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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIA | ACOLHIDO | CONSULTAS | LOCAL | COMPANHIA |
| 01/02 | 01/02/2023 | CONSULTA EXTERNA/GASTRO | AME RIO CLARO | FAMÍLIA |
| 03/02 | A.A.C;M.J.C.H;N.A.A;A.S; | CONSULTAS INTERNAS/DR LUCAS P. TAMANI | LAR | ENFERMAGEM |
| 16/02 | A.A | CONSULTA EXTERNA/ CARDIOLOGISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 13/01 | A.S;A.O.R;A.C;E.P | CONSULTAS INTERNAS/ | LAR/DR LUCAS P. TAMAN | ENFERMAGEM |
| 17/02 | D.A.C;A.F.C.G;M.A.N.S;A.R.O | CONSULTAS INTERNAS/DR LUCAS P. TAMANI | LAR | ENFERMAGEM |
| 19/02  | M. A.S | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO | ENFERMAGEM/FAMÍLIA |
| 22/02 | J.A. S | CONSULTA EXTERNA/ GASTRO | HOSPITAL REGIIONA PIRACICABA | FAMÍLIA |
| 24/02 | M.J.C.H | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 25/02 | M.J.C.H | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 26/02 | M.A.S | CONSULTA EXTERNA | PRONTO SOCORRO | ENFERMAG |
| 27/02 | M.A.N.S  | CONSULTA EXTERNA/ORTOPEDISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 27/02 | M.A.S |  EXAME DE IMAGEM/ PÓS PASSAGEM SONDA NASOENTERAL (LAR) | PRONTO SOCORRO | 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 |

**MREDUZINDO COMPLICAÇÕES SECUNDÁRIAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| A.A.C  | HIPERTENSÃO ARTERIAL/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA  |
| A.S. | HIPERTENSÃO ARTERIAL /BRONQUITE ASMÁTICA/ALZHEIMER |
| A.R.O. | ALZHEIMER/HIPERTENSÃO ARTERIAL /PARKINSON/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA |
| D.A.C | ESQUIZOFRENIA/DIABETES MELITTUS |
| J.L.G | SEQUELA AVC/CRISE CONVULSIVA/HEMIPARESIA E |
| J.A.S | DIABETES MELITUS/GLAUCOMA/HIDROCELE/INCONTINÊNCIA URINÁRIA E FECAL/HIPERTESÃO ARTERIAL |
| M.A.S | ALZHEIMER/DEFICIÊNCIA VISUAL/DIABETES MELITUS |
| 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 |
| O.S.O | ENFIZEMA PULMONAR/DEPRESSÃO/ALZHEMIER |
| R.S. | TALASSEMIA/HIPOTIREOIDISMO/LABIRINTITE |
| 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  |  |
| 19/02 | M.A.S | ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO ACOMPANHADO PELA CUIDADORA ELISABETE, ESTAVA SE ALIMENTANDO E BRONCOASPIROU, FOI ASPIRADO PELA ENFERMEIRA ENQUANTO AGUARDAVA A AMBULANCIA, FOI AVALIADO E FICOU EM OBSERVAÇÃO P RELIZAÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS E IMAGEM, PACIENTE FAZIA USO DE ESPESSANTE; FICOU NO OS ATE DIA 20/02 AS 18:30H COM PRESCRIÇÃO DE LEVOFLOXACINO 500MG 1 X DIA POR 5 DIAS;MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA (ACOMPANHADO PELA FAMILIA) |
| 26/02  | M.A.S. | ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO ACOMPANHADO PELA CUIDADORA MARIA LINA, LEVAMOS EXAMES LABARATORIASI REALIZADO DIA 19/02, QUEDA DO ESTADO GERAL, FOI AVALIADO PELO MEDIO PLANTONISTA E LIBERADO APÓS; AVISADO FAMILIAR |
| 27/02 | M.A.S | ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO COM A TÉCNICA DE ENFERMAGEM MAITANA APÓS PASSAGEM DE SONDA NASOENTERAL SOLICITADO POR DR LUCAS (MÉDICO DA INSTITUIÇÃO), PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIA POR ENF. SANDRA CRISTINA SEGATTO – COREN 158347, CONFIRMADO POSICIONAMENTO DA SONDA, ESTAVA OK E FI LIBERADO PARA ALIMENTAÇÃO |

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) |