

FACULDADE DAMA
CURSO BACHAREL EM ENFERMAGEM
EMERSON EUCLIDES

RELATÓRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO
UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAB 1

CANOINHAS
2022

EMERSON EUCLIDES

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO NA
UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAB 1**

Estágio sem supervisão como exigência para obtenção de nota, realizado na Unidade Básica de Saúde Cohab 1, com parceria da Escola Técnica DAMA, para habilitação de Graduação em Enfermagem.

CANOINHAS

2022

LISTA DE ABREVIATURAS

ACS- Agente Comunitário de Saúde

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

ESF - Estratégia de Saúde da Família

UBS - Unidade Básica de Saúde

PBF - Programa Bolsa Família

IM - Intramuscular

EV - Endovenosa

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saúde cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas ações com sua equipe .

observei como ele agia na divisão das suas equipes e divisão de tarefas.

pude observar também como ele organizava as escalas dos funcionários e a forma como ele resolvia os problemas da unidade, a forma como realizava reuniões e resolvia conflitos entre colegas de trabalho.

Na unidade básica de saúde , trabalha-se horários de 8 horas diárias totalizando 40 horas semanais. A equipe conta com uma enfermeira e um médico que

trabalham 8 horas diárias também totalizando 40 horas semanais, uma recepcionista, duas téc. de enfermagem, dentista e aux. de dentista, a equipe conta também com 5 agente de saúde para cobrir uma área de aproximadamente 7.500 pacientes. a esses pacientes além das consulta da unidade de saúde é realizado visitas domiciliar onde os agentes comunitários de saúde vão até a residências dos paciente fazendo levantamentos de dados e junto com a enfermeira e a equipe de saúde que compõe a unidade. onde juntos realizam um plano de ação para resolver os problemas e a demanda da área.

esta área é dividida entre 5 agentes comunitario de saude onde cada um com sua área realizando atendimento a essas famílias.alé desses atendimentos domiciliar prestando orientações, quando a necessidade de fazer alguma visita específica ou alguma passagem de sonda ou troca da mesma os agentes comunitários de saúde comunicam a enfermeira da unidade onde a mesma vai até a residência para prestar o atendimento solicitado. em caso de trocas com colegas ou folga os colegas de trabalho comunicam-se entres eles sobre essa troca e assim que resolvido levam até o enfermeira onde ela verifica a disponibilidade para junto conseguirem realizar a troca sem prejudicar o demais colega e os atendimentos prestado na unidade, essa comunicação é de suma importância para a melhor organização do enfermeiro e conseguir assim gerenciar sua equipe da melhor forma possível e levar aos pacientes que procuram a unidade um atendimento de qualidade e humanizado.A atenção primária é caracterizada por uma gama de ações de saúde nos níveis individual e coletivo, incluindo promoção e proteção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e prevenção.

O estado de saúde e autonomia das pessoas e os determinantes e condições de saúde da comunidade, utiliza técnicas de enfermagem complexas e diversas, devem auxiliar na gestão das necessidades e necessidades de saúde mais comuns e relacionadas em seus territórios, adesão às normas risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo moral de que todas as demandas, e necessidade de saúde ou sofrimento deve ser atendida.

Desenvolve-se com o mais alto grau de descentralização e capilarização e está próximo da vida das pessoas. Deve ser o método de contato preferido do usuário, e também como porta de entrada principal para o primeiro atendimento de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

O estabelecimento de mecanismos de garantia de acesso e acolhimento pressupõe a lógica organizacional e operacional dos serviços de saúde, que pressupõe que as unidades de saúde devem receber e ouvir todos aqueles que procuram os seus serviços de forma universal e não exclui diferenças.

Essa conexão, por sua vez, envolve a construção de uma relação afetiva e de confiança entre usuários e profissionais de saúde, permitindo além do seu próprio potencial terapêutico, o aprofundamento do processo de responsabilidade compartilhada pela saúde ao longo do tempo.

A natureza longitudinal do cuidado pressupõe a continuidade da relação clínica, o estabelecimento de vínculos e responsabilidades entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de forma permanente, acompanhando a influência das intervenções de saúde e outros fatores na vida do usuário, ajustar o comportamento quando necessário, evitar a perda de encaminhamentos e reduzir o risco de iatrogenia por desconhecimento da história de vida e coordenação do cuidado.

