GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

La salud es de todos | Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: HONDA FECHA:11 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DIRECCIÓN: CALLE 9 AVENIDA CENTENARIO TELEFÓNO: 3142935123
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: MANUEL ALFONSO GONZALEZ CANTOR
CORREO ELECTRÓNICO: HSJD@HOTMAIL.COM NIVEL DE ATENCIÓN: 2
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: lunes a viernes 7:00 a 12:00 y de 2:00 a 6:00

TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
OLBA LUCIA	**BAQUERO BARRETO**	**ENFERMERA**	**3115509804**	Olga78enf@gmail.com

1. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		x	
b) ¿Remite el cultivo en medio líquido para su procesamiento en otra institución?	x		**Al laboratorio definido por la EAPB**
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?		X	
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?		X	
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		
h) ¿Prueba de Tuberculina?		X	
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosíndeaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a Internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		
n) ¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	x		

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

2. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación, la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato una vez al año por IPS y deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?		x			
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X 2 1 para el régimen contributivo y 1 para el subsidiado Auxiliar de Enfermería : Bacterióloga: X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Fecha de última capacitación: 2019
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?	x				
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo liquido y prueba molecular?		x			
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?	x				
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?	x				
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?	x				
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?	x				
3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las causas por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?		x			Se realiza el cálculo para la meta anual

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?		x			Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?		x			SE DEBE REALIZAR
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?		X			
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo líquido en cada espécimen obtenido?				X	
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.	x				SE REFUERZA INFORMACION
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?	x				
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?	x				
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?	x				Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°XC EN FARMACIA % de humedad relativa _____ entre 60% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?	X				
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?	X				
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?	X				
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?	X				
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?	X				
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?	X				
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?	X				
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?	X				
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?				X	
4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				Se realiza en conjunto con la dirección local

4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?		X			
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?				X	
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?				x	
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?	X				
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?	X				
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meníngea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?				x	
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?				x	
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?				x	
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.				x	

6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?	X				
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?	x				
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos liquidos?	X				
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?	x				
VII.TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?				x	
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?	X				MDR/RR/ Largo: 6 Meses Lfx, Cfz, Bdq, Lzd 12-14 meses Lfx, Cfz, Lzd Corto: 4-6 meses Am-Mfx altas dosis-Eto-Cfz-Z-Haltas dosis-E — 5 meses Mfx altas dosis-Cfz-Z-E Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				X	
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?				x	
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?				x	
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?	x				
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?		X			
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?	x				
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 5
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				
8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.	x				¿Cuántas unidades?: _____
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.	x				
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilífera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?	x				
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?	x				
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		X			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO: 2020

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	5	100	X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	5	100	X			
3	Casos de TB pulmonar	4	100	X			
4	Casos de TB extrapulmonar	1	100	X			
5	Casos de TB nuevos	0	100	X			
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	5	100	X			
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N° de ítems evaluados__5____. N° ítems que cumple___5_. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no cumple_____.
Evaluación general.
Cumple más del 80% de ítems__X____.
Cumple parcial 79-60% de ítems_____.
No cumple menores del 70% de ítems_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.		
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

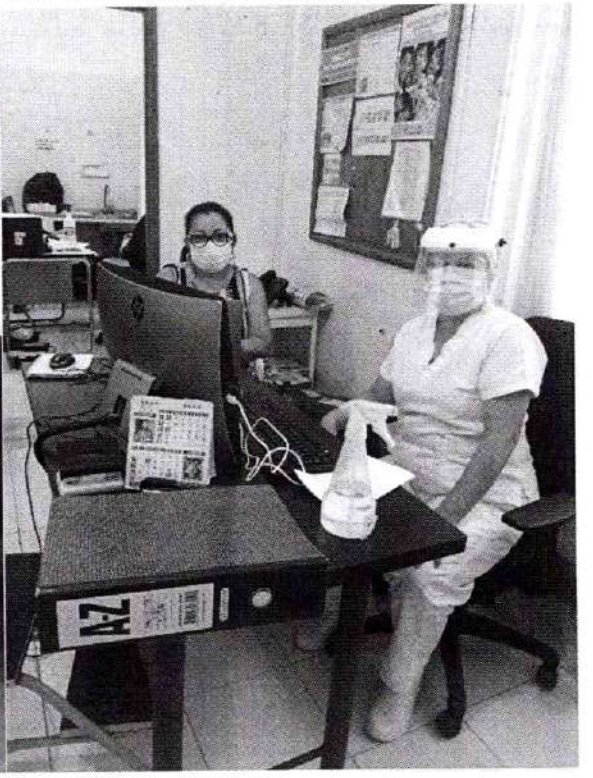
OBSERVACIONES

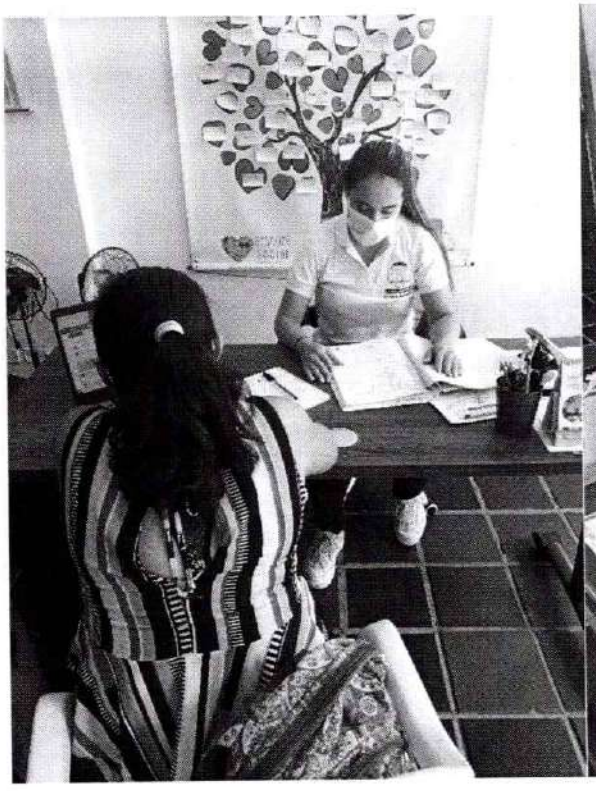
OLGA LUCIA BAQUERO **Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS**	**Firma del Profesional de la entidad territorial.**

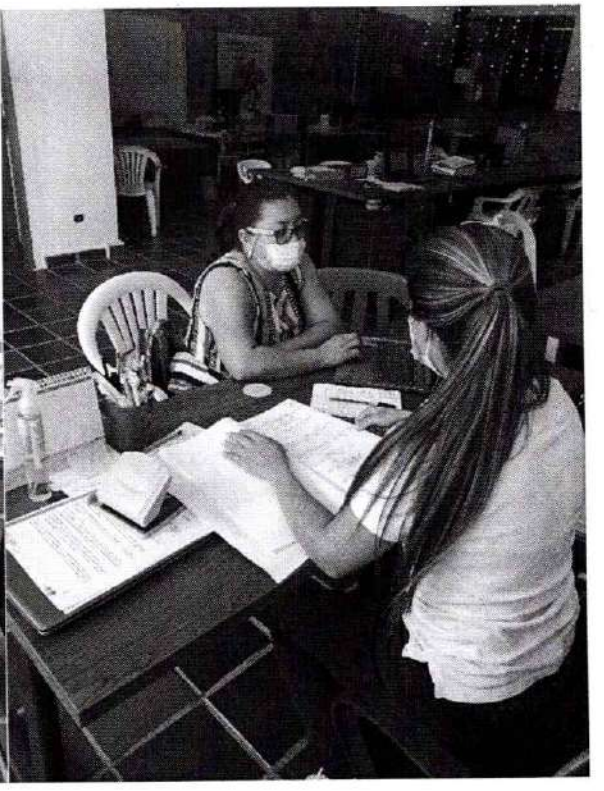
Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE HONDA









MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: ROVIRA FECHA:10 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: SAN VICENTE
DIRECCIÓN: CALLE 4 CON CRA 7 ESQUINA TELEFÓNO: 2880077
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: CARLOS RAUL FERNANDEZ SALAZAR
CORREO ELECTRÓNICO: hospital.sanvicente@hotmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: lunes a jueves de 7:00 a 12:00 y de 1:00 a 5:00 y viernes de 7:00 a 12:00 y de 1:00 a 4:00.

1. TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
NATALIA	GUTIERREZ E.	ENFERMERA	3187626015	Gutierreznata01@gmail.com

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		x	
b) ¿Remite el cultivo en medio líquido para su procesamiento en otra institución?	x		Al laboratorio definido por la EAPB
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?		X	
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?		X	
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		
h) ¿Prueba de Tuberculina?		X	
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosíndeaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		
n) ¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	x		

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación, la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato una vez al año por IPS y deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?		x			
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Auxiliar de Enfermería : X Bacterióloga: X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Fecha de a última capacitación: 2019
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?	x				
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?		x			
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?	x				
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?	x				
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?		x			
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?		X			
3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las causas	X				

	por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?					
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?		X			Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?	X				SE DEBE REALIZAR
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?		X			
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo liquido en cada espécimen obtenido?				X	
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.		x			SE REFUERZA INFORMACION
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?	x				
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?	x				
4.4	¿Se cuenta con un lugar especifico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?	x				Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°XC EN FARMACIA % de humedad relativa _____ entre 60% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?	X				
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?	X				
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?	X				
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?	X				
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?	X				
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?	X				
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?	X				
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?	X				
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?				X	

4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				EL HOSPITAL CON 16 AGENTES DE SALUD Y 3 PROMOTOAS CON AREAS ASIGNADAS PARA DICHOS SEGUINIENTOS
4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?		X			
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?				X	
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?			X		
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?	X				
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?	X				
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meníngea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?	X				
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?	X				
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?	X				

6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.	X				
6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?	X				
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?				X	
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?	X				
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?				X	
VII.TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?	X				
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?	X				MDR/RR/ Largo: 6 Meses Lfx, Cfz, Bdq, Lzd 12-14 meses Lfx, Cfz, Lzd Corto: 4-6 meses Am-Mfx altas dosis-Eto-Cfz-Z-Haltas dosis-E — 5 meses Mfx altas dosis-Cfz-Z-E Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				X	
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?		X			
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?		X			
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?				X	
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?		X			
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?				X	
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 1
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				

8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				
8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?:
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilifera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?		X			
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?		X			
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		X			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO: 2020

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	2	100	X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	2	100	X			
3	Casos de TB pulmonar	1	100	X			
4	Casos de TB extrapulmonar	1	100	X			
5	Casos de TB nuevos	2	100	X			
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	2	100	X			
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					

13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0						
14	Casos de TB MDR y RR	0						
15	Casos en quimiprofilaxis	0						
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0						
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0						
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0						

N° de ítems evaluados__5____. N° ítems que cumple__5_. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no cumple_____.

Evaluación general.

Cumple más del 80% de ítems__X____.

Cumple parcial 79-60% de ítems_____.

No cumple menores del 70% de ítems_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.		
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		

VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

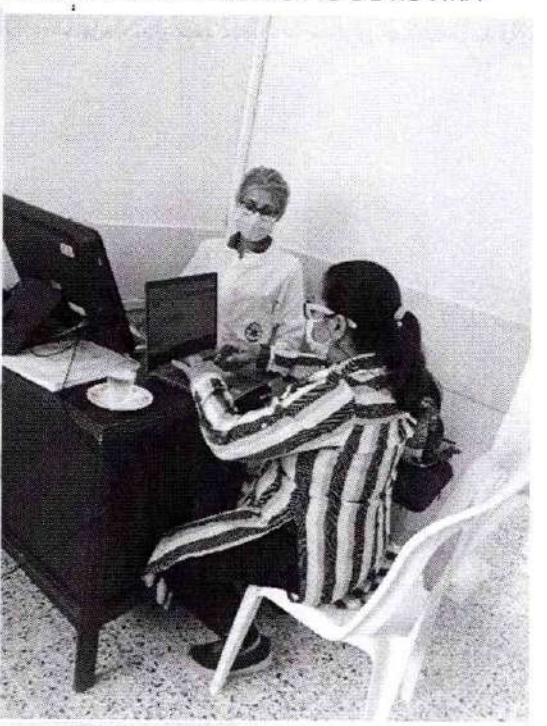
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

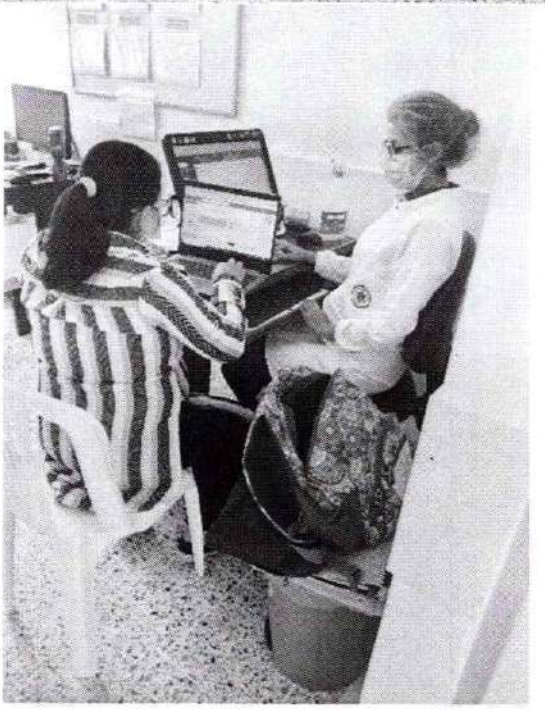
OBSERVACIONES

Natalia A. Gutierrez C.	
Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	**Firma del Profesional de la entidad territorial.**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE ROVIRA







GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

La salud es de todos | Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: CASABIANCA FECHA: 9 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN: CALLE 6 N 2-50 CENTRO TELEFÓNO: 2548586 3228123975-3105810205
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: KELY JOHANA SARMIENTO HOYOS
CORREO ELECTRÓNICO: hospitalsantodomingo@hospitalsantodomingo.gov.co NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: martes a viernes de 7:30 a 12:30 y de 2:00 a 6:00 y sábados de 7:00 am a 3 : 00 pm.

1. TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
ALEXANDRA	GARZON OYOLA	ENFERMERA	3212209464	Hospitalsantodomingoenfermeria@hospitalsantodomingo.gov.co
LILIA YANETH	ROBAYO	A.ENFERMERIA	3115678650	Hospitalsantodomingoenfermeria@hospitalsantodomingo.gov.co

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		x	
b) ¿Remite el cultivo en medio líquido para su procesamiento en otra institución?	x		Al laboratorio definido por la EAPB
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?		X	
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?		X	
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		
h) ¿Prueba de Tuberculina?		X	
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosindeaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		

n)	¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	x		

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación, la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato una vez al año por IPS y deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?	X				
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Auxiliar de Enfermeria : X Bacterióloga: X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Fecha de a última capacitación: 2019
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?	x				
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?		x			
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?	x				
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?	x				
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?		x			
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?		x			

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las causas por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?			X		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?		x			Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?			X		SE DEBE REALIZAR
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?			X		
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo líquido en cada espécimen obtenido?				X	
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.		x			SE REFUERZA INFORMACION
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?				X	
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?				X	
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?				X	Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°C % de humedad relativa _____ entre 60% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?				X	SE DAN INDICACIONES
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?				X	SE DAN INDICACIONES
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?	X				
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?	X				
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?	X				
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?	X				
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?				X	
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?				X	
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?				X	

4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				EN VISITA SE HIZO BUSQUEDA DE PACIENTE DEL AREA RURAL
4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?		X			
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?		X			
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?				X	
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?	X				
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?	X				
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meningea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?	X				
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?	X				
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?	X				

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.	X				
6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?	X				
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?				X	
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?	X				
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?				X	
VII.TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?	X				
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?	X				MDR/RR/ Largo: 6 Meses Lfx, Cfz, Bdq, Lzd 12-14 meses Lfx, Cfz, Lzd Corto: 4-6 meses Am-Mfx altas dosis-Eto-Cfz-Z-Haltas dosis-E — 5 meses Mfx altas dosis-Cfz-Z-E Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				X	
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?	X				
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?	X				
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?				X	
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?	X				
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?	X				
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 2
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				

8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				
8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?: _____
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilífera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?		X			
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?		X			
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		x			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO: 2020

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					

13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N° de ítems evaluados_____. N° ítems que cumple____. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no cumple_____.
Evaluación general.
Cumple más del 80% de ítems_____.
Cumple parcial 79-60% de ítems_____.
No cumple menores del 70% de ítems_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.	3.2 3.4 3.5	SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	4.1	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPINDIENTE DE LOS LINEAMIENTOS,
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		

VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

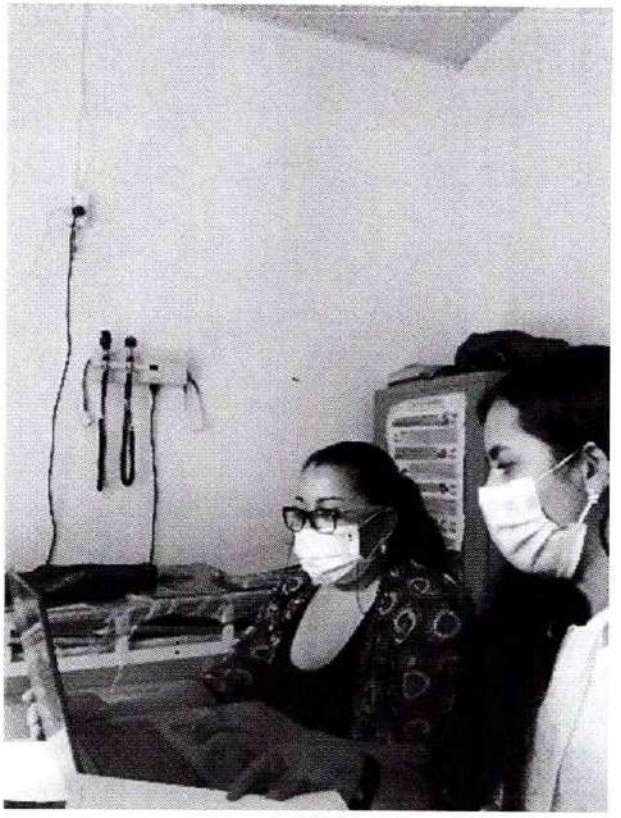
Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

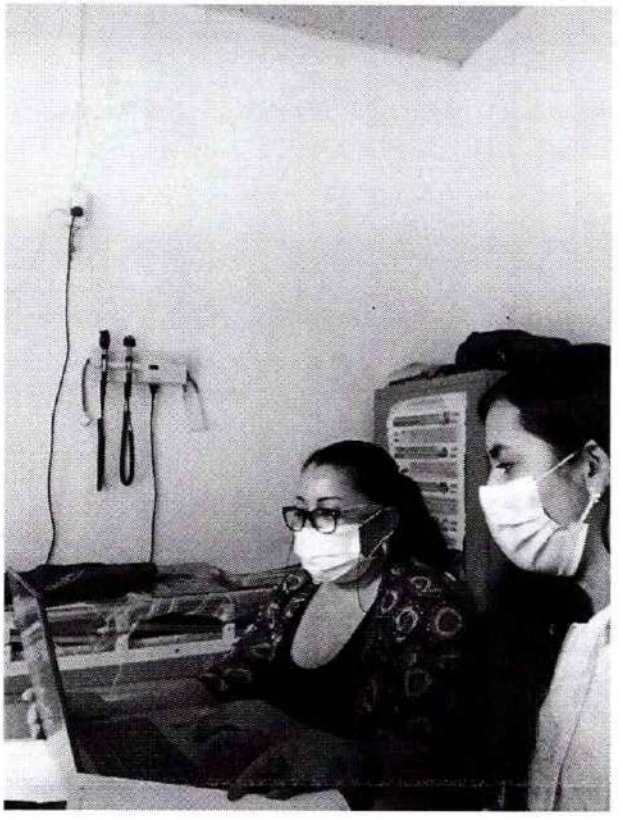
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES

Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	Firma del Profesional de la entidad territorial.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE CASABIANCA





MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: PALOCABILDO FECHA: 9 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL RICARDO ACOSTA
DIRECCIÓN: CRA 5 N 9-50 CENTRO TELEFÓNO: 3115218355- 3135508070
NOMBRE DEL REFERENTE O COORDINADOR: ERICA JULIETH GOMEZ
CORREO ELECTRÓNICO: enfermeria_pyp@hospitalpalocabildo.gov.co NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: martes a viernes de 7:00 a 12:00 y de 2:00 a 6:00 y sábados de 7:00 am a 2 : 00 pm.

1. TALENTO HUMANO.

(Diligenciar lo correspondiente responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombres y apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
[illegible] DE ROBAYO	ENFERMERA	3208863373	enfermeria_pyp@hospitalpalocabildo.gov.co
NORMA [illegible] ORTIZ JIEMENZ	A. ENFERMERIA	3213359715	enfermeria_pyp@hospitalpalocabildo.gov.co
AYDIN [illegible] ORTIZ	BACTERIOLGA	33219947282	Labpalocabildotolima@gmail.com

2. CAPACIDAD INSTALADA.

(Diligenciar los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
[illegible] para *M.tuberculosis*?		x	
[illegible] medio líquido para su procesamiento	x		Al laboratorio definido por la EAPB
[illegible]?		X	
[illegible] *M tuberculosis* y pruebas de [illegible]?		X	
[illegible] sondas aspirados nucleicos?		X	
[illegible]?		X	
[illegible] esputo?	X		
[illegible]?		X	
[illegible]ma?		X	
[illegible])?		X	
[illegible]DA)?		X	
[illegible] disponible?	X		

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

m)	¿Tiene equipo de computo disponible?	X		
n)	¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	x		

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato u deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOME
1.1	¿Para el diagnostico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?	X				
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Bacteriólog Médico X Trabajador
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Fecha de a 2019
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?	x				
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?		x			
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?	x				
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?	x				
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?		x			
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?		x			

4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				EN VISITA SE REVISA SOLICITUD DE PACIENTE DEL AREA RURAL
4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?		X			
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?		X			
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?				X	
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?	X				
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?	X				
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meníngea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?	X				
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?	X				
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?	X				
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.	X				

	control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.					
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilífera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?		X			
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?		X			Describa que modalidad de TDO es utilizada; en el municipio se cuenta don 2 promotoras rurales que son quien realizan el TDO
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		X			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO: 2020

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100	X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100	X			
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	1	100	X			
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					

	0
	0
	0
	0

es__3____. N° ítems que cumple_100____. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no

de ítems__X__
_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

	HALLAZGO (Por ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
	3.2 3.4 3.5	SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATICS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE, SON TOTAL AL AÑO254 ANUALES 21 MENSUALES 1 AL DI
	1.1 1.2 1.7	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPINDIENTE DE LOS LINEAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES DE DISPOSICION , ROTULACION , CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS.

VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES	
Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	Firma del Profesional de la entidad territorial.

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

TARJETA INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

DATOS GENERALES

Departamento: TOLIMA	Régimen: SUBSIDIADO	Pertenencia Étnica : NO
Municipio / Localidad o Comuna:: HONDA	EAPB ECOOPSOS	Pueblo indígena NO
Tipo de identificación y número: C.C. 14192264	IPS: MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA	Grupo poblacional: OTRO

DATOS IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
VALVUENA	YATE	ARNULFO

EDAD:	UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD:	SEXO:	OCUPACIÓN:
40	X AÑOS ☐ MESES	X Masculino ☐ Femenino	AGRICULTOR

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O COMUNIDAD DONDE HABITA LA PARROQUIA	BARRIO / VEREDA	TELÉFONO:
	PALOCABILDO/TOLIMA	3168139075
NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO Y DIRECCIÓN	BARRIO / VEREDA	TELÉFONO:

CONDICIÓN DE INGRESO

TIPO DE PACIENTE

X 1 Nuevo ☐ 2 Reingreso tras recaída ☐ 3 Reingreso tras pérdida del seguimiento

☐ 4 Reingreso tras fracaso (Solo de TB sensible o TBFR ≠ TBRR)

☐ 5 Remitido — MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA S.A (IPS y ET de donde viene remitido)

X 1 Pulmonar (Incluye laringea y miliar) ☐ 2 Extrapulmonar

LOCALIZACIÓN EXTRAPULMONAR:

DIAGNÓSTICO

MARQUE CON X SI EL CRITERIO FUE POSITIVO, NEGATIVO O NO REALIZADO

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS	+	-	NR*
1 Baciloscopia			X
2 Cultivo			X
3 Pruebas moleculares			X
4 Histopatología			X
5 Cuadro Clínico	X		
6 Epidemiológico			X
7 Radiológico	X		
8 Tuberculínico			X
OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS			
9			

* NR= No realizado

INICIO DE SINTOMAS	SOLICITUD DE BK
30 / 8 / 2020	31 / 8 / 20

RESULTADO BK SERIADO	1ª BK	2ª BK	3ª BK
PENDIENTE			

RESULTADO CULTIVO	DIAGNÓSTICO TB
	31 / 8 / 2020

CONDICIONES ASOCIADOS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL SEGUIMIENTO

1 Enfermedad Renal — 2 Enfermedad Hepática — X VIH/SIDA

4 Diabetes mellitus — 5 Silicosis — X Desnutrición

7 Alcoholismo — 6 Farmacodependencia — 9 Embarazo

8 Tabaquismo

COINFECCIÓN TB/VIH

APV — SI ☐ NO ☐ — DIAGNÓSTICO PREVIO (dd / mm / aaaa)

PRUEBA PRESUNTIVA — POS ☐ NEG ☐ — (dd / mm / aaaa) — PACIENTE NO ACEPTA ☐

PRUEBA CONFIRMATORIA — POS ☐ NEG ☐ — (dd / mm / aaaa)

RECIBE TAR — SI ☐ NO ☐ — FECHA DE INICIO — RECIBE Trimetoprim SI ☐ NO ☐

PESO (Kg) al inicio: 47 KG

TRATAMIENTO

	Primera Fase	Segunda Fase
FECHA INICIO FASE o CAMBIO DE DOSIS	31 / 8 / 20	dd / mm / aaaa
MEDICAMENTO	DOSIS mg.	DOSIS mg.
Rifampicina (R)	150	
Isoniacida (H)	75	
Pirazinamida (Z)	400	
Etambutol (E)	275	

PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD

FECHA	MEDICAMENTO									
	S	H	R	E	Z					
dd/mm/aaaa										
dd/mm/aaaa										

Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicamento:

R: si es Resistente S: si es sensible NI: No interpretable

Realizar cultivo y pruebas de susceptibilidad a fármacos a:

1) Todos los paciente previamente tratados (PÉRDIDA DESPUES DEL SEGUIMIENTO y RECAÍDAS).

2) < 15 años, PVV, PPL, Indígenas, habitante de calle, trabajadores de salud.

MEDICINA INTENSIVA DEL TOLIMA LTDA.

Calle 9 No. 22a - 102 Honda, Tolima. Tel: (8) 251 77 71 NIT:809.011.517-8

FACTURA DE VENTA No 5184 **Fecha: 09/01/2012** **Página No.: 002**

Paciente: **JOSE ALVARO ESPINOSA MENDEZ** Identificación: **2245182**

Dirección: **VERDA CHINELA ARMERO GUAYABAL** Teléfono: **3213782002**

Ingreso: **09/12/2011 11:01:00 p.m.** Cama: **CAMA 9** Edad: **70 Años**

Egreso: **14/12/2011 08:43:00 p.m.** Dx Egreso: **I679** Tipo Atención: **Hospitalizacion**

Empresa Responsable Cuenta: **ECOOPSOS ARS NIT: 832.000.760-8**

Contrato: **SUBSIDIADO** Carnet: **0** Estrato: **Nivel III**

Código:	Descripción del Procedimiento:	Vr. Unitario:	Cant.:	Sub Total:
6936165208002	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE	100.00	4.00	400.00
6936165208040	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE	100.00	4.00	400.00
H88011040.	CANULA NASAL ADULTO	9,000.00	1.00	9,000.00
7707141302569	EXTENSION ANESTESIA	4,800.00	6.00	28,800.00
8428235000213	JERINGA 10 C.C	400.00	44.00	17,600.00
[illegible]22495005267	LLAVE DE TRES VIAS	2,100.00	3.00	6,3[illegible]
[illegible]0963	ADAPTER (PRN)	1,100.00	2.00	2,20[illegible]
7707141317963	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	3,500.00	4.00	14,000.00
H880128100	MASCARA ADUL MED RESUCITACIÓN Y ANESTE	15,000.00	1.00	15,000.00
7707141398821	BURETROL	3,500.00	1.00	3,500.00
0130382903812234	Cateter Intravenoso No 16 G (1.7 x 50) mm Jelco	2,900.00	1.00	2,900.00
0130382903812340	Cateter Intravenoso No 16 G (1.7 x 50) mm Jelco	2,900.00	3.00	8,700.00
0130382903812449	Cateter Intravenoso No 16 G (1.7 x 50) mm Jelco	2,900.00	1.00	2,900.00
7707244410642	FRASCO PATOLOGIA	150.00	2.00	300.00
8428235000206	JERINGA 5 CC	400.00	4.00	1,600.00
8428235000053	JERINGA 20 CC	200.00	7.00	1,400.00
7891543004761	EQUIPO INTRAFIX AIR PAR FILL FOTOSENSIBLE	35,000.00	1.00	35,000.00
7702136647458	Aposito Impermeable 8.5 x 10.5 cm Tuderm I.V CureBand®	5,205.00	7.00	36,435.00
DMEM001	Equipo Macro Flebotek	2,000.00	5.00	10,000.00
		Total x Agrupamiento:	101.00	196,435.00
Estancias				
38825	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	380,480.00	5.00	1,902,400.00
		Total x Agrupamiento:	5.00	1,902,400.00

Vr. Descuento: .00

Valor total servicios prestados: 4,135,349.00

Copago a realizar por el paciente: .00

Valor neto a pagar por la empresa responsable: 4,135,349.00

VL Empresa: **CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

VL Paciente: **CERO PESOS M/CTE M/CTE**

Nombre, firma e identificación del paciente ó responsable | Firma del cajero | Firma del Gerente

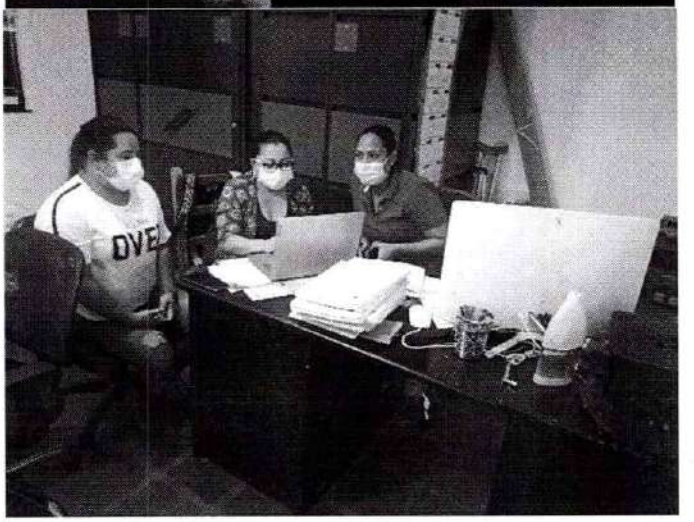
Habilita Resolución DIAN No. 90000073254 de Noviembre 16 de 2011 del No 5001 a 10000. Gran Contribuyente, Resolución DIAN 15353 de 21-Dic-2006.

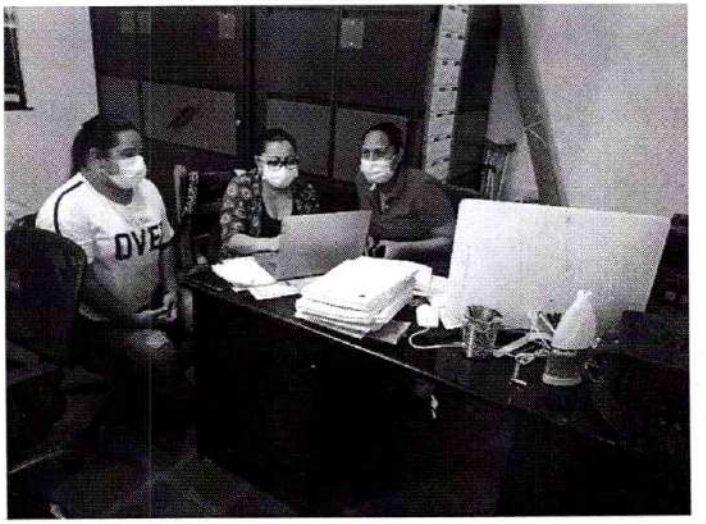
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 744 de CC.

Impreso por Citiser Sistemas Ltda. NIT 800.151.200-6

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE PALOCABILDO







MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: HERVEO FECHA: 4 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN ANTONI0
DIRECCIÓN: CARRERA 6 N 6-39 BARRIO SAN VICENTE TELEFÓNO: 3208377370
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: CARLOS BENJUMEA
CORREO ELECTRÓNICO: gerencia@hospitalsantonio.gov.co NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: martes a viernes de 7:30 a 12:00 y de 1:30 a 6: 00 y sábados de 7:00 am a 3 : 00 pm.

1. TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
María Fernanda	Meneses castaño	ENFERMERIA	3143231540	Mariafernandameneses12@gmail.com
Jenny Paola	Carmona Garzón	ENFERMERIA	3233530829	Yenny032098@hotmail.com

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		x	
b) ¿Remite el cultivo en medio líquido para su procesamiento en otra institución?	x		Al laboratorio definido por la EAPB
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?		X	
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?		X	
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		
h) ¿Prueba de Tuberculina?		X	
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosíndeaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		

n)	¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	X		

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación, la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato una vez al año por IPS y deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?			x		Se dejara en esta visita
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Auxiliar de Enfermería : Bacterióloga: X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	x				2019
SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?				x	
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?		X			Se dejaran formatos
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?				X	
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				Se cuenta con disponibilidad de prueba rapido
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?				X	
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?				X	
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?				X	
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?			X		
3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las			X		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL

	causas por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?					LIBRO CORRESPONDIENTE
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?			X		Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?			X		SE DEBE REALIZAR
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?			X		
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X			x	
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X			x	
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?				x	
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo liquido en cada espécimen obtenido?				X	
. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.			X		SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?				X	
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?				X	
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?	x				Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°C % de humedad relativa _____ entre 60% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?				X	
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?				X	
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?				X	
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?				X	
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?				X	
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?				X	
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?				X	
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?				X	
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?				X	
4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	

4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?				x	
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?				x	
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?			x		Se dan indicaciones correspondientes
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?			x		Se dan indicaciones correspondientes
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?				X	
5.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?				X	
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?				X	
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meníngea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?				x	
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?				X	
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?				X	
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.				X	
6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en				X	

	máximo 5 días hábiles?					
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?				X	
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?				X	
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?				X	
VII.TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				**X**	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?				x	
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?			X		MDR/RR/ Largo: 6 Meses Lfx, Cfz, Bdq, Lzd 12-14 meses Lfx, Cfz, Lzd Corto: 4-6 meses Am-Mfx altas dosis-Eto-Cfz-Z-Haltas dosis-E — 5 meses Mfx altas dosis-Cfz-Z-E Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				x	
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?				X	
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?	X				
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?				**X**	
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				**X**	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?			X		
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?			X		
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 2
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				
8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				
8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?: _____

8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilífera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?	x				
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?		X			
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?		X			Describa que modalidad de TDO es utilizada: en el municipio se cuenta don 2 promotoras rurales que son quien realizan el TDO
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		x			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?				x	

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO:

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					

16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0

N° de ítems evaluados_____. N° ítems que cumple_____. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no cumple_____.
Evaluación general.
Cumple más del 80% de ítems_____.
Cumple parcial 79-60% de ítems_____.
No cumple menores del 70% de ítems_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA	1.1	Se dejan lineamientos para su socializacion
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.	**3.1.** **3.2** **3.3** **3.4** **3.5**	SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE,
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	4.1	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPINDIENTE DE LOS LINEAMIENTOS
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	5.1 5.2	Se socializan indicaciones de población de riesgo , esquemas y control en quimioprofilaxis|
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		
VII TUBERCULOSIS	7.3	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE

FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 28 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES

Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	**Firma del Profesional de la entidad territorial.**

•Jenny Paola Garzón
•Mona Fda Meneses C.

