PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LOS BLOQUES	Dirección: CALLE 27 # 25A14	Ficha familiar No.202416

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	22	5	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar:CLARA IBET SANTANA	Nombre de quién recibe la visita:ESPERANZA GARCIA RODRIGUEZ	N° telefono contacto :3002615811

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS DE LA FAMILIA EN GENERAL Y DE CADA INDIVUO QUE LA CONFORMA.
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 EN ADECUADAS CONDICIONES HABITACIONALES	SE ENCUENTRA UNA ESTRUCTURA FISICA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO, EN ADECUADAS CONDICIONES, TALES COMO PISO, TECHO, PAREDES INTEGRAS, CUENTA CON SERVICIO DE SANITARIO, ELECTRICIDAD Y DISPOSICION DE RESIDUOS ADECUADOS, NO PRESENCIA DE ROEDORES . NO ACTIVIDAD LUCRATVA DENTRO DE LA VIVIENDA AMBIENTE PSICOLOGICO SIN RIESGO Y UN AMBIENTE SOCIAL ADECUCADO, TENIENDO EN CUENTA QUE HACEN USO DE LAS ESTRUCTURAS DEL BARRIO, PARTICIPAN EN GRUPOS Y SOCIALIZAN CON SUS VECINOS. TENENCIA RESPONSABLE DE LAS MASCOTAS YA QUE SE ENCUENTRAN VACUNADAS Y ESTERILIZADAS,	A M B	A M B	A X 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

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1	**ADULTAS MAYORES MADRE E HIJA CON PATOLOGIAS CRONICAS**	SE ENCUENTRAN EN LA VIVIENDA ADULTAS MAYORES MADRE E HIJA DE 74 Y 63 AÑOS EDAD LAS DOS CON DIAGNOSTICO DE HTA, DIABETICAS Y CON DISLIPIDEMIA LA HIJA SE ENCUENTRA CON IMC EN SOBREPESO , TIENE CITOLOGIA RECIENTE , ASISTEN CONTROLES EN LA RUTA CARDIO VASCULAR EN SUS EPS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL AUTO CUIDADO , LA PRACTICA DE LOS BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, LA INGESTA DE AGUA Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS, SE INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, SE REMITE A EL PROGRAMA DE ATENCION A EL ADULTO Y SALUD ORAL.	A M B	A M B	A X M B
N°	**HALLAZGO**	**ACTIVIDAD**	**V1**	**V2**	**V3**
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

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos :ANTONIO OVIEDO
Profesión: ENFERMERO

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión: