

### Indywidualny Plan Postępowania Medycznego (IPOM)\*

Data przystąpienia do programu zarządzania chorobą:	dd-mm-rrrr	
Lekarz prowadzący:	Imię	Nazwisko
Koordynator leczenia:	Imię	Nazwisko
Telefon kontaktowy:	(22) 100 20 30	
Adres mailowy:	<a href="mailto:koordynator@poz-plus.pl">koordynator@poz-plus.pl</a>	

Choroba przewlekła, rozpoznanie (-a):

Nazwa choroby	Kod ICD10	Nazwa rozpoznania ICD10
<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>

Plan Leczenia:

a. wykonane badania (kopia w załączeniu):

Data (dd-mm-rrrr)	Nazwa badania	Ocena badania
<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	<i>w normie/ poza normą</i>

b. zalecenia:

Planowane leczenie	<i>Nazwa choroby</i>	<i>Cel (-e) leczenia, zalecenia ogólne (np. redukcja wagi, zmniejszenie bólu, itp.)</i>	
	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	
Planowane leczenie farmakologiczne	nazwa leku	dawkowanie	zalecenia
	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>
	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>
Planowane porady edukacyjne	Planowana data (czasookres)	<i>Zakres tematyczny edukacji</i>	
	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	
Planowane porady dietetyczne	Planowana data (czasookres)	<i>Zakres interwencji dietetycznej</i>	
	<a href="#">dodaj pole</a>	<a href="#">dodaj pole</a>	
Zalecenia dotyczące zachowań behawioralnych pacjenta	<i>Zlecenia dotyczące stylu życia, używek, aktywności fizycznej itp.</i>		
Planowana fizjoterapia	Data (czasookres)	<i>Zakres fizjoterapii</i>	

c. Profilaktyka (*mammografia, cytologia, gruźlica, palenie tytoniu, szczepienia, itp.*):

Nazwa badania	Data badania	Ocena badania
dodaj pole	dodaj pole	dodaj pole

d. Samokontrola pacjenta\*\*:

Zalecenia	<i>Treść zalecenia -&gt; wpisywane dopiero w IPOM</i>	
	Uwagi:	<i>Wpisywane dopiero w IPOM</i>
	dodaj pole	

Planowane wizyty i badania\*\*\*:

*UWAGA – Jeżeli terminy wizyt przestaną Ci odpowiadać, zadzwoń do koordynatora (XX) XXX XX XX*

Wizyta/Porada	<i>Nazwa wizyty/porady</i>	<i>Data i godzina (czasookres)</i>	<i>miejsce</i>
	dodaj pole	dodaj pole	dodaj pole
	Uwagi:	<i>Wpisywane dopiero w IPOM</i>	
Skierowanie na badania diagnostyczne ( <i>do wykonania przed następną wizytą</i> )	<i>Nazwa skierowania</i>		
	dodaj pole		
	Uwagi:	<i>Wpisywane dopiero w IPOM</i>	
Konsultacje specjalistyczne	<i>Nazwa konsultacji</i>	<i>Data i godzina (czasookres)</i>	<i>miejsce</i>
	dodaj pole	dodaj pole	dodaj pole
	Uwagi:	<i>Wpisywane dopiero w IPOM</i>	

\*całość IMOPu będzie zaczytywana/uzupełniana automatycznie na podstawie formularza Zarządzania Chorobą z wyjątkiem wskazanych miejsc gdzie lekarz będzie zobowiązany do ręcznego dopisania istotnych elementów (uwagi, samokontrola). Taka funkcjonalność będzie dopiero w dalekiej przyszłości (początek 2019 r.?), na chwilę obecną, jeśli ktoś zdecyduje się korzystać z formularza musi wypełniać go ręcznie lub we własnej aplikacji lokalnej.

\*\*przykłady:

1.	Zalecenie	Codzienny pomiar ciśnienia (co najmniej 1 raz dziennie wieczorem)
	Uwagi	Jeżeli ciśnienie wzrośnie powyżej 160/100 (jedna lub druga liczba), należy wziąć dodatkowy lek YY
2.	Zalecenie	Pomiar poziomu cukru we krwi – po/przed (?) posiłkiem
	Uwagi	Jeżeli poziom cukru przekroczy xxxxxx, to yyyyyy Wyniki pomiarów proszę zapisywać w dzienniku pomiarów
3.	Zalecenie	Należy rzucić palenie
	Uwagi	Jak to zrobić? Przeczytaj <a href="http://www.stop-paleniupl">www.stop-paleniupl</a>
4.	Zalecenie	Należy zmienić sposób odżywiania się
	Uwagi	Wskazówki żywieniowe dla osób z cukrzycą: <a href="http://www.co-jada-cukrzykpl">www.co-jada-cukrzykpl</a> Wskazówki żywieniowe dla osób z nadciśnieniem: <a href="http://www.czego-nie-jeść-w-nadciśnieniu.pl">www.czego-nie-jeść-w-nadciśnieniu.pl</a>

\*\*\* przykłady:

Lp	Rodzaj wizyty/badania	Termin	Miejsce
1.	Porada edukacyjna	20 maja 2018 godz.14:20	Nasza przychodnia (adres)
Uwagi:			
2.	Konsultacja kardiologiczna	28 czerwca 2018 godz.16:30	Przychodnia Specjalistyczna, Gdynia, ul. Śląska 57
Uwagi:			
3.	Wizyta kontrolna u Twojego lekarza rodzinnego	11 lipca 2018 godz.10:00	Nasza przychodnia (adres)
Uwagi:  Na wizytę należy przyjść z następującymi wynikami badań: - morfologia krwi  Wykonane w naszej przychodni, od 1 do 7 dni przed wizytą: - poziom czegoś ważnego  Wykonane w naszej przychodni, od 1 do 7 dni przed wizytą: - konsultacja kardiologiczna  Wykonane w wyznaczonym terminie: - dziennik pomiarów cukru (w wersji papierowej lub na smartfonie)			

.....  
Podpis lekarza prowadzącego

.....  
Podpis pacjenta