Os serviços de saúde devem estar organizados para assumir o papel central de acolher, ouvir e dar uma resposta positiva capaz de enfrentar os problemas de saúde e/ou reduzir os danos e sofrimentos da grande maioria da população. A existência de diferentes formas profissionais e um alto grau de articulação entre os profissionais é essencial para que não apenas ações sejam compartilhadas, mas também processos interdisciplinares, em que centros de competência profissional específicos enriqueçam gradativamente áreas comuns de competência, ampliando a capacidade de Enfermagem de toda a equipe.

(link pra fazer citação <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/pnab.pdf>)

A Saúde da Família (SF) foi instituída em 1994 como estratégia organizacional da Atenção Básica do Sistema Único de Saúde (SUS), propondo uma mudança de paradigma e contribuindo para a efetiva melhoria das condições de vida da comunidade. A saúde domiciliar é uma estratégia para substituir os

cuidados primários tradicionais, antes de tudo, para promover a saúde e mudar hábitos e padrões de vida, capacitando indivíduos e famílias para enfrentar a vida.

Para tanto, a equipe de saúde da família é multidisciplinar e atua de forma interdisciplinar. As ESFs devem buscar ativamente os usuários e seus familiares para acompanhamento ao longo do tempo, construindo um vínculo de compromisso e responsabilidade compartilhada entre seus profissionais de saúde e populações relevantes por meio da compreensão dos recursos disponíveis para indivíduos, famílias e comunidades. processos de doença que os afetam ou podem afetar sua saúde e do atendimento humanizado e contínuo ao longo do tempo.

(link pra citar

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_estrutura_fisica_ubs.pdf)

2 DESENVOLVIMENTO

Relatório desenvolvido como parte integrante de nota parcial dos estágios curriculares obrigatórios do curso de enfermagem da Faculdade Dama, Canoinhas, ocorrendo no período de 02/05 à 05/07 do corrente ano 2022 na Unidade Básica de Saúde, ESF, ao qual foi acompanhado pelas enfermeiras da Unidade.

????

3 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO

4 ESTRUTURA DA UNIDADE

A unidade está localizada no centro da Cidade de Canoinhas, ao qual consiste em ____ técnicos de enfermagem com carga horária semanal de _____, e ____ auxiliares, 2 enfermeiras, ____ médicos.

Possuindo o programa ESF com uma enfermeira responsável e uma médica quando disponível ao qual se realiza a visita uma vez na semana com carga horária de 8h. As visitas com a enfermeira e técnica de enfermagem são conforme a necessidade da população, disponibilidade na agenda e disponibilidade do veículo do município.

5 GESTÃO DE PESSOAS E RECURSOS HUMANOS

6 - ORGANIZAÇÕES NO PROCESSO DE TRABALHO

Os programas oferecidos pela Unidade Básica de Saúde aos seus pacientes são;

- Acolhimento;
- Acolhimento/avaliação da mãe-bebê após alta na maternidade;
- Cadastramento individual e domiciliar;

- Assistência de enfermagem e médica;
- Visita Domiciliar;
- Promoção da Saúde e Práticas Integrativas em Saúde (PIS);
- Controle do tabagismo;
- Atenção à saúde da gestante, pré-natal;
- Atenção a criança, adolescente, mulher, homem, LGBT e idosos;
- Puericultura;
- Acompanhamento dos benefícios do Programa Bolsa Família (PBF)
- acompanhamento de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes;
- Acompanhamento e tratamento de hanseníase e tuberculose;
- Curativos, retirada de pontos, troca de sondas, suturas, drenagem, abscessos;
- Realização de encaminhamentos, quando não disponível na unidade ou mais urgente;
- Vacinas;
- Entrega de preservativos feminino e masculino;
- Entrega de métodos contraceptivos (comprimido);
- Teste rápido de gravidez;
- Confecção de Cartão SUS;
- Prevenção, testagem e tratamento de HIV/Aids, Hepatites, Sífilis;
- Rastreamento de câncer de colo de útero e mama;
- Administração de medicamentos IM, EV, e nebulização;
- Saúde mental
- Atendimento de pequenas urgências, febre, dor de ouvido, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor de barriga, náuseas, dificuldade em amamentação, pequenos ferimentos, violência doméstica, inchaço, ansiedade, depressão,etc..

7 SISTEMAS DE COMUNICAÇÃO E INFORMAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE E DA ENFERMAGEM

8 INDICADORES DO SETOR E DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E DE ENFERMAGEM

9 INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE E SAÚDE OCUPACIONAL

10 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO SITUACIONAL

11 RELATÓRIO

15-03-2022/ Realizado visita domiciliar juntamente com a agente de saúde da unidade, aferido P.A, de pacientes hipertensos, feito recadastramento dos pacientes. Foi visitado aproximadamente 12 casas, foi realizado orientações aos pacientes sobre realização de consultas e exames. Realizado acolhimento, consulta de enfermagem na unidade testes de covid e atendimento a demanda da unidade atendimento na demanda da unidade

16-03-2022/ Realizado acolhimento, consulta de enfermagem na unidade testes covid.

17-03-2022/ Realizado atendimento, testes de covid, realizado exames preventivo. Acolhimento, consulta de enfermagem, pré-natal. Realizado orientações a gestantes sobre alimentação saudável, realizado também visita na escola para discutir sobre palestras a ser dadas para os alunos pelo programa saúde na escola

18-03-2022/ Realizado consulta de enfermagem, testes covid, acolhimento, orientações de enfermagem. Realizado atividades na unidade e conversas com os colegas sobre um plano de ação para a unidade de saúde.

21-03-2022/ Realizado visita domiciliar mais orientações aos pacientes, realizado atividades na unidade

22-03-2022/ Realizado acolhimento, consulta de enfermagem, testes covid, atendimento as gestantes realizado pré-natal. Realizado preventivo e auxiliando no atendimento nas demandas da unidade.

23-03-2022/ Realizado testes covid, atendimento e acolhimento acompanhando a enfermeira nas questões administrativas da unidade.

24-03-2022/ Realizado curativo, retirada de pontos, consulta de enfermagem, acolhimento e prestando auxilio a Enfermeira nas questões administrativas da unidade.

25-03-2022/ Realizado atendimento na unidade e testes de covid.

28-03-2022/ Realizado aula pratica na faculdade sobre interpretação de exames

29-03-2022/ Realizado aula pratica na faculdade sobre interpretação de exames

30-03-2022/ Realizado aula pratica na faculdade.

31-03-2022/ Realizado atendimento na unidade de saúde e auxiliando a Enfermeira nas demandas da unidade.

04-04-2022/ Realizado visita domiciliar em pacientes que fazem uso de oxigênio. Prestado orientações as famílias destes pacientes sobre a patologia do paciente e a forma de cuidado.

05-04-2022/ Realizado atendimento na unidade de saúde, atendimento na unidade e pretendo auxilio para a enfermeira nas questões administrativas.

06-04-2022/ Realizado atendimento na unidade de saúde, auxiliando na demanda da unidade.

07-04-2022/ Realizado atendimento na unidade de suade, retirada de pontos acolhimento, triagem e consulta de enfermagem.

08-04-2022/ Realizado palestra na escola sobre IST, pelo programa saúde na escola.

11-04-2022/ Realizado atendimento na unidade de saúde, acolhimento, triagem, curativos e consulta de enfermagem.

12-04-2022/ Realizado acolhimento triagem, feito medicação injetável, orientações e atendimento à demanda do posto de suade.

13-04-2022/ Realizado curativo, atendimento, acolhimento, triagem e auxiliando a enfermeira nas demandas da unidade.

12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

REFERÊNCIAS

ANEXOS

<http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/pnab.pdf>

https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_estrutura_fisica_ubs.pdf

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saúde cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas ações com sua equipe . observei como ele agia na divisão das suas equipes e divisão de tarefas. pude observar também como ele organizava as escalas dos funcionários e a forma como ele resolvia os problemas da unidade, a forma como realizava reuniões e resolvia conflitos entre colegas de trabalho.

