PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES	Dirección:MANZANA 6 CAS 19	Ficha familiar No.202408

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	20	5	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LÓPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: HERNANDO OSORIO SANABRIA	Nombre de quién recibe la visita:HERNANDO OSORIO SANABRIA	N° telefono contacto :3146670138

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, MIEMBROS DE LA FAMILIA MANIFIESTAN RASTRO DE ROEDORES EN LA VIVIENDA , SE BRINDA EDUCACION SOBRE LOS RIEGOS DE CONTRAER ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ESTOS ANIMALES , SE RECOMIENDA REALIZAR UNA FUMIGACION PARA COMBATIR ESTOS ANIMALES ,NO TIENEN ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA Y NO ALMACENAN QUIMICOS EN ESTA. UN AMBIENTE PSICOLOGICO SIN RIESGO Y UN AMBIENTE SOCIAL ADECUADO, TENIENDO EN CUENTA QUE HACEN USO DE LAS ESTRUCTURAS DEL BARRIO, PARTICIPAN EN GRUPOS Y SOCIALIZAN CON SUS VECINOS.	A X 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

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1	**ADULTOS MAYORES CON PATOLOGIAS CRONICAS EN CONTROL Y MANEJO MEDICO**	ADULTOS MAYORES DE 52 Y 61 AÑOS DE EDAD CON PATOLOGIAS CRONICAS, HIPERTENSOS Y CON DISLIPIDEMIA , LOS DOS CON IMC EN SOBREPESO, ADULTO FUMADOR CONSUME 10 CIGARROS DIARIOS ,ADULTOS MANIFIESTAN ASISTEN A CONTROLES PARA SUS PATOLOGIAS EN SU EPS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE LOS EFECTOS NOCIVOS DE EL CIGARRILO EN LA SALUD PARA EL Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA , SE RECOMIENDA SOLICITAR CITA MEDICA EN LA EPS PARA INICIAR TRATAMIENTO PARA LA LA ADICCION A EL CIGARRILO , SE BRINDA TAMBIEN EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL AUTO CUIDADO LOS BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ELIMINAR DE LA ALIMENTACION DIARIA , HARINAS , AZUCARES Y PRODUCTOS PROCESADOS Y AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS Y LA INGESTA DE AGUA , COMO TAMBIEN REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS. SE REMITE A ATENCION A EL ADULTO .	A X M B	A M B	A 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: