DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 98915

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 19953 De 06/12/2023 Por 60.627.110,00

Fuente 20 Acta N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO Periodo del 21 de septiembre al 24 de noviembre de 2023. Planilla de pago N° Planilla de pago Nº 28089832 del mes de octubre (pensión) y noviembre (salud) de 2023. Fuente 32 Acta N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO Periodo del 21 de septiembre al 24 de noviembre de 2023. Planilla de pago N° Planilla de pago Nº 28089832 del mes de octubre (pensión) y noviembre (salud) de 2023.

ACTA No.: 14985 **de 06/12/2023**

DEPENDENCIA : FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD PÚBLICA QUE PERMITAN DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD POR CAUSAS EVITABLES EN LA POBLACIÓN DE TODO EL DEPARTAMENTO, RISARALDA

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA QUE PERMITAN DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD POR CAUSAS EVITABLES EN LA POBLACIÓN DE TODO EL DEPARTAMENTO, RISARALDA

A FAVOR DE: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO **C.C o Nit** 891409025

BANCO: 40 **TIPO CUENTA:** Ahorros **NRO CUENTA:** 457553000246

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1516 de 28/04/2023 Por 183.718.516,00

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LAS RESOLUCIONES 518 DEL 2015, 3280 DE 2018, 2775 DE 2022 Y 295 DE 2023, PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

VALOR A PAGAR Sesenta Millones Seiscientos Veintisiete Mil Ciento Diez Pesos M/Cte. **60.627.110,00**

NETO A GIRAR **60.627.110,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2324 **Fecha.** 08/05/2023

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1101	2021003660031	2.3.2.02.02.009	Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales	20 Ingresos Corrientes de libre Destinación	40.827.110,00
1101	2021003660030	2.3.2.02.02.009	Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales	32 SGP - Salud pública colectiva	19.800.000,00

Total obligación **60.627.110,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
55021604	Acciones En Salud Publica - Servicio	60.627.110,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-14985 Fuente 20 Acta N°
24800401	Acciones En Salud Publica - Salud	0,	60.627.110,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-14985 Fuente 20 Acta N°
Sumas Iguales		**60.627.110**	**60.627.110**	

FIRMADO

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA

02460285103327-706814-001259977

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :71919

Impreso en: 06-DIC-23 10:30 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 14985

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 1516

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO con identificación 891409025 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO INTERADMINISTRATIVO en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO INTERADMINISTRATIVO se establece que:

Fecha firma	28/04/2023	**Valor orden gasto**	183.718.516
Fecha iniciación	17/05/2023	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	60.627.110
Fecha Terminación	15/12/2023	**Valor acta**	60.627.110
Duración	210 dias, sin exceder el 29 de diciembre de 2023	**Saldo pendiente**	62.464.296

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LAS RESOLUCIONES 518 DEL 2015, 3280 DE 2018, 2775 DE 2022 Y 295 DE 2023, PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Fuente 20 Acta N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO Periodo del 21 de septiembre al 24 de noviembre de 2023. Planilla de pago N° Planilla de pago Nº 28089832 del mes de octubre (pensión) y noviembre (salud) de 2023.
Fuente 32 Acta N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO Periodo del 21 de septiembre al 24 de noviembre de 2023. Planilla de pago N° Planilla de pago Nº 28089832 del mes de octubre (pensión) y noviembre (salud) de 2023.

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS	60.627.110	0
Total:		**60.627.110**	**0**

Total recibido	60.627.110
- Amortización de anticipo	
Valor Sesenta Millones Seiscientos Veintisiete Mil Ciento Diez Pesos M/Cte.	**60.627.110**
Valor del Anticipo	0
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :71919

Impreso en: 06-DIC-23 10:30 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 14985

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 1516

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO con identificación 891409025 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO INTERADMINISTRATIVO en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

Para constancia se firma en Pereira el: 06/12/2023



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RIC
02460285103056-706809-001259974



GLORIA ALEXANDRA LEON ROSSO
02460285100912-706809-001259839

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN:	NI-891409025
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	EMPLEADOS
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-11-08
FECHA DE PAGO:	2023-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-10
PERÍODO SALUD:	2023-11
NÚMERO PLANILLA:	28089832
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28089832
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.100	$ 2.439.100
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.243.600	$ 2.243.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.850.200	$ 4.850.200
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.900	$ 307.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.400	$ 981.400
Subtotal Salud		5	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.822.200	$ 10.822.200
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 78.600	$ 78.600	$ 0	$ 2.670.800	$ 2.670.800
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 165.300	$ 165.300	$ 0	$ 8.554.900	$ 8.554.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.600	$ 488.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 39.300	$ 39.300	$ 0	$ 2.704.300	$ 2.704.300
Subtotal Pensión		4	17	$ 283.200	$ 283.200	$ 0	$ 14.418.600	$ 14.418.600
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.107.400	$ 2.107.400
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.107.400	$ 2.107.400
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.460.200	$ 3.460.200
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.460.200	$ 3.460.200
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.730.400	$ 1.730.400
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.595.100	$ 2.595.100
		Total a pagar		$ 283.200	$ 283.200	$ 0	$ 35.133.900	$ 35.133.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2023

Acta parcial N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO

ACTA PARCIAL [x]
ACTA FINAL [ ]

En la Secretaria de Salud departamental se reunieron GLORIA ALEXANDRA LEON ROSSO en calidad de Interventor y/o Supervisor y **LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA**, en calidad de Representante legal de la **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** del Municipio de Pueblo Rico Risaralda, con el objeto de realizar la presente acta parcial No del (Contrato No 1516 **de 28 de abril 2023** SECOP II No **CO1.PCCNTR.** 4894007) conforme a lo siguiente:

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LAS RESOLUCIONES 518 DEL 2015, 3280 DE 2018, 2775 DE 2022 Y 295 DE 2023, PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
CONTRATISTA	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO**
NIT O CEDULA	891409025-4
REPRESENTANTE LEGAL	LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
CEDULA	31.578.496
IMPUTACIONES	Rubro No. 1101- 2.3.2.02.02.009-20 Disponibilidad No 1765 del 16 de marzo de 2023 Rubro No. 1101- 2.3.2.02.02.009-32 Disponibilidad No 1695 del 14 de marzo de 2023 Registro No 2324 del 08 de mayo 2023
PLAZO INICIAL	El plazo del presente contrato es de 210 días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 15 de diciembrede 2023
FECHA DE INICIACION	17 de mayo de 2023
FECHA DE TERMINACION INICIAL	15 de diciembre de 2023

GLEON-02460285091726-705651-001259671-A
GLEON-02460285095813-705651-001259794-A
GLEON-02460294150846-705651-001277337-A

Acta parcial N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO

PRORROGA (S)	N\A
SUSPENSION (S)	N\A
REINICIACION (S)	N\A
FECHA DE TERMINACION	N\A
VALOR INICIALCONTRATO	$ 183.718.516,00
VALOR ADICION (S)	$ -----0------
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 183.718.516,00
ANTICIPO	$ ----0-------
FORMA DE PAGO	El **Departamento de Risaralda**, cancelará el valor del Contrato que se suscriba con ocasión de éste proceso de la siguiente forma: mediante actas parciales trimestrales y/o proporcional, generándose tres pagos así: (1) pago en el mes de Julio de hasta el 33 %, (1) pago en el mes de octubre de hasta el 33 % cada uno, y un pago final de 34%, y/o proporcional al tiempo efectivamente ejecutado, previa presentación por parte de la ESE Hospital San Rafael de Pueblo Rico de los respectivos informes y visto bueno de los mismos, con recibido a satisfacción por parte del supervisor designado.
FECHA DE ELABORACIÓN:	24 de noviembre de 2023

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		-0---
Valor amortizado actas anteriores	---0----	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	----0---	
Saldo por amortizar	----0---	
SUMAS IGUALES	------0------	------0-----

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$183.718.516
Valor Adición		--0---
Valor total de actas pagadas	$ 60.627.110	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar)	$ 60.627.110	

GLEON-02460285091726-705651-001259671-A
GLEON-02460285095813-705651-001259794-A
GLEON-02460294150846-705651-001277337-A

Acta parcial N° 2. Contrato No. Interno 1516 de fecha 28 de abril de 2023. Número de Contrato SECOP II. CO1.PCCNTR.4894007. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO

Saldo del Contrato sin ejecutar	$ 62.464.296	
SUMAS IGUALES	$183.718.516	$183.718.516

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 60.627.110 Sesenta millones seiscientos veintisiete mil ciento diez pesos.

PERIODO DE PAGADO (fechas): desde 21 de septiembre de 2023 hasta 23 de noviembre de 2023

OBSERVACIÓN 1: El contratista para el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el C.P.S. No. 1516 informa que hace entrega del informe No 02 de las actividades realizadas y finalizadas en el período comprendido entre el **21 de septiembre de 2023 hasta 23 de noviembre de 2023**, correspondiente a la actividad número 1,2,4 y 5 debidamente soportado, según informe de actividades y anexos, el cual declara la contratista es verídico y que corresponde a la adecuada ejecución de las actividades del contrato. Por lo tanto, se autoriza el pago de los recursos en el período informado. La actividad Numero 3 se encuentran en ejecución durante el mes de noviembre.

NOTA

- El suscrito interventor hace constar que el contratista **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO** cumplió satisfactoriamente con el objeto contractual PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LAS RESOLUCIONES 518 DEL 2015, 3280 DE 2018, 2775 DE 2022 Y 295 DE 2023, PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC.
- El contratista declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) (fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes). Planilla de pago N° 28089832 del mes de octubre (pensión) y noviembre (salud) de 2023.

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Representante Legal
ESE Hospital San Rafael de Pueblo Rico
Contratista

GLORIA ALEXANDRA LEON ROSSO
Interventor(a) y/o Supervisor del Departamento

Nombre de quien elaboró: Gloria Alexandra Leon Rosso

GLEON-02460285091726-705651-001259671-A
GLEON-02460285095813-705651-001259794-A
GLEON-02460294150846-705651-001277337-A

5082	PECHUGARE	HILDA NORA CATAÑO - SANDRA CORDOBA	23/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	17/10/2023
5083	PECHUGARE	GLORIA FERNANDA BOTERO	26/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	
5085	PECHUGARE	HILDA NORA CATAÑO - SANDRA CORDOBA	31/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	17/10/2023
5086	PAPARIDO	HILDA NORA CATAÑO - SANDRA CORDOBA	22/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	24/8/2023
5890	SANTA TERESA	JESSICA LOPEZ - JOAQUIN QUERAGAMA	05/08/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	16/10/2023
5893	PECHUGARE	JESSICA LOPEZ - JOAQUIN QUERAGAMA	27/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	
5894	VICHUBARA	HILDA NORA CATAÑO - SANDRA CORDOBA	26/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	
8095	PAPARIDO	JESSICA LOPEZ - JOAQUIN QUERAGAMA	22/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	17/10/2023
9031	VJCHUBARA	ALEJANDRA URIBE - NATALY GONZALEZ	27/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	27/9/2023
9032	SANTA TERESA	JESSICA LOPEZ	05/08/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	16/10/2023
9131	VICHUBARA	DANIELA CASTAÑEDA - ROBINSON SINTUA	27/07/2023	JUAN HIDALGO - NATALY GONZALEZ	17/10/2023

Actividad Numero 4:
Se revisa 1 estrategia de Educación y comunicación para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores Malaria en el territorio Kemberde, utilizando estrategias educativas con ayudas lúdicas en el Colegio Dachi Dada Kera. Se revisa y aprueban las evidencias.
Se revisan evidencias y se valida la realización de la misma en el espacio definido con los soportes.

Actividad número 5:
Se revisa 1 estrategia de prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas a la población identificada con síntomas de la región de Kemberde, Se revisa y aprueban las evidencias
Se revisan evidencias y se valida la realización de la misma en el espacio definido con los soportes.

Hasta la fecha se encuentran las siguientes actividades ejecutadas:

FECHA INFORME	**24/11/2023**						
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ACT REALIZADAS	VALOR EJECUTADO	ACTI PAGADAS	VALOR PAGADO
1. Realizar caracterización social y ambiental en los entornos de vida cotidiana con énfasis en el entorno hogar, mediante la aplicación de la ficha APS "Atención Primaria en Salud" del módulo SISAP - "Sistema de Información de Salud Pública", a 225 familias de los micro territorios priorizados en el documento anexo "Lineamiento Operativo para la implementación del PIC 2023 del municipio de Pueblo Rico" Se realizará Plan integral de cuidado familiar de las personas identificadas según curso de vida de acuerdo a la Ruta de Mantenimiento y Promoción de la Salud y las diferentes RIAS y programas de Salud pública. Actividad realizada por: equipo de salud conformado por dupla (Enfermera y Auxiliar de Enfermería).	225	$ 433,026	$ 97,430,847	225	$ 97,430,846.80	85	$ 36,807,208.79

2. Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Profesional de medicina y Auxiliar de Enfermería a 100 familias ya caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria adicional a la caracterización de las familias de los micro territorios priorizados, la cual incluye el Seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SISAP; esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por el equipo básico de salud. Duración: Una hora por actividad en zona urbana.	100	$ 212,208	$ 21,220,831	86	$ 18,249,914.61	86	$ 18,249,914.61
3. Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Auxiliar de Enfermería con Profesional de Salud según se requiera por plan de cuidado (Odontología, Psicología o Trabajo social) a 350 familias caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria adicional a la caracterización de las familias de los micro territorios priorizados, la cual incluye el Seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SISAP; esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por el equipo básico de salud. Duración: Una hora por actividad en zona urbana. 1.3 horas por actividad en zona rural, 1,5 horas por actividad en zona rural dispersa.	350	$ 169,760	$ 59,415,963		$ -		$ -
4. Desarrollar 1 estrategia de Educación y comunicación para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores Malaria en el territorio Kemberde, utilizando estrategias educativa con ayudas lúdicas en el Colegio Dachi Dada Kera (incluye información gráfica, y video grafica). Actividad realizada por: Enfermera + Auxiliar de Enfermería. Duración de 4 horas.	1	$ 649,539	$ 649,539	1	$ 649,538.98	1	$ 649,538.98
5. Desarrollar 1 estrategia de prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas a la población identificada con síntomas de la región de Kemberde, garantizando la revisión por personal médico y entrega de medicamentos para los usuarios con prueba positiva. Producto: Registro RIPS de la de la actividad, Formula entrega de medicamentos. Registro de pruebas y resultado de la misma. Actividad realizada por: Médico(a) General + Auxiliar de Enfermería. Duración: 1 jornadas de 24 horas distribuidas en 3 días.	1	$ 4,979,799	$ 4,979,799	1	$ 4,979,798.84	1	$ 4,979,798.84

Para la verificación de la contratación del talento humano se solicitó a la ESE la certificación del talento humano contratado para la ejecución de PIC, la cual fue allegada el 22 de noviembre y se adjunta. Se evidencia que el valor del transporte se paga una parte por parte de la institución y otra a través de la empresa temporal.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Art. 50 de la ley 789 de 2002)

Para dar cumplimiento a lo previsto con el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el Suscrito Representante Legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL, con Nit. 891409025-4, se permite certificar que la mencionada entidad ha realizado los pagos de Aportes de la Seguridad Social (salud, pensión, arl) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses. Última planilla cancelada Nº 28089832 en fecha 08/11/2023

Para mayor constancia se firma en Pueblo Rico Risaralda, a los 05 días del mes de diciembre de 2023

USO EXCLUSIVO GERENCIA
ESE HOSPITAL SAN RAFEL
PUEBLO RICO-RISALDA

LUZ ELENA VASQUEZ VALENCIA
Gerente

OSCAR JAMES OSORIO GAVIRIA
Contador Público
TP. 86652-T

Proyectó: José Elías Ruiz C.

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN:	NI-891409025
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	EMPLEADOS
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-07
FECHA DE PAGO:	2023-12-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-12
NÚMERO PLANILLA:	28371317
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28371317
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.445.400	$ 2.445.400
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.216.400	$ 2.216.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.485.700	$ 5.485.700
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.900	$ 307.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 799.200	$ 799.200
Subtotal Salud		5	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.254.600	$ 11.254.600
230201	800229739	PROTECCION	2	$ 71.600	$ 71.600	$ 0	$ 2.431.600	$ 2.431.600
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 172.500	$ 172.500	$ 0	$ 8.184.900	$ 8.184.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 612.100	$ 612.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	$ 75.000	$ 75.000	$ 0	$ 3.815.200	$ 3.815.200
Subtotal Pensión		4	17	$ 319.100	$ 319.100	$ 0	$ 15.043.800	$ 15.043.800
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.177.900	$ 2.177.900
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.177.900	$ 2.177.900
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.578.900	$ 3.578.900
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.578.900	$ 3.578.900
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.789.800	$ 1.789.800
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.684.200	$ 2.684.200
		Total a pagar		$ 319.100	$ 319.100	$ 0	$ 36.529.200	$ 36.529.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2024

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A617ED216F414658

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OSCAR JAMES OSORIO GAVIRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4380304 de BALBOA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 86652-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.380.304

OSORIO GAVIRIA
APELLIDOS

OSCAR JAMES
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1969
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-1988 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2401300-54130262-M-0004380304-20041112 04698 04317A 02 133878754

República de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

86652-T



OSCAR JAMES
OSORIO GAVIRIA
C.C. 4380304
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

95934

ELGA INES SANCHEZ CORTES

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL [665720081601]

NIT 891.409.025-4
Calle 4 con Carrera 5 Esquia - TELS: 3216363540 - FAX: . - MAIL: ventanillaunica@hospitalsanrafaelpueblorico.gov.co
PUEBLO RICO, RISARALDA

R-FAST 8.7e

Cufe: e6dbd0a05d6425550b0a61c88d1e3be6258141f7f3ee540ebe23381d7f09402f869c224dc5a616f590dca323b3f66986

Fecha de elaboración:	Jueves, 23-Nov-2023
Fecha de radicación:	Jueves, 23-Nov-2023
Cliente:	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
NIT:	891480085-7
Dirección:	Calle 19 No 13 17
Teléfono(s):	3398300
Fax:	0
Correo electrónico:	contactenos@risaralda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FO179170

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764058810987 de 27-Oct-2023 al 27-Oct-2024, del FO 179082 al FO 179182
Fecha Recepción DIAN: 2023-11-23 07:42:10-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Regimen:	Otro régimen
Periodo:	Desde el Viernes, 22-Sep-2023 hasta el Domingo, 15-Oct-2023
Descripción:	CONTRATO No 1516: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COLECTIVOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO DIRIGIDOS A DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LAS RESOLUCIONES 518 DEL 2015, 3280 DE 2018, 2775 DE 2022 Y 295 DE 2023, PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

Forma de pago:	CREDITO TREINTA DIAS
	Vencimiento 23-Dic-2023

Valor Total : **60,627,110.00**

Total en letras SESENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS

HERMAN DAGNOBER SANCHEZ HENAO
COORDINADOR FACTURACIÓN
1087987380

JOSE ELIAS RUIZ CARDONA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
94431506

Firma Digital:

Yfs3BkSpUaq/7lto6rwUTEIeumx5/55yUfpi1K2lSiULDPMrkOvDEUS2IZ6Gmhp+FfYfTBnGzRgBtfkasZFUpRR4YG4eiZ9TgafvdIVxYz24h9kv8J2FkbmKQCrNyUJA8ijpA
R7y+8f0BBXNzX5R1SahDjOUkU9Kfhok1n6ehH0faDExXzlcOirDXj340PqVwI/Q2tyBFR5QJbmcdaH2RB5pzZb6LrGyRRmW4JxgjZ5p0qidCaIh4z2xYltkPpHMdFDKfY+
/Izt3S/UsKFwJgarbtYmEzNVwtZG5zAMr7WizzCr3oMQjSTngkD7sIeR9VRZpdF4Y6pKehyP8qxipbw==

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Secretaria de salud Departamental	**Dirección:**	Calle 4 con carrera 5. Pueblo Rico
Número del Contrato:	Contrato No.1516. Contratista ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEPUEBLO RICO	**Informe No.:**	02
Periodo al que corresponde el presente informe:	DESDE 21 DE SEPTIEMBRE 2023 HASTA 21 DE OCTUBRE 2023 (3 ALCANCES DE 5 CONTRATADOS)	**Plazo de Ejecución:**	7 meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 27 de diciembre de 2023.
Contratista:	E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico Risaralda	**Supervisor:**	Gloria Leon

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

	OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	**ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)**	**EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)**	**OBSERVACIONES**

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
Versión: 0	Vigencia 09-2012	

1	Realizar caracterización social y ambiental en los entornos de vida cotidiana con énfasis en el entorno hogar, mediante la aplicación de la ficha APS “Atención Primaria en Salud” del módulo SISAP - “Sistema de Información de Salud Pública”, a 225 familias de los micro territorios priorizados en el documento anexo "Lineamiento Operativo para la implementación del PIC 2023 del municipio de Pueblo Rico" Se realizará Plan integral de cuidado familiar de las personas identificadas según curso de vida de acuerdo a la Ruta de Mantenimiento y Promoción de la Salud y las diferentes RIAS y programas de Salud pública. Actividad realizada por: equipo de salud conformado por dupla (Enfermera y Auxiliar de Enfermería) Producto: Producto Ficha SISAP actualizada. RIPS generados. Plan integral de cuidado familiar en sistema de información SISAP Listado de cumplimento de actividades diligenciado y firmado y los respectivos RIPS bajo el Código CUPS I30302, Registros derivados del Plan de cuidado (formato de canalización, educación, información, etc.). Duración: Dos horas por actividad en zona urbana. 2.6 horas por actividad en zona rural, 3 horas por actividad en zona rural dispersa.	100%	ACTIVIDAD YA REALIZADA 100%	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

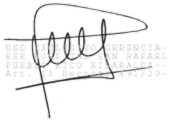
	OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
2	Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Profesional de medicina y Auxiliar de Enfermería de 100 familias ya caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria adicional a la caracterización de las familias de los micro territorios priorizados, la cual incluye el Seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SISAP; esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por el equipo básico de salud. Método de verificación: registros acta de actividad, registro fotográfico, Rips con el código I30302.	100%	Ficha técnica de la actividad en la que se describe contenido y metodología de su realización, como soportes se adjunta el registro de asistencia de las 100 familias intervenidas en visita con médico, cronograma de actividad. Se evidencia en SISAP las 100 intervenciones por medico que se realizaron en las veredas de Pechugare, Paparido y Santa Teresa. Se anexa Excel de RIPS con código 30302, Se anexa registro fotográfico	.
3	Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Auxiliar de Enfermería con Profesional de Salud según se requiera por plan de cuidado (Odontología, Psicología ó Trabajo social) de 350 familias ya caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria adicional a la caracterización de las familias de los micro territorios priorizados, la cual incluye el Seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SISAP; esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por el equipo básico de salud. Método de verificación: registros acta de actividad, registro fotográfico, Rips con el código I30302.	0%		Los avances de esta actividad se entregarán en el próximo informe

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
Versión: 0	Vigencia 09-2012	

4	Desarrollar 1 estrategia de Educación y comunicación para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores Malaria en el territorio Kemberde, utilizando estrategias educativas con ayudas lúdicas en el Colegio Dachi Dada Kera (incluye información gráfica, y videográfica) Actividad realizada por: Enfermera + Auxiliar de Enfermería Duración de 4 horas.	100%	Ficha técnica de la actividad en la que se describe contenido y metodología de surealización, como soportes se adjunta el registro de asistencia con relación de estudiantes que asisten a la estrategia de educación Se adjunta plegable que se entregó a los estudiantes Se adjunta fotos de la actividad en el la Institución Educativa Dachi Dada Kera. Se entrega Registro fotográfico de la actividad. Se entrega 39 RIPS con el código CUPS l10304	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

	OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	**ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)**	**EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)**	**OBSERVACIONES**
5	Desarrollar estrategias de prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas con a la población identificada con síntomas de la región de Kemberde, garantizando la revisión por personal médico y entrega de medicamentos para los usuarios con prueba positiva. Producto: Registro RIPS de la de la actividad, Formula entrega de medicamentos. Registro de pruebas y resultado de la misma. Actividad realizada por: Médico(a) General + Auxiliar de Enfermería Duración: 3 jornadas de 8 horas continua.	100%	Ficha técnica de la actividad en la que se describe contenido y metodología de surealización Se entrega Registro fotográfico de la actividad. Se hace entrega 107 formatos diligenciados para toma de prueba de malaria. Se entrega 107 RIPS con el código l10304	.



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

ACTIVIDAD 2

Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Auxiliar de Enfermería con Profesional de la medicina, por plan de cuidado (medico) de 100 familias ya caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria adicional a la caracterización de las familias de los microterritorios priorizados, la cual incluye el Seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SISAP; esta actividad incluye desarrollo previo de unidades de análisis por el equipo básico de salud.

RECURSO HUMANO	Medico + Auxiliar de Enfermería EBS
CANTIDAD:	100 intervenciones APS
DURACION	1.5 horas por intervención
ENTREGA:	Ficha técnica de la actividad Registro fotográfico Registro de firmas Registro RIPS de la de la actividad, Rips con el Código I30302

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

FICHA TECNICA DE LA ACTIVIDAD			
FECHA DE EJECUCION 21 septiembre - 13 octubre 2023	**ACTIVIDAD No. 2. INFORME 02**	**HORA INICIO:** 7:00 am	**HORA FINALIZACI0ON:** 7:00 pm
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD		Realizar intervención por medico a cada familiar (100 familias) según plan integral de cuidado familiar, mediante la aplicación de la ficha APS "Atención Primaria en Salud" del módulo SISAP	
Tema: Realizar seguimiento a las actividades derivadas del plan Integral de Cuidado Familiar, con equipo de salud conformado por dupla de Auxiliar de Enfermería con Profesional de la medicina, por plan de cuidado de 100 familias ya caracterizadas, por medio de una (1) visita domiciliaria		**No Páginas:**	
Responsable: medico(a) + Coordinadora PIC + Auxiliar de enferme. 1 EBS		**Elaborado por:** Coordinadora PIC	
Lugar: Municipio de Pueblo Rico		**Zona: PECHUGARE, PAPARIDO, SANTA TERESA.**	

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	**1**	**Presentación**	
	2	**Desarrollo de actividad**	
	3	**Análisis de actividad**	
DESARROLLO **Según Contrato: No. 1516**			OBSERVACIONES

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023



Para la planeación de esta actividad se propuso 1 EBS
Conformado por 1 medico +1 auxiliar de enfermeria.

Se inicia la actividad el 21 septiembre hasta el 13 de octubre con un EBS a los microterritorios PECHUGARE intervincion a 60 familias por medico, PAPARIDO 28 familias por medico Y SANTA TERESA con 13 familias por medico, para la realizacion de 101 familias, con una intensidad de 1.5 horas en cada familia, una vez terminada la actividad se incia a hacer el cargue de las intervenciones a cada historia clinica, se realiza la actualizacion de la ficha APS y se anexa el plan de cuidado familiar para cuando se realice la segunda intervencion la cual se desarrollara con profesional de salud (odontologia, psicologia y trabajo social)

Se anexa cronograma de actividades para la desarrollar la actividad No2

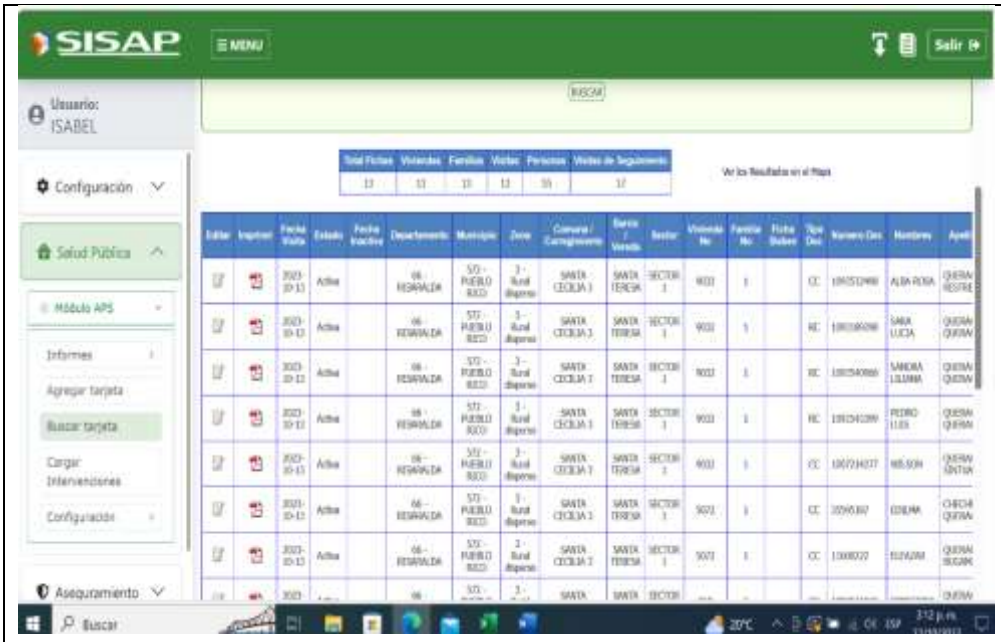
ENTREGA:
-1 FICHA TECNICA DE LA ACTIVIDAD
-100 FICHAS APS VISIBLES EN SISAP MODULO APS
-100 REGISTROS DE FIRMAS
-100 PLANES DE CUIDADO FAMILIAR
-100 REGISTROS DE UBICACION DE LA FAMILIA
-100 RIPS

INFORMACION SOBRE LAS COMUNIDADES EN CUANTO FICHAS APS Y SU INTERVENCION 100 FICHAS DISTRIBUIDAS ASI:

SANTA TERESA: 13 FAMILIAS

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023



-

PAPARIDO: 28 FAMILIAS



PECHUGARE: 60 FAMILIAS

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023



TOTAL: 101 FICHAS
100 VIVIENDAS
100 FAMILIAS
347 PERSONAS

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

COMPROMISOS: Realizar nuevas visitas de seguimiento segun el profesional que requiera en el Plan de Cuidado Familiar, esto se llevara acabo casa a casa en las comunidades intervenidas
  _____ _____ JUAN GABRIEL HIDALGO NATALY GONZALES MEDICO AUXILIAR DE ENFERMERIA  ___ _____ ISABEL CRISTINA LUCERO COORDINADORA PIC 2023

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

CONFORMACION DE LOS EBS Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

EBS 1: MEDICO – Juan Gabriel Hidalgo, AUXILIAR DE ENFERMERIA – Nataly Gonzalez

CRONOGRAMA FICHAS APS intervencion por medico

FECHA	LUGAR	EBS	N. DE FICHAS
21-09-2023	PECHUGARE	1	4
22-09-2023	PECHUGARE	1	6
23-09-2023	PECHUGARE	1	5
25-09-2023	PECHUGARE	1	5
26-09-2023	PECHUGARE	1	5
27-09-2023	PECHUGARE	1	5
28-09-2023	PECHUGARE	1	5
29-09-2023	PECHUGARE	1	5
30-09-2023	PECHUGARE	1	5
02-10-2023	PECHUGARE	1	5
03-10-2023	PECHUGARE	1	5
04-10-2023	PECHUGARE	1	5
05-10-2023	PAPARIDO	1	5
06-10-2023	PAPARIDO	1	5
07-10-2023	PAPARIDO	1	5
09-10-2023	PAPARIDO	1	5
10-10-2023	PAPARIDO	1	5
11-10-2023	PAPARIDO Y SANTA TERESA	1	6
12-10-2023	SANTA TERESA	1	5
13-10-2023	SANTA TERESA	1	5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: **21 de septiembre al 04 de octubre 2023**	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 7:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION POR MEDICO			
Responsable: Medico + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: PECHUGARE			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: **21 de septiembre al 04 de octubre 2023**	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 7:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION POR MEDICO			
Responsable: Medico + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: PECHUGARE			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: **05-11 OCTUBRE 2023**	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 7:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION POR MEDICO			
Responsable: Medico + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: PAPARIDO			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: **05-11 octubre 2023**	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 7:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION POR MEDICO			
Responsable: Medico + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: PAPARIDO			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: **11-13 octubre 2023**	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 7:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCION POR MEDICO			
Responsable: Medico + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: SANTA TERESA			





FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No.40**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023	**V2**	4	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: RODRIGO QUERAGAMA TEQUIA	**Nombre de quién recibe la visita LUZ MARINA CAMPO ARCE**	**N° telefono contacto 3193168522**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA DE MANERAS INADECUADA HAY 2 PERRSO ESTERILIZADOS, VACUNADO Y DESPARACITADO, 1 CABALLO Y 4 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA DE MANERAS INADECUADA HAY 2 PERRSO ESTERILIZADOS, VACUNADO Y DESPARACITADO, 1 CABALLO Y 4 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR Y LAVADO DE MANOS	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUZ MARINA CAMPO ARCE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VUSUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PRESENTA: PREOBESA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ CON ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA EL USUARIO REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A RODRIGO QUERAGAMA TEQUIA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, SALUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VUSUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ CON ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA EL USUARIO REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA	A M B	A M B	A M B

		EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 63**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		3	10	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: LUIS CHECHE				**Nombre de quién recibe la visita: CARMEN ROSA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3135834877**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA NUCLEAR, PADRE, MADRE E HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y HACEN MALA DISPOSICION DE RESIDUOS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, 8 GALLINAS Y UN CERDO EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA NUCLEAR , PADRE, MADRE E HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, 8 GALLINAS Y UN CERDO EN EL PATIO DE LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUCIA CHECHE QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA Y TAMIZAJE VISUAL	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE LE REALIZOTAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUIS CHECHE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3	SE REAIZA ATENCION POR MEDICO A CARMEN ROSA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR TAMIZAJE VISUAL, TOMA DE CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 68**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023	**V2**	25	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: MARIO CHECHE QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: LUISA QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3219125679**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, SE EVIDENCIA LA JOVEN SE ENCUENTRA EN GESTANTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, SE EVIDENCIA LA JOVEN SE ENCUENTRA EN GESTANTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX MB	A M B	A M B
	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUISA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, GESTANTE DE ALTO RIESGO, NO ADHERENTE A LA RUTA MATERNOPERINATAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE, TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, ASÍ MISMO SE INDAGA SOBRE LA REALIZACIÓN DE TAMIZAJES DURANTE SU GESTACIÓN, TOMA DE ECOGRAFÍA Y LABORATORIOS DE CONTROL. SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA, ALTURA UTERINA, SE TOMA FETOCARDIA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CARNET MATERNO EN EL CUAL SE DILIGENCIA CON TODOS LOS REQUERIMIENTO Y SE DEJA CONSIGNADA LA CITA PARA SU PRÓXIMO CONTROL, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AZÚCAR O GRASAS, SE EDUCA SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL CENTRO DE SALUD Y LA IMPORTANCIA DE QUE SU PARTO SEA ATENDIDO EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ASISTIR AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL Y ECOGRAFÍA	A M B	A M B	A M B
2	NO HA ASITIDO MARIO CHECHE AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA PRESENTA CONSUMO DE ALCOHOL,	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**		**Direccción PECHUGARE**				**Ficha familiar No. 73**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	31	7	2023		28	9	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: MEREGILDO QUERAGAMA ARCE				**Nombre de quién recibe la visita: ERLINDA ARCE QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3192246362**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 4 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, LO QUE HA CONLLEVADO A TENER PRESENCIA DE ROEDORE, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 4 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	A M B	A M B	A M B
4	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ERLINDA ARCE QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR TAMIZAJE Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A NEYBER Y JHON FERNEY QUERAGAMA A PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, Y TAMIZAJE VISUAL, NEIVAR NO HA TENIDO ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO,	A M B	A M B	A M B

		EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MEREGILDO QUERAGAMA ARCE A PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR TAMIZAJE Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**				**Ficha familiar No.86**	
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		27	09	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ENRIQUE QUERAGAMA QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: ENRIQUE QUERAGAMA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3193369912**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR UNA SOLA PERSONA DE SEXO MASCULINO ADULTO MAYOR, LA VIVIENDA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACE RECOLECCION DE BASURA, LA ARROJA AL PATIO O A LA QUEBRADA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA 3 GALLINAS EN EL PATIO SE BRINDA EDUCACION AL ADULTO SOBRE LOS RIESGOS IDENTIFICADOS Y REMISIONES PERTINENTES.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR UNA SOLA PERSONA DE SEXO MASCULINO ADULTO MAYOR, LA VIVIENDA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACE RECOLECCION DE BASURA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION MEDICA AL ADULTO SOBRE LOS RIESGOS IDENTIFICADOS Y REMISIONES PERTINENTES.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ENRIQUE QUERAGAMA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, PLANIFICACION FAMILIAR, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO Y TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA USUARIO QUE CONSUME LICOR	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 88**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	7	2023		26	9	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del jefe del Hogar: CARLOS ANTONIO MANUGAMA EVAO				**Nombre de quién recibe la visita: CARLOS ANTONIO MANUGAMA EVAO**				**N° telefono contacto 3206336910**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS HERMANOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA EN TARROS CON TAPA Y FINALMENTE LA ENTIERRAN. HAY UN GATO ESTERILIZADO, VACUNDO Y DESPARACITADO Y 13 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDAA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS 3 HERMANOS SE ENCUENTRAN EN LA CASA, Y 2 HERMANOS AUSENTES DE LA CASA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA EN TARROS CON TAPA Y FINALMENTE LA ENTIERRAN. HAY UN GATO ESTERILIZADO, VACUNDO Y DESPARACITADO Y 13 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTE MAICON ANDRES Y JARMER MANUGAMA A SALUD BUCAL	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	NO ASISTE CARLOS ANTONIO MANUGAMA EVAO AL PROGRAMA JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 102**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	7	2023		25	9	23				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOIAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: MARIA ILIA QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA ILIA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3262353679**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR , MADRE GESTANTE Y 2 HIJOS, VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO HA ASISTIDO RICHARD Y MARISOL QUERAGAMA QUERAGAMA A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA ILIA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL. SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 106

	DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023
V2	22	9	23
V3			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar: ANGEL TEQUIA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: MAGDALENA QUERAGAMA TEQUIA	N° telefono contacto 3197329603

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA VIVIENDA HABITADA POR UNA PAREJA SIN HIJOS AL MOMENTO DE LA VISITA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y SU DISPOSICION FINAL ES A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, SI HAY 5 GALLINAS EN EL PATIO, EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA VIVIENDA HABITADA POR UNA PAREJA SIN HIJOS AL MOMENTO DE LA VISITA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 5 GALLINAS EN EL PATIO, EN EL HOGAR, SE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	E ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANGEL TEQUIA QUERAGAMA Y MAGDALENA QUERAGAMA TEQUIA AL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR LE TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO MAGDALENA SE LE DA REMISION PARA TOMA DE MAMOGRAFIA PARA PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA Y POR PSICOLOGIA POR QUE LOS USUARIOS CONSUMEN ALCOHOL	PARA ANGEL: : SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. PARA MAGDALENA SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJER VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ORDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN DE ACUERDO A CUERDO A SU RIESGO Y SU EDAD, MAMOGRAFÍA Y TOMA DE ADN/VPH	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 821**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		05	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar GABRIEL TUNAY MURRY				**Nombre de quién recibe la visita INOCENCIA QUERAGAMA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3136283470**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE Y MADRE Y 5 HIJOS, LA FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO EN EL HOGAR, DES PARASITADOS, VACUNADOS Y ESTERILIZADOS, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE Y MADRE Y 5 HIJOS, LA FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO EN EL HOGAR, DES PARASITADOS, VACUNADOS Y ESTERILIZADOS, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	YOLDIBER, HUBERNEY Y YULISA TUNAY QUERAMGAMA NIO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIENTE LA VALORACION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE LE REALIZA VALORACION POR MEDICO QUIN REALIZA A ROSA ELIRA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y SE LE DA REMISION A NUTRICIONISTA POR PRESENCIA DE DELGADEZ	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES. SE LE DA EDUCACION ALA MADRE SOBRE EL BUEN HABITO ALIMENTICIO PARA QUE EL NIÑOP PUEDA AUMENTAR DE PESO Y SE LE ENTREGA REMISION A NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
3	SE LE REALIZA VALORACION POR MEDICO A JIMY TUNAY A QUIEN SE LE REALIZA CONTROL DE ADOLECENTE PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZA EL TAMIZAJE VISUAL, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
3	SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO A GABRIEL TUNAY MURRY EN EL PROGRAMADE ADULTEZ PLANIFICACION FAMILIAR,Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B

4	SE LE HACE ATENCION MEDICA A INOCENCIA QUERAGAMA QUERAGAMA EN EL PROGRAMADE ADULTEZ , PLANIFICACION FAMILIAR, Y CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE LA VALORACION POR: ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 822**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		07	10	2023				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGA** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: SIGIFREDO MURRI QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: ALEJANDRINA VALENCIA**				**N° telefono contacto NO REGISTRA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONAS , FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR,NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONAS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENVION CON MEDICO A ALEJANDRINA VALENCIA NO ASISTE SE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTO MAYOR, TAMIZAJE VISUAL, MAMOGRAFIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJER VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ORDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN DE ACUERDO A CUERDO A SU RIESGO Y SU EDAD, MAMOGRAFÍA.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3		-	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B

					
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **ALEJANDRA URIBE**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 826**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	07	2023		10	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: CORRADO BATEZA QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA EMA GUATIQUI**				**N° telefono contacto 3161167436**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE Y MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE Y MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO.	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JHON FABER Y BRAYAN BATEZA NO SE ENCUENTRAN ACTIVOS EN EL PROGRAMA DE SALUD BUCAL	PENDIENTE LA INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A JHON ALEX BATEZA SE LE REALIZA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES. .	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENCION A CONRADO BATEZA DONDE SE REALIZA CONTROLDE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE LA INTERVENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A MARIA EMA GUATIQUI SE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD, Y CITOLOGIA PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **GLORIA FERNANDA BOTERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFEREMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 827**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		09	10	2023				
Responsable visita 1: YESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1:JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: TOMAS MURRY QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: PATRICIA NARIQUIAZA CAMPO**				**N° telefono contacto 3174067470**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE, MADRE Y 3 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA,NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO EN EL PISO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR PADRE, MADRE Y 3 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA,NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO EN EL PISO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	XX A M B	A M B	A M B
2	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	FAMILIA VULNERABLE DADA SU SITUACION DE ESPLAZAMIENTO	SE ENVIA CARTA A LA OFICINA DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO PARA DARLES A CONOCER LAS FAMILIAS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE DEZPLAZAMIENTO Y ASI SER INGRESADAS AL PROGRAMA DE VICTIMAS			
5	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO HA ASISTIDO RODIRGO MURRY NARIQUIAZA NO ASISTE A ODONTOLOGIA	PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION MEDICA A WILLINTON MURRY NARIQUIAZA Y REYNALDO MURRY NARIQUIAZA SE LE REALIZA CONTROL DE ADOLESCENTE, PLANIFICACION FAMILIAR, Y TAMIZAJE VISUAL PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGO	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A PATRICIA NARIQUIAZA CAMPO DONDE SE LE REALIZO CONTRO DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, Y CITOLOGIA PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGO	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

4	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A TOMAS MURRY QUERAGAMA MDONDE SE LE REALIZA CONROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR. PACIENTE PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS .	A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **YESSICA LOPEZ**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 828

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	25	7	2023	V2	11	10	2023	V3			

Responsable visita 1: HILADA NORA CATAÑO Responsable visita 2:SANDRA CORDOBA	Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: OTILIA QUERAGAMA VALENCIA	Nombre de quién recibe la visita: OTILIA QUERAGAMA VALENCIA	N° telefono contacto 3125662696

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA A UNA VIVIENDA DONDE SOLO HABITA 1 PERSONA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTA A HUMO DE LEÑA, NO HACE RECOLECCION DE BASURA LA DEJAN EL EN PATIO EN EL PISO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA A UNA VIVIENDA DONDE SOLO HABITA 1 PERSONA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTA A HUMO DE LEÑA, NO HACE RECOLECCION DE BASURA LA DEJAN EL EN PATIO EN EL PISO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO .	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCIO CON MEDICO A OTILIA QUERAGAMA VALENCIA SE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL. RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJER VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ORDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN DE ACUERDO A CUERDO A SU RIESGO Y SU EDAD, MAMOGRAFÍA	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B



DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **HILDA NORA CARTAÑO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Dirección SANTA TERESA**	**Ficha familiar No 835**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	08	8	2023	**V2**	11	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: BENJAMIN QUERGAMA BUCAMA	**Nombre de quién recibe la visita: BENJAMIN QUERAGAMA BUCAMA**	**N° telefono 3193761229**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 8 PERSONA, LA MADRE, EL PADRE Y 8 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, VACUNADOS ESTERILIZADOS Y PURGADOS NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA , RECOGEN LAS BASURAS EN UNA CANECA SIN TAPA Y LAS TIRAN AL RIO SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 8 PERSONA, LA MADRE, EL PADRE Y 6 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, VACUNADOS ESTERILIZADOS Y PURGADOS NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA , RECOGEN LAS BASURAS EN UNA CANECA SIN TAPA Y LAS TIRAN AL RIO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y LAVADO DE MANOS	. - SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
	USUARIA MARIA YENI QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, NO REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DURANTE EL DIA.	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	
	USUARIA MARIA SENAIDA QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES UNA VEZ DURANTE EL DIA.	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	AX M B	A M B	
	USUARIA LUIS FERNANDO QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES DURANTE EL DIA, NO USA SEDA DENTAL	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	AX M B	A M B	
	USUARIA YAMILET QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES DURANTE EL DIA, NO USA SEDA DENTAL	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	AX M B	A M B	
	USUARIA YESICA QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES DURANTE EL DIA, NO USA SEDA DENTAL, NO ASISTE AL CONTROL DE ADOLECENTE	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	AX M B	A M B	
	USUARIA NATALIA QUERAGAMA BOROCUARA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES	SE PROGRAMA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	AX M B	A M B	

	DURANTE EL DIA, NO USA SEDA DENTAL				
	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A BEMILDA BOROCUARA PALACIO AL PROGRAMA DE ADULTEZ CITOLOGIAS Y DE PLANIFICACION FAMILIAR, SE REALIZA EL AUTO EXAMEN DE SENO SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN	AX M B	A M B	
	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A BENJAMIN QUERAGAMA BUGAMA AL PROGRAMA DEL ADULTO, PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR EXAMEN DE TESTICULOS, SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA Y POR PSICOLOGIA POR USUARIO QUE INGIERE LICOR.	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 857

	DIA	MES	AÑO
V1	22	7	2023
V2	09	10	2023
V3			

Responsable visita 1: YESSICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar:	Nombre de quién recibe la visita: ERMINIA TUNAY VALENCIA	N° telefono contacto 3215034302

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UNA MADRE Y 3 HIJOS, LA FANMLLIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y SE GENERAN LAS REMIASIONES PERTINENTES.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UNA MADRE Y 3 HIJOS, LA FANMLLIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y SE GENERAN LAS REMIASIONES PERTINENTES
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

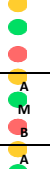
CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO, CON RIESGO DE DESLIZAMIENTO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALÑIZO INTERVENCION MEDICA A O EVIN MURRY TUNAY, WILDER MURRY TUNAY, ANA MILENA MURRY TUNAY DONDE SE LES REALIZO CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE VINTERVENCION MEDICA A ERMINIA TUNAY VALENCIADONDE SE LE RALIZA ACESORIA EN PLANIFICACION Y CITOLOGIA. PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B

8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **YESSICA LOPEZ**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 859**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		06	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ELOISA TEQUIA ARCE				**Nombre de quién recibe la visita: ELOISA TEQUIA ARCE**				**N° telefono contacto 3204498492**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y MALA DISPOSICION DE ESTA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS EN EL HOGAR, DES PARASITADOS, VACUNADOS Y ESTERILIZADOS, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y MALA DISPOSICION DE ESTA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS EN EL HOGAR, DES PARASITADOS, VACUNADOS Y ESTERILIZADOS, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A MAICOL Y MARIA ELVIRA TEQUIA ARCE SE LES REALIZA EL CONTROL DE ADOLECENTE, Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	MAICOL TEQUIA ARCE	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ELOISA TEQUIA ARCE SE LE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, Y CITOLOGIA PEMDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B

7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **YESSICA LOPEZ**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 860**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		07	10	2023				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar :WILSON CHECHE TEQUIA				**Nombre de quién recibe la visita:** LUCELLY BOROCUA QUERAGAMA				**N° telefono contacto 3166103353**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 8 PERSONAS PADRE, MADRE Y 6 HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 8 PERSONAS PADRE, MADRE Y 6 HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
5	FAMILIA VULNERABLE DADA SU SITUACION DE ESPLAZAMIENTO	SE ENVIA UN OFICIO A LA OFICINA DE UNIDAD DE VICTIMAS DANDO A CONOCER LA FAMILIA QUE ESTA EN SITUACION DE DESPLAZAMINETO PARA QUE SEA INCLUIDA EN EL PROGRAMA DE VICTIMAS Y ASI RECIBAN LA RESPECTIVA ATENCION			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTE AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL YURANI CHECHE BOROCUA, NORALY CHECHE BOROCUA, LORENA CHECHE BOROCUA A	PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A VERONICA CHECHE BOROCUARA DONDE SE REALIZA CONTROLD E CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y EL MEDICO INTERVIENE POR SU ESTADO DE DELGADEZ	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A MARINO CHECHE BOROCUA DONDE SE REALIZA CONTROL DE ADOLESCENTE, Y TAMIZAJE VISUAL, USUARIO CON DELGADEZ EN RIESGO DE ESNUTRICION. PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZA EL TAMIZAJE VISUAL, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE LE DA EDUCACION SOBRE LO BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS PARA ASI MEJORAR EL ESATDO NUTRICIONAL SE ENVIA CONTROL POR NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A WILSON CHECHE TEQUIA DONDE SE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL. PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN	A M B	A M B	A M B

		DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
5	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A LUCELLY BOROCUA QUERAGAMA DONDE SE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL, CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
6	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A JHOANA CHECHE BOROCUARA DONDE SE REALIZA CONTROL DE ADOLECENTE Y TAMIZAJE VISUAL	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZO EL TAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE	A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **ALEJANDRA URIBE**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 861**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		10	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: JUVENAL TUNAY QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: JUVENAL TUNAY QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3137932855**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA LA CUAL HABITA 1 SOLA PERSONA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTA A HUMO DE LEÑA, NO HACE RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRA AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA USUARIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA LA CUAL HABITA 1 SOLA PERSONA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTA A HUMO DE LEÑA, NO HACE RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRA AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA USUARIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO .	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A JUVENAL TUNAY QUERAGAMA, DONDE SE LE REALIZA CONTROL DEL ADULTO MAYOR, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE MANTENIMIENTO Y PREVENCION. PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B

10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **GLORIA FERNANDA BOTERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.875**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**23AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	7	2023		25	9					
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: CHARIN QUERAGAMA ARCE				**Nombre de quién recibe la visita: MILFA TEQUIA BATEZA**				**N° telefono contacto 3193670604**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONASPERO AL MOMENTO DE LA VISITA SOLO SE ENCUENTRAN 2 PERSONAS EN LA VIVIENDA, VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONASPERO AL MOMENTO DE LA VISITA SOLO SE ENCUENTRAN 2 PERSONAS EN LA VIVIENDA, VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MILFA TEQUIA BATEZA NO ASISTE A PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA LA USUARIA REFIERE SENTIRSE MUY SOLITARIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	NO ASISTE CHARIN QUERAGAMA ARCE A PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR. PRESENTA: DELGADEZ MODERADA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA USUARIO REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	NO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO, LA INTERVENCION PARA LA USUARIA SE DEJAN PARA UNA NUEVA VISITA LA USUARIA ESTA HOSPITALIZADA	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 876**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	27	7	2023		27	9	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: EDILMA QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: EDILMA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3206882985**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR MADRE E HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EL LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR 3 PERSONAS ,MADRE E HIJO EN EL OTAR Y 1 AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR SE LES HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	CHAYANNE CAMPO QUERAGAMA NO ASISTE A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A EDILMA **QUERAGAMA** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO** **DILEGENCIADO POR:**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 877**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		23	9	23				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: REINEL MANUGAMA ARCE				**Nombre de quién recibe la visita SANDRA SINTUA VALENCIA**				**N° telefono contacto 3106388995**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, 4 GALLINAS EN EL PATIO SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, 4 GALLINAS EN EL PATIO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A** **Medio. M** **Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	LA USUARIA YURLEIRA MANUGAMA SINTUANO HA ASISTIDO A CONTROL Y ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA EN NUEVA VISITA LA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A SANDRA SINTUA VALENCIA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR Y NO HE A REALIZADO TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA LA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A REINEL MANUGAMA ARCE AL PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN	A M B	A M B	A M B

	LA ATENCION DE ODONTOLOGIA	TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
4			**A** **M** **B**	**A** **M** **B**	**A** **M** **B**

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 878**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	26	7	2023	**V2**	23	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: GLORIA INES QUERAGAMA ARCE	**Nombre de quién recibe la visita: GLORIA INES QUERAGAMA ARCE**	**N° telefono contacto 3153739822**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS MADRE CON 6 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN LA BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, PERO TIENEN 3 GALLINAS EN EL PATIO SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS MADRE CON 6 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN LA BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, PERO TIENEN 3 GALLINAS EN EL PATIO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
6	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTIO LILIANA ESTEZ QUERAGAMA Y MARYURY QUERAGAMA ARCE A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA PARA PROXIMA VISITA LA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A YONATAN CAMPO QUERAGAMA A CONTROL DE CYD RIEGO DE DELGADEZ	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A FRAYDER CAMPO QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADOLESCENTE, TAMIZAJE VISUAL, Y PRESENTA RIESGO DELGADEZ	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZÚCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
4	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA VERONICA CAMPO ARCE AL PROGRAMA ADOLESCENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL.	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZÚCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA	A M B	A M B	A M B

		REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN.			
5	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A GLORIA **INES QUERAGAMA ARCE** PARA EL PROGRAMA ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL., RUTA DE PROMOCIO Y MANTENIMIENTO EN PROXIMA VISITA SE REALIZA LA AATENCIO POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 880

	DIA	MES	AÑO
V1	31	07	2023
V2	29	9	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: EUMELIA CHECHE SINTUA	Nombre de quién recibe la visita: EUMELIA CHECHE SINTUA	N° telefono contacto 3127223510

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, , MADRE Y 3 HIJOS, HABITAN VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA,NO HACEN RECOLECCION DE BASURA LA TIRAN AL PATIO O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, , MADRE Y 3 HIJOS, HABITAN VIVIENDA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES REALIZA ATENCIO POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	KELLI YINET QUERAGAMA CHECHE, YULIETH Y RUBIN GERMAN NO ASISTEN A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A EUMELIA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION, NO SE HA REALIZADO CITOLOGIA NI TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOIGA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE ; SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 899

	DIA	MES	AÑO
V1	24	7	2023
V2	05	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar DIANA MARIA BATEZA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita DIANA MARIA BATEZA QUERAGAMA	N° telefono contacto 3136283470

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y PRESENCIA DE ROEDORES	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	BISONDER, CRISTIAN Y MILLER TUNAY BATEZA NO ASISTEN AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL	PENDIENTE LA INTERVENCION POR EL ODODNTOLOGO.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZO ATENCIO POR MEDICO A DIANA MARIA BATEZA QUERAGAMA EN EL PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAY CITOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN A LA PACIENET QUE DESEA PLANIFICAR.	A M B	A M B	A M B
3					
3	¿		A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B

7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **GLORIA FERNANDA BOTERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 908**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	25	7	2023		11	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: BERNARDO MURRY NARIQUIAZA				**Nombre de quién recibe la visita: LEDINIA ARCE SINTUA**				**N° telefono contacto 3117369354**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 4 HIJOS, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 4 HIJOS, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	ANY PAOLA Y YESSICA MURRY ARCE NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	NO ASISTIO FRANCY ELENA MURRY ARCE TIENE PENDIENTE COMPLETAR SU ESQUEMA VACUNAL	SE LE COMPLETO EL ESQUEMA DE VACUNACION	A M B	A M B	A M B
3	SE HAVE INTERVENCION POR MEDICO A LEDINIA ARCE SINTUA SE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL. PENMDIENTE LA INTERVENCIO POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A BERNARDO MURRY NARIQUIAZA DONDE SE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL, PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGO	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA.	A M B	A M B	A M B

5	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A RUBEN DARIO MURRY ARCE SE LE REALIZA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **GLORIA FERNANDA BOTERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No.909**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	25	7	2023		05	10	2023				
Responsable visita 1: YESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ELIECER ARCE SINTUA				**Nombre de quién recibe la visita: LUZ MARINA TUNAY QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3126254844**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 9 PERSONAS EN UN HOGAR ,PADRE, MADRE Y 7 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, 5 GALLINAS EN EL PATIO SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 9 PERSONAS EN UN HOGAR ,PADRE, MADRE Y 7 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, SI HACEN RECOLECCION DE BASURAS TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, 5 GALLINAS EN EL PATIO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO PRESENCIA DE GRIETAS EN PAREDES Y PELIGRO DE DESLIZAMIENTO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	XX M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION MEDICA A MARITZA ARCE TUNAY, ANA CECILIA ARCE TUNAY, LEINER, ANA MARIA Y ALEXIS ARCE TUNAY A CYD QUEDA PENDIENTE PARA PROXIMA VISITA ATENCION CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION MEDICA A CLAUDIA ARCE TUNAY NO ASISTE AL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA Y PLANIFICACION FAMILIAR QUEDA PENDIENTE PARA PROXIMA VISITA ATENCION CON ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN.	A M B	A M B	A M B
3	SE LE REALIZA ATENCION MEDICA A FABIOLA ARCE TUNAY EN EL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, Y TAMIZAJE VISUAL, TAMBIEN SE EDUCA SOBRE LA BUENA ALIMENTACION POR LA DELGADEZ QUE PRESENTO DURANTE LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS QUEDA PENDIENTE PARA PROXIMA VISITA ATENCION CON ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE LA BUENA ALIMENTACION, QUE SEA BALACEADA PARA LOGRAR AUMENTAR EL PESO YA QUE ESTA EN DELGADEZ Y SE LE ENTREGA REMISION PARA EL NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
4	SE LE REALIZA ATENCIO MEDICA A ELIECER ARCE SINTUA CION EL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR RUTA DE PROMOCIONNY MANTENIMIENTO Y	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA	A M B	A M B	A M B

	TAMIZAJE VISUAL. QUEDA PENDIENTE PARA PROXIMA VISITA ATENCION CON ODONTOLOGIA Y TAMBIEN QUEDA PENDIENTE LA VAOLRACION POR PSICOLOGIA POR QUE REFIERE CONSUMO DE LICOR Y CIGARRILLO	DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
5	SE LE REALIZO ATENCION MEDICA A LUZ MARINA TUNAY QUERAGAMA EN EL PROGRAMA DE ADULTE Y PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO, Y TAMIZAJE VISUAL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **YESSICA LOPEZ**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PAPARIDO**	**Ficha familiar No. 910**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	24	7	2023	**V2**	10	10	2023	**V3**			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1: JUAN GABRILR HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar:	**Nombre de quién recibe la visita: MARIA FLOR CHECHE TEQUIA**	**N° telefono contacto 3206161815**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 5 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENEN PERRO EN LA VIVIENDA,DESPARACITADO VACUNADO Y ESTERILIZADO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 5 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENEN PERRO EN LA VIVIENDA,DESPARACITADO VACUNADO Y ESTERILIZADO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

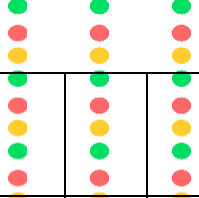
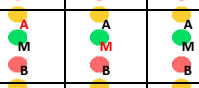
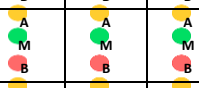
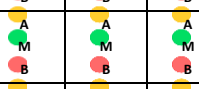
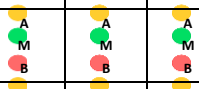
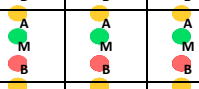
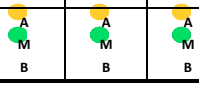
CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO .	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A EULICES MURRY CHECHE Y MARICELA MURRY CHECHE DONDE SE LES REALIZA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PENDIENTE VALORACIO POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	DAVINSON Y NEIMAR MURRY CHECHE NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ELKIN MURRY CHECHE DONDE SE RERLAIZA EL CONTROL DE ADOLECENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMIZAJE VISUAL	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZA EL TAMIZAJE VISUAL, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE ; SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE LA INTERVENCION CON MEDICO A MARIA FLOR CHECHE TEQUIA DONDE SE RELIALIZA EL CONTROL DE ADOLECECNIA, PLANIFICACION FAMILIAR, Y CITOLOGIA. PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZO EL TAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA	A M B	A M B	A M B

		PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL. .			
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **ALEJANDRA URIBE**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 913**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		9	10	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: GUILLERMINA QUERAGAMA ESTEVEZ				**Nombre de quién recibe la visita: GUILLERMINA QUERAGAMA ESTEVEZ**				**N° teléfono contacto NO APORTA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA LA TIRAN AL PATIO DE CASA O A LA QUEBRADA, CUENTAN CON RESERVORIOS DE AGUA POSITIVOS., HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, CUENTAN CON RESERVORIOS DE AGUA POSITIVOS., HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO HA ASISTIDO LETICIA MURRY QUERAGAMA A CONTROL DE CYD SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA INES MURRY QUERAGAMA AL PROGRAMA ADOLESCENCIA Y TAMIZAJE VISUAL, SE IDENTIDFICA PACIENTE CON RIESGO DE DELGADEZ SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZO EL TAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A GUILLERMINA QUERAGAMA ESTEVEZ AL PROGRAMA DE ADULTEZ, CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B

4	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARY LUZ MURRY AL PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: **HILDA NORA CATAÑO**
Nombre y Apellidos
Profesión: ENFERMERA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.940**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	7	2023		2	10	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: OLIVA CAMPO ARCE				**Nombre de quién recibe la visita OLIVA CAMPO ARCE**				**N° telefono contacto 3117369413**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A OLIVA CAMPO ARCE AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR Y PENDIENTE TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 941**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		25	9	23				
Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: JESUS QUERAGAMA MURRY				**Nombre de quién recibe la visita: ROSALBA NATURA SINTUA**				**N° telefono contacto 3118922283**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE ESTA AUSENTE, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE COLPASO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: -EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ROSALBA NATURA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE : SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción BICHUVARA	Ficha familiar No. 942

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023	V2	3	10	23	V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: JULIO CESAR CHECHE	Nombre de quién recibe la visita: VIRGELINA ARCE QUERAGAMA	N° telefono contacto 3105360519

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDOA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURAY LA ENTIERRAN, NO TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ROEDORES, TIENE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, UN PERRO DESPARASITADO VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA CON 5 GALLINAS EN EL PATIO, SE LE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDOA POR 5 PERSONAS PADRE, MADRE Y 1 HIJO EN EL MOMENTO DE LA VISITA Y DOS AUSCENTES, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURAY LA ENTIERRAN, NO TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ROEDORES, TIENE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, UN PERRO DESPARASITADO VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA CON 5 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICOY REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE COLPASO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS O INCLUIR EN PROGRMAS DE VIVVIENDA	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	LEITER CHECHE ARCE PENDIENTE DE CONTROL POR ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA Y ESTA ES CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	**SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A VIRGELINA ARCE QUERAGAMA NO ASISTE AL** PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACIN FAMILIAR, CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JULIO **CESAR CHECHE** PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACIN FAMILIAR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE : SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 943**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		3	1023					
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: JUAN CARLOS QUERAGAMA MANUGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: MARITZA QUERAGAMA TEQUIA**				**N° telefono contacto 3157009301**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO.	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARITZA QUERAGAMA TEQUIA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y ESTA OCACION CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SEINDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JUAN CARLOS QUERAGAMA MANUGAMA NO ASISTE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y ESTA OCACION CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No 944**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023	**V2**	2	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: MILTON MAMUNDIASINTUA	**Nombre de quién recibe la visita: DIANA MARIA QUERAGAMA MURRILLO**	**N° telefono contacto 3161653886**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, SI HAY ANIMALES EN LA CASA, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, SI HAY ANIMALES EN LA CASA, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICOSE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, SI HAY ANIMALES EN LA CASA, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE COLPASO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	GEMA MAMUNDIA QUERAGAMA, MENOR QUE NO ASISTE A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA LA CUAL SE REALIZARÁ PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION A **DIANA MARIA QUERAGAMA MURRILLO** AL PROGRAMA DE AJUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA, PRESENTA: PREOBESA SE HACE UNA NUEVA PROGRMACION PARA ATECION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. - SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DA NA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B

3	SE REALIZA ATENCION A **MILTON MAMUNDIASINTUA** AL PROGRAMA DE AJUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR SE HACE UNA NUEVA PROGRMACION PARA ATECION POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR USSUARIO REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DANA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No.945**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023	**V2**	25	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: PEDRO NEL QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: LUZ NEIDA QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3226185647**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, PADRE Y MADRE Y 3 HIJOS, LA FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, Y 3 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, PADRE Y MADRE Y 3 HIJOS, LA FAMILIA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, Y 3 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE LE REALIZA TENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	AX M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MIRANDA, AMARIS Y HEDY QUERAGAMA NO ASISTEN A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROMAGRAMA VISITA PARA ATENCION PARA ODONTOLOGIA.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A PEDRO NEL QUERAGAMA PARA EL PROGRAMA DE JUVENTUD, Y PLANIFICACION FAMILIAR. SE PROGRAMA PARA UNA NUEVA VISITA CON ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUZ NEIDA QUERAGAMA AL PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA SE PROGRAMA PARA UNA NUEVA VISITA CON ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS	A M B	A M B	A M B

		SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
4			**A** **M** **B**	**A** **M** **B**	**A** **M** **B**

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No.948**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023	**V2**	21	10	2023	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: PATRICIA CAMPO QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: PATRICIA CAMPO QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3154809017**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA SIN SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO Y 5 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, VIVIENDA SIN SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, TIENEN ENCUENTA RECOMENDACONES PARA RECOLECCION DE BASURAS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO Y 5 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y SE REALIZA ATENCION POR MEDICO, SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE COLPASO	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: - EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO.	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA LA FUMIGACION DE LA ZONA EN LA VEREDAD PARA EVITAR LA PROPAGACION DE ROEDORES.	AX M B	A M B	
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS. SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD.	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JOHAN ESTIBEN CAMPO QUERAGAMA A CONTROL DE CYD. PROXIMA VISITA ATENCION POR ODONTOLOGIA A JOHAN Y LEYRA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE LE REALIZAATENCION POR MEDICO A **PATRICIA CAMPO QUERAGAMA** INGRESO AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR. PACIENTE QUE FIRMA DESESTIMIENTO PARA TOMA DE CITOLOGIA PROXIMA VISITA ATENCION POR PSICOLOGIA A LA USUARIA QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL SALUD BUCAL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO** **DILEGENCIADO POR:**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 949**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		2	10	23				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ROSA EMILIA MAMUNDIA				**Nombre de quién recibe la visita: ROSA EMILIA MAMUNDIA**				**N° telefono contacto 3187699591**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE E HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENEN ANIMALES EN LA CASA ,3 GALLINAS, SE BRIDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE E HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENEN ANIMALES EN LA CASA ,3 GALLINAS, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ROSA EMILIA MAMUNDIA PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA A LA FAMILIA ESTA ES CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SEINDAGASOBREANTECEDENTESGINECOOBSTETRICOS,FUM,FUP,FECHADEULTIMACITOLOGÍA,SEREALIZAEXAMENFÍSICOINCLUYENDOEDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 950**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023	**V2**	22	09	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: ROBINSO SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: ARNOVIO PEPE QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: BERTILDA CHECHE**	**N° telefono contacto 3137469647**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, TAMBIEN TIENE UN CABALLO Y 7 GALLINAS, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, TAMBIEN TIENE UN CABALLO Y 7 GALLINAS, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIA OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A NELSY PEPE CHECHE AL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE TAMIZAJE VISUAL EN ´PROXIMA VISITA SE REALIZARÁ ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LA USUARIA **BERTILDA CHECHE** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO EN ´PROXIMA VISITA SE REALIZARÁ ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL	A M B	A M B	A M B

		DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO AL USUARIO **ARNOVIO PEPE QUERAGAMA** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO EN ´PROXIMA VISITA SE REALIZARÁ ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DA A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 951

	DIA	MES	AÑO
V1	24	7	2023
V2	05	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar ROSA LINA CHECHE SINTUA	Nombre de quién recibe la visita; ROSA LINA CHECHE SINTUA	N° telefono contacto 3105936360

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE E HIJOS, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE E HIJOS, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA,LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO, USUARIOS VIVEN EN ACINAMIENTO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO. Y SE LES INDICO QUE LOS USUARIOS VIVEN EN ASINAMIENTO PARA ASI SEAN INCLUIDOS EN NUEVOS PLANES DE VIVIENDA	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZO ATENCION MEDICA A LUZ ELENA Y JOHN FERNEY TUNAY CHECHE, DONDE SE LES REALIZO EL CONTROL DE ADOLESCENCIA Y TAMIZAJE VISUALY SE LES EDUCA SOBRE LA BUNA ALIMENTACION PARA EL SOBRE PESO QUE PRESENTAN	LUZ ELENA SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZO EL TAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE LE DA EDUCACION SOBRE LA BUENA ALIMENTACION Y QUE DEBE DE TENER UN HABITO AIMENTICIO BASADO EN VERDURAS FRUTAS Y PROTEINA PARA ASI DISMINUIR EL SOBRE PESO, SE LE ENTREGA REMISION A NUTRICIONISTA JHON FERNEY TUNAY SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZA EL TAMIZAJE VISUAL, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE LE DA EDUCACION SOBRE LA BUENA ALIMENTACION Y QUE DEBE DE TENER UN HABITO AIMENTICIO BASADO EN VERDURAS FRUTAS Y PROTEINA PARA ASI DISMINUIR EL SOBRE PESO, SE LE ENTREGA REMISION A NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
2	SE LE REALIZO ATENCIO MEDICA A ROSALINA CHECHE SINTUA EN EL PROGRAMA ADULTEZ PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO Y CITOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3					

3	¿				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 952

	DIA	MES	AÑO
V1	24	7	2023
V2	06	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: CRISTINA MURILLO QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: CRISTINA MURILLO QUERAGAMA	N° telefono contacto

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS MADRE E HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PISO DEL PATIO O LA DEJAN EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS MADRE E HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PISO DEL PATIO O LA DEJAN EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JUAN ESTIVEN BOROCUARA MURILLO Y LUIS FERNANDO BOROCUARA MURILLO NO ASISTEN AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL	PACIENTES QUE TIENEN PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE LE HACE LA INTERVENCION CON MEDICO A CRISTINA MURILLO QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA Y TAMIZAJE VISUAL QUEDA PENDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE : SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B

8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

Departamento de RISARALDA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 974

	DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023
V2	26	9	23
V3			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: ARNULFO QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: ISMILDA EVAO QUERAGAMA	N° telefono contacto 3216662825

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 3 HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA CON 5 GALLINAS EN EL PATIO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 2 HIJOS EN LA CASA Y 2 HIJOS AUSCENTES, UNA HIJA SE SUICIDA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA CON 5 GALLINAS EN EL PATIO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JULIAN Y DANILA QUERAGAMA NO ASISTE A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE SUICIDO **YANMILETH QUERAGAMA**	SE PROGRAMA VISITA POR PSICOLOGIA A LA FAMILIA PARA PERDIDA DE UN INTEGRANTE DE LA FAMILIA	A M B	A M B	A M B
3	**SE REALIZA LA ATENCION POR MEDICO A ARNULFO QUERAGAMA AL** PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	A M B	A M B	A M B
4	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO **ISMILDA EVAO QUERAGAMA** AL, PROGRAMA DE ADULTEZ, , PLANIFICACION FAMILIAR Y CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 976**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	26	7	2023	**V2**	23	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2:SANDRA CORDOBA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: SAULON PEPE CAMPO	**Nombre de quién recibe la visita: BEATRIZ MANUGAMA**	**N° telefono contacto 3173306736**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, DE PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA ARROJAN A AFLUENTES HIDRICAS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, SE BRIDA EDUCACION Y SE HACEN LAS RESPECTIVAS REMISIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, DE PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURAS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y SE HACEN LAS RESPECTIVAS REMISIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	. E ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	XX	A M B	A M B
2	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	A M B	A M B	A M B
3	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	AX M B	A M B	A M B
4	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO HA ASISTIDO ROMULO Y DARIO PEPE MANUGAMA A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A SAULO PEPE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION. SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA TENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A BEATRIZ MANUGAMA PARA PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION, TAMIZAJE PARA CA DE CERVIX SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA TENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 979**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	29	7	2023		29	9	23				
Responsable visita 1: GLORIA FERNADA BOTERO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ANA MILENA QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: ANA MILENA QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3165739824**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES 1 CABALLO EN EL PATIO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES 1 CABALLO EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS Y PRESENCIA DE ROEDORES	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	YEIMER Y MARIA ISABEL QUERAGAMA NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANDERSON ARCE QUERAGAMA PARA EL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA Y TAMIZAJE VISUAL. SE PROGRAMAM NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA POR MEDICO A ANA MILENA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE . SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 980

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	29	9	23
V3			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar: ANA CECILIA ARCE TUNAY	Nombre de quién recibe la visita: ANA CECILIA ARCE TUNAY	N° telefono contacto 3176555803

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, MADRE Y 2 HIJOS, SE LOGRA IDENTIFICAR QUE UNO DE LOS MENORES PRESENTA DELGADEZ, LA FAMILIA CUENTA CON ACUEDUCTO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO, 2 CABALLOS, 12 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, MADRE Y 2 HIJOS, SE LOGRA IDENTIFICAR QUE UNO DE LOS MENORES PRESENTA DELGADEZ, LA FAMILIA CUENTA CON ACUEDUCTO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO, 2 CABALLOS, 12 GALLINAS EN EL PATIO DE LA CASA, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A YULITZA QUERAGAMA ARCE, SE IDENTIFICA PACIENTE EN RIESGO DE DELGADEZ SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A NORANY QUERAGAMA ARCE AL PROGRAMA ADOLESCENCIA, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE LE REALIZOTAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANA CECILIA ARCE TUNAY AL PROGRAMA DE ADULTEZ, CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR PRESENTA: PREOBESA TIPO III SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DA NA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____

Nombre y Apellidos

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**		**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 1002**			
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	31	7	2023		30	9	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2:NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar:				**Nombre de quién recibe la visita: OTILIA MANUGAMA**				**N° telefono contacto NO INFORMA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA BASURA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA BASURA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA CON RIESGO DE DESLIZAMIENTO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A OTILIA MANUGAMA **AL**, PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR Y CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B		
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.1003**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		27	09	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: EPIFANIO PEPE ARCE				**Nombre de quién recibe la visita: CARMELITA SINTUA ARCE**				**N° telefono contacto NO INFORMA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA EN UN HOGAR, PAREJA DE ADULTOS MAYORES SIN HIJOS, NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA EN UN HOGAR, PAREJA DE ADULTOS MAYORES SIN HIJOS, NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA CON RIESGO DE DESLIZAMIENTO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	XX M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	A M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A EPIFANIO PEPE ARCE PARA EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A CARMELITA SINTUA PARA EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJER VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ORDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN DE ACUERDO A CUERDO A SU RIESGO Y SU EDAD, MAMOGRAFÍA Y TOMA DE ADN/VPH	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.1005**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		27	9	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2:NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: REINALDO MANUGAMA ARIAS				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA QUERAGAMA PEPE**				**N° telefono contacto NO INFORMA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONA, PADRE Y MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 4 GALLINAS EN EL PATIO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONA, PADRE Y MADRE Y 2 HIJOS EN LA CASA Y 3 PERSONAS AUSCENTES, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 4 GALLINAS EN EL PATIO, SE LE REALIZA ATENCION MEDICA Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XA M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	X M		
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	**SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA QUERAGAMA PEPE** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL, RUTA DE MANTENIMIENTO Y PROMOCION SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SEINDAGASOBREANTECEDENTESGINECOOBSTETRICOS,FUM,FUP,FECHADEULTIMACITOLOGÍA,SEREALIZAEXAMENFÍSICOINCLUYENDOEDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A REINALDO MANUGAMA ARIAS AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL, RUTA DE MANTENIMIENTO Y PROMOCION SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 1008**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023	**V2**	28	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANADA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: JESUS FERNEY ARCE QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: ELISA MURILLO SINTUA**	**N° telefono contacto 3208108731**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONA PADRE, MADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY UN GATO ESTERILIZADO, VACUNDO Y DESPARACITADO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONA PADRE, MADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY UN GATO ESTERILIZADO, VACUNDO Y DESPARACITADO, SE LES HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MENORES NEYMAR Y ARELIS ARCE MURILLO NO ASISTEN A SALUD BUCAL	SE LES PROGRAMA NUEV VISITA CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	**SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ELISA MURILLO SINTUA NO ASISTE** AL PROGRAMA DE JUVENTID, Y TAMIZAJE VISUAL, PLANIFICCION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISISTA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SEINDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS,FUM,FUP,FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA,SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **JESUS FERNEY ARCE QUERAGAMA** AL PROGRAMA JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA NUEVA VISISTA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR QUE EL USUSARIO REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA,ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			Barrio o		Direccción PECHUGARE			Ficha familiar No. 1009			
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	26	7	2023		28	9	23				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA				Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ				Responsable visita 1: Responsable visita 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: GUILLERMO PEPE CHECHE				Nombre de quién recibe la visita: LUZ MILA MURRILLO MURRY				N° telefono contacto 3193137912			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 5 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, VIVIENDA CON RIESGO DE INUNDACION ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EL LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO HAY PERROS EN EL HOGAR, 10 GALLINAS EN EL PATIO SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 5 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, VIVIENDA CON RIESGO DE INUNDACION ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO HAY PERROS EN EL HOGAR, 10 GALLINAS EN EL PATIO SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	EBLINTON GUILLERMO Y LEYDA ELENA PEPE MURILLO NO ASISTEN A CONTROL ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEV VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A YANIRA Y DAYSY PEPE MURILLO PARA EL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMISAJE VISUAL. PRESENTAN SOBREPESO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO ROBERT PEPE MURILLO SAL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA Y TAMIZAJE VISUAL. SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE LE REALIZOTAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA. PARA ROBERT LA ATENCION FUE: SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN	A M B	A M B	A M B

		ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE			
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO GUILLERMO PEPE CHECHE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE ; SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4	SE REALIZA ATENCION MEDICA A LUZ **MILA MURRILLO MURRY** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA PRESENTA: PREOBESA TIPO 1 SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE ; SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, ; SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 1014

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2021
V2	30	9	23
V3			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: FERNEY CLINTON QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: MARIA NOLICIA QUERAGAMA	N° telefono contacto 3117124945

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 6 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, Y LA MADRE Y 1 HIJO ESTAN AUSCENTES, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 6 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	TIENE PENDIENTE ATENCION POR MEDICO A SINTHI GARILA QUERAGAMA CHECHE A CONTROL DE CYD SE PROGRMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	ESTA AUSCENTE VIAJO A BOGOTA	A M B	A M B	A M B
2	TIENE PENDIENTE ATENCION POR MEDICO A MARIA NOLICIA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA Y TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	ESTA AUSCENTE VIAJO A BOGOTA	A M B	A M B	A M B
3	NO ASISTE FERNEY CLINTON QUERAGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO : SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 1033**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023	**V2**	22	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: ELIANA CAMPO ARCE	**Nombre de quién recibe la visita: ELIANA CAMPO ARCE**	**N° telefono contacto**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EL LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR 3 PERSONAS, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR SE LES HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

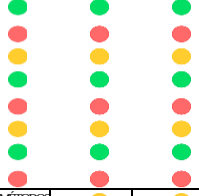
CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JAMILTON CAMPO NO ASISTE A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A YOLANDA MANUGAMA AL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTIENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ELIANA CAMPO ARCE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN	A M B	A M B	A M B



		SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL			

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.1103**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		30	9	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2:SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: NOHELIA QUERAGAMA MANUGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: NOHELIA QUERAGAMA MANUGAMA**				**N° telefono contacto 3193369912**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR DOS PERSONAS PERO AL MOMENO DE LA VISITA SE ENCONTRABA UNA PERSONA AUSENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA VIVIENDA HABITADA POR DOS PERSONAS PERO AL MOMENO DE LA VISITA SE ENCONTRABA UNA PERSONA AUSENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 6 GALLINAS EN EL PATIO, SE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	- -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	AX M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES NO CUENTAN CON ACUEDUCTO, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES - SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A NOHELIA QUERAGAMA MANUGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO Y TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SEINDAGASOBREANTECEDENTESGINECOOBSTETRICOS,FUM,FUP,FECHADEULTIMACITOLOGÍA,SEREALIZAEXAMENFÍSICOINCLUYENDOEDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 1106**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	27	7	2023		4	10	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del jefe del Hogar: POMPILIO CAMPO				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA MELBA ARCE SINTUA**				**N° telefono contacto 3158312969**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENEN TANQUE SIN TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR Y 8 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, PADRE, MADRE Y 1 HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENEN TANQUE SIN TAPA, HAY 1 PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR Y 8 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANA MARIA CAMPO ARCE A PROGRAMA DE JUVENTUD, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DANA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **MARIA MELBA SINTUA** AL PROGRAMA DE ADULTEZ, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DANA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL	A M B	A M B	A M B

		IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **POMPILIO CAMPO** AL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR Y PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA A LA FAMILIA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR USUARIO QUE CONSUME LICOR	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DANA CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 1108

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	30	9	23
V3			

Responsable visita 1: DANIELA CASTAÑEDA Responsable visita 2:	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: HILIGIA MAMUNDIA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: HILIGIA MAMUNDIA QUERAGAMA	N° telefono contacto 3185487613

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA CORRECTAMENTE, LA DEJAN EN EL PATIO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS EN EL HOGAR Y 1 PERSONA AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES,	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTE MARIA VALENTINA CHECHE MAMUNDIA Y FALCAO CHECHE MAMUNDIA A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA Y ESTA CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE ATENCION POR MEDICO A HILIGIA MAMUNDIA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR, TAMISAJE VISUAL PRESENTA: PREOBESA SE PROGRAMA NUEVA VISITA Y ESTA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 1112**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	31	7	2023		28	9	23				
Responsable visita 1:JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: VIRGELINA QUERAGAMA MANUGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: VIRGELINA QUERAGAMA MANUGAMA**				**N° telefono contacto 3128971585**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS, MADRE Y 1 HIJO EN EL MOMENTO DE LA VISITA SOLO SE ENCONTRABA LA ADULTA VIRGELINA QUERAGAMA, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE EN EL MOMENTO DE LA VISITA SOLO SE ENCONTRABA LA ADULTA VIRGELINA QUERAGAMA, Y 3 PESNONAS AUSCENTES LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE LE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A** **Medio. M** **Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XA M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A VIRGELINA QUERAGAMA MANUGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, TAMISAJE VISUAL, CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión:

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PAPARIDO**	**Ficha familiar No. 1534**

	DIA	MES	AÑO
V1	22	7	2023
V2	06	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANADA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: MELKISEDE CHECHE TEQUIA	**Nombre de quién recibe la visita: ROSALINA TUNAY MORALES**	**N° telefono contacto 3137932855**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE, MADRE E HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA ARROJAN A LOS AFLUENTES HIDRICOS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO EN EL HOGAR, QUE SE ENCUENTRA DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS PADRE, MADRE E HIJO, LA FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA ARROJAN A LOS AFLUENTES HIDRICOS, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY UN PERRO EN EL HOGAR, QUE SE ENCUENTRA DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO.	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
5	FAMILIA VULNERABLE DADA SU SITUACION DE ESPLAZAMIENTO	SE ENVIA UNA CARTA A LA UNIDAD DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DANDO A CONOCER LA FAMILIA QUE SE ENCUENTRA EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO PARA SER INCLUIDA EN EL PROGRAMA DE VICTIMAS Y ASI PORDER RECIBIR ATENCION			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO HAN AISTIDO CON MERLINTON CHECHE TUNAY A CITA ODONTOLOGICA	PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ROSALINA TUNAY MORALES SE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD Y CITOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA.	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENION CON MEDICO A MELQUICEDE CHECHE TEQUIA DONDE SE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 1582**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	25	7	2023		10	10	2023				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRILE HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: WILMER DE JESUS QUERAGAMA MURRY				**Nombre de quién recibe la visita:** LUZ DARY NEQUITA CHUCHERO				**N° telefono contacto 3146384429**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE LA INTERVENCION POR MEDICO A LUZ DARY NEQUETA SE LE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
2	YOJAN Y JOSE ONER QUERAGAMA NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIEMTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA.	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE LA INTERVENCION POR MEDICO A WILMER DE JESUS QUERAGAMA MURRY SE LE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD, Y PLANIFICACION FAMLIAR PENDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 1600**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		21	9	23				
Responsable visita 1 JESICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: MARIA EUGENIA CAMPO				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA EUGENIA CAMPO**				**N° teléfono contacto 3197329603**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA DEJAN EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, Y 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY UN PERRO DESPARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO EN LA CASA, Y 3 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIA OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO HAY AGUA POTABLE Y NO REALIZAN LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A SEBASTIAN QUERAGAMA SE ENCUENTRA CON SOBREPESO PARA PROXIMA VISITA A SEBASTIAN, FABIAN QUERAGAMA SE REALIZARÁ CONTROL POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUISA QUERAGAMA AL PROGRAMA ADOLESCENTE, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMISAJE VISUAL PRESENTA SOBREPESO EN PROXIMA VISITA SE REALIZA CONTROL POR SALUD BUCAL	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA EUGENIA CAMPO AL PROGRAMA ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL, PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO EN PROXIMA VISITA SE REALIZA CONTROL POR SALUD BUCAL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN.	A M B	A M B	A M B

		SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción** PECHUGARE	**Ficha familiar No.** 1933

	DIA	MES	AÑO
V1	26	7	2023
V2	23	9	23
V3			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:** JOAQUIN QUERAGAMA	**Responsable visita 1:** JUAN HIDALGO **Responsable visita 2:** NATALY GONZALEZ	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: MARLENY MANUGAMA ARCE	**Nombre de quién recibe la visita:** MARLENY MANUGAMA ARCE	**N° telefono contacto** 3172446353

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS Y 1 GATO DENTRO DE LA CASA DES PARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO Y 20 GALLINAS, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY 2 PERROS Y 1 GATO DENTRO DE LA CASA DES PARACITADO, VACUNADO Y ESTERILIZADO Y 20 GALLINAS, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX M	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES - SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A GESTANTE MARLENY MANUGAMA ARCE TIENE PENDIENTE ASISTIR AL CURSO DE LA PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD, VACUNACION Y CONTINUAR CON LOS CONTROLES PRENATALES. PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA A LA GESTANTE	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE, TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, ASÍ MISMO SE INDAGA SOBRE LA REALIZACIÓN DE TAMIZAJES DURANTE SU GESTACIÓN, TOMA DE ECOGRAFÍA Y LABORATORIOS DE CONTROL. SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA, ALTURA UTERINA, SE TOMA FETOCARDIA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CARNET MATERNO EN EL CUAL SE DILIGENCIA CON TODOS LOS REQUERIMIENTO Y SE DEJA CONSIGNADA LA CITA PARA SU PRÓXIMO CONTROL, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AZÚCAR O GRASAS, SE EDUCA SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL CENTRO DE SALUD Y LA IMPORTANCIA DE QUE SU PARTO SEA ATENDIDO EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ASISTIR AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL Y ECOGRAFÍA.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 2007

	DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023
V2	4	10	23
V3			

Responsable visita 1 JESICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar: JAVIER CAMPO ARCE	Nombre de quién recibe la visita: DORA FLOR QUERAGAMA	N° telefono contacto 3168076410

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE PADRE Y 4 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, EN LA CASA HAY 4 GALLINAS EN EL PATIO, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE PADRE Y 4 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, EN LA CASA HAY 4 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTE KEVIN, SAMARA, YISA Y CRISTOFER CAMPO QUERAGAMA AL CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A DORA FLOR QUERAGAMA AL PROGRAMA JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMISAJE VISUALY TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JAVIER CAMPO ARCE AL PROGRAMA JUVENTUD PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMISAJE VISUAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Dirección SANTA TERESA**	**Ficha familiar No 2705**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	08	8	2023	**V2**	11	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: LUIS CARLOS QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: ANA MILENA MURILLO**	**N° telefono 3192774463**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONA, LA MADRE Y 2 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QU TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PAR EL CONSUMO DIARIO , NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, TIENE PRESENCIA DE ROEDORE, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONA, LA MADRE Y 2 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, TIENE PRESENCIA DE ROEDORE, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	TIENEN PRESENCIA DE HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	A M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
	USUARIA AXLI DAYAMI QUERAGAMA MURILLO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES 2 VECES DURANTE EL DIA.	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA A LA FAMILIA ESTA CON ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANA MILENA MURILLO NO ASISTE AL PROGRAMA JUVENTUD, CITOLOGIAS NO SE REALIZA EL AUTO EXAMEN DE SENO, PLANIFICACION FAMILIAR TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A LUIS CARLOS QUERAGAMA QUERAGAMA AL PROGRAMA DEL JOVEN PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR, EXAMEN DE TESTICULOS, Y TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA USUARIO QUE REFIERE QUE INGIERE LICOR	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMI PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No.3050**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023	**V2**	21	09	2023	**V3**			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: MARIA ELENA CAMPO QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: MARIA ELENA CAMPO QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3154809017**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, TIENE ENCUENTA COMO HACER RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA CON RIESGO DE DESLIZAMIENTO	--SE ENVIA OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: - EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, - LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	ATENCION POR MEDICO A: **MARIA ELENA CAMPO QUERAGAMA** AL PROGRAMA DE ADULTEZ. PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA PROXIMA VISITA SE REALIZARÁ SALUD BUCAL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción** PECHUGARE	**Ficha familiar No.** 3150

	DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023
V2	3	10	23
V3			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2:** SANDRA CORDOBA	**Responsable visita 1:** JUAN HIDALGO **Responsable visita 2:** NATALY GONZALEZ	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: JHON FREDY ARCE QUERAGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: RUBY** NELCY TEQUIA ARCE	**N° telefono contacto** 3207625451

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:** SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:** SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, 2 SE ENCUENTRAN EN EL HOGAR CUANDO SE REALIZA LA VISITA Y 1 AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **RUBY** NELCY TEQUIA ARCE AL PROGRAMA ADOLESCENCIA TAMIZAJE VISUAL, PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA A LA FAMILIA Y ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE LE REALIZOTAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JHON FREDY ARCE AL PROGRAMA DE JUVENTUD, SALUD BUCAL, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMISAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA A LA FAMILIA Y ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA EL USUARIO QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 5009**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		11	10	2023				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: DIEGO FERNADO DIAZ SILVA				**Nombre de quién recibe la visita: MIRIAM QUERAGAMA MURRY**				**N° telefono contacto 3206161815**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO A ASISTIDO JULIAN RICARDO QUERAGAMA MURRY A CONTROL DE CYD	SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SERA POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MIRIAM QUERAGAMA MURRY AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR, TOMA DE CITOLOGIA Y TAMIZAJE VISUAL, Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	PACIENTE QUE ESTABA GESTANTE Y FECHA DEL PARTO FUE PARA EL 17 DE SEPTIEMBRE SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A DIEGO FERNADO DIAZ SILVA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMIZAJE VISUAL, Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 5010**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	24	7	2023		06	10	2023				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar:				**Nombre de quién recibe la visita: MARIA FLOR CHECHE TEQUIA**				**N° telefono contacto 3137137353**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS PADRE, MADRE Y 4 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA,NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO EN EL PISO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS PADRE, MADRE Y 4 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA,NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO EN EL PISO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO, CON RIESGO DE COLAPSO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	HALLAZGOS DE CUIDADO FAMILIAR -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MICHEL ANDREA, VANESA, Y WALDIMER CHECHE PALACIO NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIENTE LA VALORACION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCIO CON ENFERMERA A YEIMER ANDRES CHECHE PALACIO DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE CYD	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE LA INTERVENCION CON MEDICO A MARIA JOHANA CHECHE TEQUIA SE LE REALIZA EL CONTROL DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, Y CITOLOGIA, ADEMAS LA USUARIA SE ENCUENTRA EN PREOBESIDAD QUEDA PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE LE EDUCA SOBRE LOS HABITOS ALIMETICIOS CON UNA BUENA ALIMENTACION BASADA EN VERDURAS FRUTAS PROTEINA PARA ASI CONTROLAR EL SOBRE PESO, SE LE ENVIA CONTROL CON NUTRICIONISTA SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE LA INTERVENCION CON MEDICO WALTER CHECHE TEQUIA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO QUEDA PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN	A M B	A M B	A M B

		REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaria de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 5011

	DIA	MES	AÑO
V1	22	7	2023
V2	9	10	23
V3			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar:	Nombre de quién recibe la visita: MARIA ELENA GUATIQUI	N° telefono contacto 3156091394

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE Y 2 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE Y 2 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A CALICHE Y YULIANA MURRY PARA CONTROL DE CYD	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA ELENA NEMBAREGAME NAYASA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR Y CITOLOGIA SE PROGRAMA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. ; SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No.5013**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023	**V2**	23	9	23	**V3**			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del jefe del Hogar: JHON FREDY MANUGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: JHON FREDY MANUGAMA**	**N° teléfono contacto 3216988078**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICOS, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASUR, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A** **Medio. M** **Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO VIVIENDA CON RIESGO DE DESLIZAMIENTO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, -LA CASA PRESENTA RIESGO DE COLAPSO Y SOLICITUD DE MODIFICAR LAS ESTRUCTURAS	X A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	A M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	A M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	A M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JHON FREDY MANUGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR PARA PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA.	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 5015

	DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023
V 2	22	9	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNADA BOTERO Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: DIEGO QUERAGAMA EVAO	Nombre de quién recibe la visita: ELISA BITUCAY RIVERA	N° telefono contacto 3206323140

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS, PADRE Y MADRE EN EL HOGAR NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES 2 PERROS VACUNADOS, ESTERILIZADOS DESPARACITADOS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS, PADRE Y MADRE EN EL HOGAR NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES 2 PERROS VACUNADOS, ESTERILIZADOS DESPARACITADOS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICOY REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES, INCLIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **DIEGO QUERAGAMA** AL, PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL EN PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **ELISA BITUCAY** AL, PROGRAMA DE ADOLESCENCIA, PLANIFICACION FAMILIAR Y CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL EN PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 5016

	DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023
V2	26	9	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNADA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: JUVENAL CUNAPIA TEQUIA	Nombre de quién recibe la visita: ANILBIA QUERAGAMA	N° telefono contacto 3206323140

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, EL HOGAR NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR UNA PAREJA SIN HIJOS, EL HOGAR NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE ATENCION MEDICA A **JUVENAL CUNAPIA TEQUIA** AL, PROGRAMA DE ADOLESCENCIA SALUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
2	ANILBIA QUERAGAMA NO ASISTE AL PROGRAMA DE ADOLESCENCIA PLANIFICACION FAMILIAR Y CITOLOGIA, TAMIZAJE VISUAL SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 5017**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		4	10	23				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: BEATRIZ ESTEVES SINTUA				**Nombre de quién recibe la visita: BEATRIZ ESTEVES SINTUA**				**N° telefono contacto 3135804773**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO HAY PERROS EN EL HOGAR, 12 GALLINAS EN EL PATIO SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO HAY PERROS EN EL HOGAR, 12 GALLINAS EN EL PATIO SE HACE ATENCION CON MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

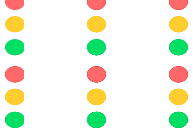
CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	E ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	ANA BELLA Y SAMARA MANUGAMA ESTEVEZ NO ASISTEN A CONTROL ODONTOLOGICO	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA CON ODONTOLOGIA PARA ATENCION A LOS USUARIOS	A M B	A M B	A M B
2	NO ASISTIO BEATRIZ ESTEVES SINTUA A PROGRAMA DE JUVENTUD, Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ATENCION DE ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B



DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No.5018

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	30	9	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: ROSA ELENA CHALARCA	Nombre de quién recibe la visita: ROSA ELENA CHALARCA	N° telefono contacto 3195117373

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTEN CON CATALEYA SANTACRUZ CHALARCA A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARA POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ROSA ELENA CHALARCA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, TAMIZAJE VISUAL, PLANIFICACION FAMILIAR. Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA QUE SE REALIZARA CON ODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No.5019

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	29	9	23
V3			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: LUIS EDUARDO ARCE QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: LILI TATIANA PEPE	N° telefono contacto 3165739824

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGARPAREJA SOLA SIN HIJOS, JOVEN GESTANTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O EN LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGARPAREJA SOLA SIN HIJOS, JOVEN GESTANTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPANO NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LE HACE ATENCION POR MEDICOY REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A GESTANTE **LILI TATIANA PEPE** PENDIENTE ASISTIR A CURSO DE LA PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD, VACUNACION SE REALIZA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE, TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, ASÍ MISMO SE INDAGA SOBRE LA REALIZACIÓN DE TAMIZAJES DURANTE SU GESTACIÓN, TOMA DE ECOGRAFÍA Y LABORATORIOS DE CONTROL. SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA, ALTURA UTERINA, SE TOMA FETOCARDIA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CARNET MATERNO EN EL CUAL SE DILIGENCIA CON TODOS LOS REQUERIMIENTO Y SE DEJA CONSIGNADA LA CITA PARA SU PRÓXIMO CONTROL, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AZÚCAR O GRASAS, SE EDUCA SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL CENTRO DE SALUD Y LA IMPORTANCIA DE QUE SU PARTO SEA ATENDIDO EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ASISTIR AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL Y ECOGRAFÍA.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **LUIS EDUARDO ARCE QUERAGAMA** PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR, TAMIZAJE VISUAL INDICACION: PREOBESO SE REALIZA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO. - SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 5060**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023	**V2**	2	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: ANDRES EVA OBANIAMA	**Nombre de quién recibe la visita: DORA LUCIA QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3167381038**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 4 HIJOS EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO VACUNADO, DESPARACITADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, 10 GALLINAS EN EL PATIO SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 6 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 4 HIJOS EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, HAY 1 PERRO VACUNADO, DESPARACITADO Y ESTERILIZADO EN EL HOGAR, 10 GALLINAS EN EL PATIO SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	. - SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **DORA LUCIA QUERAGAMA** A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y ESTA SE REALIZARÁ CON ODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **ANDRES EVAO BANIAMA** A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA Y ESTA SE REALIZARÁ CON ODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B

3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción PECHUGARE**	**Ficha familiar No. 5061**

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	29	7	2023	**V2**	2	10	23	**V3**			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2:SANDRA CORDOBA**	**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**
Nombre del Jefe del Hogar: LUCIANO EVAO BANIAMA	**Nombre de quién recibe la visita: MARIA FABIOLA QUERAGAMA**	**N° telefono contacto 3106040342**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA DEJAN EN EL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, MADRE, PADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE INCLUIR LAVADO DE MANOS	, SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTIO JOSE YORDAN Y CRISTIAN EVAO QUERAGAMA A CONTROL DE ODONTOLOGIA EN LOS ULTIMOS MESES	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA A LA FAMILIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **MARIA FABIOLA QUERAGAMA** A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA VISITA ESTA CON ODOONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **LUCIANO EVAO BANIAMA** A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA UNA VISITA ESTA CON ODOONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA	A M B	A M B	A M B

		EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No.5070

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	29	9	23
V3			

Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: MARINA NEMBAREGAMA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: MARINA NEMBAREGAMA QUERAGAMA	N° telefono contacto 3195117373

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONASMADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONASMADRE Y 3 HIJOS EN UN HOGAR QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES DENTRO DE LA CASA, SE LES REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMLIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	DANIELA Y YEISON QUERAGAMA NEMBAREGAMA NO HA ASISTIDO A CONTROL DE ODONTOLOGIA EN LOS ULTIMOS MESES	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARINA NEMBAREGAMA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACIONFAMILIAR, CITOLOGIA, SE PROGRAMA NUEVA ATENCION Y ESTA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 5074

	DIA	MES	AÑO
V1	25	7	2023
V2	06	10	2023
V3			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: BLANCA ALICIA TUNAY QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: BLANCA ALICIA TUNAY QUERAGAMA	N° telefono contacto 3125662695

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS, MADRE E HIJA, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS, MADRE E HIJA, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA ESTA LA TIRAN AL PATIO DE LA CASA O A LA QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA. .	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC .	AX M B	A M B	A M B
5	FAMILIA VULNERABLE DADA SU SITUACION DE ESPLAZAMIENTO	SE ENVIO OFICIO A PROGRAMA DE VICTIMAS DANDO A CONOCER LA FAMILIA QU SE ENCUIENTRA EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO PARA ASI SER INGRESADA Y DART LA ATENCION CORRESPONDIENTE			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE LE DA LA ATENCION CON MEDICO A LA MENOR NORA NELCY REALIZANDO EL CONTROL DE CRECIMINETO Y DESARROLLO	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE LE REALIZO EL TAMIZAJE VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE	A M B	A M B	A M B
2	SE LE REALIZO ATENCION MEDIA A BLANCA ALICIA TUNAY QUERAGAMA EN EL PROGRAMA DE JUVENTUD, CITOLOGIA Y PLANIFICACION A FAMILIAR.	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PAPARIDO	Ficha familiar No. 5075

	DIA	MES	AÑO
V1	25	7	2023
V2	10	10	2023
V3			

Responsable visita 1:YESSICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:
Nombre del Jefe del Hogar: : MARIANA CHECHE TEQUIA	Nombre de quién recibe la visita: MARIANA CHECHE TEQUIA	N° telefono contacto

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA , MADRE Y 1 HIJO , FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA , MADRE Y 1 HIJO , FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO.	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A JEFERSON MURRY CHECHE DONDE SE HACE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A MARIANA CHECHE TEQUIA SE LE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD, CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B

8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**		**Direccción PAPARIDO**				**Ficha familiar No. 5076**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		05	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: IRMA TUNAY QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: IRMA TUNAY QUERAGAMA**				**N° telefono contacto 3137932855**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE Y 2 HIJO, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA , TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE Y 2 HIJO, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA , TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA. .	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE LE REALIZA ATENCION MEDICA A IRMA TUNAY QUERAGAMA CON EL PROGRAMA DE JUVENTUD, CITOLOGIA, Y PLANIFICACION A FAMILIAR. Y SE LE EDUCA POR PRESENTAR SOBRE PESO	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE LE DA EDUCACION SOBRE PESO QUE TIENE, SE LE INDICA QUE DEBE DE TENER UNA ALIMENTACION SALUDABLE CON BUENOS HABITOS COMIENTO VERDURAS, FRUTA, Y PROTEINA SE LE ENTREGA ORDEN PÁRA NUTRICIONISTA	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B

8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 5077**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		07	10	2023				
Responsable visita 1:HILADA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: SIGIFREDO MURRI QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: NOHELIA TUNAY VALENCIA**				**N° telefono contacto 3156091394**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE, PADRE E HIJO, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS MADRE, PADRE E HIJO, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, 2 GALLINAS EN EL PATIO, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A NOHELIA TUNAY VALENCIA DONDE SE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL. CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A SIGIFREDO MURRI QUERAGAMA DONDE SE REALIZACONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 5078**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		09	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GPONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ANTONIO TUNAY MORALES				**Nombre de quién recibe la visita: CELINA MEJIA SINTUA**				**N° telefono contacto 3145400800**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA PAREJA SIN HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA PAREJA SIN HIJOS, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO.	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO.	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS,SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A CELINA MEJIA SINTUA DON DE SE LE REALIZA CONTROL DE JUVENTUD, CITOLOGIA, PLANIFICACION FAMILIAR. PENDIENTER VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ANTONIO TUNAY MORALES SE LE REALIZO CONTROL DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR. PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO : SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 5079

	DIA	MES	AÑO
V1	28	7	2023
V2	3	10	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: ROSALBA QUERAGAMA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: ROSALBA QUERAGAMA QUERAGAMA	N° telefono contacto NO INFORMA

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 1 HIJO, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 1 HIJO Y EL PADRE AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION MEDICA Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	LEONEL MESSI MANUGAMA QUERAGAMA NO HA ASISTIDO A CONTROL DE ODONTOLOGIA EN LOS ULTIMOS MESES	SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA ESTA OCACION CON ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCIO POR MEDICO A ROSALBA QUERAGAMA QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ PLANIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA, TAMISAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISIT POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 5080**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	28	7	2023		21	9	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2:SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: JOAQUIN QUERAGAMA MANUGAMA				**Nombre de quién recibe la visita:** JOAQUIN QUERAGAMA MANUGAMA				**N° telefono contacto NO INFORMA**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTA EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA Y LA QUEMA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPAS, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE HACE ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO, .	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	AX M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIA OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO AL JOAQUIN QUERAGAMA AL PROGRAMA DE ADULTEZ, PLANIFICACION FAMILIAR Y TAMIZAJE VISUAL SE REALIZARÁ PROXIMA VISITA PARA SALUD BUCAL	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B

9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 5081

	DIA	MES	AÑO
V1	27	7	2023
V2	22	09	23
V3			

Responsable visita 1: YESICA LOPEZ Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: HERNANDO PEPE CHECHE	Nombre de quién recibe la visita: HERNANDO PEPE CHECHE	N° telefono contacto 3117414942

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	. -SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A HERNANDO PEPE CHECHE AL PROGRAMA DE JUVENTUD, PLANIFICACION FAMILIAR SE REALIZARÁ EN PROXIMA VISITA ATENCION POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA EL USUARIO QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 5082**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	23	7	2023		22	9	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: MARTA LUCIA ARCE TUNAY				**Nombre de quién recibe la visita: MARTA LUCIA ARCE TUNAY**				**N° telefono contacto 3133137730**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA EN UN HOGAR, LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A** **Medio. M** **Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE ESTUFAS SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS , SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARTA LUCIA ARCE TUNAY AL PROGRAMA ADULTEZ, PLAIFICACION FAMILIAR, CITOLOGIA Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO, TAMIZAJE VISUAL EN PROXIMA VISITA SE REALIZA ATENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No. 5083

	DIA	MES	AÑO
V1	26	7	2023
V2	2	10	23
V3			

Responsable visita 1: GLORIA FERNANDA BOTERO Responsable visita 2:	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: ROBINSON SINTUA	Nombre de quién recibe la visita: ALBA ROSA MANUGAMA QUERAGAMA	N° telefono contacto: 3193369912

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR,DE PADRE, MADRE Y 3 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA QUEMAN, CUENTAN CON RESERVORIO DE AGUA EN EL HOGAR, NO HAY ANIMALES EN LA CASA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	. SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A JHON FADER QUERAGAMA MANUGAMA, JOSE YEISON NAYASA QUERAGAMA Y MARLON NAYASA QUERAGAMA A CONTROL DE CYD SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA, PERO CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES.	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA LA ATENCION MEDICA A JOSE ERNESTO NAYASA GUATIQUI A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA, PERO CON ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR USUARIO QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ALBA ROSA MANUGAMA QUERAGAMA A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA PRESENTA DELGADEZ SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA, PERO CON ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMAS, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDAR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción PECHUGARE	Ficha familiar No.5085

	DIA	MES	AÑO
V1	31	7	2023
V2	26	9	23
V3			

Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA	Responsable visita 1: JUAN HIDALGO Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ
Responsable visita 1: Responsable visita 2:	

Nombre del Jefe del Hogar: ANA MILENA QUERAGAMA	Nombre de quién recibe la visita: ANA MILENA QUERAGAMA	N° telefono contacto: 3184314645

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 3 HIJOS EN LA CASA Y 1 PERSONA AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, DISPOSICION DE LA BASURA LA QUEMAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS EN UN HOGAR, MADRE Y 3 HIJOS EN LA CASA Y 1 PERSONA AUSCENTE, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, DISPOSICION DE LA BASURA LA QUEMAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	, SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO ASISTIO MORLISA QUERAGAMA A ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	NO ASISTIO YARIA Y YARLIN AL PROGRAMA DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA PARA ATENCION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A ANA MILENA QUERAGAMA ARIAS QUIEN SE LE REALIZA ATENCION AL PROGRAMA DE JUVENTUD, CITOLOGIA. SE PROGRAMA NUEVA VISITA CON ODONTOLOGIA.	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS. SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
4	.		A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 5086**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		07	10	2023				
Responsable visita 1:HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1:JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLYGONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ALIPIO TUNAY QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita: LUZ CLARI MORALES MAMUNDIA**				**N° telefono contacto 3126284844**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR , MADRE Y 1 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EN UN HOGAR , MADRE Y 1 HIJOS, FANILLIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, NO HAY ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE EVIDENCIA VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO Y SE OBSERVA PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TETNER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO. SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES, Y BRINDAR EDUCACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS E INSERBIBLES PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE LOS ROEDORES	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL, SE ENTIENDE QUE ES DE DIFICIL ACCESO A LGUNAS VIVIENDAS ENTONCES SE PIDE EDUCACION CONSTANTE SOBRE LA DISPOSICION FINAL DE LAS BASURAS Y RESIDUOS GENERADOS EN LA VIVIENDA. .	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MENORES LUZ MILA Y DANILO TUNAY MORALES NO ASISTEN A ODONTOLOGIA	PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGO	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A LUZ CLARI MORALES MAMUNDIA SE LE REALIZA CONTROL DEL ADULTEZ TAMIZAJE VISUAL. CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VAOLRACION POR ODONTOLOGO	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ALIPIO TUNAY QUERAGAMA SE LE REALIZO CONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALOTACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJE VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU RIESGO Y SU EDAD, TACTO RECTAL O PSA, SE OFRECE ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN Y SE EDUCA SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No.5878**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	26	7	2023		28	9	23				
Responsable visita 1: HILDA NORA CATAÑO **Responsable visita 2: SANDRA CORDOBA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar:				**Nombre de quién recibe la visita: ROQUELINA ARCE TUNAY**				**N° telefono contacto: 3176800911**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA EN UN HOGAR, PERO EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCONTRABA SOLA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA TIRAN AL PATIO O QUEBRADA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENE ANIMALES EN LA CASA, (GALLINAS) SE LES DA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONA EN UN HOGAR, PERO EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCONTRABA SOLA, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, TIENE ANIMALES EN LA CASA, (GALLINAS) SE LE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	PRESENCIA DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDORES	A M B	A M B	A M B
5	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE REALIZA ATENCION MEDICA A LA USUARIA ROQUELINA ARCE TUNAY A LOS PROGRAMA S DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL, CITOLOGIA, Y PLANIFICACION FAMILIAR. SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA PARA ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
2	, ,		A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PAPARIDO**			**Ficha familiar No. 8095**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	22	7	2023		07	10	2023				
Responsable visita 1:YESSICA LOPEZ **Responsable visita 2: JOAQUIN QUERAGAMA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: FRANCISCO QUERAGAMA Q				**Nombre de quién recibe la visita: HERMILDA RIVERA SINTUA**				**N° telefono contacto 3052121028**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, LA VIVIENDA QUE HABITAN NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR 1 GATO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO Y TIENEN 7 GALLINAS, SE ENCUENTRA UN CASO DE RIESGO DE DELGADEZ, SE BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, LA VIVIENDA QUE HABITAN NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, TIENE TARROS CON SUS RESPECTIVAS TAPA, HAY ANIMALES EN EL HOGAR 1 GATO ESTERILIZADO, VACUNADO Y DESPARACITADO Y TIENEN 7 GALLINAS, SE ENCUENTRA UN CASO DE RIESGO DE DELGADEZ, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: TENER EN CUENTA A LA FAMILIA EN LOS NUEVOS PROYECTOS QUE REALIZA LA ALCALDIA EN ALCANTARILLADO.	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE INCLUIR ESTAS FAMILIAS EN LOS NUEVOS PROGRAMAS DE ADQUISISCION DE FOGONES SIN HUMO, Y LA CAPACITACION DE COMO ES SU FUNCIONAMIENTO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE SENSIBILIZA A LA FAMILIA SOBRE LA CORRECTA SEPARACIÒN DE LOS RESIDUOS Y SU DISPOSICION FINAL CON EL FIN DE EVITAR PRESENCIA DE ROEDORES Y QUE NO SE EXPONGAN A ENFERMEDADES PROVOCADAS POR ÈSTOS, SE INDICA LA IMPORTANCIA DE NO CONTAMINAR LAS FUENTES HIDRICAS Y UTILIZAR LOS DESECHOS ORGANICOS COMO ABONO PARA SUS CULTIVOS.SE REMITIRA LA INFORMACIÒN AL ENTE ENCARGADO DE LA RECOLECCIÒN DE RESIDUOS PARA QUE SE DE EL MANEJO ADECUADO.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	TATIANA QUERAGAMA NO SE ENCUENTRA ACTIVA EN EL PROGRAMA DE SALUD BUCAL	PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A KEVIN QUERAGAMA RIVERA POR PRESENTAR RIESGO DE DELGADEZ PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL MENOR SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA AL ACUDIENTE LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE AL MENOR ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y PROTEÍNAS, ASÍ MISMO SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA. .	A M B		
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A HERMILDA RIVERA SINTUA SE LE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL. CITOLOGIA Y PLANIFICACION FAMILIAR, RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO PENDIENTE VALORACION PORT ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SI LA PACIENTE ASI LO DESEA. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
4	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A FRANCISCO QUERAGAMA SE LE REALIZA CONTROL DE ADULTEZ, TAMIZAJE VISUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B

					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 9031**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	27	7	2023		4	10	23				
Responsable visita 1: ALEJANDRA URIBE **Responsable visita 2:NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: JARLISON QUERAGAMA				**Nombre de quién recibe la visita MARIA NUBIA MURRY**				**N° telefono contacto: 3227131243**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, 1 GALLINA EN EL PATIO, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJOS, FAMILIA QUE NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, NO HAY PERROS EN EL HOGAR, 1 GALLINA EN EL PATIO, SE REALIZA INTERVENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	, SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	DAMAIRA Y NAYALI QUERAGAMA ARCE NO ASISTIERON A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA LA CUAL SE REALIZARÁ POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A **MARIA NUBIA MURRY** AL PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR Y TOMA DE CITOLOGIA SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. : SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
3	SE REALIA ATENCION POR MEDICO A **JARLISON QUERAGAMA** AL PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA PRO USUARIO QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y LE ORDENA PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA	A M B	A M B	A M B

		EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
4			**A M B**	**A M B**	**A M B**

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción PECHUGARE**			**Ficha familiar No. 9131**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	27	7	2023		27	9	23				
Responsable visita 1: DANIELA CASTAÑEDA **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: MARIA LUCIA CAMPO ARCE				**Nombre de quién recibe la visita MARIA LUCIA CAMPO ARCE**				**N° telefono contacto: 3146307502**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJAS, SE EVIDENCIA QUE LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES EN EL HOGAR, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS EN UN HOGAR, PADRE, MADRE Y 2 HIJAS, SE EVIDENCIA QUE LA VIVIENDA NO CUENTA CON SANEAMIENTO BASICO, ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HACEN RECOLECCION DE BASURA, LA ENTIERRAN, PRESENCIA DE RESERVORIO DE AGUA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES EN EL HOGAR, SE REALIZA ATENCION POR MEDICO Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION, CAPACITACION Y USO PARA LAS FAMILIAS DE FOGONES SIN HUMO	A M B	A M B	A M B
3	SE EVIDENCIA QUE NO RELIZAN LA CORRECTA SEPARACION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE Y TIENEN RESERVORIOS DE AGUA EN EL HOGAR, INCLUIR LAVADO DE MANOS	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	LAS MENORES JENNIFER Y SUSANA QUERAGAMA ARCE NO ASISTIERON A CONTROL DE ODONTOLOGIA	SE PROGRAMA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
2	SE REALIZA ATENCION POR MEDICO A MARIA LUCIA ES GESTANTE Y ASISTE AL CONTROL PRENATAL Y CURSO DE LA PATERNIDAD Y MATERNIDAD, PERO AUN ASI SE LE DA INFORMACION Y EDUCACION IMPORTANTE PARA SU PERIODO DE GESTACION SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE, TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, ASÍ MISMO SE INDAGA SOBRE LA REALIZACIÓN DE TAMIZAJES DURANTE SU GESTACIÓN, TOMA DE ECOGRAFÍA Y LABORATORIOS DE CONTROL. SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA, ALTURA UTERINA, SE TOMA FETOCARDIA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CARNET MATERNO EN EL CUAL SE DILIGENCIA CON TODOS LOS REQUERIMIENTO Y SE DEJA CONSIGNADA LA CITA PARA SU PRÓXIMO CONTROL, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, AUMENTAR EL CONSUMO DE AGUA, FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AZÚCAR O GRASAS, SE EDUCA SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL CENTRO DE SALUD Y LA IMPORTANCIA DE QUE SU PARTO SEA ATENDIDO EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA ASISTIR AL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD, TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL Y ECOGRAFÍA.	A M B	A M B	A M B
3	NO ASISTIO **LUIS ALFREDO QUERAGAMA** A PROGRAMA DE JUVENTUD Y PLANIFICACION FAMILIAR PRESENTA: PREOBESO SE PROGRAMA UNA NUEVA VISITA POR ODONTOLOGIA Y PSICOLOGIA POR USUARIO QUE REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS. SE REALIZA VALORACIÓN FÍSICA DEL USUARIO SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS PARA VALORACIÓN DE SU ESTADO NUTRICIONAL, SE INDICA LA IMPORTANCIA DE BRINDARLE UNA ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS, PROTEÍNAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, REALIZAR EJERCICIO SEMANALMENTE O ENTRENAR ALGÚN DEPORTE, SE ENTREGA ORDEN PARA CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL Y CITA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA.	A M B	A M B	A M B

4			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección SANTA TERESA**			**Ficha familiar No.839**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	05	8	2023		12	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA BOTERO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: EDUARDO QUERAGAMA CHECHE				**Nombre de quién recibe la visita: EDUARDO QUERAGAMA CHECHE**				**N° teléfono 3178755201**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS,EL JEFE DEL HOGAR 5 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA VACUNADOS DESPARASITADOS Y ESTERILIZADOS , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO HIERVEN PARA EL CONSUMO, TINEN RESERVORIO DE AGUA BAJO SIN TAPA, REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, LA VIVIENDA ESTA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS,EL JEFE DEL HOGAR 5 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA VACUNADOS DESPARASITADOS Y ESTERILIZADOS , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO HIERVEN PARA EL CONSUMO, TINEN RESERVORIO DE AGUA BAJO SIN TAPA, REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, LA VIVIENDA ESTA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto.** A **Medio.** M **Bajo.** B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO .	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO PERO NO TIENE TAPA	SE LE DA EDUCACION SOBRE EL CUIDADO QUE DEBE DE TENER CON LOS TANQUE BAJOS SIN TAPAS YA QUE SON PELIGROSOS SI HAY NIÑOS EN LA CASA Y SE PRESTAN MUCHO PARA QUE LOS ZANCUDOS SE AMAÑEN EN EL POR ESO DEBE DE SER LAVADO CADA TRES DIAS O CONSEGUIRLE LA TAPA			
7	VIVIENDA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO	-SE HACE OFICION PARA PLANEACIOPN DANDO INFORMACION DE QUE LA VIVIENDA ESTA EN PELIGRO DE DEZLIZAMIENTO Y ASI SER INCLUIDAS EN UN PROYECTO PARA UNA REUBICACION			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIA ADRIANA QUERAGAMA BANIAMA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES EN EL DIA.	PENDIENTE LA INTERVECNION CON ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIA DIANA VALENTINA QUERAGAMA ONOGAMA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES AL DIA.	PENDIENTE INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA.			
	SE HACE INTERVEMCION CON MEDICO A ANA CECILIA QUERAGAMA ONOGAMA SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFCACION Y CONTROL E ADOLECENTE PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y SE INDICA EL PASO A PASO PARA REALIZARSE EL EXAMEN VISUAL Y SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN.			
	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A JULIO ALBERTO QUERAGAMA ONOGAMA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFCACION Y CONTROL DE ADOLECENTE PENDIENTE INTERVENCION POR	SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE LE REALIZA EL EXAMEN VISUAL, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA			

	ODODNTOLOGIA	POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
	SE HACE INTERVEMCIO POR MEDICO A USUARIO SEBASTIAN QUERAGAMA ONOGAMA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFCACION Y CONTROL E ADOLECENTE PENDIENTE INTERVENCION POR ODONTOLOGIA	SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO INCLUYENDO EXAMEN FÍSICO COMPLETO, TOMA DE SIGNOS VITALES Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE. SE EDUCA AL ACUDIENTE SOBRE LOS SIGNOS DE ALARMA, PAUTAS DE CRIANZA, SE LE REALIZA EL EXAMEN VISUAL, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO. SE LE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE BRINDA ASESORÍA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE ENTREGAN ORDENES DE LABORATORIO PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE			
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ELISA ONOGAMA BANIAMA Y SE LE REALIZA CONTROL DEL ADULTO, EL AUTO EXAMEN DE SENO Y CONTROL DE PLANIFICACION, Y LA CITOLOGIA PENDIEN INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
	SE HACE INTERVENCION A EDUARDO QUERAGAMA CHECHE DONDE SE LE REALIZA EL CONTROL DEL ADULTEZ, SE REALIZA EXAMEN DE TESTICULOS, CONTROL DE PLANIFICACION PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección SANTA TERESA**			**Ficha familiar No.866**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	04	8	2023		13	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ERLINDA NEQUITO RESTREPO				**Nombre de quién recibe la visita: ERLINDA NEQUITO RESTREPO**				**N° telefono 3194777980**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, LA MADRE, 4 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO HIERVEN PARA EL CONSUMO, TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA, REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, LA VIVIENDA ESTA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, LA MADRE, 4 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO HIERVEN PARA EL CONSUMO, TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA, REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, LA VIVIENDA ESTA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

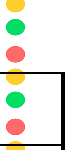
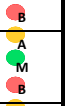
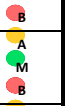
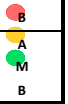
CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO PERO NO TIENE TAPA	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR QUE ES IMPORTAMTE TENER EL TANQUE DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR AGUA EN LA VIVIENDA, ESTE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			
7	VIVIENDA EN RIESGO DE DESLIZAMIENTO	SE HACE OFICION PARA PLANEACIOPN DANDO INFORMACION DE QUE LA VIVIENDA ESTA EN PELIGRO DE DEZLIZAMIENTO Y ASI SER INCLUIDAS EN UN PROYECTO PARA UNA REUBICACION			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIA BRICELA ROCIO QUERAGAMA NEQUITO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES EN EL DIA.	PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIO OLIVER QUERAGAMA NEQUITO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, NO REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DURAMNTE EL DIA.	PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA			
	USUARIO MARIA EULARIA QUERAGAMA NEQUITO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES DURAMNTE EL DIA.	PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA			
	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A FABIOLA QUERAGAMA NEQUITO DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE INFANCIA PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA RESPECTIVA VALORACIÓN DEL MENOR TENIENDO EN CUENTA SUS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, FAMILIARES Y FARMACOLÓGICOS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE INDAGA SOBRE NIVEL DE ESCOLARIDAD Y SE PREGUNTA AL ACUDIENTE SOBRE SU RENDIMIENTO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE CRIANZA, RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA EN EL MENOR, SE REVISA ESQUEMA VACUNAL DE ACUERDO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS, SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Y SE DILIGENCIA CARNET DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. DE ACUERDO A SU REQUERIMIENTO NUTRICIONAL SE ENTREGA ORDENAMIENTO DE MICRONUTRIENTES. SELE EDUCA LA IMPORTANCIA D E LAVARCE LA MANOS ANTES DE CADA COMIDA Y DESPUES DE SALIR DEL BAÑO YA QUE DEBEMOS ELIMINAR BACTERIAS			
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ERLINDA NEQUITO RESTREPO DONDE SE LE REALIZA CONTROL DEL JOVEN SE REALIZA EL AUTO EXAMEN DE SENO,Y LA CITOLOGIA PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE	A M B	A M B	A M B

		NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
					
					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción SANTA TERESA**			**Ficha familiar No. 867**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	05	8	2023		12	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:**				**Responsable visita 1: JUAN GABRTIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ISABELITA CHECHE				**Nombre de quién recibe la visita: ISABELITA CHECHE**				**N° telefono NO TIENE**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS, LA MADRE Y 6 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA YA VACUNADO, ESTERILIZADO Y PURGADO , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, NO RECOGEN LA BASURA REFIEREN QUE LA TIRAN AL PATIO O POTRERO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 7 PERSONAS, LA MADRE Y 6 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA YA VACUNADO, ESTERILIZADO Y PURGADO , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, NO RECOGEN LA BASURA REFIEREN QUE LA TIRAN AL PATIO O POTRERO , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO.	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR LA IMPORTANCIA DE TENER UN TANQUE BAJO DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR EL AGUA CONSTRANTE A LA FAMILIA EL TANQUE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIO JOSE GERMAN QUERAGAMA CHECHE SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LA ENCIA UNA VEZ DURANTE EL DIA.	PENDIENTE LA INTERVENCIO N POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIA LUZ ADRIANA QUERAGAMA CHECHE SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LA ENCIA UNA VEZ DURANTE EL DIA.	PENDIENTE LA INTERVENCIO N POR ODODNTOLOGIA			
	USUARIA LUZ ADRIANA QUERAGAMA CHECHE SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LA ENCIA UNA VEZ DURANTE EL DIA	PENDIENTE LA INTERVENCIO N POR ODODNTOLOGIA			
3	SE HACEINTERVENCIO POR MEDICO A JOSE MARIN QUERAGAMA SINTIA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR, CONTROL DE LA ADULTEZ Y SE REALIZA EL EXAMEN DE TESTICULOS. PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE : SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B

6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección SANTA TERESA**			**Ficha familiar No 868**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	08	8	2023		11	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA BOTERO **Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: LUZ MILA ARCE TUAVE				**Nombre de quién recibe la visita: LUZ MILA ARCE TUAVE**				**N° telefono NO TIENE**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONA, LA MADRE Y 2 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, TIENE PRESENCIA DE ROEDORE, NO RECOGE LAS BASURAS LAS TIRA AL PATIO SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: : SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONA, LA MADRE Y 2 HIJOS DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, TIENE PRESENCIA DE ROEDORE, NO RECOGE LAS BASURAS LAS TIRA AL PATIO SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
6	NO SE EVIDENCIA RESERVORIO DE AGUA BAJO PERO	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR QUE ES IMPORTAMTE TENER EL TANQUE DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR AGUA EN LA VIVIENDA, ESTE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			
7	TIENEN PRESENCIA DE HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
	USUARIA IKER ANDRES QUERAGAMA ARCE SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES 1 VEZ DURANTE EL DIA.	PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA			
	USUARIA YULISA QUERAGAMA ARCE SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES 2 VECES DURANTE EL DIA , NO USA SEDA DENTAL	PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA			
	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A LUZ MILA ARCE TUAVE DONDE SE REALIZO CONTROL DE JOVEN, CITOLOGIAS, EL AUTO EXAMEN DE SENO PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.			
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B

7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción SANTA TERESA	Ficha familiar No. 919

	DIA	MES	AÑO
V1	05	8	2023
V2	13	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA BOTERO Responsable visita 2: ROBINSON SINTUA	Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar:	Nombre de quién recibe la visita: ERNESTINA QUERAGAMA CHECHE	N° telefono 316167423

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA,, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA ,SE EVIDENCIA HUELAS DE ROEDORES, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , RECOGEN LA BASURA EN CANASTA CON TAPA Y LA BOTAN AL POTRERO, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 1 PERSONA,, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA ,SE EVIDENCIA HUELAS DE ROEDORES, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , RECOGEN LA BASURA EN CANASTA CON TAPA Y LA BOTAN AL POTRERO, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON .	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO.	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR LA IMPORTANCIA DE TENER UN TANQUE BAJO DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR EL AGUA CONSTRANTE A LA FAMILIA EL TANQUE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	SE HACE LA INNTERVENCION CON MEDCIO A ERNESTINA QUERAGAMA CHECHEDODNE SE LE REALIZO CONTROL DEL ADULTO MAYOR, CITOLOGIA SE REALIZA EL AUTO EXAMEN DE SENO, SE LE ENTREGA ORDEN PARA MAMOGRAFIA PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA LA VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, TOMA DE PESO, TALLA Y TAMIZAJER VISUAL, SE VERIFICA ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE INDICA LA REMISIÓN PERTINENTE, SE INDICAN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE GRASAS, AZUCARES Y SALES Y REALIZAR EJERCICIO, SE ENTREGAN ORDENES PARA ACCEDER A LA TAMIZACIÓN DE ACUERDO A CUERDO A SU RIESGO Y SU EDAD, MAMOGRAFÍA SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: ISABEL CRISTINA LUCERO
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción SANTA TERESA	Ficha familiar No. 2010

	DIA	MES	AÑO
V1	05	8	2023
V2	12	10	2023
V3			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ Responsable visita 2:	Responsable visita 1:JUAN GABRIEL HIDALGO Responsable visita 2:NATALLY GONZALEZ	Responsable visita 1: Responsable visita 2:

Nombre del Jefe del Hogar: FELINDA BOTOMA NEQUETA	Nombre de quién recibe la visita: FELINDA BOTOMA NEQUETA	N° telefono 316167423

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR2 PERSONAS, LA MADRE Y 1 HIJO, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, NO RECOGEN LA BASURA EN BOLÑSAS Y LA QUEMAN, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR2 PERSONAS, LA MADRE Y 1 HIJO, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, NO RECOGEN LA BASURA EN BOLÑSAS Y LA QUEMAN, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO.	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR LA IMPORTANCIA DE TENER UN TANQUE BAJO DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR EL AGUA CONSTRANTE A LA FAMILIA EL TANQUE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	FELINDA BOTOMA NEQUETA, SE EVIDENCIA QUE ESTA EN EMBARAZO QUE SOLO HA ASISTIDO A 4 CONTROLES PRENATALES, REFIERE QUE NO ASISTE A ODODNTOLOGIA, REFIERE QUE NO HA RESIVIDO LAS VACUNAS DEL EMBARAZO, NO ASISTE A LOS CURSOS PSICOPROFILACTICOS, REFIERE QUE NO SE HA TODADOS TODOS LOS EXAMENES Y LAS ECOGRAFIAS PERTINENTES	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A LA CASA DE LA USUARIA DONDE NOS REPORTAN QUE FELINDA YA TUBO BEBE EN EL HOSPITAL DE PUEBLO RICO QUE EL BEBE NACIO EN REGULARES CONDICIONES Y REQUIRIO REMUISION A TERCER NIVEL EL BEB SE ENCUENTRA EN LA UCI	A M B	A M B	A M B
	USUARIO MILSA QUERAGAMA BOTOMA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LA ENCIA SOLO DOS VECES EN EL DIA, REALIZA LAVADOD E MANOS ANTES DE COMER EN OCACIONES, NO UTILIZA LA SEDA DENTAL.	PENDIENTE VALORACIOON POR ODODNTOLOGIA SE LE DA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS ANTES DE CADA COMIDA DESPUES DE IR AL BAÑO PARA EVITAR BACTERIA	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B

10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	**Barrio o**	**Direccción SANTA TERESA**	**Ficha familiar No. 5029**

	DIA	MES	AÑO
V1	05	8	2023
V2	12	10	2023
V3			

Responsable visita 1: GLORIA BOTERO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**	**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**	**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**

Nombre del Jefe del Hogar: HECTOR ANTONIO QUERGAMA ONOGAMA	**Nombre de quién recibe la visita: MARIBEL CAMPO QUERAGAMA**	**N° telefono 3178755520**

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, EL JEFE DEL HOGAR LA CONYUGUE Y 2 HIJOS , DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA VACUNADOS ESTERILIZADOS Y DESPARASITADOS , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, RECOGEN LA BASURA EN COSTALES Y LA TIRASN AL POTRERO, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 4 PERSONAS, EL JEFE DEL HOGAR LA CONYUGUE Y 2 HIJOS , DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA VACUNADOS ESTERILIZADOS Y DESPARASITADOS , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO NO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES, RECOGEN LA BASURA EN COSTALES Y LA TIRASN AL POTRERO, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO.	SE LE DA EDUCACION SOBRE LA IMNPORTANCIA DE MANTENER EL TANQUE DEL AGUA CON TAPA YA SEA POR EVITAR ACCIDENTES CON LOS NIÑOS PEQUEÑOS Y PARA EVIATAR QUE LOS ZANCUDOS SE AMAÑEN Y NO SE PUEDE TAPAR DEBE DE SER LAVADO CADA 3 DIAS			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
	USUARIO MARY LIZ QUERAGAMA CAMPO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LA ENCIA SOLO DOS VECES EN EL DIA	PENDIENTE LA INTERVECNION POR EL ODODNTOLOGO Y SE LE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOPS ANTES DE COMER DESPUES DE IR AL BAÑO			
1	SE HACE INTERVENCION MEDICA A HECTOR ANTONIO QUERAGAMA BANIAMA SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR, CONTROL DEL JOVEN EL EXAMEN DE TESTICULOS, PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS	A M B	A M B	A M B
	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A MARIBEL CAMPO QUERAGAMA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DEL JOVEN EL AUTO EXAMEN DE SENO LA CITOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B

					
					
					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección SANTA TERESA**			**Ficha familiar No.5030**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	04	8	2023		12	10	2023				
Responsable visita 1: GLORIA BOTERO **Responsable visita 2:ROBINSON SINTUA**				**Responsable visita 1: JUAN GABRILE HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ERICA QUERAGAMA SINTUA				**Nombre de quién recibe la visita: ERICA QUERAGAMA SINTUA**				**N° telefono NO TIENE**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, LA MADRE, 2 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 3 PERSONAS, LA MADRE, 2 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO , REFIEREN HUELLAS DE ROEDORES , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON.	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	- SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
5	SE EVIDENCIAN HUELLAS DE ROEDORES	SE ENVIA OFICIO A SANEAMIENTO BASICO PARA SOLICITAR FUMIGACION EN LA VEREDA CON EL FIN DE DISMINUIR LA PRESENCIA DE ROEDOREY DAR CAPACITACION CONSTANTE DE COMO DEBE DE SER LA DISPOSICION FINAL DE LOS INSERVIBLES PARA EVITAR QUE LOS ROEDORES SE AMAÑEN			
6	NO SE EVIDENCIA RESERVORIOS DE AGUA BAJO	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR QUE ES IMPORTAMTE TENER EL TANQUE DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR AGUA EN LA VIVIENDA, ESTE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIA SAMARA QUERAGAMA QUERAGAMA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES EN EL DIA.	PENDIENTE INTERVENCION DE ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIO HAROL QUERAGAMA QUERAGAMA SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DOS VECES AL DIA.	PENDIEN LA INTERVENCIO N POR ODNTOLOGIA			
3	SE HACE LA INTERVENCION POR MEDICO A ERICA QUERAGAMA SINTUA DONDE SE LE REALIZO CONTROL DEL JOVEN EL AUTO A EXAMEN DE SENO Y LA CITOLOGIA PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B

8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Direccción SANTA TERESA**			**Ficha familiar No. 5072**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	05	8	2023		13	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ELEAZAR QUERAGAMA BUCAMA				**Nombre de quién recibe la visita: ELIAZER QUERAGAMA BUCAMA**				**N° telefono 3161167923**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EL JEFE DEL HOGAR Y LA CONYUGUE, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, RECOGEN LAS BASURAS EN BOLSAS Y LAS QUEMAN , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 2 PERSONAS EL JEFE DEL HOGAR Y LA CONYUGUE, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA , NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIRVEN PARA EL CONSUMO, NO TINEN TANQUE DE AGUA BAJO, RECOGEN LAS BASURAS EN BOLSAS Y LAS QUEMAN , SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
6	NO SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO.	SE LE EDUCA AL JEFE DEL HOGAR LA IMPORTANCIA DE TENER UN TANQUE BAJO DE RESERVA PARA ASI GARANTIZAR EL AGUA CONSTRANTE A LA FAMILIA EL TANQUE DEBE DE TANER TAPA PARA EVITAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS O DEBE DE SER LAVADO CON AGUA Y JABON CADA TRES DIAS.			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
3	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A ELIAZER QUERAGAMA BANIAMASE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTEZ, SE REALIZA EL EXAMEN DE TESTICULOS, NO SE HA REALIZADO EXMEN DE PROSTATA, PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE INCLUYENDO EL PROSTATA	A M B	A M B	A M B
	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A O EDILMA CHECHE DE QUERAGAMA DODNE SE LE REALIZA EL CONTROL DE ADULTEZ, SE REALIZA EL AUTO EXAMEN Y SE DA ORDEN PARA LA MAMOGRAFIA SE REALIZADO CITOLOGIA PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y EXAMEN CLÍNICO DE MAMA, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE INCLUYENDO LA ORDEN PARA LA MAMOGRAFIA SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**

Nombre y Apellidos

Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____

Nombre y Apellidos

Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

Departamento de RISARALDA

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: PUEBLO RICO			**Barrio o**			**Dirección SANTA TERESA**			**Ficha familiar No 5890**		
V1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V2**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**V3**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	05	8	2023		12	10	2023				
Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ **Responsable visita 2:**				**Responsable visita 1: JUAN GABRIEL HIDALGO** **Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ**				**Responsable visita 1:** **Responsable visita 2:**			
Nombre del Jefe del Hogar: ALBEIRO ARCE CHECHE				**Nombre de quién recibe la visita: ALBEIRO ARCE CHECHE**				**N° telefono 3148261568**			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, LA MADRE, EL PADRE Y 3 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA YA PURGADOS , DESPARASITADOS Y ESTERILIZADO, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**
V2	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS, LA MADRE, EL PADRE Y 3 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA YA PURGADOS , DESPARASITADOS Y ESTERILIZADO, NO TIENEN AGUA POTABLE LA RECOGEN DEL RIO LA HIERVEN PARA EL CONSUMO DIARIO , TINEN TANQUE DE AGUA BAJO SIN TAPA, SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA**
V3	**ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:**

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: **Alto. A Medio. M Bajo. B**

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	-SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA: EL RIESGO QUE PRESENTA LA FAMILIA AL NO CONTAR CON ALCANTARILLADO,	XX	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B
6	SE EVIDENCIA TANQUE DE AGUA BAJO PERO NO TIENE TAPA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PARA DAR A CONOCER LAS NECECIDADES DE LA FAMILIA EN ZONA RURAL Y ASI SER TENIDOS EN CUENTA PARA LOS PROYECTOS DE AGUA POTABLE Y LA EDUCACION DE SU ALMACENAMIENTO			

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIA VERONICA ARCE CARPIO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, NO REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES DURANTE EL DIA.	PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIO JIMENA ARCE CARPIO SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES UNA VEZ DURANTE EL DIA, NO UTILIZA SEDA DENTAL.	PEDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA			
	USUARIO JEIDY CHICAMA CHAMARRAS SE EVIDENCIA QUE NO ASISTE A CONTROL ODONTOLOGICO HACE MAS DE 6 MESES, REALIZA LAVADO DE LOS DIENTES UNA VEZ DURANTE EL DIA, NO UTILIZA SEDA DENTAL.	PENDIENTE LA INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA			
	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ALBEIRO ARCE CHECHE DONDE SE LE REALIZA EL CONTRIOL DEL ADULTEZ Y PLANIFICACION FAMILIAR, NO SE REALIZA EXAMEN DE TESTICULOS PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSIOCOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL DEL USUARIO, SE INDAGAN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, FAMILIARES, QUIRÚRGICOS, FARMACOLÓGICOS, ESTILOS DE VIDA, SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN VISUAL Y DE TESTÍCULO, SE REVISA ESQUEMA DE VACUNACIÓN TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y SE REALIZA TOMA DE PESO, TALLA Y SIGNOS VITALES. SE BRINDA EDUCACIÓN AL USUARIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS CONTROLES Y SE INDICA LA FECHA PARA LA PRÓXIMA CITA. SE ENTREGAN ÓRDENES PARA TOMA DE LABORATORIOS DE TAMIZAJE SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS			
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A IMELDA CARPIO QUIRO Y SE LE REALIZA CONTROL DE PLANIFICACION CITOLOGIAS, SE LE REALIZO LA EDUCACION DE AUTO EXAMEN DE SENO PENDIENTE INTERVENCION POR ODODNTOLOGIA	: SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SELE HACE EL AUTO EXAMEN DE SENO Y SE LE ENSEÑA COMO DEBE DE REALIZARCECLO EN LA CASA	A M B	A M B	A M B
			A M B	A M B	A M B

					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2023

HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio:PUEBLO RICO	Barrio o	Direccción SANTA TERESA	Ficha familiar No. 9032

	DIA	MES	AÑO
V1	05	8	2023
V2	13	10	2023
V3			

Responsable visita 1: JESSICA LOPEZ Responsable visita 2:	Responsable visita 1:JUAN GABRILE HIDALGO Responsable visita 2: NATALLY GONZALEZ
Responsable visita 1: Responsable visita 2:	

Nombre del Jefe del Hogar: WILSON QUERAGAMA SINTUA	Nombre de quién recibe la visita:ALBA ROSA QUWRAGAMA RESTREPO	N° telefono 3185437915

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS LA MADRE, EL PADRE Y 3 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, REFIEREN HACER RECOLECCION DE BASURA EN COSTALES Y LA QUEMAN , NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA Y SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA UNA FAMILIA CONSTITUIDA POR 5 PERSONAS LA MADRE, EL PADRE Y 3 HIJOS, DURANTE LA VISITA SE EVIDENCIA QUE NO CUENTAN CON SANEAMIENTO BASICO, QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ESTAN EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA, REFIEREN HACER RECOLECCION DE BASURA EN COSTALES Y LA QUEMAN , NO HAY PRESENCIA DE ANIMALES DENTRO DE LA CASA Y SE LES BRINDA EDUCACION Y REMISION SEGÚN LA NECESIDAD DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA QUE NO CUENTA CON ALCANTARILLADO	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION PRESENTANDO LA NECESIDAD QUE ESTA AFECTANDO LA FAMILIA, Y ASI SER INCLUIDAS EN LOS NUEVOS PROYECTOS DE ALCANTARUILLADO QUE HACE EL MUNICIPIO	XX A M B	A M B	A M B
2	USUARIOS EXPUESTOS A HUMO DE LEÑA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA ADQUISISCION DE F OGONES SIN HUMO Y BRINDAR LA CAPACITACION SOBRTE EL USO DEL FOGON	A M B	A M B	A M B
3	NO CUENTAN CON AGUA POTABLE	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA NECESIDAD DE TENER ACUEDUCTO Y AGUA POTABLE EN LAS VEREDAS EN ZONA RURAL DISPERSA, CON EL FIN DE DISMINUIR LAS ENFEREMEDDES EDAS ENTRE OTRAS.SE INDAGO A LA POBLACION SOBRE LAS RECOMENDACIONES DADAS SOBRE EL CONSUMO DE AGUA HERVIDAD, DONDE SE EVIDENCIA QUE LA POBLACION TOMA ENCUENTA LAS INDICACIONES Y LAS ESTAN APLICANDO A SU COTIDIANIDAD. SE CONTINUA CO LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE REAIZAR UN ADECUADO LAVADO DE MANOS, SE HACE DEMOSTRACION DEL LAVADO DEMANOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE QUE SE HAGA CON JABON Y AGUA, SIEMPRE DEBE REALIZARLO ANTES DE INGERIR ALIMENTOS, DESPUES DE HACER SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS, LAS MADRES ANTES DE EMPEZAR A PREPARAR LOS ALIMENTOS ETC	AX M B	A M B	A M B
4	NO CUENTAN CON RECOLLECCION DE BASURA	SE ENVIO OFICIO A PLANEACION SOBRE LA RECOLECCION DE BASURAS EN ZONA RURAL AL IGUAL QUE ENSEÑAR A LA POBLACION SOBRE LA SEPARACION DE BASURAS.	AX M B	A M B	A M B

CUIDADO POR CICLO VITAL

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	USUARIA SARA LUCIA QUERAGAMA QUERAGAMA NO ASISTE A ODODNTOLOGIA Y REFIERE QUE SE LAVAN LOS DIENTES UNA VEZ EN EL DIA	PENDIENTE LA INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA	A M B	A M B	A M B
	USUARIA SANDRA LILIANA QUERAGAMA QUERAGAMA NO ASISTE A ODODNTOLOGIA Y REFIERE QUE SE LAVAN LOS DIENTES UNA VEZ EN EL DIA	PENDIENTE LA INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA			
	USUARIO PEDRO LUIS QUERAGAMA QUERAGAMA NO ASISTE A ODODNTOLOGIA Y REFIERE QUE NO SE LAVAN LOS DIENTES EN EL DIA	PENDIENTE LA INTERVENCION CON ODODNTOLOGIA			
	SE HACE INTERVENCION POR MEDICO A WILSON QUERAGAMA SINTUA DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE L JOVEN, PLANIFICACION, EL EXAMEN DE TESTICULOS PENDIENTE VALORACION POR ODODNTOLOGIA Y PSICOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO : SE INDAGA AL USUARIO SOBRE SU HISTORIAL REPRODUCTIVO, ANTECEDENTES, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EXAMEN DE TESTÍCULO, SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, TANTO PARA EL COMO PARA SU PAREJA, ESTOS MÉTODOS SE INDICAN CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES, SE ENTREGA ORDEN PARA RECLAMAR LOS PRESERVATIVOS.			
3	SE HACE INTERVENCION CON MEDICO A ALBA ROSA QUERAGAMA RESTREPO NO DONDE SE LE REALIZA CONTROL DE JOVEN, PLANIFICACION Y CITOLOGIA, SE REALIZA EL AUTO EXAMEN DE SENO PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA	SE REALIZA VALORACIÓN DEL USUARIO, SE INDAGA SOBRE LOS ANTECEDENTES, PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS, FAMILIARES Y HÁBITOS COMO EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHÓLICAS, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO Y TOMA DE SIGNOS VITALES, EXAMEN VISUAL, VERIFICACIÓN DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A SU EDAD Y SE ENTREGA REMISIÓN PERTINENTE. SE INDICA LA POSIBILIDAD DE ACCEDER A CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ACCEDER A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ MISMO, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DE ACUERDO A SU EXPOSICIÓN AL RIESGO SE ORDENAN TAMIZAJES TALES COMO TAMIZACIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO Y PERFIL LIPÍDICO. SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, FUM, FUP, FECHA DE ULTIMA CITOLOGÍA, SE REALIZA EXAMEN FÍSICO INCLUYENDO EDUCACIÓN SOBRE REALIZACIÓN DE AUTOEXAMEN DE SENO Y SE REALIZA EXAMEN CLÍNICO DE MAMA. SE LE DAN A CONOCER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EXISTENTES, CON SU MECANISMO DE ACCIÓN, EFECTIVIDAD, DURACIÓN, MODO DE USO, EFECTOS SECUNDARIOS Y BENEFICIOS; ASÍ MISMO SE DESPEJAN DUDAS SOBRE MITOS FRENTE AL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SE ENFATIZA EN LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN REVERSIBLES TALES COMO EL IMPLANTE SUB DÉRMICO Y EL DIU. SE INDICAN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES Y SE ENTREGAN ÓRDENES PARA RECLAMAR EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE INDICA LA IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE A LA USUARIA, MODO DE REALIZACIÓN Y SUS BENEFICIOS, LA CUAL SE NIEGA A LA REALIZACIÓN DE DICHO TAMIZAJE Y PARA CONSTANCIA DE ELLO FIRMA DESISTIMIENTO POR SU ARRAIGO CULTURAL.	A M B	A M B	A M B

4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DILEGENCIADO POR: **ISABEL CRISTINA LUCERO**
Nombre y Apellidos
Profesión: COORDINADORA PIC

DILEGENCIADO POR: _____
Nombre y Apellidos
Profesión:

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

ACTIVIDAD 4

Kemberde, utilizando estrategias educativa con ayudas lúdicas en el Colegio Dachi Dada Kera (incluye información gráfica, y video grafica). Actividad realizada por: Enfermera + Auxiliar de Enfermería. Duración de 4 horas.

RECURSO HUMANO	Enfermera + Auxiliar de Enfermería
CANTIDAD:	1 estrategia IEC
DURACION	4 horas
ENTREGA:	Ficha técnica de la actividad Registro fotográfico- video Registro de firmas Registro RIPS de la de la actividad

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

FICHA TECNICA DE LA ACTIVIDAD			
FECHA 15 JUNIO 2023	**No: 4. Informe 02**	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FINALIZACI0ON:** 12:00 m
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD		El fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores Malaria en el territorio Kemberde,	
Tema: El control de enfermedades transmitidas por vectores Malaria		**No Páginas**	
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Auxiliar de enfermeria		**Elaborado por:** Coordinador PIC	
Lugar: Municipio de Pueblo Rico		**Zona: Indigena Kemberde Colegio Dachi Dada Kera**	

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	**1**	**Presentación**
	2	**Desarrollo de actividad**
	3	**Análisis de actividad**

DESARROLLO

Para el Desarrollo de esta actividad se solicita al Colegio Dachi Dada Kera permitir realizar una estrategia encaminada a la prevencion de enfermedades transmitidas por vectores en este caso se hace la presentacion sobre Malaria.
Se hace la convocatoria a los estudiante para el dia 15 de junio 2023 en el colegio Dachi Dada Kera de Kemberde, en un horario comprendido entre las 8:00 am y 12 m.

La comunidad estudiantil se presenta muy amable y con disposicion del Desarrollo de esta estrategia, Se da inicio a la jornada a las 8.00 am se presenta los integrantes de EBS a la comunidad estudiantil se cotinua con la presentacion de la estrategia en Prevencion de Malaria a traves de video informative Tambien se hace explicacion y

se realiza club de preguntas, se hace entrega de volantes informativos, se hace toma de videos y evidencias fotograficas con el grupo de estudiantes, se termina con la diligencia del formato de asistencia a la capacitacion. Se tiene como evidencia de la actividad 39 asistencias y se anexa videos y fotografias del evento. CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD ¿CÓMO PREVENIR LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES? En el caso de las arbovirosis (dengue, chikunguña y zika) es necesario tener en cuenta las siguientes recomendaciones tanto en la vivienda como en los entornos cercanos para PREVENIR ESTAS ENFERMEDADES, EVITANDO LA PROLIFERACIÓN DE CRIADEROS DEL MOSQUITO TRANSMISOR: • Identificar los principales criaderos naturales o artificiales en los que se deposita por periodos de tiempo prolongado agua limpia dentro y fuera de la vivienda como por ejemplo tanques, floreros, materas etc. Así mismo, en lugares donde habitualmente se esta expuesto como parques, escuelas, lugares de trabajo, entre otros. • Mantener totalmente tapados los recipientes en los que se almacena agua principalmente los tanques bajos. • Si se almacena agua en albercas u otros recipientes grandes, lavarlos, cepillando las paredes de los mismos semanalmente, de ser posible mantenerlos tapados. • Si se utilizan floreros en la vivienda, se deben lavar y cambiarles el agua al menos cada 6 días y adicionar unas gotas de cloro. • Mantener el patio libre de objetos que puedan almacenar agua, disposición adecuada de llantas, chatarra, limpieza de canales de agua lluvia, charcos, depósitos de agua limpia, tapas y techos de cualquier potencial criadero de larvas.	



- Utilizar de barreras físicas como mosquiteros o toldillos en ventanas, ropa que cubra la máxima superficie.
- Utilizar repelente de insectos al desplazarse a zonas donde se conoce que existe transmisión activa de estas enfermedades.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE EVITAR LA PROLIFERACIÓN DE CRIADEROS DEL MOSQUITO?

Porque la transmisión primaria de estas arbovirosis se presenta cuando el mosquito *Aedes aegypti* infectado con alguno de estos virus, se alimenta con sangre de una persona sana y así les transmite cualquiera de estas enfermedades.



¿DÓNDE SE REPRODUCE EL MOSQUITO?

Los mosquitos se reproducen cerca de donde obtienen el alimento, en el caso de *Aedes aegypti* se alimenta de sangre humana y luego de alimentarse busca sitios con sombra y aguas estancadas claras o limpias y allí deposita sus huevos en las paredes de estos

recipientes. Un mosquito pone entre 80 a 150 huevos, cuatro veces al día.



¿QUÉ CONDUCTA SEGUIR EN CASO DE SER CONTAGIADO?

- No auto medicarse.
- Ingerir abundante líquido.
- Acudir inmediatamente al centro de salud más cercano.
- Si ya se encuentra en una institución de salud y ha sido diagnosticado para alguna de estas arbovirosis, debe ser aislado y permanecer con toldillo. Esta misma medida debe ser extensiva a las personas que se encuentran en sus hogares y que presentan la sintomatología compatible a estas enfermedades.



MALARIA

Entre los medios disponibles para prevenir y combatir la malaria se destacan:

- Uso de toldillos impregnados con insecticidas de larga duración.
- Drenaje y relleno de charcos y áreas pantanosas.

• El contacto con los mosquitos se puede reducir al permanecer en áreas revisadas, manteniendo cerrada la casa a las entradas de los insectos, colocar anjeos, usar mosquiteros (preferiblemente tratados con insecticida), aplicar repelente, así mismo fumigar con insecticidas y usar ropas que cubran la mayor parte del cuerpo. • Una persona que presente los síntomas de la enfermedad como: fiebre, dolor de cabeza, escalofríos, vómito, fatiga y dificultad al respirar, y haya visitado zonas con transmisión del vector, NO AUTO METICARSE, acudir de inmediato al centro de salud más cercano para que le practiquen las pruebas rápidas de diagnóstico, y determinar el tipo de parásito, para recibir el tratamiento adecuado. • Estar pendientes de los menores de edad, mujeres en estado de gestación y adultos mayores ante cualquier brote de fiebre y picadura de mosquitos. • Tener en cuenta que el hábito de alimentación de los mosquitos Anopheles, en este sentido la transmisión de la malaria se presenta principalmente entre el anochecer y el amanecer. • Todos los viajeros a zonas endémicas de malaria deben usar un repelente de mosquitos efectivo.  • Se realiza toma de fotos para evidencia. • Se pide firma de asistencia en formato. • Una vez terminada la actualización se hace un análisis de actividad ejecutada. • Registro RIPS de la de la actividad	
COMPROMISOS:	

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

_____	_____
HILDA NORA CATAÑO ENFEREMERA	NATALY GONZALEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA

Isabel Cristina Lucero

_
ISABEL CRISTINA LUCERO
COORDINADORA PIC 2023

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 Junio 2023	**ALCANCE:** **INDIGENA**	**Hora de inicio:** 8:00 am	**Hora fin:** 12:00 m
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Auxiliar de Enfermeria			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Institucion Educativa de Kemberde Colegio Dachi Dada Kera			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023







PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

ACTIVIDAD 5

Desarrollar 1 estrategia de prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas a la población identificada con síntomas de la región de Kemberde, garantizando la revisión por personal médico y entrega de medicamentos para los usuarios con prueba positiva.

RECURSO HUMANO	Medico + Auxiliar de Enfermería
CANTIDAD:	1 estrategia Prevención de Malaria
DURACION	1 jornada 24 horas divididas en 3 días
ENTREGA:	Ficha técnica de la actividad Registro fotográfico Registro RIPS de la de la actividad Formato diligenciado de solicitud de prueba de malaria

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

FICHA TECNICA DE LA ACTIVIDAD			
FECHA 15 al 17 junio 2023	**No: 5. Informe 02**	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FINALIZACI0ON:** 5:00 pm
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD		Prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas a la población identificada con síntomas de la región de Kemberde, garantizando la revisión por personal médico y entrega de medicamentos para los usuarios con prueba positiva	
Tema: Estrategia de Prevencion de Malaria		**No Páginas**	
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico, Auxiliar de enfermería, Promotor Indígena		**Elaborado por:** Coordinador PIC	
Lugar: Municipio de Pueblo Rico		**Zona:** Indigena Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara	

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	**1**	**Presentación**	
	2	**Desarrollo de actividad**	
	3	**Análisis de actividad**	
DESARROLLO Para el Desarrollo de esta actividad se solicita al gobernador de las comunidades de: Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara, la convocatoria de la comunidad para realizacion de la estrategia de Prevención de la enfermedad trasmitida por vectores (Malaria) por medio de toma masiva de pruebas rápidas a la población identificada con síntomas de la región los dias 15, 16 y 17 al igual se hace			OBSERVACIONES

la convocactoria a al comunidad a traves de los lideres de las comunidades anteriormente mencionadas para que acudan a el punto de atencion del equipo en Kemberde y se hara el desplazamiento a las comunidades de Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara son comuniddes indigenas muy cercanas a Kemberde por esta razon el punto principal y donde se instalan el EBS. Una vez instalado el equipo se inicia la estrategia donde de hace la convocatoria a la población para que acudan y sean atendidos por medico y auxiliar de enfermeria, se hace una atencion a 129 personas provenientes de Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara de las cuales se les hace prueba de malaria a 107 personas y de estas personas 7 son pruebas positivas pasan con el medico se le hace la entrega del medicamento y se les explica la importancia de completar el plan de tratamiento para su efectividad. Se anexa lo siguiente: • Se realiza toma de fotos para evidencia. • Registro RIPS de la de la actividad • Formato diligenciado de solicitud de prueba de malaria • Una vez terminada la actualización se hace un análisis de actividad ejecutada.	

COMPROMISOS:

_____	_____
HILDA NORA CATAÑO	NATALY GONZALES
ENFEREMERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

Isabel Cristina Lucero _____ ISABEL CRISTINA LUCERO COORDINADORA PIC 2023	 JUAN GABRIEL HIDALGO MEDICO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 al 17 de junio 2023	**ALCANCE: Indigena**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 5:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevencion de Malaria			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico + Auxiliar de enfermería + Promotor Indigena			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 al 17 de junio 2023	**ALCANCE: Indigena**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 5:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevencion de Malaria			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico + Auxiliar de enfermería + Promotor Indigena			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 al 17 de junio 2023	**ALCANCE: Indigena**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 5:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevencion de Malaria			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico + Auxiliar de enfermería + Promotor Indigena			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 al 17 de junio 2023	**ALCANCE: Indigena**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 5:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevencion de Malaria			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico + Auxiliar de enfermería + Promotor Indigena			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 15 al 17 de junio 2023	**ALCANCE: Indigena**	**Hora de inicio:** 7:00 am	**Hora fin:** 5:00 pm
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de Prevencion de Malaria			
Responsable: Enfermero(a) + Coordinador PIC + Medico + Auxiliar de enfermería + Promotor Indigena			
Lugar: Municipio de Pueblo Rico Kemberde, Marruecos, Paparido, Santa Teresa, Iumade, Kemberde, Pechugare, Mentuara			





PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PIC DEPARTAMENTAL PUEBLO RICO RISARALDA 2023

CPS 297063 PIC DPTAL 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093541614

Nombre: Melisa

Apellidos: PEÑA QUEREGUAN

Fecha Nacimiento: Día 18 **Mes** 02 **Año** 90 **Edad** 3 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/de

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

MELISA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277803.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pijao **No de identificación:** 1093187373 I10304

Nombre: ana maria

Apellidos: Arce Tunay

Fecha Nacimiento: Día 30 **Mes** 9 **Año** 12 **Edad** 10 A **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: no **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayo **Mpio:** piso **Depto.:** Huila

facturado

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	positiva Viva
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Ivm

Firma Funcionario

Ana Maria

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277807

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pigao **No de identificación:** 1093537995 I 10304

Nombre: Jamilton

Apellidos: Cheche Borocaro

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 5 **Año** 13 **Edad** ___ **Sexo: M** X **F** ___

facturado.

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparodo **Mpio:** PIRZO **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	Vdrl
902214	Gota Gruesa X	Vdrl
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros ___

IVM

Firma Funcionario

. Jamilton

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

NO aps2760154 en la eps.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

3166 Positivo

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pijao **No de identificación:** 1093539430

Nombre: deiber jose

Apellidos: Bateza Quevaguna

Fecha Nacimiento: Día 5 **Mes** 1 **Año** 15 **Edad** 8 A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

I10304 factor 8

Barrio o Vereda: _____ **Mpio:** piroo **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Viva
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Nolberto

Firma Funcionario

Deiber Jose

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277384

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

3 66

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1093187802

Nombre: Norvey

Apellidos: Betancourt Murillo

Fecha Nacimiento: Día 15 **Mes** 1 **Año** 14 **Edad** 9 A **Sexo: M** X **F** _

I 10304

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayito **Mpio:** PIJAO **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	UrJa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Cristina

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277346.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

110304

Paciente

Fecha de Atención: Día: 15 Mes: 6 Año: 2023

Aseguradora: Pasao No de identificación: 1093535736

Nombre: Carmelina

Apellidos: Manrique Vergara

Fecha Nacimiento: Día 6 Mes 7 Año 2009 Edad 13A Sexo: M__ F X

Residencia Habitual: — Teléfono: —

Desplazado: Si Discapacitado: no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda Guayabal Mpio: Pereira Depto.: Risa

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

IVM

Firma Funcionario

Carmelina

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277780.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pijao **No de identificación:** 1093542262

Nombre: Nora Nelcy

Apellidos: Bateza Tunay

Fecha Nacimiento: Día 6 **Mes** 4 **Año** 21 **Edad** 24 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: pueblo viejo **Mpio:** pueblo rico **Depto.:** Risaralda

I10304 facturado.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

TVM
Firma Funcionario

Blanca Alicia
Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277727

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pizao **No de identificación:** 1093188754 I0304

Nombre: jose omer

Apellidos: Queragama Nequeta

Fecha Nacimiento: Día 2 **Mes** 8 **Año** 17 **Edad** SA **Sexo:** M X F

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paporido **Mpio:** Pizao **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Luz dary

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277350.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

1/10/304 facturado.

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pajao **No de identificación:** 1093541166

Nombre: Bisonder

Apellidos: Tunay Bateza

Fecha Nacimiento: Día 1 **Mes** 10 **Año** 19 **Edad** 34 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayido **Mpio:** plato **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Jhon Fabio Bateza

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277357

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 0304 archivada.

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pajao **No de identificación:** 1237444745

Nombre: Yerlinson

Apellidos: Arce murry

Fecha Nacimiento: Día 24 **Mes** 12 **Año** 20 **Edad** 2 A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: no **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Caparrido **Mpio:** Pácora **Depto.:** Caldas

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

JVM

Firma Funcionario

Rossinyol

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277352.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

7 10304 Facturado

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pcTao **No de identificación:** 1093186989

Nombre: Paurola

Apellidos: Arce Tunay

Fecha Nacimiento: Día 22 **Mes** 8 **Año** 10 **Edad** 12 A **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparicito **Mpio:** Pitalito **Depto.:** Huila

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Fabiola Arce Tunay

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277353

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Fecha de Atención: Día: 15 Mes: 6 Año: 2023

Aseguradora: pijao No de identificación: 1093536049

facturado

Nombre: Claudia

Apellidos: Arce Tuay

Fecha Nacimiento: Día 12 Mes 2 Año 2008 Edad 15 A Sexo: M__ F X

Residencia Habitual: — Teléfono: —

Desplazado: Si Discapacitado: NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: pueblo Mpio: pijao Depto.: Tolima

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa A'	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Claudia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277355.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

I 10364

Factura de

Fecha de Atención: Día: 15 Mes: 06 Año: 23

Aseguradora: Pijao No de identificación: 1135184341

Nombre: luz marina

Apellidos: Tunay Queragama

Fecha Nacimiento: Día 16 Mes 2 Año 1991 Edad 32 Sexo: M__ F X

Residencia Habitual: — Teléfono: —

Desplazado: SI Discapacitado: NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayido Mpio: pIRozo Depto.: RIda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Luz Marina

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277356.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I10304

Facturado.

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1093537007

Nombre: Juan diego

Apellidos: pepe Sintua

Fecha Nacimiento: Día 9 **Mes** 4 **Año** 10 **Edad** 13A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: NO **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Nicholoara **Mpio:** Pijao **Depto.:** Rlda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

diego

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS. 277357

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 16304

Facturado.

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1093532883

Nombre: Yisela

Apellidos: Queragama Newbaregama

Fecha Nacimiento: Día 25 **Mes** 11 **Año** 2003 **Edad** 19 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Papayado **Mpio:** Pijao **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

Yisela

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277359.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Facturado 10304

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pajas **No de identificación:** 1093543005

Nombre: Ander

Apellidos: Bateza Quevagara

Fecha Nacimiento: Día 19 **Mes** 6 **Año** 22 **Edad** 1 A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: No **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayido **Mpio:** Palzo **Depto.:** Rcda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Yisela

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 2773358

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

1703045 X

Facturado

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1093337071

Nombre: Leticia

Apellidos: Murri Quevagama

Fecha Nacimiento: Día 28 **Mes** 11 **Año** 11 **Edad** 11A **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: NO **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Paparado **Mpio:** Ibagué **Depto.:** Tolima

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Leticia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

Cps 277367

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

I 10304

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pejao **No de identificación:** 1093542936

Nombre: Maria Jirana

Apellidos: Arce Marri

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 5 **Año** 22 **Edad** 1 A **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparoda **Mpio:** plato **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Maria

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277362

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Fechado.

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1093543294

Nombre: Valentina

Apellidos: Averagava Negreta

Fecha Nacimiento: Día 7 **Mes** 10 **Año** 22 **Edad** 8 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: papayado **Mpio:** Pijao **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Nolberto

Firma Funcionario

Luz dary

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277363

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

facturado 1/03/24

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pejao **No de identificación:** 1093188501

Nombre: Neimar

Apellidos: murry cheche

Fecha Nacimiento: Día 27 **Mes** 6 **Año** 16 **Edad** 6A **Sexo:** M X F

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparado **Mpio:** pBco **Depto.:** Rcda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Nolberto

Firma Funcionario

Maria Fiot

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 27764

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Facturado 110304

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pijao **No de identificación:** 1093542879

Nombre: Cristian

Apellidos: Tunay Bateza

Fecha Nacimiento: Día 4 **Mes** 4 **Año** 22 **Edad** 1 A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: **Mpio:** Alvaro **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Cristian

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS. 277365.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Pacfolio I 10364

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pajao **No de identificación:** 1093540377

Nombre: Maritza

Apellidos: Arce Tunay

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 8 **Año** 17 **Edad** 5A **Sexo: M**__ **F**__

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: paparado **Mpio:** pueblo **Depto.:** Rda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 27774

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I0304

Fecha de Atención: Día: 15 Mes: 6 Año: 2023

Aseguradora: pijao No de identificación: 1093534198

Nombre: Alipio

Apellidos: Tunay Queragama

facturado. YA ESTA FACTURA

Fecha Nacimiento: Día 12 Mes 4 Año 89 Edad 34 Sexo: M X F

Residencia Habitual: — Teléfono: —

Desplazado: Si Discapacitado: NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparida Mpio: pijao Depto.: Rldo

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Alipio Tunay

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277566

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Pac Furado.

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: pigoo **No de identificación:** 1093535102

Nombre: Mayeli

Apellidos: Sintua Queregano

Fecha Nacimiento: Día 10 **Mes** 6 **Año** 2008 **Edad** 15 A **Sexo: M** __ **F** X

esidencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Bachaco **Mpio:** Plico **Depto.:** Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Mayeli

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277360.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

10304

Fecha de Atención: Día: 15 Mes: 6 Año: 2023

Aseguradora: petro No de identificación: 1237444761

Nombre: Nataly

Apellidos: Bateza Queragama

Fecha Nacimiento: Día 7 Mes 4 Año 21 Edad 2A Sexo: M__ F X

Residencia Habitual: — Teléfono: —

Desplazado: Si Discapacitado: no

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: paparido Mpio: plaza Depto.: Rida

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Yisela averalama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297174

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093540988

Nombre: Sandra Liliana

Apellidos: Quevedo O.

Fecha Nacimiento: Día 15 **Mes** 08 **Año** 19 **Edad** 4 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Ste Teresa **Mpio:** P Rico **Depto.:** R/da

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IUM

Firma Funcionario

Sandra Liliana Quevedo

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297182

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093186931

Nombre: Thorneton Que

Apellidos: Quercama Restrepo

Fecha Nacimiento: Día 06 **Mes** 08 **Año** 11 **Edad** 12 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: STR Terer **Mpio:** P/Rico **Depto.:** R/da

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa — X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Thorneton Quercama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297201

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093542000

Nombre: ANGELA

Apellidos: ARTEAGA

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 08 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S? **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: [illegible] **Mpio:** Pivijo **Depto.:** Mag.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	Norberto
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

ana cecilia arce

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297203

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1093542974

Nombre: Lizet Samira

Apellidos: Bateta Quesada

Fecha Nacimiento: Día 26 **Mes** 07 **Año** 9 **Edad** 14 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S? **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sucre **Mpio:** Pivijo **Depto.:** Cord.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Lizet Samira

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

Cps-297204

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijaos **No de identificación:** 1151198395

Nombre: Veronica

Apellidos: Cheche Bolaños

Fecha Nacimiento: Día 06 **Mes** 06 **Año** 15 **Edad** 8 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Pajonal **Mpio:** Pueblo Rico **Depto.:** Risaralda.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Veronica Cheche

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297205

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093537993

Nombre: Samuel Jose

Apellidos: Cheche Borrero

Fecha Nacimiento: Día 17 **Mes** 04 **Año** 13 **Edad** 10 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Porvenir **Mpio:** Piloto **Depto.:** Q/Dx.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Hamilton Cheche

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297206

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOL **No de identificación:** 1093542352

Nombre: Harol

Apellidos: Queragama Queragama

Fecha Nacimiento: Día 23 **Mes** 03 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S.º **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STS. Tel **Mpio:** ?/Rico **Depto.:** ?/Sa.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Harol queragama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297208

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijaos **No de identificación:** 1135164613

Nombre: Mar Tatiana

Apellidos: Pabon Sinisterra

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 07 **Año** 97 **Edad** 26 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Parayo **Mpio:** R/pio **Depto.:** R/dx.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

MARIA Y.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297210

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOOS **No de identificación:** 1093186746

Nombre: MARCO TULIO

Apellidos: QUEVEDO MARQUEZ

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 08 **Año** 07 **Edad** 16 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Aguita **Mpio:** PUEBLO RICO **Depto.:** RISARALDA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

MARCO TULIO

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093539430

Nombre: Deiber Jose Baleze

Apellidos: Quevedo

Fecha Nacimiento: Día 01 **Mes** 05 **Año** 15 **Edad** 8 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Peperido **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/de

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Deiber B.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297154 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisbos **No de identificación:** 1093536603

Nombre: Maria Ines

Apellidos: Murray Quevedo Mp.

Fecha Nacimiento: Día 10 **Mes** 10 **Año** 10 **Edad** 13 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Pablazo **Mpio:** Risco **Depto.:** Ptos

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

Norberto

Firma Funcionario

MARIA INES

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297158 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093542974

Nombre: lizet Samire

Apellidos: Bebez Quercegun

Fecha Nacimiento: Día 12 **Mes** 4 **Año** 2009 **Edad** 14 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico:

Barrio o Vereda: Peperico **Mpio:** P/Rico **Depto.:** Huila

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	UIUA
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

Norberto

Firma Funcionario

Lizet B.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

Cps- 297161 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093186941

Nombre: Viviana

Apellidos: Arce Quercazara

Fecha Nacimiento: Día 15 **Mes** 06 **Año** 11 **Edad** 12 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/DA

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	
904508	Prueba De Embarazo	NEGATIVO
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Viviana Arce

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297164 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 00 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1007213569

Nombre: Olga Lucia

Apellidos: Buergano Arce

Fecha Nacimiento: Día 30 **Mes** 05 **Año** 97 **Edad** 26 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Manuelos **Mpio:** P/Rico **Depto.:** Rda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto
Firma Funcionario

Olga Lucia Q.
Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297166 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093189116

Nombre: Miler

Apellidos: Quercama Quercama

Fecha Nacimiento: Día 01 **Mes** 05 **Año** 20 **Edad** 3 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico:

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/RICO **Depto.:** R/DA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

Nolberto

Firma Funcionario

Miler Quercama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297168 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PISAOS **No de identificación:** 1093543124

Nombre: Daniela Andrea

Apellidos: Betancur Quevedo

Fecha Nacimiento: Día 01 **Mes** 07 **Año** 13 **Edad** 10 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Stellena **Mpio:** P/Rico **Depto.:** R/da

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

No hay

Firma Funcionario

Daniela Quevedo

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297169 I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093189270

Nombre: Briceta Rocio

Apellidos: Quercegama Negrito

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 11 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sn Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** R/DA

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto
Firma Funcionario

Briceta Rocio Quercegama
Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297171

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093189298

Nombre: Sar Lucia

Apellidos: Quevegama Q

Fecha Nacimiento: Día 18 **Mes** 07 **Año** 93 **Edad** 30 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/de

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

NOLBERTO

Firma Funcionario

Sar Lucia Quevegama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297173.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1093535630

Nombre: Yamila

Apellidos: Hoyos Bastos

Fecha Nacimiento: Día 31 **Mes** 03 **Año** 10 **Edad** 14 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Lagunos **Mpio:** P/rico **Depto.:** C/ds

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

V/ABIRA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297167

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1007214478

Nombre: Jose luis

Apellidos: Bonilla Quiroga

Fecha Nacimiento: Día 01 **Mes** 05 **Año** 99 **Edad** 24 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico:

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** Huila

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

IVM

Firma Funcionario

JOSE LUIS

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-247127 Departamental

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1098536275

Nombre: Thomas

Apellidos: Cherchie Bordamis

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 05 **Año** 10 **Edad** 13 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S° **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Pumpuyo **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Risa.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

Thomas

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297124 Departamental.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijaos **No de identificación:** 1093537023

Nombre: Davison

Apellidos: Murcy Checha

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 07 **Año** 12 **Edad** 11 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si? **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Bapapoo **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Q/dia.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

JUM

Firma Funcionario

Davison

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297123 Departamental.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1148691504

Nombre: ROSA ELENA

Apellidos: QUERAMA QUERAMA

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 01 **Año** 01 **Edad** 22 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Santa Teresa **Mpio:** PEREIRA **Depto.:** RISARALDA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

ROSA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297118 departamento.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 35595486

Nombre: CENOBIA

Apellidos: [illegible]

Fecha Nacimiento: Día 26 **Mes** 05 **Año** 69 **Edad** 54 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Bruno **Mpio:** Pivijo **Depto.:** Cds.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

CENOBIA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

IPS 2970106 Departamental

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCION IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisbos **No de identificación:** 1093533289

Nombre: Patricia

Apellidos: Usuga Zapata

Fecha Nacimiento: Día 19 **Mes** 06 **Año** 80 **Edad** 43 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Palmitas **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Ris.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

IVM

Firma Funcionario

Patricia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 2971o1 Departamental 110304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CONPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 05 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1093543050

Nombre: Axly Dayana

Apellidos: Querabana Murillo

Fecha Nacimiento: Día 18 **Mes** 05 **Año** 22 **Edad** 1 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sta. Teresita **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Cdas.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Nolberto

Firma Funcionario

Axly Querabana

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 2970 99 Departamental 110304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pijaos **No de identificación:** 1093540574

Nombre: Vanesa

Apellidos: Cifuentes Polanco

Fecha Nacimiento: Día 11 **Mes** 09 **Año** 18 **Edad** 5 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S? **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Palmeras **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Risa.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

Vanesa

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297094 Departamental

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1093542336

Nombre: Norsly

Apellidos: CHECHE BOLOGNESA

Fecha Nacimiento: Día 04 **Mes** 02 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Parauso **Mpio:** Plato **Depto.:** Cds.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JVM

Firma Funcionario

NORALY

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297092. Departamental.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE I10304

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 1093188873

Nombre: LORENA

Apellidos: CHECHEBORO CUARAS

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 06 **Año** 19 **Edad** 4 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S? **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: _____ **Mpio:** _____ **Depto.:** _____

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

JUM

Firma Funcionario

LORENA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

Departamental CPS 273774.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Facturar

$ I 10304

Fecha de Atención: Día: 16 Mes: 6 Año: 23

Aseguradora: Pisco No de identificación: 1093542794

Nombre: Brilly Astrith.

Apellidos: Quevedo. Bareza

Fecha Nacimiento: Dia 25 Mes 2 Año 22 Edad ___ Sexo: M__ F X

Residencia Habitual: _____ Teléfono: _____

Desplazado: S r Discapacitado: No

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Umale Mpio: Pisco Depto.: Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria, Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

0330

Otros _____

Firma Funcionario

Rosa. Elena Bareza

Firma Usuario

checho

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

1033614309

CPS 277810.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: _____ **No de identificación:** 1013669937

Nombre: Maria Angela

Apellidos: Arregoma Chocho

Fecha Nacimiento: Día 18 **Mes** 3 **Año** 14 **Edad** ___ **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Manuelito **Mpio:** D/Rio **Depto.:** Risaralda

I 10304 Facturado

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Lum

Firma Funcionario

MARIA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS2737.15.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pisco **No de identificación:** 1093543088 Facturado

Nombre: Lewis.

Apellidos: cheche. somapi

Fecha Nacimiento: Día 9 **Mes** 8 **Año** 22 **Edad**___ **Sexo: M** X **F**__

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: made

Barrio o Vereda: 10 **Mpio:** P Rico **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

Juan

Firma Funcionario

leidi somapi sinfuer.

Firma Usuario 1076380179

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277349.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Facturado

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23.

Aseguradora: Pisco **No de identificación:** 1093187753

Nombre: Delly

Apellidos: cheche. sinfuer.

Fecha Nacimiento: Día 14 **Mes** 1 **Año** 12 **Edad**___ **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Nuevo **Mpio:** Pisco **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

Norberto

Firma Funcionario

Lucila. sinfuen. corzo.

Firma Usuario 25001473

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277348

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

7 10304

facturado

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIC00 **No de identificación:** 1093540291

Nombre: maricela

Apellidos: cheche. sinfuen.

Fecha Nacimiento: Día 10 **Mes** 7 **Año** 17 **Edad** ___ **Sexo: M**__ **F**__

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: SV **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: UMATA **Mpio:** PEREIRA **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Nolberto

Firma Funcionario

lo dar. sinfuen. carcole

Firma Usuario 25001473

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 2773347

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

1 10304

Facturado

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pisco **No de identificación:** 1093543448

Nombre: Murri Guerrero

Apellidos: Karla.

Fecha Nacimiento: Día 7 **Mes** 2 **Año** 23 **Edad**___ **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico:_____

Barrio o Vereda:_____ **Mpio:** Pivijo **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

Nolberto

Firma Funcionario

Nasa. Elvira. Guerrero Bonilla

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.
	1093533144

CPS 277787

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pyxus **No de identificación:** 1087495142

Nombre: Adriana

Apellidos: Quevama Botoma I 10304

Fecha Nacimiento: Día 20 **Mes** 11 **Año** 19 **Edad** 3A **Sexo: M**__ **F** X

Paciente.

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: xxxxxxxxxx

Barrio o Vereda: Sres **Mpio:** Pyxus **Depto.:** Rbs

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

Norberto

Firma Funcionario

adriana

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277808.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093540843.

Nombre: Danilo

Apellidos: Cheche. Quevedo

I 10304 Facturado.

Fecha Nacimiento: Día 26 **Mes** 5 **Año** 17 **Edad** ___ **Sexo: M** X **F** ___

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: SV **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: made

Barrio o Vereda: JU **Mpio:** P Rico **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Amelia. Quevedo Restrepo

Firma Usuario 1005080788

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 2777 99.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pijaos **No de identificación:** 1093189516I 10304

Nombre: Wilder

Apellidos: Murry Tunay

Fecha Nacimiento: Día 1 **Mes** 4 **Año** 22 **Edad** 1UM **Sexo: M** X **F**

facturado.

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Popayán **Mpio:** Pto **Depto.:** Cau

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

I VM

Firma Funcionario

Eraminia Valencia Tunay 1135184366

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 278067

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pisco **No de identificación:** 1093541605

Nombre: Wilder.

Apellidos: Sinfuca. Quemorrun

Fecha Nacimiento: Día 3 **Mes** 1 **Año** 20 **Edad**___ **Sexo: M** X **F**__

I 10304 facturado

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Remberde **Mpio:** Pisco **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa Negativo	1
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

IVM

Firma Funcionario

Amparo. Quemorrun Restrepo

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.
	1093538559

CPS 278750.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIC SMA **No de identificación:** 1836238098

Nombre: Yennifer Nathalia

Apellidos: Guerrero Newball

Fecha Nacimiento: Día 3 **Mes** 2 **Año** 16 **Edad** ___ **Sexo: M**__ **F**__ I0304 fechado.

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: S S **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: male

Barrio o Vereda: IU **Mpio:** PBM **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	Negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Yolanda Newball

Firma Usuario Normalizar.

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.
	1135184480

CPS 278748

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pisco **No de identificación:** 1093541081

Nombre: Aude. Luz

Apellidos: Quemorrun Membrreguo 1108304

Fecha Nacimiento: Día 12 **Mes** 10 **Año** 18 **Edad**___ **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: S **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: _____ **Mpio:** P Rico **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros_____

Firma Funcionario

yolanda Membrreguo

Firma Usuario 1108304120

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.
	1135184480

CPS 278146.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093548453

Nombre: Keidi Lorena

Apellidos: Querrerma. Querrerma 10304

Fecha Nacimiento: Día 2 **Mes** 7 **Año** 21 **Edad** ___ **Sexo: M** __ **F** __

facturado.

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: S J **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: Sin correo

Barrio o Vereda: Tere **Mpio:** Pijao **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	negativa
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Ivan

Firma Funcionario

Erika. Querrerma Arce.

Firma Usuario 1135184837

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

NO CPS 278152 EPS.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 16 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093540244 I 10304

Nombre: Breiner David

Apellidos: Queragama Queragama facturado.

Fecha Nacimiento: Día 17 **Mes** 6 **Año** 17 **Edad** 5A **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: _____ **Teléfono:** _____

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: _____

Barrio o Vereda: Morrueco **Mpio:** Pto **Depto.:** Cdo

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	Positivo Falaparum
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Alba Luz Queragama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 2773145

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 16 Mes: 6 Año: 23

Aseguradora: PIJAO No de identificación: 1093548222

Nombre: Kaleth.

Apellidos: Sintur. Quemorma

Fecha Nacimiento: Día 25 Mes 3 Año 2.1 Edad ___ Sexo: M__ F__

Residencia Habitual: _____ Teléfono: _____

Desplazado: S i Discapacitado: NO

Correo Electrónico: kenberde

Barrio o Vereda: _____ Mpio: PIJAO Depto.: Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa negativo	1
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Amparo. Quemorma Restrepo

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

1093532559

CPS 273716.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 16364

Fecha de Atención: Día: 16 Mes: 6 Año: 23

Aseguradora: Pisco No de identificación: 1093542379

Nombre: Ander Erik

Apellidos: Cheche. Quemonen

Facturado

Fecha Nacimiento: Día 19 Mes 7 Año 21 Edad ___ Sexo: M X F ___

Residencia Habitual: ___ Teléfono: ___

Desplazado: Si Discapacitado: NO

Correo Electrónico: ___

Barrio o Vereda: Jumado Mpio: Pisco Depto.: Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros ___

Nolberto

Firma Funcionario

Amelia. Quemonen Restrepo

Firma Usuario 1005080788

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297226

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOL **No de identificación:** 1093336049

Nombre: Claudia

Apellidos: Acevedo Tuberay

Fecha Nacimiento: Día 22 **Mes** 12 **Año** 08 **Edad** 15 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: _____ **Mpio:** _____ **Depto.:** _____

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Claudia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297229

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisos **No de identificación:** 25004280

Nombre: Otilia

Apellidos: Ocampo de Bonilla

Fecha Nacimiento: Día 11 **Mes** 11 **Año** 46 **Edad** 77 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Kennedy **Mpio:** Pereira **Depto.:** Ptos.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Otilia Ocampo

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297230.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PI TADO S **No de identificación:** 1093535662

Nombre: Soleny

Apellidos: Estive Sintua

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 10 **Año** 06 **Edad** 17 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S.º **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: LOMA DE **Mpio:** P/RAO **Depto.:** R/DA

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

ESTIVE SINTUA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297233.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: P.I.N.S **No de identificación:** 1093533336276

Nombre: MARINO

Apellidos: CHECHE BOLOGNESI

Fecha Nacimiento: Día 23 **Mes** 02 **Año** 09 **Edad** 14 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — 0 — **Teléfono:** — 0 —

Desplazado: S.I **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — 0 —

Barrio o Vereda: PARAYO **Mpio:** PUERTO **Depto.:** PUTUMAYO

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Maring Ch.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297225.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: [illegible] **No de identificación:** 1093186989

Nombre: FABIO L

Apellidos: [illegible]

Fecha Nacimiento: Día 10 **Mes** 01 **Año** 11 **Edad** 12 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: S° **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: [illegible] **Mpio:** [illegible] **Depto.:** [illegible]

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Fabiola Arce

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297220

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1135184338

Nombre: IRMA

Apellidos: TUNAY QUERAPA

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 08 **Año** 95 **Edad** 28 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: [illegible] **Mpio:** P/rco **Depto.:** C/ca.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Noriberto

Firma Funcionario

Firma Tunay

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297218

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PITALOS **No de identificación:** 1135184748

Nombre: CELINA

Apellidos: MEJIA SINTA

Fecha Nacimiento: Día 24 **Mes** 04 **Año** 01 **Edad** 22 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S.° **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: [illegible] **Mpio:** P [illegible] **Depto.:** R/DS.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Celina Mejia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297216

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093537071

Nombre: Murry Quintero

Apellidos: Leticia

Fecha Nacimiento: Día 07 **Mes** 05 **Año** 12 **Edad** 11 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Resguardo **Mpio:** Piscilla **Depto.:** Cauca.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Leticia Murry

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297214

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISIS **No de identificación:** 1093539189

Nombre: RUBEN DARIO

Apellidos: MURRY ARCE

Fecha Nacimiento: Día 25 **Mes** 06 **Año** 16 **Edad** 7 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Palmero **Mpio:** Pereira **Depto.:** Cds.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

ruben dario

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS. 297183

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: COSMITET **No de identificación:** 1093189355

Nombre: Irene

Apellidos: Quergama Restrepo

Fecha Nacimiento: Día 25 **Mes** 06 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** Pereira **Depto.:** Rda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Irene Quergama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297184

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093187256

Nombre: Jolten Samir

Apellidos: Quereguare Restrepo

Fecha Nacimiento: Día 17 **Mes** 12 **Año** 13 **Edad** 10 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/dc

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa ✓	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

Norberto

Firma Funcionario

Jolian Samir

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297186

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PINAOS **No de identificación:** 1093189387

Nombre: Julian Andres

Apellidos: Checha Uribe

Fecha Nacimiento: Día 08 **Mes** 11 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Morrucos **Mpio:** P/Rico **Depto.:** R/de

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Nolbeto

Firma Funcionario

Julian A. Checha

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297190

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pasos **No de identificación:** 1007214388

Nombre: Luz dary

Apellidos: Acosta Uteche

Fecha Nacimiento: Día 29 **Mes** 07 **Año** 94 **Edad** 29 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: No **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Pasadena **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Cda.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

luz dary

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297192

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093541973

Nombre: YAMILETH

Apellidos: MURRY TUNNY

Fecha Nacimiento: Día 25 **Mes** 08 **Año** 20 **Edad** 3 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: [illegible] **Mpio:** [illegible] **Depto.:** Cdas.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norbeto

Firma Funcionario

Yamile Murry

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297194

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pasos **No de identificación:** 1135184316

Nombre: Erminia

Apellidos: Tuny Valencia

Fecha Nacimiento: Día 23 **Mes** 06 **Año** 99 **Edad** 24 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si? **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Pueblito **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Ris.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

erminia Tuny

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297196

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISDOS **No de identificación:** 1078176462

Nombre: MA. ELISA

Apellidos: SALAZAR MURILLO

Fecha Nacimiento: Día 17 **Mes** 02 **Año** 86 **Edad** 37 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: NO **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA. TERESA **Mpio:** PUEBLO RICO **Depto.:** RISARALDA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

Norberto

Firma Funcionario

maria elisa

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297199

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PATSO S **No de identificación:** 1093542623

Nombre: MARELYS

Apellidos: QUERAGAMA GALEO

Fecha Nacimiento: Día 23 **Mes** 05 **Año** 21 **Edad** 2 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA. TERESITA **Mpio:** PUZO **Depto.:** PUT.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

marelis queragama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297193.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PITAYOS **No de identificación:** 1093188213

Nombre: LUISA YANETH

Apellidos: QUERAMA BONDUEL

Fecha Nacimiento: Día 06 **Mes** 07 **Año** 15 **Edad** 8 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA. TERESITA **Mpio:** PUERTO **Depto.:** PUTUMAYO.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Luisa Queragama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297191

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093186774

Nombre: DORA/BA

Apellidos: QUERAGAMA BOLAÑOS.

Fecha Nacimiento: Día 26 **Mes** 08 **Año** 10 **Edad** 13 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA. TERESA **Mpio:** PUEBLO RICO **Depto.:** RISARALDA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

DORALBA QUERAGAMA

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 2971189

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: P. Indios **No de identificación:** 1093538460

Nombre: YOIAN ANDRES

Apellidos: BOLAÑOS QUINTERO.

Fecha Nacimiento: Día 05 **Mes** 09 **Año** 14 **Edad** 9 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Stateles **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Cdas.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros

IVM

Firma Funcionario

YOIAN

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297187

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Pisaos **No de identificación:** 1093533708

Nombre: Lucila

Apellidos: Bolaños Sapta

Fecha Nacimiento: Día 27 **Mes** 11 **Año** 89 **Edad** 34 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sta. Helena **Mpio:** Pueblo Rico **Depto.:** Risaralda.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Lucila Bolaños

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297185.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1087495142

Nombre: ADRIANA

Apellidos: QUERAGAMA BOTOMA

Fecha Nacimiento: Día 04 **Mes** 10 **Año** 20 **Edad** 3 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STO. TELLO **Mpio:** PUERTO **Depto.:** TOL.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

adriana queragama

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297180.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093540533

Nombre: YEFERSON

Apellidos: QUEBRADA DIAZ

Fecha Nacimiento: Día 28 **Mes** 01 **Año** 18 **Edad** 5 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STO. TOMAS **Mpio:** PUEBLO **Depto.:** R/DA.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

YEFERSON

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 2971 79

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: P.Pobres **No de identificación:** 1093542591

Nombre: Dailin

Apellidos: Botana Quesada.

Fecha Nacimiento: Día 03 **Mes** 02 **Año** 04 **Edad** 19 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: S? **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: S/D Tel 3 **Mpio:** P/bco **Depto.:** R/das.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

dailin Botana

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS-297178

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093189315

Nombre: YERSON

Apellidos: QUERAMA BOLAÑOS

Fecha Nacimiento: Día 29 **Mes** 03 **Año** 92 **Edad** 31 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA. TERESA **Mpio:** PUPIALES **Depto.:** NARIÑO.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Yerson

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297177

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PPSS **No de identificación:** 1149189249

Nombre: isabelita

Apellidos: CHECHE

Fecha Nacimiento: Día 02 **Mes** 04 **Año** 91 **Edad** 32 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: STA TERESITA **Mpio:** P/PO **Depto.:** P/DS

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

isabelita

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297176.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PISOS **No de identificación:** 1093535736

Nombre: Carmelina

Apellidos: Mamondia Urquieta

Fecha Nacimiento: Día 16 **Mes** 06 **Año** 10 **Edad** 13 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Guayabal **Mpio:** Pueblo Rico **Depto.:** Ris.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Carmelita Mamondia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297155

I 10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 6 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1135184324

Nombre: Roselino

Apellidos: Turey Morales

Fecha Nacimiento: Día 15 **Mes** 06 **Año** 23 **Edad** 19 **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Aparicio **Mpio:** Pueblo R. **Depto.:** R/da

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	Negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Rosalino T.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297175.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PPSS **No de identificación:** 1093543042

Nombre: Yakeline

Apellidos: Quiroga Quiroga.

Fecha Nacimiento: Día 30 **Mes** 05 **Año** 12 **Edad** 11 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sta. Teresita **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Ptos

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Yaqueline Quiroga

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 29765. I10304

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

PENDIENTE POR FACTURAR

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1007213681

Nombre: Mare Emma

Apellidos: Gustagui Quevejema

Fecha Nacimiento: Día 25 **Mes** 11 **Año** 97 **Edad** 25 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: PARAISO **Mpio:** P/RICO **Depto.:** P/DE

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

TVM

Firma Funcionario

Mare Emma G.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297162.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1093186098

Nombre: Ma Angelica

Apellidos: Quercazma Q.

Fecha Nacimiento: Día 21 **Mes** 05 **Año** 03 **Edad** 20 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/dz

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Ma Angelica Q.

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297160.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1133604245

Nombre: Elieser

Apellidos: Arce Simbaz

Fecha Nacimiento: Día 30 **Mes** 11 **Año** 78 **Edad** 44 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Peperindo **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/dz

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Elieser Arce

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297157

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093542089

Nombre: CAMILO

Apellidos: BANIAMA CHECHE

Fecha Nacimiento: Día 30 **Mes** 11 **Año** 92 **Edad** 30 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: SI **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Manueros **Mpio:** Palico **Depto.:** Huila

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Norberto

Firma Funcionario

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS - 297159

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 23

Aseguradora: PIJAOS **No de identificación:** 1135184339

Nombre: Erlinda

Apellidos: Nequito Restrepo

Fecha Nacimiento: Día 11 **Mes** 10 **Año** 88 **Edad** 35 **Sexo: M** __ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sta Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** P/Rico

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

Nolberto

Firma Funcionario

Erlinda Nequito

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS- 297128

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: cosmitet **No de identificación:** 1007213647

Nombre: Ithorley Nuñez

Apellidos: Quesada Ramos Perla

Fecha Nacimiento: Día 5 **Mes** 10 **Año** 02 **Edad** 21 **Sexo: M** X **F** __

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sta. Teresa **Mpio:** Pailo **Depto.:** Bdo.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

IVM

Firma Funcionario

Ithorley

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 297235

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: Capital **No de identificación:** 1093540754

Nombre: Sslo Juan Andres

Apellidos: Esteven Ulloa

Fecha Nacimiento: Día 12 **Mes** 11 **Año** 09 **Edad** 14 **Sexo: M** X **F**

Residencia Habitual: — o — **Teléfono:** — o —

Desplazado: Si **Discapacitado:** No

Correo Electrónico: — o —

Barrio o Vereda: Sevoa **Mpio:** Pueblo **Depto.:** Rio.

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa —	negativo
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros _____

Norberto

Firma Funcionario

Juan andres

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS 277805.

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

I 10304.

Fecha de Atención: Día: 17 **Mes:** 6 **Año:** 23

Aseguradora: Pijao **No de identificación:** 1007213569

Facturado

Nombre: olga. Lucia.

Apellidos: Guerrero checche.

Fecha Nacimiento: Día 18 **Mes** 11 **Año** 96 **Edad**___ **Sexo: M**__ **F** X

Residencia Habitual:_____ **Teléfono:**_____

Desplazado: S **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: marrueco

Barrio o Vereda: Marruecos **Mpio:** Pereira **Depto.:** Risaralda

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa	
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Tolaperm

Otros_____

Ivan

Firma Funcionario

olga. Lucia

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.

CPS – 297170

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL

COMPROMETIDOS CON SU SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO: PMI-ATS-RE

VERSION: 3

FECHA: MAYO 2021

Fecha de Atención: Día: 15 **Mes:** 06 **Año:** 2023

Aseguradora: PIJAO **No de identificación:** 1093540158

Nombre: Yarlin Maryuri

Apellidos: Bonilla Murillo

Fecha Nacimiento: Día 20 **Mes** 06 **Año** 17 **Edad** 6 **Sexo: M** ✓ **F** X

Residencia Habitual: — **Teléfono:** —

Desplazado: S1 **Discapacitado:** NO

Correo Electrónico: —

Barrio o Vereda: Sn Teresa **Mpio:** P/Rico **Depto.:** R/de

CODIGO	DESCRIPCION	ACTIVIDAD
993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	
993503	Vacuna Hepatitis B	
993501	Vacuna Poliomielitis (Vop O Ivp)	
993130	Vacuna Pentavalente	
993512	Vacuna Rotavirus	
993504	Vacuna Antifiebre Amarilla	
993522	Vacunación Combinada Sarampion, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	
993122	Vacunación Combinada Difteria,Tetanos Y Tos Ferina [Dpt]	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Edad Fertil	
993120	Vacunación Combinada Tetanos Y Difteria [Td] Mujer Embarazada	
993106	Neumococo	
993510	Vacuna H. Influenza Antigripal	
993502	Vacuna Hepatitis A	
995199	Vacuna Virus Papiloma Humano VPH	
993509	Vacuna Varicela	
995202	Vacuna Covid-19	
993520	Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola [Sr] (Doble Viral)	
901101	Basiloscopia	
906039	Vdrl Sifilis	
906249	Prueba VIH	
902214	Gota Gruesa X	NEGATIVO
904508	Prueba De Embarazo	
901106	Leishmaniasis	

Otros —

IVM

Firma Funcionario

Yarlin Maryuri

Firma Usuario

REVISÓ: CALIDAD	APROBÓ: GERENCIA
MICHEL DANIELA TAPASCO M.	LUZ ELENA VASQUEZ V.