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE HERVEO







MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: TOLOMA MUNICIPIO/DISTRITO: SANTA ISABIEL ECHA: 3 de diciembre de 2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO
DIRECCIÓN: CARRERA 8 entre calles 3 y 4 TELEFÓNO: 2803161 - 3142941047
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: DIANA COY
CORREO ELECTRÓNICO: hospitalcarlostorrente@yahoo.es NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: martes a viernes de 7:30 a 12:30 y de 2:00 a 6: 15 y sábados de 7:00 am a 2 : 00 pm.

1. TALENTO HUMANO.

(Describa el talento humano responsable del programa de tuberculosis en la IPS)

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
HEVER	VASQUES HERRERA	ENFERMERO	3223657138	heverhvh@gmail.com
GLORIA AMPARO	CARO	A, ENFERMERIA	3133070456	gloamcaro@hotmail.com

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describa los procedimientos de tuberculosis que se realizan en la IPS)

Procedimiento o tecnología	Se procesa en la IPS (Marque con una X sí o no)		Observaciones (describa que técnica utiliza)
	Sí	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		x	
b) ¿Remite el cultivo en medio líquido para su procesamiento en otra institución?	x		Al laboratorio definido por la EAPB
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?		X	
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	
f) ¿Rx de tórax PA y lateral?		X	
g) ¿Baciloscopia seriada de esputo?	X		
h) ¿Prueba de Tuberculina?		X	
i) ¿Prueba de Interferón Gama?		X	
j) ¿Lipoarabinomanano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosindeaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		
n) ¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?			

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación, la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS **Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda.** Se debe diligenciar formato una vez al año por IPS y deberá establecerse plan de seguimiento acorde a hallazgos evidenciados.

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACION DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?	X				
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Auxiliar de Enfermería : X Bacterióloga: X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Fecha de a última capacitación: 2019
II. SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?		X			
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?				X	
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?				X	
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?				X	
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?				X	
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?				X	
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?				X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?			X		
3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las causas por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?			X		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?			X		Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?			X		SE DEBE REALIZAR
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?			X		
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo líquido en cada espécimen obtenido?				X	
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.			X		SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?				X	
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?				X	
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?					Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°C % de humedad relativa _____ entre 60% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?				X	
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?				X	
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?				X	
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?				X	
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?				X	
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?				X	
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?				X	
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?				X	
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?				X	
4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	

4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V. PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?		X			
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?		X			
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?				X	
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?				X	
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?				X	
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meningea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?	X				
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?				X	
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?				X	
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.				X	

6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?				X	
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?				X	
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?				X	
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?				X	
VII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?	X				
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?			X		MDR/RR/Largo: 6 Meses Lfx, Cfz, Bdq, Lzd 12-14 meses Lfx, Cfz, Lzd Corto: 4-6 meses Am-Mfx altas dosis-Eto-Cfz-Z-Haltas dosis-E — 5 meses Mfx altas dosis-Cfz-Z-E Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?	X				
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?				X	
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?	X				
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?				X	
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?			X		
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?			X		
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 2
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				
8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				

8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?: _____
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilifera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?		X			
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?				X	
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?		X			Describa que modalidad de TDO es utilizada: en el municipio se cuenta don 2 promotoras rurales que son quien realizan el TDO
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?		X			
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁMATICOS.

AÑO:

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					

14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N° de ítems evaluados_____. N° ítems que cumple_____. N° ítems que cumple parcial_____. N° ítems que no cumple_____.

Evaluación general.

Cumple más del 80% de ítems_____.

Cumple parcial 79-60% de ítems_____.

No cumple menores del 70% de ítems_____.

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		
III. CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.	3.2 3.3 3.4 3.5	SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMAICON DE SINTOMATIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE. SON TOTAL AL AÑO 69 AL MES 6.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	4.1	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPINDIENTE DE LOS LINEAMIENTOS
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS	7.3	SE DA EDUCACION Y SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE

VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		
IX. ENGAGE TB.		
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		

Para las visitas de seguimiento imprima y diligencie el ítem XI definición de compromisos nuevamente con el seguimiento según corresponda.

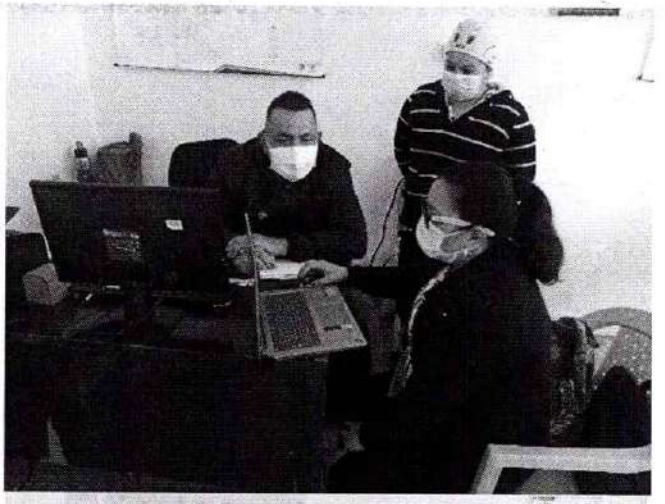
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29 DE DICIEMBRE VIRTUAL
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES

Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	Firma del Profesional de la entidad territorial.

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS VISITA ASISTENCIA TÉCNICA MUNICIPIO DE SANTA ISABEL







2.Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	15	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:00am
			26	02	21		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar segunda visita de asistencia técnica, verificando compromisos de la visita anterior
LUGAR:	Vía WhatsApp- vía telefonica
REDACTADA POR:	Liliana María Mora

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Se colocaran en el desarrollo del acta		

ORDEN DEL DIA:

- Saludo
- Verificación de asistentes
- Verificación del cumplimiento de los compromisos pactados en la visita anterior
- Cierre

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

siendo las 8:00am se inicia la conexión.

- Municipio Santa Isabel, hospital Carlos Torrente Llano, me comunico con el enfermero Hever Vasquez con quien se verifica que se implementó la búsqueda de sintomáticos respiratorios en la consulta externa como había quedado en el compromiso del acta.
- Municipio Herveo, hospital San Antonio, enfermera María Fernanda Meneses. Se verifica con el personal la implementación de los formaos los cuales se verifican que no habían llegado, se reenvía el correo para dichos fines
- Municipio Palocabildo, Hospital Ricardo Acosta, Enfermera Fernanda Andrade Robayo Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, los cuales se socialización con el ente territorial quien está muy comprometida con el cumplimiento de las metas establecidas.
- Municipio Casabianca, Hospital Santo Domingo, enfermera Alexandra Garzón. Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios e igualmente no se ha presentado ningún paciente con caso positivo se solicita socializar la información con el ente territorial.
- Municipio Rovira, Hospital San Vicente, enfermera Natalia Gutiérrez se verifica y envía evidencia fotográfica de la instalación del retablo entregado.
- Municipio Honda, Hospital San Juan de Dios. Enfermera Olga Lucia Baquero, Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, se verifican algunos casos del 2019; 4 casos los cuales no es posible verificaros pue son se cuenta con dicha información por lo cual queda sin información igualmente existen casos de la población PPL, pero no fue posible obtener ninguna información por lo cuan quedan como no evaluados.
- Municipio Mariquita, Hospital San José de Mariquita, enfermera Valeria García. Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios se presenta un caso de TB pulmonar se dan indicaciones y se da guía para inicio de tratamiento, igualmente se verifican con la auxiliar del programa asignada Julieth los casos de la base de datos del 2019 para cierre de cohortes
- Municipio de Piedras, Hospital San Sebastián. La enfermera que recibió la visita ya no labora en hospital por ende no es posible realizar la segunda visita.
- Municipio Alvarado, Hospital San Roque, enfermera Rosalba Padilla se verifica la instalación del retablo entregado en la segunda visita la cual se realizó de manera presencial, no tenían compromisos.
- Municipio Falan, Hospital Santa Ana, enfermera Ana Mena se realiza llamada de confinación del recibimiento del retablo en cual se entregó en la ciudad de Ibagué al Odontólogo, el cual se instaló de manera adecuada, se verifica la implementación de actividades para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios.

- Municipio Roncesvalles, Hospital Santa Lucia, enfermera Angi Caro.Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, se verifica la ubicación del retablo entregado.
- Municipio Ambalema, Hospital San Antonio, enfermera Fibith Mendoza. Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, igualmente se presenta un caso positivo por el cual se dan instrucciones específicas para el inicio de dicho tratamiento.
- Municipio Anzoategui, Hospital San Juan de Dios, enfermera Edna Guayara. Se verifica con el personal los compromisos para aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios y se verifica que aún permanece sola en el área de p y p lo cual dificulta la búsqueda de sintomáticos respiratorios y el cumplimiento en todos los programas.
- Municipio Lérida, Hospital Reina Sofía de España Johana julio enfermera quien trabaja con la auxiliar en la búsqueda de sintomáticos respiratorios.

Siendo las 16 horas se da por terminada la visita virtual de seguimientos a compromisos.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**

Como constancia, se firma por los asistentes a los (26) días del mes de febrero de 2021 en la ciudad de Ibagué

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sanchez	

3.Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos

RELACION DE LABORATORIOS DE REFERENCIA-MUNICIPIO	
MUNICIPIO	LABORATORIO
LERIDA	ANALICEMOS-LABORATORIO CENTRAL
CAJAMARCA	ANALICEMOS-LABORATORIO CENTRAL
VALLE DE SAN JUAN	ANALICEMOS-LABORATORIO CENTRAL
ANZOATEGUI	ANALICEMOS-LABORATORIO CENTRAL
SAN LUIS	LABORATORIO CLINICO CENTRAL
VENADILLO	ANALICEMOS-LABORATORIO CENTRAL
ARMERO	HOSPITAL DEL LIBANO-ANALICEMOS-LABORATORIO
AMBALEMA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
LÍBANO	HOSPITAL DEL LIBANO-ANALICEMOS
RONCESVALLES	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
VIILAHERMOSA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
MURILLO	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
FALAN	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
FRESNO	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
ALVARADO	ANALICEMOS-BIOANALISIS
PIEDRAS	BIOANALISIS
HONDA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
MARIQUITA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
ROVIRA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
CASABIANCA	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
PALOCABILDO	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
HERVEO	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB
SANTA ISABEL	AL LABORATORIO DEFINIDO POR LA EAPB

5.Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado: MUNICIPIOS ASIGNADOS: HERVEO, FRESNO, MARIQUITA, HONDA, LIBANO, ARMERO GUAYABAL, LERIDA, ALVARADO, PALOCABILDO, CASABIANCA, FALAN, MURILLO, VILLAHERMOSA, PIEDRAS, CAJAMARCA, AMBALEMA, SANTA ISABEL, ANZOATEGUI, ROVIRA, VALLE DE SAN JUAN, SAN LUIS, VENADILLO, RONCESVALLES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

MINSALUD

INFORME TRIMESTRAL

RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB

Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
ALVARADO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: 1 / 3 / 2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME	CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
AMBALEMA - TOLIMA	LILIANA MORA	ENFERMERA

INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								dd	mm	aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	3					3
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	3					3

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		2									0	2	67%
Tratamiento Terminado		1									0	1	33%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	3

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado	2		67%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso	1		33%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	3	0	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
ANZOATEGUI - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2018	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: dd mm aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	3					3
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	3					3

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		2									0	2	67%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido		1									0	1	33%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	3

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		2	67%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido		1	33%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	3	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME	CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
ARMERO- TOLIMA	LILIANA MORA	ENFERMERA

INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
									3	2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB	NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME	CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
CAJAMARCA - TOLIMA	LILIANA MORA	ENFERMERA

INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								1	3	2020

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1				1	2
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	1					1

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		1									0	1	100%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1		1

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado		1			0	1	100%
Pérdida en el seguimiento					0	0	0%
Fallecido					0	0	0%
No evaluado					0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	0	0	0	1	100%

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	DOS CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		1	50%
Tratamiento Terminado		1	50%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	100%

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME TRIMESTRAL

RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS N[illegible]OS DE TB

Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
CASABIANCA - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME (dd / mm / aaaa)

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2					2
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	2					2

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		1									0	1	50%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido		1									0	1	50%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		1	50%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido		1	50%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	100%

versión 3.1

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
FALAN - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: dd mm aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES									
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
FRESNO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	
								dia mes	anio

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	5		1			6
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	6					6

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		4									0	4	67%
Tratamiento Terminado						1					0	1	17%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido		1									0	1	17%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	6

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		4	67%
Tratamiento Terminado		1	17%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido		1	17%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	6	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES										
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
HERVEO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								dd	mm	aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES										
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
HONDA - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								1	3	2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	4					4
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	0%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado		4									0	4	100%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1		1

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	0%
Pérdida en el seguimiento					0	0	0%
Fallecido					0	0	0%
No evaluado		1			0	1	100%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	0	0	0	1	100%

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	5

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			0%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado		5	100%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	5	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME			CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
LERIDA - TOLIMA				LILIANA MORA			ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO: 2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: dd mm aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			1			1
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	1					1

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	0%
Tratamiento Terminado						1					0	1	100%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		1	100%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES									
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
LIBANO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	1 / 3 / 2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES								
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME			CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
MARIQUITA - TOLIMA				LILIANA MORA			ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO: 2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	- - 2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	4					4
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	3					3

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		3									0	3	75%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado		1									0	1	25%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado		3			0	3	75%
Pérdida en el seguimiento					0	0	0%
Fallecido					0	0	0%
No evaluado		1			0	1	25%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	4	0	0	0	4	100%

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	4

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		3	75%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado		1	25%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	4	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES										
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
MURILLO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								dd	mm	aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS [illegible]OS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES										
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
PALOCABILDO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								1	8	2021

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
PIEDRAS - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: dd mm aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado				1		1
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	0%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado								1			0	1	100%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			0%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido		1	100%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACION

1. DATOS GENERALES									
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
RONCESVALLES - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	
								dd mm	aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES								
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME			CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
ROVIRA - TOLIMA				LILIANA MORA			ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO: 2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	dd/mm/aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES					
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2					2
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	2					2

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		2									0	2	100%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2		2

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado		1			0	1	50%
Pérdida en el seguimiento					0	0	0%
Fallecido		1			0	1	50%
No evaluado					0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	0	0	0	2	100%

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	4

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		2	50%
Tratamiento Terminado		1	25%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido		1	25%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	4	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES									
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA	
SAN LUIS - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA	
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	dd / mm / aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	3	1				4
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	3					3

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		2									0	2	50%
Tratamiento Terminado				1							0	1	25%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento		1									0	1	25%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	1		1

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	0%
Pérdida en el seguimiento					0	0	0%
Fallecido		1			0	1	100%
No evaluado					0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	1	0	0	0	1	100%

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	5

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		2	40%
Tratamiento Terminado		1	20%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento		1	20%
Fallecido		1	20%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	5	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES									
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME			CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
SANTA ISABEL - TOLIMA				LILIANA MORA			ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME	
								dd/	mm/ aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES										
IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA		
VALLE DE SAN JUAN - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA		
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME		
								dd	mm	aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES						
	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES													
	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES			
	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES							
	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados	
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares) NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS			
	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
VENADILLO - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME (dd / mm / aaaa)

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2					2
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	2					2

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado		2									0	2	100%
Tratamiento Terminado											0	0	0%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido											0	0	0%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	2

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado		2	100%
Tratamiento Terminado			0%
Fracaso			0%
Perdido en el seguimiento			0%
Fallecido			0%
No evaluado			0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	2	100%

MINSALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
INFORME TRIMESTRAL
RESULTADO DE TRATAMIENTO DE CASOS NUEVOS DE TB
Y DE COINFECCIÓN TB/VIH

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACION

1. DATOS GENERALES

IPS/ MUNICIPIO/ LOCALIDAD/DEPARTAMENTO/DISTRITO O EAPB				NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL INFORME				CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA
VILLAHERMOSA - TOLIMA				LILIANA MORA				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	2019	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME: dd mm aaaa

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado						0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento						0

3. RESULTADOS DE TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)		BK (-) CULTIVO (+)		BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)		BK (-)		SIN BK		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	%
Curado											0	0	#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado											0	0	#¡DIV/0!
Fracaso											0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento											0	0	#¡DIV/0!
Fallecido											0	0	#¡DIV/0!
No evaluado											0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado			0

5. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente		Sin confirmación Bacteriológica		TOTAL		
	< 15	≥ 15	< 15	≥ 15	< 15	< 15	%
Tratamiento Terminado					0	0	#¡DIV/0!
Pérdida en el seguimiento					0	0	#¡DIV/0!
Fallecido					0	0	#¡DIV/0!
No evaluado					0	0	#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!

6. COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH
Pulmonares y Extrapulmonares - Nuevos y Previamente Tratados

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS
Casos notificados durante el periodo del año analizado	NO HAY CASOS

7. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN LA COHORTE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB/VIH (Pulmonares + Extrapulmonares)
NUEVOS Y PREVIAMENTE TRATADOS

	TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS		
	< 15	≥ 15	%
Curado			#¡DIV/0!
Tratamiento Terminado			#¡DIV/0!
Fracaso			#¡DIV/0!
Perdido en el seguimiento			#¡DIV/0!
Fallecido			#¡DIV/0!
No evaluado			#¡DIV/0!
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	0	#¡DIV/0!

6.Entregar visitas de estudios de contactos realizadas por el municipio en el 2020 y relación de visitas no realizadas (Verificar visitas de 8 días, 6 meses y 12 meses).

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	11	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:00am
			05	03	21		

OBJETIVO DE LA REUNION:	VISITA ENTE TERRITORIAL LERIDA
LUGAR:	ALCALDIA MUNICIPAL DE LERIDA
REDACTADA POR:	Liliana María Mora

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Se colocaran en el desarrollo del acta		

ORDEN DEL DIA:

- Saludo
- Verificación de asistentes
- Socialización de lineamientos del programa
- Cierre

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
siendo las 16:30 de la tarde 8:00 p.m. terminada la visita de asistencia técnica en el hospital Reina Sofía me dirijo a la alcaldía municipal de Lérida la cual se encuentra en remodelación, y la persona encargada de salud pública ya no se encuentra, me direccionan a la otra sede de la biblioteca municipal, pero no fue posible pues la persona encargada no estaba por lo cual no fue posible , me contacte vía telefónica nuevamente con la persona encargada de salud pública quien me refirió que tuvo que salir del municipio sin avisar pues fue convocada a reunión para los lineamientos de vacunación de covid -19

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los (5) días del mes de marzo de 2021 en la ciudad de lerida

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sanchez	

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: CAJAMARCA FECHA: 2-03-2021
DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CALLE 6 N 7-62 BARRIO CENTRO
TELEFONO: 3118292354
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: MARIA DEL PILAR CARVAJAL DUEÑAS
CORREO ELECTRÓNICO: SECRETARIADESALUD@CAJAMARCA-TOLIMA-GOV-CO

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
LAURA FERNANDA	ORTIZ CADENA	AUXILIAR DE ENFEREMRIA	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA	3118292354	SALUDPUBLICA@CAJAMARCA-TOLIMA-GOV-CO

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA					
N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES:
		C	CP	NC	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.				Menores de 14 años: Mayores de 15 años: Total
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?	X			Especifique si tiene meta cual es y cómo se evalúa ESPECIFICAMENTE NO ES TBC SE EVALUARA LAS DIMENSIONES DE TRANMISIBLES Y LAS METAS
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?	X			En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y qué recursos son asignados. ESPECIFICAMENTE NO ES TBC SE EVALUARA LAS DIMENSIONES DE TRANMISIBLE
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	X			¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación: PARA TODOS LOS PROGRAMAS EN IVC
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año?		X		Especifique el monto y que actividades. EL PROFESIONAL DE IVC ESTRA DERIVADO DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?	X			IPS públicas: ___1___ %___0%___. IPS privadas: _____0__ %_____.
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?		X		Fecha de última visita: EN ESTA VISITA 2021
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de		X		Indique cada cuanto se realiza. SEGUIMIENTO A LOS PROTOOLO Y PROGRMAS NO ESPECIFICAMENTE TBC

	tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?				
1.9	¿Desde la secretaría municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?	X			Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno. 1 PACIENTE REPROTADO
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras. EN LOS COVE MUNICIPAL

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X ☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí X ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐ ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐				Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL SANTA LUCIA
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?		X		Describa que recomendaciones se han generado desde el municipio a las IPS para mejorar la captación en grupos de riesgo PARA EL AÑO 2001 SE REALIZO CUMPLIMIENTO, 15%, PARA EL 2021 LA META ES DE 100 EN EL AÑO , 8 AL MES LA CUAL SE DEBE SUPERVIZAR EL CUMPLIMIENTO

3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?		X		Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?	X			Indague en el personal de salud de las IPS si es posible.
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?		X		Describa que actividades se realizan. EL PLAN DE ACCION DE AÑO 2021 SE TENDRAN EN CUENTA
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 días, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?	X			
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?		X		Indique las IPS de referencia para descarte de casos de TB infantil. SE ENTEGA FORMATO DE SEGUIMIENTO A CONTACTOS PARA DILIGENCIAR
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?		X		
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X			PARA EL 2020 LA COBERTURA ES DEL 83-0%

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?		X		
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?		X		Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70% DIRECTAMENTE LA IPS HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ
4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?		X		Describa como lo realiza.
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?		X		Describa como lo realiza.
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y EAPB?		X		Describa como se realiza. SE TRABAJA EN EQUIPO AUN NO SE HA REQUERIDO
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?		X		Indique cual institución. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	
					En caso que no indique a donde se referencian las muestras.

