PLANO DE ENSINO

CURSO:	TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
PROFESSOR(a):	JOSICLEIDE OLIVEIRA DOS SANTOS ADRIANA HELENA NECHITA ROSIMERE FLORENZIANO ÉRIKA KATE DE OLIVEIRA LIMA		
ANO/ SEMESTRE	**COMPONENTE CURRICULAR**	**TURMA/ MÓDULO**	**CARGA HORÁRIA TOTAL PREVISTA**
2020/ 1º	EPS - INTRODUÇÃO À ENFERMAGEM	10 / II	120h/a
LOCAL:		**PERÍODO:**	
CENTRO		MANHÃ	

I - EMENTA
Desenvolvimento de técnicas básicas de enfermagem, observando os princípios técnicos científicos para promoção, proteção e recuperação da saúde, assistência humanizada e integral ao cliente hospitalizado. Caracterização da unidade hospitalar. Atuação da enfermagem na unidade hospitalar e o trabalho multidisciplinar. Procedimentos de admissão, alta e transferência do cliente. Prevenção e Controle da infecção hospitalar. Planejamento e execução da assistência de enfermagem nas necessidades do cliente adulto com afecções clínica agudas e crônicas.

II – COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS/ HABILIDADES	
COMPETÊNCIAS	**HABILIDADES**
1. Reconhecer planta física a estrutura e funcionamento da unidade hospitalar . 2. Identificar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do cliente .	1.1Caracterizar a estrutura do pronto socorro. Identificar as atividades de enfermagem realizadas na enfermaria de clínica médica; 1.2Caracterizar a estrutura e funcionamento de uma Unidade de internação;

3. Identificar e correlacionar procedimentos terapêuticos e técnicas de enfermagem indicados no atendimento do cliente . 4. Analisar a legislação referente ao prontuário do paciente e as normas que orientam os registros de enfermagem, e buscar informações importantes vindas em relatórios de enfermagem, médico, psicólogos e outros profissionais da saúde. 5. Aprender a Importância do uso do EPI (equipamento de proteção individual), EPU (equipamento de proteção universal). 6. Estabelecer comunicação eficiente humana e ética com cliente, seus familiares, responsáveis e com a equipe de trabalho.	1.3Identificar as normas e rotinas de trabalho da unidade. 2.1Realizar a lavagem das mãos antes e após a realização de procedimentos técnicos e do atendimento aos cliente; 2.2Utilizar técnicas asépticas nos procedimentos de enfermagem visando proteger o cliente de contaminações; 2.3Realizar técnicas de enfermagem relacionadas à higiene, conforto e segurança do cliente. Preparar e Administrar medicamentos pelas diversas vias. (EV, IM, SC, IN e VO); 3.1 Executar aferição de Sinais Vitais, identificar os sinais e sintomas de agravos à saúde e riscos de vida; 3.2Posicionar o cliente de acordo com exames e/ou procedimentos a serem executados; 3.3Realizar a técnica de sondagem nasogástrica e relacionar os cuidados na administração de dietas, Prestar cuidados básicos na terapia de nutrição via oral e enteral ao paciente; 3.4Reconhecer a importância da aplicação de calor e frio como medida terapêutica; 3.5Realizar a técnica de nebulização e oxigenoterapia e identificar sua indicação; 3.6Desempenhar técnicas/cuidados da atuação da enfermagem como: arrumação de leito, limpeza concorrente e transporte de clientes; 3.6Identificar os diferentes tipos de curativo e aplicar a técnica correspondente; 3.7 Listar as diversas formas de apresentação de medicamentos;

	3.8 Preparar e Administrar medicamentos pelas diversas vias. (EV, IM, SC, IN e VO); 3.9Realizar procedimentos invasivos respeitando os princípios de assepsia e antissepsia; (punção venosa periférica)etc. 3.10 Realizar coleta de materiais para exames laboratoriais; 4.1Identificar a importância legal dos registros de enfermagem no prontuário do paciente; 4.2Registrar no prontuário as ocorrências e os cuidados realizados com o paciente de acordo com as exigências e normas; 4.3 Registrar controle de SSVV; 4.4 Aplicar e checar, SAE de forma rápida, priorizando a complexidade da doença do paciente; 4.5 Utilizar terminologia específica da área 4.6Cumprir e executar a prescrição da SAE e prescrição Médica; 5.1 Adotar normas de segurança no trabalho, principalmente as relativas à prevenção de acidentes com perfurocortantes; 5.2 Manusear e descartar adequadamente os resíduos biológicos; 5.3 Utilizar precaução padrão no atendimento dos pacientes; 6.1 Comportar-se com postura ética diante dos clientes, familiares e colaboradores.

III – BASES TECNOLÓGICAS
Organização, estrutura e funcionamento de uma Unidade de Internação;

• Técnicas básicas para aferição dos sinais vitais;

• Técnicas básicas de enfermagem para a higiene, conforto, segurança, alimentação, hidratação, eliminações, recreação, exercícios e tratamentos do paciente;

• Noções básicas sobre os principais exames laboratoriais, radiológicos e especializados;

• Características gerais do ser humano sadio dentro da visão holística: fases de desenvolvimento e comportamento orgânico e emocional Técnicas de procedimentos e cuidados de enfermagem em unidade hospitalar;

• Normas e rotinas de anotações de enfermagem e registros em formulários padronizados;

• Tipos de feridas e características dos diversos tipos de curativos;

• Antissépticos e produtos utilizados em curativos;

• Normas e rotinas para a prevenção e controle de infecções hospitalares.

