

## PLANO DE CUIDADOS INTEGRADO

1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome da pessoa usuária:			
Nome social:		Data de nascimento: __/__/____ Idade:	
Cartão SUS:	Prontuário:	Agente Comunitário de Saúde:	
Endereço:		Município:	
Profissional responsável pela gestão do caso:			
Estrato familiar: (conforme estratificação de risco)		Apoio familiar: (nome e telefone)	
Apoio comunitário: (nome e telefone)			
Ocupação:			
Mora com alguém? ( ) Sim ( ) Não Se sim, com quem?			
Está em um relacionamento atualmente? ( ) Sim ( ) Não Estado Civil:			
Tem filhos? ( ) Sim ( ) Não Se sim, quantos?			
2. GENOGRAMA			
1. Para a construção do desenho representativo, utilizar referencial teórico sobre Genograma (ou material de apoio utilizado na etapa 4.3 do Saúde Mental na APS)			
3. AUTOCUIDADO			
Letramento Funcional em Saúde (LFS):			
Adesão Terapêutica: ( ) Inadequado ( ) Limitado ( ) Adequado ( ) Pouco aderente - intencional ( ) Pouco aderente - não intencional ( ) Aderente			
Capacidade de Autocuidado: ( ) Suficiente ( ) Regular ( ) Média ( ) Boa ( ) Ótima ( ) Insuficiente			
4. LISTA DE PROBLEMAS			
nº	Problemas identificados pela equipe (condição crônica de saúde e estratificação de risco, outros diagnósticos, complicações, fatores de risco modificáveis e não modificáveis, fatores de risco psicossociais, outros problemas):	Identificação	Resolução
1		__/__/____	__/__/____
2		__/__/____	__/__/____
3		__/__/____	__/__/____
4		__/__/____	__/__/____
5		__/__/____	__/__/____
6		__/__/____	__/__/____
7		__/__/____	__/__/____
Problemas identificados como prioridade pela pessoa usuária: Inserir o número do problema sinalizado na lista acima			

## 5. DADOS CLÍNICOS COMPLEMENTARES

1. Utilizar ficha resumo medicações e ficha resumo exames (anexos).
2. Consolidar informações importantes. Este espaço não é para replicação do prontuário.

## 6. ABORDAGEM INTEGRADA EM EQUIPE

Problema	Ação	Responsável	Prazo curto, médio ou longo	Prioridade	Barreiras	Potencialidades

## 7. COMPARTILHAMENTO/CONTINUIDADE DE CUIDADOS CENTRADO NA PESSOA

Problema	Necessidade de compartilhamento	Direcionamento	Barreiras	Potencialidades

## 8. COORDENAÇÃO DO CUIDADO

Ponto de Apoio Equipes, grupos, serviços	Demanda compartilhada	Programação de cuidado

## 9. ECOMAPA

1. Para a construção do desenho representativo, utilizar referencial teórico sobre Ecomapa (ou material de apoio utilizado na etapa 2 do Saúde Mental na APS)

## 10. AUTOCUIDADO APOIADO (GERENCIADO POR PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA GESTÃO DO CASO)

Problemas prioritários	Ação	Meta	Grau interesse (1 A 10)	Grau confiança (1 a 10)	Apoio necessário

## 11. OBSERVAÇÕES DO PLANO DE CUIDADOS

### FICHA RESUMO - MEDICAÇÕES

Nome	Dose	Posologia				Início	Observações	Término

FICHA RESUMO - EXAMES

Exame	Data	Data	Data	Data	Data	Data
	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__