



ORÇAMENTO PARTICIPATIVO 2023 SRRAM-OE

1. Título do Projeto

- Promoção da Independência Funcional após internamento

2. Responsáveis pelo Projeto

Nome completo	Nº de cédula	Título Profissional	Local de trabalho
Enf. Tina Mata	38062	EEER	Centro de Saúde Machico
Enf. Nídia Vieira	48008	EEER	Centro de Saúde Machico
Enf. José Manuel Sardinha	2454	EEER	Centro de Saúde Machico

3. Contextualização / Fundamentação, Objetivos do Projeto

Durante o ciclo vital, surgem eventos agudos ou crónicos de doença que conduzem, muitas vezes à hospitalização. Independentemente da causa do internamento, estes fatos, associados aos períodos de imobilidade e repouso no leito, podem resultar, não só em declínio funcional, como também acarretar futuras complicações. Estes efeitos adversos do internamento observam-se em maior ou em menor grau na sequência de condições anteriores, sejam; cognitivas, etárias, nutricionais, entre outras. O declínio da mobilidade manifesta-se na força muscular, aptidão aeróbica, densidade óssea, ventilação pulmonar diminuída, entre outros. Os fatores da cascata da imobilidade são identificáveis e urge desenvolver um plano estratégico de mobilização precoce, personalizado a cada caso e devidamente monitorizado aquando da alta e meses mais tarde (Pišot et al., 2016; Tanner et al., 2015; Valenzuela et al., 2018).

O processo de transição, quando bem acompanhado, sinalizado, monitorizado e



executado, traz inúmeras vantagens, tais como: maior qualidade de vida, menor tempo de internamento, menor taxa de readmissões, menores custos e maiores ganhos em saúde (Kalu et al., 2019).

Nesta perspetiva, a visão do EEER (Enfermeiro especialista em enfermagem de reabilitação) não se pode limitar às instituições hospitalares e/ou outra tipologia, mas ir ao encontro da pessoa na comunidade, onde vive, trabalha e se relaciona, considerando o ambiente e a família fundamentais no processo de reabilitação. O conhecimento do ambiente onde o utente está inserido é de absoluta importância para os EEER, uma vez que possibilita o desenvolvimento de terapêuticas ajustadas e adequadas. Neste processo de reabilitação, é também importante envolver a família/cuidador.

Quer sejam jovens ou idosos, saudáveis ou doentes, o internamento na maioria das vezes é um evento marcante na vida das pessoas. Surge, muitas vezes associado ao agravamento da capacidade funcional. Salienta-se que, independentemente da faixa etária, os eventos agudos e súbitos de doença conferem períodos de repouso que comprometem gravemente a funcionalidade.

A preocupação do declínio funcional nos clientes internados é de crucial importância, e não se deve restringir apenas aos idosos, mas sim, a todas as faixas etárias, mesmo quando se trata de adultos jovens, Tanner et al. (2015) e Pisot et al. (2016). Os autores relatam a perda de massa muscular, força, potência, capacidade aeróbica, capacidade funcional e alterações metabólicas em jovens adultos devido a longos períodos de repouso na cama.

Adicionalmente, além da imobilidade deve ser dada uma atenção especial ao desuso, em que as consequências deste contribuem para o comprometimento funcional, aumento de risco de quedas e aparecimento de doenças.

Assim, os profissionais de saúde dispõem de diversas estratégias com intuito de prevenir ou atenuar o declínio funcional, que decorre da menor atividade física dos utentes hospitalizados, independentemente da situação que os conduziu ao internamento, Valenzuela et al. (2018).

Em larga medida, os cuidados de enfermagem são privilegiados no que respeita ao contacto e ao estabelecimento de relações sociais com os utentes e família.

O Colégio da Especialidade de ER definiu como prioritário a intervenção do enfermeiro de reabilitação na dependência, no autocuidado e na promoção do envelhecimento ativo. Nesse



sentido, o enfermeiro especialista em reabilitação (EER) tem um papel imperioso na promoção do bem-estar integral, pois os cuidados de ER constituem uma área de intervenção especializada com base num corpo de conhecimentos e procedimentos específicos. Deste modo, segundo o Regulamento dos Padrões de Qualidade dos Cuidados Especializados em ER, Regulamento nº 350/2015

Têm por foco de atenção a manutenção e promoção do bem-estar e da qualidade de vida, a recuperação da funcionalidade, tanto quanto possível, através da promoção do autocuidado, da prevenção de complicações e da maximização das capacidades. Os cuidados de Enfermagem de Reabilitação dirigem -se à Pessoa em todas as fases do ciclo vital, no sentido de: Promover o seu projeto de saúde no que respeita à prevenção dos riscos de alteração de funcionalidade que determinem limitações da atividade e/ou incapacidades; promover os processos de readaptação sempre que ocorram afeções da funcionalidade; promover a capacidade para o autocuidado da pessoa com necessidades especiais ou deficiência (2015, p. 16656).

Indo de encontro à política do SESARAM, EPE em que o objetivo é diminuir as altas problemáticas e reduzir o tempo de internamento, surge este projeto no sentido de orientar o utente e a família nos pós internamento imediato de forma a continuar a promover a independência funcional garantindo um apoio de referência nos cuidados de saúde primários na área da Enfermagem de Reabilitação.