IV – ESTRATÉGIAS DE ENSINO

Promover as melhores condições para o aprimoramento da prática assistencial em enfermagem, através da assistência integral ao paciente, de baixa e média complexidade, através da assistência segura, humanizada, crítica e reflexiva, atuando em grupo e individualmente no desenvolvimento das atividades relacionadas à assistência em clínica médica. Atendimento supervisionado com discussão dos casos visando a problematização de situações identificadas, Participação em atividades multiprofissionais e interdisciplinares nos cenários da prática.

V – RECURSOS NECESSÁRIOS

- EPI'S.

VI - AVALIAÇÃO

A Avaliação da aprendizagem será efetuada durante todo o processo de desenvolvimento de estágio, pautada, nos três saberes: Saber Conhecer/Saber Fazer/Saber Conviver, avaliação dos conhecimentos teóricos à prática através da avaliação da maneira pela qual o aluno desenvolve as tarefas durante o estágio, demonstrando conhecimento teórico prático, Desempenho Técnico, Iniciativa e Interesse, Organização e Economia, Ética Profissional, Responsabilidade e Motivação, Apresentação Pessoal e Registros de Enfermagem.

VII - BIBLIOGRAFIA

· Lima IL, Matão MEL org (et al). Manual do Técnico em Enfermagem. 9 ed ver e ampl. Goiânia: BA, 2010. Segunda parte: Introdução à Enfermagem, p 24-99.,

· Silva RLPT, Silva MT. Manual de Procedimentos para estágio em Enfermagem. 4 ed. São Paulo: Martinari, 2013.

VIII - CRONOGRAMA

01	Orientações gerais sobre os estágios, Normas e rotinas do setor, impressos utilizados, estrutura física, equipamentos e insumos de uso hospitalar.
02	Atuar conforme protocolo institucional Realizar rigorosa higienização das mãos, seguir corretamente e tomar todas as precauções bem como fazer uso contínuo e correto dos EPIS.
03	Realizar admissão e alta do paciente dialoga sobre os principais critérios recebimento de plantão, sinais vitais, banho de aspersão, arrumação de leito, limpeza concorrente, anotação de enfermagem e passagem de plantão
04	Atuação na assistência de enfermagem seguindo os preceitos da ética, da moral e humanização, recebimento de plantão, sinais vitais, banho de aspersão no chuveiro e cadeira, arrumação de leito, limpeza concorrente, coleta de exames de sangue, anotação de enfermagem e passagem de plantão.
05	Verificação de sinais vitais em monitoramento como pressão arterial, saturação de oxigênio, frequência cardíaca, respiração e temperatura, Controle de glicemia através da fita, recebimento de plantão, banho de aspersão no chuveiro e cadeira, banho no leito, higiene oral, arrumação de leito, limpeza concorrente, coleta de exames de sangue, débito de Sonda Vesical de Demora, anotação de enfermagem e passagem de plantão.
06	Manipular com segurança das bombas de infusão, recebimento de plantão, sinais vitais, banho de aspersão no chuveiro e cadeira, banho no leito, higiene oral, arrumação de leito, limpeza concorrente, coleta de exames de sangue, débito de Sonda Vesical de
07	Recebimento de plantão, sinais vitais, banha de aspersão no chuveiro e cadeira, banho no leito, higiene oral, arrumação de leito, limpeza concorrente, coleta de exames de sangue, débito de Sonda Vesical de Demora, anotação de enfermagem e passagem de plantão.
08	Recebimento de plantão, sinais vitais, banhos de aspersão no chuveiro, arrumação de leito, limpeza concorrente, preparo e administração de medicamentos (Via oral, inalatória, intramuscular, subcutânea, endovenosa, tópica, etc.) anotação de enfermagem e passagem de plantão.
09	Recebimento de plantão, sinais vitais, banhos de aspersão no chuveiro, arrumação de leito, limpeza concorrente, preparo e administração de medicamentos (Via oral, inalatória, intramuscular, subcutânea, endovenosa, tópica, etc.) anotação de enfermagem e passagem de plantão.

10	Avaliação individual pontuado os aspectos negativos e positivos no processo de aprendizagem prática da assistência ao paciente. Apresentação dos estudos de casos, discussão em grupo sobre a história clínica, antecedentes pessoais e familiares, hipóteses diagnósticas, tratamentos e prognóstico.
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

Assinatura do(s) docente(s):	**Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a) de Área:**	**Assinatura da Orientadora Pedagógica:**
JOSICLEIDE OLIVEIRA DOS SANTOS		

ADRIANA HELENA NECHITA ROSIMERE FLORENZIANO ÉRIKA KATE DE OLIVEIRA LIMA	ALESSANDRA REINATO WOLFF	ANA REGINA PINHEIRO
DATA:	**DATA:**	**DATA:**