Na unidade básica de saúde , trabalha-se horários de 8 horas diárias totalizando 40 horas semanais. A equipe conta com uma enfermeira e um médico que trabalham 8 horas diárias também totalizando 40 horas semanais, uma recepcionista, duas téc. de enfermagem, dentista e aux. de dentista, a equipe conta também com 5 agente de saúde para cobrir uma área de aproximadamente 7.500 pacientes. a esses pacientes além das consulta da unidade de saúde é realizado visitas domiciliar onde os agentes comunitários de saúde vão até a residências dos paciente fazendo levantamentos de dados e junto com a enfermeira e a equipe de saúde que compõe a unidade. onde juntos realizam um plano de ação para resolver os problemas e a demanda da área.

esta área é dividida entre 5 agentes comunitario de saude onde cada um com sua área realizando atendimento a essas famílias.alé desses atendimentos domiciliar

prestando orientações, quando a necessidade de fazer alguma visita específica ou alguma passagem de sonda ou troca da mesma os agentes comunitários de saúde comunicam a enfermeira da unidade onde a mesma vai até a residência para prestar o atendimento solicitado. em caso de trocas com colegas ou folga os colegas de trabalho comunicam-se entres eles sobre essa troca e assim que resolvido levam até o enfermeira onde ela verifica a disponibilidade para junto conseguirem realizar a troca sem prejudicar o demais colega e os atendimentos prestado na unidade, essa comunicação é de suma importância para a melhor organização do enfermeiro e conseguir assim gerenciar sua equipe da melhor forma possível e levar aos pacientes que procuram a unidade um atendimento de qualidade e humanizado.

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saúde cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas

FACULDADE DAMA

CURSO BACHAREL EM ENFERMAGEM

EMERSON EUCLIDES

RELATÓRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO
UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAB 1

CANOINHAS

2022

EMERSON EUCLIDES

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO NA
UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAB 1**

Estágio sem supervisão como exigência para obtenção de nota, realizado na Unidade Básica de Saúde Cohab 1, com parceria da Escola Técnica DAMA, para habilitação de Graduação em Enfermagem.

CANOINHAS

2022

LISTA DE ABREVIATURAS

ACS- Agente Comunitário de Saúde

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

ESF - Estratégia de Saúde da Família

UBS - Unidade Básica de Saúde

PBF - Programa Bolsa Família

IM - Intramuscular

EV - Endovenosa

SUMÁRIO

ITRODUÇÃO

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saude cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas ações com sua equipe . observei como ele agia na divisão das suas equipes e divisão de tarefas.

pude observar também como ele organizava as escalas dos funcionários e a forma como ele resolvia os problemas da unidade, a forma como realizava reuniões e resolvia conflitos entre colegas de trabalho.

Na unidade básica de saúde , trabalha-se horários de 8 horas diárias totalizando 40 horas semanais. A equipe conta com uma enfermeira e um médico que trabalham 8 horas diárias também totalizando 40 horas semanais, uma recepcionista, duas téc. de enfermagem, dentista e aux. de dentista, a equipe conta também com 5 agente de saúde para cobrir uma área de aproximadamente 7.500 pacientes. a esses pacientes além das consulta da unidade de saúde é realizado visitas domiciliar onde os agentes comunitários de saúde vão até a residências dos paciente fazendo levantamentos de dados e junto com a enfermeira e a equipe de saúde que compõe a unidade. onde juntos realizam um plano de ação para resolver os problemas e a demanda da área.

esta área é dividida entre 5 agentes comunitario de saude onde cada um com sua área realizando atendimento a essas famílias.alé desses atendimentos domiciliar prestando orientações, quando a necessidade de fazer alguma visita especifica ou alguma passagem de sonda ou troca da mesma os agentes comunitários de saúde comunicam a enfermeira da unidade onde a mesma vai até a residência para prestar o atendimento solicitado. em caso de trocas com colegas ou folga os colegas de trabalho comunicam-se entres eles sobre essa troca e assim que resolvido levam até o enfermeira onde ela verifica a disponibilidade para junto conseguirem realizar a troca sem prejudicar o demais colega e os atendimentos prestado na unidade, essa comunicação é de suma importância para a melhor organização do enfermeiro e conseguir assim gerenciar sua equipe da melhor forma possível e levar aos pacientes que procuram a unidade um atendimento de qualidade e humanizado.

1 INTRODUÇÃO

A atenção primária é caracterizada por uma gama de ações de saúde nos níveis individual e coletivo, incluindo promoção e proteção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e prevenção.

