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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIA | ACOLHIDO | CONSULTAS | LOCAL | COMPANHIA |
| 02/10 | A.O.R | COLONOSCOPIA | CLINICA SANTA PAULA/LIMEIRA | ENFERMAGEM |
| 04/10 | E.G.M | DENTISTA | CESMI | FAMILIA |
| 05/10 | O.B | DENTISTA | LIMEIRA | FAMILIA |
| 06/10 | V.A.M;D.A.C;M.J.C.H;A.S;V.G;A.O.R;Z.M.P | CONSULTAS INTERNAS/  DR. LUCAS P. TAMANI | LAR | ENFERMAGEM |
| 10/10 | V.G;J.E;A.A.S;V.AM;A.R.O;D.A.C;A.F | EXAMES LABORATORIAIS/ COLETADOS AQUI NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 10/10 | M.F.A.G | CONSULTA EXTERNA /  PNEUMOLOGISTA | AME RIO CLARO | FAMILIA/ |
| 10/10’ | E.G.M | EXAME RX PANORAMICA | PARTICULAR | FAMILIA |
| 11/10 | A.A.C | CONSULTA EXTERNA/ NORTOPEDISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 11/10 | R.S | CONSULTA EXTERNA/ DERMATOLOGISTA | AME PIRACICABA | FAMILIA |
| 16/10 | R.S. | CONSULTA EXTERNA/ HEMATOLOGISTA | COL/LIMEIRA | FAMILIA |
| 19/10 | E.G.M;N.B.O;L.A.SI;Z.M.P;V.G | EXAMES LABORATORIAIS/ COLETADOS AQUI NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 20/10 | V.A.M | EXAME IMAGEM/RX TORAX | PRONTO SOCORRO | ENFERMAGEM |
| 20/10 | N.B.O | EXAME IMAGEM/RX TORAX | PRONTO SOCORRO | ENFERMAGEM |
| 20/10 | R.S | CONSULTA EXTERNA/ OFTALMOLOGISTA | CESMI | FAMILIA |
| 20/10 | A.O.R;E.G.M;T.N;N.B.O;A.S | CONSULTAS INTERNAS/  DR. LUCAS P. TAMANI | LAR | ENFERMAGEM |
| 23/10 | V.G. | CONSULTA EXTERNA/ NEUROLOGISTA | CESMI | ENFERMAGEM |
| 24/10 | M.J.S | CONSULTA EXTERNA/PSIQUIATRA | CAPS/IRACEMAPOLIS | FAMÍLIA |
| 26/10 | N.B.O;A.S;T.N | EXAMES LABORATORIAIS/ COLETADOS AQUI NO LAR | NOVOLAB | ENFERMAGEM |
| 26/10 | J.A.S | CONSULTA EXTERNA/ CARDIOLOGISTA | CESMI | FAMILIA |
| 26/10 | A.O.R | CONSULTA EXTERNA | 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 ( FALECEU DIA 05/09/2023) |
| 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 |  |
| 26/10 | A.O.R | ACOLHIDA AO LEVANTAR DA CADEIRA NA SALA, CAIU DA PRÓPRIA ALTURA, FOI ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA , MÉDICO PLANTONISTA SOLICITOU RX, NÃO FOI CONSTATADO NENHUMA FRATURA, RECEBEU ALTA COM PRESCRIÇÃO DE ANALGESICO E ANTIINFLAMATORIO, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. |

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 COLABORADORES  PROPOSTA 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) |