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 28 24-10	Ficha familiar No.2024301

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	5	6	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:ROSALBA ALVAREZ PALACIO	Nombre de quién recibe la visita:ROSALBA ALVAREZ PALACIO	N° telefono contacto :3134051010

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	NO SE PUEDEN EVIDENCIAR CONDICIONES DE LA VIVIENDA YA QUE NO PERMITEN EL INGRESO A ELLA , ADULTA MANIFIESTA CUENTA CON SERVICIO DE SANITARIO, ELECTRICIDAD Y DISPOSICION DE RESIDUOS ADECUADOS, NO PRESENCIA DE ROEDORES . 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 , TENENCIA DE MASCOTAS RESPONSABLE LAS CUALES ENCUENTRAN VACUNADAS Y ESTERILIZADAS.	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

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1	**ADULTA SOLA, SIN CONTROLES DE HTA HACE 1 AÑO , PRESION ARTERIAL ELEVADA.**	UNA SOBRINA , ADULTA CON HTA SIN CONTROL HACE 1 AÑO YA QUE SU EPS ESTA EN OTRA CIUDAD Y LA SEÑORA NO QUIERE REALIZAR EL TRASLADO A LA CIUDAD DE RESIDENCIA YA QUE PERDERIA LOS BENEFICIOS ECONOMICOS DE EL GOBIERNO , AL MOMENTO DE LA VISTA SE ENCUENTRAN CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS 150/100 , SE RECOMIENDA ASISTIR DE INMEDIATO A EL SERVICIO DE URGENCIAS DE EL HOSPITAL LOCAL , ADULTA MANIFIESTA SE SIENTE BIEN , SE TOMA LOS MEDICAMENTO Y NO VA ASISTIR , SE RECOMIENDA SOLICITAR CITA DE MEDICINA EN SU EPS DE ATENCION, 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 INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO ELLA Y TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA,SE REMITE	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: