D:\Backup Carolina\Meus documentos\Enfermagem ufjf\ufjf[1].gif **UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA** D:\Backup Carolina\Meus documentos\Enfermagem ufjf\ufjf[1].gif

**FACULDADE DE ENFERMAGEM ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I**

**REGISTRO SEMANAL DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO NA UAP**

**ESTAGIÁRIO:**  **Nº Matrícula:**

**UAPS: Mês: Período: De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PROFESSOR SUPERVISOR DO ESTÁGIO:** Maria das Dores de Souza **ENFERMEIRA PRECEPTORA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **1ª semana** | | | | **2ª semana** | | | | | **3ª semana** | | | **4ª semana** | | **5ª semana** | |
|  | **ACOMP.** | | | **REALIZADA** | **ACOMP.** | | | | **REALIZADA** | **ACOMP.** | | **REALIZADA** | **ACOMP.** | **REALIZADA** | **ACOMP.** | **REALIZADA** |
| 1. ACOLHIMENTO |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2. COLETA DE SANGUE |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3. AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS (Demanda) |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS (Demanda) |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5. APLICAÇÃO DE INJEÇÕES |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6. GLICEMIA CAPILAR |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7. NEBULIZAÇÃO |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 8. CURATIVOS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 9. ADMINISTRAÇÃO DE VACINAS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 10. AGENDAMENTO DE CARTÃO DE VACINAS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 11. BUSCA ATIVA (VACINAÇÃO) |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 12. CONTROLE REDE FRIO E MONTAGEM DA SALA |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 13. ATENDIMENTO AO PÚBLICO – Balcão |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 14. ATENDIMENTO NA FARMÁCIA BÁSICA (DIÁRIO) |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 15. ORIENTAÇÕES AO USUÁRIO |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 16. IDENTIFICAÇÃO DE PRIORIDADES – USUÁRIO |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 17. DESINFECÇÃO DE MATERIAIS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 18. ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 19. ORGANIZAÇÃO DA SALA CURATIVO\INJEÇÃO\PA |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 20. ORGANIZAÇÃO DA SALA DE CONSULTÓRIOS DE ENF. |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 21. ORGANIZAÇÃO DA FARMÁCIA |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 22. ORGANIZAÇÃO DA UAPS |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 23. ORGANIZAÇÃO DA SALA DE VACINAÇÃO |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |
| **ATIVIDADES** | **1ª semana** | | | | **2ª semana** | | | | | **3ª semana** | | | **4ª semana** | | **5ª semana** | |
|  | **ACOMP.** | **REALIZADA** | | | **ACOMP.** | | **REALIZADA** | | | **ACOMP.** | **REALIZADA** | | **ACOMP.** | **REALIZADA** | **ACOMP.** | **REALIZADA** |
| 24. ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ENFERMAGEM |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 25. ORGANIZAÇÃO DA SALA DE ESTERILIZAÇÃO |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 26. ATIVIDADE EDUCATIVA – TABAGISMO |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 27. ATIVIDADE EDUCATIVA – SALA DE ESPERA |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 28. ATIVIDADE EDUCATIVA – CLIMATÉRIO |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 29. ATIVIDADE EDUCATIVA – GESTANTES |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 30. ATIVIDADE EDUCATIVA – DIREITOS REPRODUTIVOS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 31. ATIVIDADE EDUCATIVA – DIABÉTICOS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 32. ATIVIDADE EDUCATIVA – HIPERTENSOS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 33. EDUCAÇÃO CONTINUADA EM SERVIÇO – EQUIPE |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 34. ATIVIDADES EDUCATIVAS - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 35. CAMPANHAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 36. CONSULTA DE ENFERMAGEM À MULHER |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 37. CONSULTA DE ENFERMAGEM À MULHER NO PRÉ-NATAL |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 38. CONSULTA DE ENFERMAGEM NO PUERPÉRIO |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 39. CONSULTA DE ENFERMAGEM HIPERTENSOS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 40. CONSULTA DE ENFERMAGEM DIABÉTICOS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 41. CONSULTA DE ENFERMAGEM PUERICULTURA  SAÚDE |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 42- CONSULTA DE ENFERMAGEM A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 43. VISITA DOMICILIAR |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 44. DIAGNÓSTICO ADMINISTRATIVO |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 45. PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO – UAPS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 46. ELABORAÇÃO DE ESCALAS DE ATRIBUIÇÕES  ACS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 47. COLETA DE DADOS TERRITORIALIZAÇÃO(ATUALIZAÇÃO) |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 48. CADASTROS (HIPERDIA, SISPRENATAL) |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 49. PREVISÃO E PROVISÃO DE MATERIAIS DA UAPS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 50. FECHAMENTO DE BOLETIM DE PRODUTIVIDADE |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 51. FECHAMENTO DE VACINAS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 52. REUNIÃO PLANEJAMENTO AÇÕES COM AS ACS |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 53. REUNIÃO COM A EQUIPE DE SAÚDE |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 54. PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES DO CONSELHO DE SAÚDE |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| 55. PESAGEM SAD / BOLSA FAMÍLIA |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 56. PEDIDO MENSAL DE MEDICAMENTOS |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 57. PEDIDO MENSAL DE INSUMOS E MATERIAIS |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 58. ATENDIMENTO A SAÚDE MENTAL |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 59. GRUPOS DE SOCIALIZAÇÃO (ARTESANATOS, DESENHO...) |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 60. CONSULTA DE ENFERMAGEM/VISITA DOMICILIAR AO IDOSO |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 61. ATIVIDADES EM PARCERIA COM ESCOLA (FOCO ADOLESCENTE) |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 62. GRUPOS COM PAIS DAS CRIANÇAS SAD |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 63. GRUPOS COM PAIS DA PUERICULTURA |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 64. FECHAMENTO MENSAL DE SIAB E SPSS |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 65- |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 66 |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 67 |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 68 |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |

ASS. ACADÊMIC0(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASS. ENFERMEIRO(A) DA UAPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASS. PROFESSORA SUPERVISORA DE ESTÁGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_