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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIA | ACOLHIDO | CONSULTAS | LOCAL | COMPANHIA |
| 04/07 | E.G.M  | EXAME IMAGEM – TC CRANIO | LIMEIRA | FAMILIA |
| 04/07 | M.J.H.C | CONSULTA EXTERNA/ GASTROCLINICA | AME RIO CLARO | FAMILIA |
| 05/07 | R.S. | CONSULTA EXTERNA/ORTOPEDISTA | SANTA CASA/LIMEIRA  | FAMILIA |
| 06/07  | N.F. E  | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 07/07 | O.B  | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 07/07 | M.A.N.S;N.F.E;A.S;A.A.S;A.A;A.R;L.A.S.I;M.C;O.S.B;M.F.A.G;N.B.A.A.C. | CONSULTAS INTERNAS (LAR) | DR. LUCAS P. TAMANI | ENFERMAGEM |
| 10/07 | J.A.S.  | EXAME DE IMAGEMECOCARDIOGRAMA TRANSOTRACICA | HOSPITAL REGIONAL PIRACICABA | FAMÍLIA |
| 10/07  | A.R.O  | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM |
| 11/07 | M.F.A.G | CONSULTA EXTERNA/ OFTALMO | AME PIRACICABA | ENFERMAGEM |
| 11/07 | J.A.S. | CONSULTA EXTERNA/ PROCTOLOGISTA  | CESMI  | FAMILIA |
| 12/07 | A.A.S | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 12/07 | J.A.S | CONSULTA EXTERNA/ANESTESISTA | HOSPITAL REGIONAL PIRACICABA | FAMILIA |
| 14/07 | R.M.S;M.C;E.G.M;N.A.A.;E.P;N.F.E;A.A;A.F.C;A.A.S;A.F.C;A.R.O;., | CONSULTAS INTERNAS (LAR) | DR. LUCAS P. TAMANI | ENFERMAGEM |
| 16/07  | R.M.S | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO  | FAMILIA |
| 17/07 | A.A | EXAME DE IMAGEM/ELETROCARDIOGRAMA | CENTROODONTO | ENFERMAGEM |
| 17/07 | J.A.S | CONSULTA EXTERNA/UROLOGISTA | CESMI  | FAMILIA |
| 18/07 | E.P;N.F.E | EXAMES LABORATORIAIS/COLETA NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 18/07  | D.A.C  | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 18/07  | Z.M.P. | CONSULTA EXTERNA/ GASTOCLINICA  | AME RIO CLARO  | ENFERMAGEM |
| 19/07  | E.P. | CONSULTA EXTERNA  | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM |
| 19/07  | J.A.S.  | CONSULTA EXTERNA/ CIRURGIÃO GERAL  | HOSPITAL REGIONAL PIRACICABA | FAMILIA |
| 21/07 | A.F.,C  | CONSULTA EXTERNA | PRONTO SOCORRO | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 21/07 |  |  |  |  |
| 24/07 | A.A.C  | CONSULTA EXTERNA/ORTOPEDISTA  | CESMI  | ENFERMAGEM |
| 24/07  | V.G | CONSULTA EXTERNA/NEUROLOGISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 24/07 | M.G  | CONSULTA EXTERNA/NEUROLOGISTA | CESMI  | ENFERMAGEM |
| 25/07  | N.F.E. | CONSULTA EXTERNA  | HAP VIDA/LIMEIRA  | FAMILIAR |
| 25/07 | M.J.S  | CONSULTA EXTERNA/PSIQUIATRA  | CAPS/IRACEMAPOLIS | FAMILIA |
| 26/07  | R.S  | CONSULTA EXTERNA/ORTOPEDISTA  | SANTA CASA LIMEIRA  | ENFERMAGEM |
| 26/076  | N.F.E | CONSULTA EXTERNA | PRONTO SOCORRO  | ENFERMAGEM/FAMILIA |
| 27/07  | E. G.M.  | CONSULTA EXTERNA/DENTISTA  | CESMI  | FAMILIA |
| 28/07 | O.S.B;A.R.O;Z.M.PAULA;J.E; A.A.S;A.A;M.C;A.F.C | CONSULTAS INTERNAS (LAR) | DR. LUCAS P. TAMANI | ENFERMAGEM |
| 31/07  | V.A.M  | CONSULTA EXTERNA/ DENTISTA  | CESMI  | ENFERMAGEM |
| 31/07  | A.O.R  | EXAME DE IMAGEM/USG DE ABDOMEM TOTAL  | 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 |

**4. REDUZINDO COMPLICAÇÕES SECUNDÁRIAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| A.A.C  | HIPERTENSÃO ARTERIAL/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA  |
| A.A.S | SENILIDADE |
| 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 |