5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?		X		
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?		X		¿Qué actividades específicamente se han abordado?
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?			X	En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENR EL SEGUIMIENTO
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB. HOSPITAL SANTA LUCIA
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?		X		
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para		X		Indique cantidad.

	personas con VIH?				
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?		X		
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		SE CUENTA CON UNA PSICOLOGA DE APOYO EN LA SALUD MENTAL

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100				
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100				
3	Casos de TB pulmonar	1	100				
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1	100				
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	1	100				
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					

15	Casos en quimiprofilaxis	0
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0

N0° de ítems evaluados: _5____. N° Ítems que cumple: _5___: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%ítems: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%___X__.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.	3.2.	PARA EL AÑO 20210 SE REALIZO CUMPLIMIENTO, 15% PARA EL 2021 LA META ES DE 100 EN EL AÑO , 9 AL MES LA CUAL SE DEBE SUPERVIZAR EL CUMPLIMIENTO
	3.3	SE DILIGENCIARA DILIGENCIAMIENTO DE LIBRO DE CONTACTOS

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: SE PROGRAMARA YSE AVIZA VIA WASTAP

folio 278

EN VISITA VIRTUAL SE DARA INFORMACION ESPECIGICA DEL DANE DE POBLACION

Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	Firma del secretario de salud del municipio.	Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB

Folio 29

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: VALLE DE SAN JUAN FECHA: 2-03-2021
DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CRA 4 N 6-20 B/ CENTRO
TELEFÓNO: 3103061648
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD:ANGELA PATRICIA SUAREZ GUARNIZO
CORREO ELECTRÓNICO: SALUD@VALLEDESANJUAN-TOLIMA.GOV.CO

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
PABLO IGNACIO	MORENO ORTIZ	ENFERMERA	PROFESIONAL IVC	3153063488	SALUD@VALLEDESANJUAN-TOLIMA.GOV.CO

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES:
		C	CP	NC	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.				Menores de 14 años:Mayores de 15 años: Total:
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?	X			Especifique si tiene meta cual es y cómo se evalúa ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTES Y ANEXOS TECNICOS INCLUIDAD EN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASNMISBLES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?	X			En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados. ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTES Y ANEXOS TECNICOS INCLUIDAD EN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASNMISBLES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?		X		¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación: PARA TODOS LOS PROGRAMAS EN IVC
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año?		X		Especifique el monto y que actividades:
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?	X			IPS públicas: ___1____ %__0%_____. IPS privadas: _____0__ %_____.
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?		X		Fecha de última visita: EN ESTA VISITA
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?		X		Indique cada cuanto se realiza.

1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?		X		**Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno.**
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		**Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras.** **EN LOS COVE MUNICIPAL , SE REALIZAN BUSQEUDAS INSTIRUCIONALES EN CONJUNTO CON EL HOSPITAL**

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X ☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐ ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐				Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL VITO FASEL GUTIERREZ PEDRAZA
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?			X	Describa que recomendaciones se han generado desde el municipio a las IPS para mejorar la captación en grupos de riesgo YA SE REVIZO LA META Y QUEDA PENDIENTE LA VIGILANCIA DE EL CUMPLIMIENTO DE LAMETA PARA EL 2021 85 SR EN EL AÑO PUES EL AÑO 2020 65 Y NO SE CUMPLIO LA META 0% DE CUMPLIMIENTO
3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se		X		Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.

	conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?				
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?	X			Indague en el personal de salud de las IPS si es posible.
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?		X		Describa que actividades se realizan: EN EL ASIS, EN PTS, Y EN EL COMPONENTE DE IRA INCLUIDAD EN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASNMISBLES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 días, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?	X			
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?			X	Indique las IPS de referencia para descarte de casos de TB infantil
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?		X		IRA INCLUIDAD EN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASNMISBLES, EMERGENTES Y DESATENDIDAS
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X			

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?		X		
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?		X		Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70%
4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?		X		Describa como lo realiza.
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?		X		Describa como lo realiza.
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y EAPB?		X		Describa como se realiza. SE TRABAJA EN EQUIPO AUN NO SE HA REQUERIDO
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?		X		Indique cual institución: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para		X		En caso que no indique a donde se referencian las muestras.

	identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?				
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?	X			¿Qué actividades específicamente se han abordado?
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?			X	En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENR EL SEGUIMIENTO
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB.
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?				
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?		X		Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14		X		

	años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?				
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					

16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0

N0° de ítems evaluados: ___. N° Ítems que cumple: ___: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%items: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%_____.

III. **PLAN DE SEGUIMIENTO**

COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.	3.2.	PENDIENTE LA VIGILANCIA DE EL CUMPLIMIENTO DE LAMETA PARA EL 2021 85 SR EN EL AÑO PUES EL AÑO 2020 65 Y NO SE CUMPLIO LA META

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: SE PROGRAMARA YSE AVIZA VIA WASTAP

Pablo Tarazona Mora **Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.**	**Firma del secretario de salud del municipio.**	**Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB**

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ
PEDRAZA E.S.E.
NIT: 809000383
Reporte de Consultas de Primera Vez
01 de Enero del 2020 Al 31 de Diciembre del 2020

Grupo de Atencion	No. De Pacientes	Atencion Primera Vez	Atencion Repetida
15-44 AÑOS OBSTETRICAS	66	66	174
15-44 AÑOS PLANIFICACION FAMILIAR	176	176	194
15-44 AÑOS OTROS	1173	1169	1593
45-59 AÑOS	593	591	1588
DE 60 Y MAS AÑOS	592	591	2090
Total	3405	3397	6935

2020 85 Año

adm.hitofasael@gmail.com

HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ
PEDRAZA E.S.E.
NIT: 809000383
Reporte de Consultas de Primera Vez
01 de Enero del 2019 Al 31 de Diciembre del 2019

Grupo de Atencion	No. De Pacientes	Atencion Primera Vez	Atencion Repetida
15-44 AÑOS OBSTETRICAS	61	61	196
15-44 AÑOS PLANIFICACION FAMILIAR	199	199	433
15-44 AÑOS OTROS	1130	1127	1731
45-59 AÑOS	575	572	1699
DE 60 Y MAS AÑOS	654	651	2339

2619

2019

65 años

La salud es de todos | Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE
ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: ANZOATEGUI FECHA: 26-02-2021
DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CALLE 13 ENTRE CRA 2 Y 3 TELEFÓNO: 22810091
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: JAIRO DUBAN VALERO
CORREO ELECTRÓNICO: contactenos@anzoategui-tolima.gov.co.. WWW.ANZOATEGUITOLIMA.GOV.CO

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
Jeisson fabian	Fabian marin	Enfermero profesional	Inspección vigilancia y control	3183386356	Jfabianmarin9228@outlook.com

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN C	CP	NC	OBSERVACIONES:
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.	X			Menores de 14 años: 2704 Mayores de 15 años: 7330 Total:10034
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?		X		Especifique si tiene meta cual es y como se evalúa ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTRES TRASMISIBLES E IRA
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?		X		En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTRES TRASMISIBLES E IRA
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?		X		¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación: PARA TODOS LOS PROGRAMAS EN IVC

La salud es de todos Minsalud

1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año?		X		Especifique el monto y que actividades:
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?				IPS públicas: 1 %0% IPS privadas: 0 %
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?		X		Fecha de última visita: EN ESTA VISITA
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?	X			
1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?	X			**Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno.** **1 PACIENTE REPROTADO**
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		**Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras.** **EN LOS COVE MUNICIPAL**

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X ☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐				Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

La salud es de todos Minsalud

	ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐					
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?		X		YA SE REVIZO LA META Y QUEDA PENDIENTE LA VIGILANCIA DE EL CUMPLIMIENTO DE LAMETA PARA EL 2021 97 EN EL AÑO 7 AL MES EL CUMPLIMENTO PARA EL 202 FUE DE 7%	
3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?		X		Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.	
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?	X			Indague en el personal de salud de las IPS si es posible	
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?			X	Describa que actividades se realizan.	
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 días, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?	X			SE COMPROMETE A REALIZAN EL SEGUIMIENTO FALTANTES Y LA BUSQUEDA DE CONTACTOS	
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?	X				
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de busqueda de sintomaticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?		X			
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X				

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?		X		
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?		X		Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70% HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?		X		
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?		X		
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y EAPB?	X			Describa como se realiza. SE TRABAJA EN EQUIPO AUN NO SE HA REQUERIDO
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?		X		Indique cual institución: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS X

5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?		X		En caso que no indique a donde se referencian las muestras.
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?	X			¿Qué actividades específicamente se han abordado? EDUCACION

La salud es de todos Minsalud

6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?		X		En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENTE
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB.
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?				
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?		X		Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?		X		
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			

8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100				
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100				
3	Casos de TB pulmonar	1	100				
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1	100				
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	1	100				
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N0° de ítems evaluados: _5____. N° Ítems que cumple: _5___: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%items: _____
Cumple parcial 79 al 60%____X___.
No cumple menos del 70%_____.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA

ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA	1.2	SE DEBEN INCLUIR EL PROGRAMA DE TB DENTRO DEL MARCO DE LAS ACTIVIDADES DE PIC, ASIS Y PTS
	1.3	SE DEBEN INCLUIR EL PROGRAMA DE TB DENTRO DEL MARCO DE LAS ACTIVIDADES DE PIC, ASIS Y PTS
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.	3.5	SE DEBEN INCLUIR EL PROGRAMA DE TB DENTRO DEL MARCO DE LAS ACTIVIDADES DE PIC, ASIS Y PTS PARA LA BUSQUEDA DE S.R.
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: SE PROGRAMARA YSE AVIZA VIA WASTAP

La salud es de todos Minsalud

Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	Firma del secretario de salud del municipio.	Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: SAN LUIS FECHA: 25-02-2021
DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL TELEFÓNO: 3112458878
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: ROLANDO CIFUENTES ORJUELA
CORREO ELECTRÓNICO: SECRETARIASALUD_EDUCACION@SANLUIS-TOLIMA.GOV.CO

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
JULY MAGALY	RIOS HERNANDEZ	ENFERMERA	ENFERMERA DE SALUD PUBLICA	3112458878	SECRETARIASALUD_EDUCACION@SANLUIS-TOLIMA.GOV.CO
CAROLINA	FERREIRA	EPIDEMIOLOGA	EPIDEMIOLOGA	3103293773	SECRETARIASALUD_EDUCACION@SANLUIS-TOLIMA.GOV.CO

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES:
		C	CP	NC	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.	X			Menores de 14 años:5004 Mayores de 15 años: 14160 Total:1919164
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?			X	Especifique si tiene meta cual es y como se evalua ESPECIFICAMENTE NO
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?			X	En caso afirmativo indique como se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados. ESPECIFICAMENTE NO
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?			X	¿Cuantas personas? Fecha de la ultima capacitación
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año?			X	Especifique el monto y que actividades
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?	X			IPS públicas: ___1_____ %___0%_____. IPS privadas _____0__ %_____.
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos		X		Fecha de ultima visita: EN ESTA VISITA

	dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?				
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?			X	Indique cada cuanto se realiza. SEGUIMIENTO A LOS PROTOCOLO Y PROGRAMAS NO ESPEDIFICAMENTE TBC, PERO SE A TODOS LOD DE IRA
1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?	X			Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno.
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras.

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X ☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐ ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐	X			Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR

	mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?				
5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE					
Ítem	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?		X		En caso que no indique a donde se referencian las muestras.
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.
6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH					
Ítem	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?	X			¿Qué actividades especificamente se han abordado? EDUCACION
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?			X	En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENR EL SEGUIMIENTO
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB. HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		
7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.					
Ítem	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de				

	personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?				
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?		X		Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?		X		
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		SE CUENTA CON UNA PSOCOLOGA DE APOYO EN LA SALUD MENTAL

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					

12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0
14	Casos de TB MDR y RR	0
15	Casos en quimiprofilaxis	0
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0

N0° de ítems evaluados: _5____. N° Ítems que cumple: _5___: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%ítems: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%_____.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA	1.1	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
	1.2	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
	1.3	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
	1.4	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
	1.5	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
	1.8	SE DEBE INCLUIR EL PROGRAMA DE TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL Y LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL PIC
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.		

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: SE PROGRAMARA YSE AVIZA VIA WASTAP

VIDAL BARRETO OLAYA CC 6003074 PACIENTE DEL MUNICIOPIO EN ESTE MOMENTO EN BOGOTA RECIBIENDO EL TTO DE TBC , SE VERIFICA SITIO DE REPORTE.

Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	**Firma del secretario de salud del municipio.**	**Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: VENADILLOFECHA: 24-02-2021
DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CRA 5 N 3-94 B7 SANTA BARBARA
TELEFÓNO: 2840270
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: ERIKA TATIANA ARGUELLES
CORREO ELECTRÓNICO: DIRECCION_LOCAL_SALUD@VENADILLO-TOLIMA.GOV.CO

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
BRAYAN DAVID	ESPITIA TIJARO	ENFERMERO	PROFESIONAL DE APOYO IVC	3127443135	DIRECCION_LOCAL_SALUD@VENADILLO-TOLIMA.GOV.CO
BEATRIZ HELENA	MORALES	AUX DE ENFERMERIA	AUXILIAR APOYO IVC	3125220878	DIRECCION_LOCAL_SALUD@VENADILLO-TOLIMA.GOV.CO

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA					
N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES:
		C	CP	NC	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.				Menores de 14 años:2895 Mayores de 15 años: 9828 Total:12723
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?	X			Especifique si tiene meta cual es y cómo se evalúa ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTRES TRASMISIBLES E IRA
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones	X			En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados. ESPECIFICAMENTE NO ES TBC N O ESTA PRIORIZADO PERO SE INCLUYE EN LOS COMPONENTRES TRASMISIBLES E IRA

	colectivas en el municipio?				
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?		X		¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación: PARA TODOS LOS PROGRAMAS EN IVC
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año?		X		Especifique el monto y que actividades:
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?				IPS públicas: ___1_____ %___0%_____ IPS privadas: _____0__ %_____.
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?		X		Fecha de última visita: EN ESTA VISITA
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?	X			Indique cada cuanto se realiza. SEGUIMIENTO A LOS PROTOOLO Y PROGRMAS NO ESPEDIFICAMENTE TBC, PERO SE A TODOS LOD DE IRA
1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?	X			**Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno.** **1 PACIENTE REPROTADO**
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		**Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras.** **EN LOS COVE MUNICIPAL**

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X☐ No				Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

	☐ Radiografía de tórax: Si ☐ No ☐ ☐ Histopatología: Si ☐ No ☐ ADA Si ☐ No ☐ Tuberculina Si ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Si ☐ No ☐				
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?			X	Describa que recomendaciones se han generado desde el municipio a las IPS para mejorar la captación en grupos de riesgo YA SE REVIZO LA META Y QUEDA PENDIENTE LA VIGILANCIA DE EL CUMPLIMIENTO DE LAMETA PARA EL 2021 312 EN EL AÑO 26 AL MES 1 POR DIA.
3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?		X		Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?	X			Indague en el personal de salud de las IPS si es posible.
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?		X		Describa que actividades se realizan: EN EL ASIS, EN PTS, Y EN EL COMPONENTE DE IRA
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 días, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?			X	SE COMPROMETE A REALIZAN EL SEGUIMIENTO FALTANTES Y LA BUSQUEDA DE CONTACTOS
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?			X	Indique las IPS de referencia para descarte de casos de TB infantil: QUEDA COMO TAREA
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?		X		
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X			**PARA EL 2020 LA COBERTURA ES DEL 86%**

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?		X		
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar especifico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?		X		Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70% DIRECTAMENTE LA IPS HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?		X		Describa como lo realiza.
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?		X		Describa como lo realiza.
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y EAPB?		X		Describa como se realiza. SE TRABAJA EN EQUIPO AUN NO SE HA REQUERIDO
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?		X		Indique cual institución: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?		X		En caso que no indique a donde se referencian las muestras.
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?	X			¿Qué actividades especificamente se han abordado? EDUCACION
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?			X	En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENR EL SEGUIMIENTO

6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB. HOSPITAL NELSO RESTREPO MARTINEZ
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?				
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?		X		Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?		X		
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el		X		

La salud es de todos | Minsalud

	abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?				
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		SE CUENTA CON UNA PSOCOLOGA DE APOYO EN LA SALUD MENTAL

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100				
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100				
3	Casos de TB pulmonar	1	100				
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1	100				
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	1	100				
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N0° de ítems evaluados: _5____. N° Ítems que cumple: _5___: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%items: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%_____.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA

ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.	3.2.	SE REVIZO LA META Y QUEDA PENDIENTE LA VIGILANCIA DE EL CUMPLIMIENTO DE LAMETA PARA EL 2021 312 EN EL AÑO 26 AL MES 1 POR DIA.
	3.6.	SE REALIZARAN LOS SEGUIMIENTOS RESPECTIVOS
	3.7.	SE DILIGENCIARA LA BASE DE DATOS DE LOS CONTACOS Y SUS SEGUIMINTOES
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		

ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: SE PROGRAMARA YSE AVISA VIA WASTAP

Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	Firma del secretario de salud del municipio.	Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB

La salud es de todos | Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE
ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: ARMERO GUAYABAL
FECHA: 23-02-2021 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD :CRA 6 CON CALLE 5 ESQUINA PARQUE PRINCIPAL
TELEFÓNO: 3184489161
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: ANGELA LIZETH GUZMAN TELLEZ.
CORREO ELECTRÓNICO: sivigilaarmeroguayabal@gmail.com

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
MAYRA ZAMIRA	CRUZ PUENTES	ENFERMERA	PROFESIONAL DE APOYO IVC	3147627394	sivigilaarmeroguayabal@gmail.com

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA					
N°	PREGUNTA	VERIFICACIÓN			OBSERVACIONES:
		C	CP	NC	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.				Menores de 14 años:1427 Mayores de 15 años: 5134 Total:
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?	X			Especifique si tiene meta cual es y cómo se evalúa SE DEJARRON ACCIONES EN EL PIC.
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?	X			En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados.
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?			X	¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación: PARA TODOS LOS PROGRAMAS
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades especificas de prevención y control de la TB en el último año?			X	Especifique el monto y que actividades.

1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas con diagnóstico de TB?				IPS públicas: 1 %0% IPS privadas: 0 %
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?			X	Fecha de última visita: EN ESTA VISITA
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?	X			Indique cada cuanto se realiza. SEGUIMIENTO A LOS PROTOOLO Y PROGRMAS NO ESPEDIFICA,ENTE
1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?	X			
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?	X			
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?	X			Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno. 1 PACIENTE REPROTADO
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?	X			
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?	X			Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras. EN LOS COVE MUNICIPASL Y QUEDA EN LAS ACTAS

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí X☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí X ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐ ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐				Especifique la o las IPS de referencia. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos	X			Describa que recomendaciones se han generado desde el municipio a las IPS para mejorar la captación en grupos de riesgo.

	respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?				
3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?	X			Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?	X			Indague en el personal de salud de las IPS si es posible.
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?	X			Describa que actividades se realizan: EN EL PTS
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 días, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?	X			
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?		X		Indique las IPS de referencia para descarte de casos de TB infantil.
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?		X		
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X			

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?	X			
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?		X		Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar especifico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?	X			Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70% DIRECTAMENTE LA IPS HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ
4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?	X			Describa como lo realiza.
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?		X		Describa como lo realiza.

4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y EAPB?	X			Describa como se realiza. SE TRABAJA EN EQUIPO AUN NO SE HA REQUERIDO
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?	X			Indique cual institución: HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ

5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envío de muestras?		X		En caso que no indique a donde se referencian las muestras.
5.2	¿Se cuenta con una ruta de envió de cultivos positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?		X		
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?		X		Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?		X		
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?		X		
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?		X		
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?		X		
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?		X		En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?	X			¿Qué actividades específicamente se han abordado? EDUCACION
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?		X		En caso en que no disponga a qué ciudad se referencian los usuarios. LA EAPB REALIZA DIRECTAMENR EL SEGUIMIENTO
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?	X			Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB. HOSPITAL NELSO RESTREPO MARTINEZ
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?		X		En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.

6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?		X		
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?		X		
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?		X		

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?		X		
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?		X		Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?		X		
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?		X		Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?		X		Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?		X		Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?	X			
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?		X		
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?		X		SE CUENTA CON UNA PSOCOLOGA DE APOYO EN LA SALUD MENTAL

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100				
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100				
3	Casos de TB pulmonar	1	100				
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1	100				
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	1	100				
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N0° de ítems evaluados: _5____. N° Ítems que cumple: ____: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%ítems: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%__X_____.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

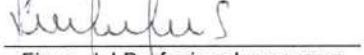
COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		

SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES

Maira Zamira Cruz P. Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	 Firma del secretario de salud del municipio.	 Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A ENTIDADES TERRITORIALES DEL ORDEN MUNICIPAL.

DEPARTAMENTO/DISTRITO: TOLIMA MUNICIPIO/LOCALIDAD: AMBALEMA
FECHA: _23-02-2021 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CALLE 9 N 2-52 ESQUINA PALACIO MUNICIPAL
TELEFÓNO: 3183248768
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: IDALY JONANA CASTRO GOMEZ.
CORREO ELECTRÓNICO: udsc@ambalema-tolima.gov.co

I. TALENTO HUMANO.

Describa el talento humano responsable de la gestión del programa de prevención y control de la tuberculosis desde el municipio o nivel local de la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
IDALIS JOHANA	CASTRO GOMEZ	**Administradora financiera**	**Jefe de unidad de desarrollo social y comunitario**	**3183248768**	udsc@ambalema-tolima.gov.co

II. ANÁLISIS POR COMPONENTES DEL PROGRAMA.

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la Entidad Territorial Municipal Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o indique NA en caso de que corresponda.

1.ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA					
N°	**PREGUNTA**	**VERIFICACIÓN**			**OBSERVACIONES:**
		C	**CP**	**NC**	
1.1	Número de habitantes en el municipio, para el último año según DANE.				Menores de 14 años:1427 Mayores de 15 años: 5134 Total:
1.2	¿Tiene el municipio incorporado el control de la TB en su Plan Territorial de salud e incluye alguna meta de resultados que apunte al programa de prevención y control de la tuberculosis?	X			Especifique si tiene meta cual es y cómo se evalúa
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis como prioridad en las actividades de gestión de la salud pública, Plan Operativo Anual, o de intervenciones colectivas en el municipio?	X			En caso afirmativo indique cómo se desarrollan, que actividades y que recursos son asignados. EN EL PLAN DE DESARROLLO,
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?			X	¿Cuántas personas? Fecha de la última capacitación:
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos *propios, para actividades específicas de* prevención y control de la TB en el último año?		X		Especifique el monto y que actividades:
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene el municipio que desarrollen actividades de captación, tratamiento o seguimiento a personas				IPS públicas: ___1_____ %___0%_____. IPS privadas: _____0__ %_____

	con diagnóstico de TB?				
1.7	¿El municipio ha recibido asistencia técnica de la *Secretaría Departamental frente a los lineamientos* dispuestos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT), establecido en la Resolución 227 de 2020?			X	Fecha de última visita: EN ESTA VISITA
1.8	¿El municipio realiza auditoria a las actividades de tuberculosis previstas en el PIC que contrate con las ESE?		X		Indique cada cuanto se realiza.
1.9	¿Desde la secretaria municipal se cuenta con disponibilidad de computador con acceso a internet para reporte de informes de TB al nivel departamental y para retroalimentación a IPS de cuando es requerido?	X			PERSONAL DEL SIVIGILA

2.SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿El municipio cuenta con las bases de notificación de casos de TB del SIVIGILA, y tiene los reportes de bases de casos del programa actualizados?	X			
2.2	¿El municipio cuenta con la caracterización de su población afectada por TB por edad, tipo de TB, barrios o comunas de mayor carga y grupos poblacionales de riesgo?		X		
2.3	¿El municipio cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores como incidencia, mortalidad, éxito en el tratamiento?		X		
2.4	¿El municipio realiza revisión quincenal/mensual de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las bases registro del programa de tuberculosis?		X		**Se debe verificar que el 100% de casos notificados en el periodo se encuentren reportadas en la base del Programa de tuberculosis municipal constatando el inicio de tratamiento oportuno.**
2.5	¿El municipio realiza retroalimentación de la calidad de reporte de información de la base de TB a su red de prestación de servicios de salud?		X		
2.6	¿El municipio tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información para la toma de decisiones a las redes prestadoras de salud?		X		**Verifique si existen tableros de mando, mapas con ubicación geográfica de zonas de mayor carga de casos, entre otras.**

3.PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿Describa que tecnologías y procedimientos en TB tienen disponibles las IPS del municipio? Cultivo líquido: Sí ☐ No ☐ Prueba Molecular PCR: Sí ☐ No ☐ Prueba molecular LIPA: Sí ☐ No ☐ Pruebas de sensibilidad: Sí ☐ No ☐ Pruebas de identificación: Sí ☐ No ☐ Baciloscopia: Sí ☐ No ☐ Radiografía de tórax: Sí ☐ No ☐ Histopatología: Sí ☐ No ☐ ADA Sí ☐ No ☐ Tuberculina Sí ☐ No ☐ LAM en orina (TB) Sí ☐ No ☐			X	Especifique la o las IPS de referencia.
3.2	¿El municipio realiza monitoreo y seguimiento a las metas de captación de sintomáticos respiratorios al 100% de las IPS de su red pública y privada? ¿Con que periodicidad?			X	Describa que recomendaciones se han generado desde el municipio a las IPS para mejorar la captación en grupos de riesgo.