O estado de saúde e autonomia das pessoas e os determinantes e condições de saúde da comunidade, utiliza técnicas de enfermagem complexas e diversas, devem auxiliar na gestão das necessidades e necessidades de saúde mais comuns e relacionadas em seus territórios, adesão às normas risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo moral de que todas as demandas, e necessidade de saúde ou sofrimento deve ser atendida.

Desenvolve-se com o mais alto grau de descentralização e capilarização e está próximo da vida das pessoas. Deve ser o método de contato preferido do usuário, e também como porta de entrada principal para o primeiro atendimento de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.

O estabelecimento de mecanismos de garantia de acesso e acolhimento pressupõe a lógica organizacional e operacional dos serviços de saúde, que pressupõe que as unidades de saúde devem receber e ouvir todos aqueles que procuram os seus serviços de forma universal e não exclui diferenças.

Essa conexão, por sua vez, envolve a construção de uma relação afetiva e de confiança entre usuários e profissionais de saúde, permitindo além do seu próprio potencial terapêutico, o aprofundamento do processo de responsabilidade compartilhada pela saúde ao longo do tempo.

A natureza longitudinal do cuidado pressupõe a continuidade da relação clínica, o estabelecimento de vínculos e responsabilidades entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de forma permanente, acompanhando a influência das intervenções de saúde e outros fatores na vida do usuário, ajustar o comportamento quando necessário, evitar a perda de encaminhamentos e reduzir o risco de iatrogenia por desconhecimento da história de vida e coordenação do cuidado.

Os serviços de saúde devem estar organizados para assumir o papel central de acolher, ouvir e dar uma resposta positiva capaz de enfrentar os problemas de saúde e/ou reduzir os danos e sofrimentos da grande maioria da população. A existência de diferentes formas profissionais e um alto grau de articulação entre os profissionais é essencial para que não apenas ações sejam compartilhadas, mas também processos interdisciplinares, em que centros de competência profissional específicos enriqueçam gradativamente áreas comuns de competência, ampliando a capacidade de Enfermagem de toda a equipe.

(link pra fazer citação <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/pnab.pdf>)

A Saúde da Família (SF) foi instituída em 1994 como estratégia organizacional da Atenção Básica do Sistema Único de Saúde (SUS), propondo uma mudança de paradigma e contribuindo para a efetiva melhoria das condições de vida da comunidade. A saúde domiciliar é uma estratégia para substituir os cuidados primários tradicionais, antes de tudo, para promover a saúde e mudar hábitos e padrões de vida, capacitando indivíduos e famílias para enfrentar a vida.

Para tanto, a equipe de saúde da família é multidisciplinar e atua de forma interdisciplinar. As ESFs devem buscar ativamente os usuários e seus familiares para acompanhamento ao longo do tempo, construindo um vínculo de compromisso e responsabilidade compartilhada entre seus profissionais de saúde e populações relevantes por meio da compreensão dos recursos disponíveis para indivíduos, famílias e comunidades. processos de doença que os afetam ou podem afetar sua saúde e do atendimento humanizado e contínuo ao longo do tempo.

(link pra citar

https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_estrutura_fisica_ubs.pdf)

2 DESENVOLVIMENTO

Relatório desenvolvido como parte integrante de nota parcial dos estágios curriculares obrigatórios do curso de enfermagem da Faculdade Dama, Canoinhas, ocorrendo no período de 02/05 à 05/07 do corrente ano 2022 na Unidade Básica de Saúde, ESF, ao qual foi acompanhado pelas enfermeiras da Unidade.

????

3 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO

4 ESTRUTURA DA UNIDADE

A unidade está localizada no centro da Cidade de Canoinhas, ao qual consiste em ____ técnicos de enfermagem com carga horária semanal de _____, e ____ auxiliares, 2 enfermeiras, ____ médicos.

Possuindo o programa ESF com uma enfermeira responsável e uma médica quando disponível ao qual se realiza a visita uma vez na semana com carga horária de 8h. As visitas com a enfermeira e técnica de enfermagem são conforme a necessidade da população, disponibilidade na agenda e disponibilidade do veículo do município.