| E.G.M | DIABETES MELITUS |
| 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 |
| M.J.S | ESQUIZOFRENIA |
| 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.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  |  |
| 06/07 | N.F.E  | FOI ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO ACOMPANHADA PÉLA ENFERMAGEM/FAMILIA, DEVIDO QUEDA DO ESTADO GERAL; APÓS SER AVALIADA NO PRONTO SOCORRO FOI TRANSFERIDA PARA HAP VIDA(LIMEIRA), REALIZOU EXAMES E CONSTATADO INFECÇÃO DE URINA; APÓS RESULTADO DE URINA FOI LIBERADA COM RECEITA; MEDICADA COM MACRODANTINA 100 CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA; |
| 07/07  | N.A.A.  | FOI ENCAMINNHADA AO PRONTO SOCORRO APÓS QUEDA DA CADEIRA DE BANHO, CADEIRA QUEBROU DURANTE MO BANHO, FOI AVALIADA E SOLICITADO EXAMES DE IMAGEM, NÃO FOI CONSTATADO NENHUMA ALTERAÇÃO; FOI LIBERADA COM PRESCRIÇÃO DE DIPIRONA SE DOR; |
| 10/07 | A.R.O. | ACOLHIDO ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO ACOMPNHADO PELA ENFERMAGEM DEVIDO QUEDA ESTADO GERAL, SONOLENCIA E AUSENCIA DE DIURESE; NÃO CONSEGUIRAM COLETA DE URINA NO HOSPITAL/RETORNOU AO LAR COM PRESCRIÇÃO DE AMOXICILINA/CLAVULANATO POR 7 DIAS; |
| 16/07  | R.M. S | ACOLHIDA ENCAMINHADA AO OS ACOMPANHADA PELA FAMILIA, QUEIXA DE DOR + ARDENCCIA; NOS OLHOS E SINTOMAS GRIPAIS; RETORNOU AO LAR COM PRESCRIÇÃO DE AEROLIN/AMOXICILIA POR 7 DIAS; LA FOI MEDICADO COM BENZETACIL; |
| 18/07  | D.A.C | ACOLHIDO ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO COM SINTOMAS GRIPAIS E FEBRE; FOI ACOMPANHADO PELA ENFERMAGEM E FICOU EM OBSERVAÇÃO COM O FAMILIAR; RX SEM ALTERAÇÕES; FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA; |
| 19/07  | E.P  | ACOLHIDA ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO POR QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA; FOI AVALIADA E SOLICITADO RX QUE ESTAVAM SEM ALTERAÇÕES; MEDICADA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. |
| 21/07  | A.F.C. | ACOLHIDA ENCAMINHADO AO PRONTO SOCORRO APÓS QUEDA DO ESTADO GERAL, APRESENTADO CIANOSE LABIAL E DISPNÉIA; FOI ACOMPANHADA PELA ENFERMAGEM E PERMANECEU EM OBSERVAÇÃO COM FAMILIAR (FILHA); FOI TRANSFERIDA PARA SANTA CASA E REALIZAOU EXAMES LABORATORIAIS QUE ESTAVAM NORMAIS E ECG ARRITMIA CARDÍACA; FOI LIBERADA E RETORNOU AO LAR SEM RESTRIÇÕES E MANTIDA AS MEDICAÇÕES DE USO CONTINUO; |
| 25/07 | N.F.E  | APÓS IMPRESSÃO DE RESULTADOS LABORATORIAIS SOLICITADOS POR DR. LUCAS; EXAME DE URINA COM BACTERIA MULTIRESISTENTE, NECESSITANDO MEDICAÇÕES RESTRITAS A USO HOSPITALAR; ENCAMINHADO PARA HAPVIDA LIMEIRA ACOMPANHADO POR FAMILIAR CONFORME SOLICITAÇÃO DR LUCAS PELEGRINE TAMANI MÉDICO RESPONSÁVEL INSTITUIÇÃO; RETORNANDO COM A FAMILIA QUE NÃO QUISERAM AGUARDAR OS RESULTADOS E VOLTARAM NO DIA SEGUINTE PARA ORIENTAÇÕES E RESULTADOS DE NOVOS EXAMES; |
| 26/07 | N.F.E.  | ACOLHIDA FOI ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO APÓS QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA, FOI REALIZADO SUTURA NO SUPERCILIO E, E LEVAMOS EXAMES DE URINA NOVAMENTE PARA PLANTONISTA, QUE SOLICITOU TRANSFERENCIA PARA HAPVIDA ONDE A MESMA PERMANECEU INTERNADA POR 5 DIAS PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO URINARIA. |

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) |