMANOS DA INSTITUIÇÃO UM PROGRAMA DE INCENTIVOS AOS COLABORADORESPROPOSTA DE UM PROGRAMA DE TREINAMENTO AOS COLABORADORES PARA O ANO DE 2022. |

1. **EVIDÊNCIA DA PROMOÇÃO DE REUNIÕES PERIODICAS COM A EQUIPE DE ENFERMAGEM E EQUIPE INTERDICIPLINAR**.

|  |
| --- |
|  REUNIÃO ENFERMAGEM (VIDE LISTA) |
| (VIDE LISTAS E IMAGENS DOS RELATÓRIOS SOCIAIS ANTERIORES) |