Assim, pretende-se aplicar este projeto no Centro de Saúde de Machico transformando um espaço físico e não utilizado, num espaço dotado com recursos materiais adequados de forma a permitir ao Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação a implementação de um plano de cuidados personalizado tendo em conta as necessidades e limitações de cada utente. Nesta linha de orientação, o EER durante a primeira consulta faz a avaliação inicial, utilizando os seguintes instrumentos de avaliação:

Avaliação da história clínica - Antecedentes pessoais e comorbilidades

Avaliação da Independência funcional – Através da escala de Barthel

Avaliação do Risco de Queda – Time Up and Go Test

Força Muscular – Avaliada através da Escala de avaliação Medical Research Council (MRC Scale, 1943)



Estas escalas serão avaliadas antes do início do programa de reabilitação e no final de modo a monitorizar estes parâmetros.

O programa de reabilitação será prescrito pelo EER após a avaliação dos utentes.

O plano de cuidados de reabilitação para estes utentes, contemplará intervenções personalizadas de: treino de fortalecimento muscular, treino de subir e descer escadas, treino de erguer-se e sentar-se, treino de marcha, treino de marcha nas barras paralelas, treino de equilíbrio, treino das AVD's, cinesioterapia de grupo, realização de exercícios em grupo de resistência, fortalecimento, flexibilidade e equilíbrio, reabilitação cognitiva, entre outros.

Objetivos do projeto: Promover a independência funcional, com uma intervenção de enfermagem de reabilitação segura e fundamentada, promovendo a adaptação funcional e qualidade de vida nos utentes alvo dos cuidados de enfermagem de reabilitação na área de abrangência do Centro de Saúde de Machico;

Realizar CE a todos os utentes alvo dos cuidados de enfermagem de reabilitação fazendo uma avaliação individual com recurso às referidas escalas no início e fim do programa de reabilitação. Pretende-se prestar cuidados de enfermagem de reabilitação holísticos e continuados aos utentes no pós internamento imediato, no sentido de manter ou maximizar a sua independência funcional. Promover a qualidade de vida e as competências dos utentes e família no autocuidado.

4. Resultados esperados

- Que os utentes alvo de cuidados de enfermagem de reabilitação apresentem um aumento do nível da independência funcional;
- Que os utentes alvo de cuidados de enfermagem de reabilitação apresentem um aumento do nível da força muscular;



5. População Alvo

Utentes com necessidades de cuidados de Enfermagem de Reabilitação após o internamento.

6. Local de implementação do projeto

Centro de Saúde de Machico

7. Orçamento estimado (descriminado)

PEDALEIRA "PRIM" SIMPLES - 1,00 un - 24,59 €

ANDARILHO ADULTO FIXO EM ALUMINIO - 2,00 un - 80,00 €

CANADIANAS C8 TRADICIONAL, PUNHO DURO EM NYLON (ANZ NAT), COR PRETO (PAR) - 2,00 un - 33,33 €

TÁBUA DE FREEMAN CIRCULAR 50CM 1,00 un - 109,02 €

CONJUNTO DE BARRAS PARALELAS REGULÁVEIS EM ALTURA, COM TAPETE ANTIDERRAPANTE 2500X645MM - 1,00 un - 667,21 €

MÓDULO DEGRAU TRIPLO, DEGRAUS EM CHAPA METÁLICA, COM TELA ANTIDERRAPANTE, DEGRAU COM 240MM E 128MM DE ALTURA, CORRIMÃO REGULÁVEL EM ALTURA - 1,00 un - 331,97 €

MÓDULO DEGRAU DUPLO, DEGRAUS EM CHAPA METÁLICA, COM TELA ANTIDERRAPANTE, DEGRAU COM 240MM E 170MM DE ALTURA, CORRIMÃO REGULÁVEL EM ALTURA - 1,00 un - 258,20 €

MODULO PLANO DE DESCANSO, BASE REVERTIDA EM TELA ANTIDERRAPANTE 650X650X510MM - 1,00 un - 336,07 €

PAR DE CANELEIRAS EM NEOPRENE 0.5KG - 1,00 un - 10,25 €

PAR DE CANELEIRAS EM NEOPRENE 1 KG - 1,00 un - 13,11 €

PAR DE CANELEIRAS EM NEOPRENE 1.5KG - 1,00 un - 16,31 €

PAR DE CANELEIRAS EM NEOPRENE 2 KG - 1,00 un - 19,26 €



MINI BANDA DE BORRACHA COR AZUL - EXTRA FORTE - 3,00 un - 12,00 €

MINI BANDA DE BORRACHA COR AMARELA – LIGEIRA - 3,00 un - 12,00 €

MINI BANDA DE BORRACHA COR VERDE – FORTE - 3,00 un - 12,00 €

PAR DE HALTERES FERRO REVESTIDO EPOXY 2UN.X4KG - 1,00 un - 31,56 €

PAR DE HALTERES FERRO REVESTIDO EPOXY 2UN.X1KG - 1,00 un - 15,05 €

PAR DE HALTERES FERRO REVESTIDO EPOXY 2UN.X2KG - 1,00 un - 21,60 €

PAR DE HALTERES FERRO REVESTIDO EPOXY 2UN.X3KG - 1,00 un - 27,91 €

OVO SILICONE P/EXER. DE MÃOS AMARELO EXTRA SOFT - 1,00 un - 9,18 €

OVO SILICONE P/EXER. DE MÃOS VERMELHO SOFT - 1,00 un - 9,18 €

OVO SILICONE P/EXER. DE MÃOS VERDE MÉDIO - 1,00 un - 9,18 €

OVO SILICONE P/EXER. DE MÃOS PRETO EXTRA FIRME - 1,00 un - 9,18 €

Total IVA 432,00

Total Líquido 2.068,15

Total 2.500 €