5 GESTÃO DE PESSOAS E RECURSOS HUMANOS

6 - ORGANIZAÇÕES NO PROCESSO DE TRABALHO

Os programas oferecidos pela Unidade Básica de Saúde aos seus pacientes são;

- Acolhimento;
- Acolhimento/avaliação da mãe-bebê após alta na maternidade;
- Cadastramento individual e domiciliar;
- Assistência de enfermagem e médica;
- Visita Domiciliar;
- Promoção da Saúde e Práticas Integrativas em Saúde (PIS);
- Controle do tabagismo;
- Atenção à saúde da gestante, pré-natal;
- Atenção a criança, adolescente, mulher, homem, LGBT e idosos;
- Puericultura;
- Acompanhamento dos benefícios do Programa Bolsa Família (PBF)
- acompanhamento de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes;
- Acompanhamento e tratamento de hanseníase e tuberculose;
- Curativos, retirada de pontos, troca de sondas, suturas, drenagem, abscessos;
- Realização de encaminhamentos, quando não disponível na unidade ou mais urgente;
- Vacinas;
- Entrega de preservativos feminino e masculino;
- Entrega de métodos contraceptivos (comprimido);
- Teste rápido de gravidez;
- Confecção de Cartão SUS;
- Prevenção, testagem e tratamento de HIV/Aids, Hepatites, Sífilis;
- Rastreamento de câncer de colo de útero e mama;
- Administração de medicamentos IM, EV, e nebulização;
- Saúde mental
- Atendimento de pequenas urgências, febre, dor de ouvido, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor de barriga, náuseas, dificuldade em amamentação, pequenos ferimentos, violência doméstica, inchaço, ansiedade, depressão,etc..

7 SISTEMAS DE COMUNICAÇÃO E INFORMAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE E DA ENFERMAGEM

8 INDICADORES DO SETOR E DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E DE ENFERMAGEM

9 INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE E SAÚDE OCUPACIONAL

10 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO SITUACIONAL

11 RELATÓRIO

12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

REFERÊNCIAS

ANEXOS

<http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/pnab.pdf>

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_estrutura_fisica_ubs.pdf

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saúde cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas ações com sua equipe . observei como ele agia na divisão das suas equipes e divisão de tarefas. pude observar também como ele organizava as escalas dos funcionários e a forma como ele resolvia os problemas da unidade, a forma como realizava reuniões e resolvia conflitos entre colegas de trabalho.

Na unidade básica de saúde , trabalha-se horários de 8 horas diárias totalizando 40 horas semanais. A equipe conta com uma enfermeira e um médico que trabalham 8 horas diárias também totalizando 40 horas semanais, uma recepcionista, duas téc. de enfermagem, dentista e aux. de dentista, a equipe conta também com 5 agente de saúde para cobrir uma área de aproximadamente 7.500 pacientes. a esses pacientes além das consulta da unidade de saúde é realizado visitas domiciliar onde os agentes comunitários de saúde vão até a residências dos paciente fazendo levantamentos de dados e junto com a enfermeira e a equipe de saúde que compõe a unidade. onde juntos realizam um plano de ação para resolver os problemas e a demanda da área.

esta área é dividida entre 5 agentes comunitario de saude onde cada um com sua área realizando atendimento a essas famílias.alé desses atendimentos domiciliar prestando orientações, quando a necessidade de fazer alguma visita especifica ou alguma passagem de sonda ou troca da mesma os agentes comunitários de saúde comunicam a enfermeira da unidade onde a mesma vai até a residência para prestar o atendimento solicitado. em caso de trocas com colegas ou folga os colegas de trabalho comunicam-se entres eles sobre essa troca e assim que resolvido levam até o enfermeira onde ela verifica a disponibilidade para junto conseguirem realizar a troca sem prejudicar o demais colega e os atendimentos

prestado na unidade, essa comunicação é de suma importância para a melhor organização do enfermeiro e conseguir assim gerenciar sua equipe da melhor forma possível e levar aos pacientes que procuram a unidade um atendimento de qualidade e humanizado.

Este trabalho, e relatório de atividades práticas foi realizado na unidade de saúde cohab I, do município de Canoinhas -sc, onde por meio deste tive a oportunidade de observar o enfermeiro da unidade e suas