3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa pruebas moleculares, o cultivo líquido, se conoce si las IPS del municipio, envían las muestras a un laboratorio centralizado y se tienen reportes antes de las 48hrs?			X	Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente.
3.4	¿El equipo de salud pública del municipio conoce las definiciones de sintomáticos respiratorios y los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNPCT?			X	Indague en el personal de salud de las IPS si es posible.
3.5	¿El municipio ha priorizado en el marco del PIC, actividades para aumentar la captación de sintomáticos respiratorios en los entornos hogar, institucional, laboral, comunitario, educativo?				Describa que actividades se realizan: EN EL PTS
3.6	¿El municipio cumple con las actividades de vigilancia en el seguimiento a casos de TB y sus contactos a los 8 dias, 1 mes, 6 meses y al año en caso de TB sensible y trimestral en TB farmacorresistente?			X	
3.7	¿Se cuenta con base diligenciada de contactos de casos de tuberculosis, especialmente se tiene registro de población contacto menor de 14 años?			X	Indique las IPS de referencia para descarte de casos de TB infantil:
3.8	¿El municipio ha priorizado actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios y de seguimiento de casos dirigido a la población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de calle, o población rural dispersa según proceda?			X	
3.9	¿Cuál es el porcentaje de cobertura de vacunación con BCG en menores de 1 año en el municipio del año inmediatamente anterior?	X			

4.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
4.1	¿El municipio tiene consolidada la base de registro de casos de TB generado desde su red prestadora de servicios de salud de manera completa acorde al trimestre a evaluar casos y cohortes?			X	
4.2	¿El municipio cuenta con stock o disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis sensible HRZE I fase y HR 75+150mg para la II fase?			X	Indique que cantidad.
4.3	¿El municipio cuenta con disponibilidad de los medicamentos para el tratamiento de casos de tuberculosis infantil HRZ I fase y HR 50+75mg para la II fase?			X	Indique que cantidad.
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los medicamentos en condiciones de seguridad y parámetros de temperatura y humedad relativa?			X	Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y25°C % de humedad relativa _____ debe estar entre 60% y 70%
4.5	¿El municipio ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, u hospitalario?			X	Describa como lo realiza.
4.6	¿El municipio ha realizado articulación de actividades del programa de prevención y control de la TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental, salud infantil, salud sexual y reproductiva?			X	Describa como lo realiza.
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y			X	Describa como se realiza.

	EAPB?				
4.8	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensual y trimestral dirigido a la población pobre no asegurada con TB sensible?		X		Indique cual institución:
5.TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE					
Ítem	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	
5.1	¿El municipio tiene en su red prestadora de servicios acceso a pruebas moleculares para identificación de resistencia a fármacos o ruta para el envio de muestras?			X	**En caso que no indique a donde se referencian las muestras.**
5.2	¿*Se cuenta con una ruta de envió de cultivos* positivos para comprobación de resistencia acorde a lo dispuesto por el laboratorio departamental de salud pública?			X	
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB reportados al municipio, acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?			X	Indique el porcentaje.
5.4	¿El municipio realiza algún seguimiento particular en el seguimiento a casos de TB farmacorresistente articulado con los prestadores de servicios y las EAPB?			X	
5.5	¿El municipio cuenta con IPS de referencia para acceso a consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales dirigido a la población pobre no asegurada con TB farmacorresistente?			X	
5.6	¿El municipio realiza asistencia técnica en su red prestadora y verifica la garantía de acceso a controles bacteriológicos cultivo y Bk mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en casos con TB farmacorresistente?			X	
5.7	¿El municipio ha apoyado con equipos de salud pública la administración de tratamiento directamente observado a usuarios con TB farmacorresistente?			X	
5.8	¿Se cuenta con una IPS especializada para la atención de usuarios con TB farmacoresistente en el municipio?			X	En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.
6.ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH					
Ítem	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
6.1	¿El municipio realiza articulación de acciones de TB con el equipo de VIH?			X	¿Qué actividades específicamente se han abordado?
6.2	¿Se dispone en el municipio de una IPS de referencia que realice seguimiento a personas con VIH?			X	En caso en que no disponga a que ciudad se referencian los usuarios.
6.3	¿El municipio cuenta con actividades de tamizaje rápido para VIH en poblaciones claves como PPL, habitante de calle, LGBTI, migrantes entre otros?			X	Indague si se han priorizado actividades de tamizaje para VIH en personas con TB.
6.4	¿En el municipio si existen IPS que realizan atención para VIH, estas realizan pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa?			X	En caso contrario indique a donde se referencian las muestras o los usuarios.
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a ARV en sus usuarios?			X	

6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH en el municipio se realiza algún seguimiento a las IPS y EAPB frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?			X	
6.7	¿Se realiza por parte del municipio seguimiento a las personas que viven con VIH y TB en caso en que tengan pérdida en el seguimiento en el tratamiento?			X	

7.DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE.

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿El municipio cuenta con base de registro de personas que acceden a quimioprofilaxis y está correctamente diligenciado el reporte?			X	
7.2	¿Se cuenta con disponibilidad de isoniacida 100mg para el tratamiento de infección latente en grupos generales e isoniacida y rifapentina para personas con VIH?			X	Indique cantidad.
7.3	¿En caso de identificar contactos menores de 14 años de TB pulmonar como se realiza por parte del municipio el proceso de referenciación y articulación con la IPS y EAPB para descarte de TB activa?			X	
7.4	¿Se cuenta con alguna IPS que realice aplicación de PPD en caso contrario a donde se direccionan los usuarios?			X	Indique a que IPS o ciudad.

8. ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL

Ítem	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿El municipio dentro de las actividades de información y educación en salud cuenta con alguna estrategia o piezas comunicativas para la prevención de la TB?			X	Describa como se implementa
8.2	¿Cómo se articula el municipio para brindar una atención integral a personas afectadas por la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, migrantes, entre otros, que permitan fomentar la adherencia?			X	Por ejemplo comedores comunitarios, transferencias monetarias, subsidios entre otros.
8.3	¿El municipio realiza el desarrollo de unidades de análisis de mortalidad por tuberculosis cuando se reportan casos coordinado con los prestadores y EAPB y se dejan acciones de mejora?			X	
8.4	¿El municipio ha realizado seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNPCT?			X	
8.5	¿El municipio en el marco de las intervenciones colectivas, ha fomentado la identificación de actores sociales y comunitarios, así como ha generado el fortalecimiento de redes para el abordaje de la TB haciendo participe a la comunidad?		X		
8.6	¿El municipio ha generado mecanismos para el seguimiento psicosocial y de salud mental a personas afectadas por TB en riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?			X	

La salud es de todos Minsalud

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS EN LA MUNICIPIO.

N°	Año:	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	0					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	0					
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	0					
7	Casos de TB en menores de 15 años	0					
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	0					
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	0					
10	Casos de coinfección TB y VIH	0					
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	0					
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0					
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	0					
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N0° de ítems evaluados: _____. N° Ítems que cumple: ____: N° ítems que cumple parcial_____ N° ítems que no cumple____.
Evaluación general:
Cumple más del 80%items: _____
Cumple parcial 79 al 60%_____.
No cumple menos del 70%_____.

III. PLAN DE SEGUIMIENTO

COMPONENTE	HALLAZGO (No Item)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		

SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS.		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE		
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH		

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE		
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL		
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES.		

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES
EL MUNICIPIO AUN NO TIENE INCLUIDAS ACTIVIDADES REFERENTES AL PROGRAMA DE TB , SE DENE REALIZAR LOS RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS Y CONCERTACIONES CON LAS EAPB Y LA IPS DEL MUNICIPIO PARA TALES FINES INCLUYENDO TODAS LAS ACTIVIDADES PUES NO CUMPLE EN NINGUN ASPECTO. SE DEBE REALIZAR SEGUIMIENTO EN LA IPS HOSPITAL SAN ANTONIO CON RESPECTO AL LABORATORIO CLINICO PUES NO SE ESTAN REALIZANDO BACILOSCOPIAS, IGUALEMNTE EL HORARIO ES DE 7 A 8 AM PONIENDO BARRERAS EN LA ATENCION .

Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.	**Firma del secretario de salud del municipio.**	**Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	13	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	16:00
			21	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SECRETARIA DE PLANEACION CON FUNCIONES EN SALUD LIBANO-TOLIMA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
CARLOS JAVIER OSPINA	ENFERMERO SIVIGILA	SECRETARIA DE PLANEACION CON FUNCIONES EN SALUD LIBANO-TOLIMA
LILIANA MARIA MORA SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Me presento en alcaldía municipal para la realización de la asistencia técnica en el programa de TB, pero el funcionario CARLOS JAVIER OSPINA no se encuentra, me comunico vía telefónica e informa que se encuentra aislado con sospecha de COVID-19 por lo cual se programara la visita de manera virtual, se radica. LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los veinti uno (21) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Libano

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez	ALCALDIA MUNICIPAL LIBANO Fecha: 21 DIC 2020 Hora: 17:08 Nombre: Martha T. Cargo: Tecnico operativo Firma:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	2	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	15:30
			17	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL RONCESVALLES-TOLIMA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
LILIANA MARIA MORA SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

Alcaldía de Roncesvalles Tolima
Fecha: 18-12-2020
Radicado: 1666
Firma: Camila Cotero R.
Correspondencia Recibida

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Siendo las 15:30 me presento en la alcaldía municipal para la realización de la asistencia técnica la cual no fue posible realizar pues el director local de salud se en cuenta en consejo de seguridad , la encargada del PIC está en COVE, la otra enfermera se encuentra en Ibagué, por lo cual se programara de acuerdo a la disponibilidad para realizarse ce manera virtual, por consiguiente me retiro . **LILIANA MORA SANCHEZ**

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez y siete (17) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de RONCESVALLES

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	11	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	16:00
			17	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL VILLAHERMOSA TOLIMA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
SANDRA YANETH RIVERA AYALA	SECRETARIA DE SALUD	Secretaria de salud Municipal
LILIANA MARIA MORA SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS
YENY PATRICIA PARDO GUTIERREZ	PSICOLOGA	SALUD PUBLICA

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Se realiza la socialización de los lineamientos del manejo programático de la TB, se socializan las obligaciones del ente territorial, de la IPS y de las EAPB para que se realiza la supervisión de dichas obligaciones. Se da orientación sobre la inclusión de la TB en los planes de salud local, se da orientación de actividades que se pueden realizar, como parte de la búsqueda de pacientes. Se da educación sobre la meta 108 al año de programación de sintomáticos respiratorios para el municipio la cual está en 0.9% de cumplimento en la IPS con un solo sintomático respiratorio Se entrega los formatos de libro de paciente, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios libros de contactos y demás los cuales deben estar acordes con la información de la IPS hospital y de las EAPB del municipio los cuales se envían al correo En el momento no existen paciente con diagnostico de TB por lo cual no hay seguimiento, ni visitas de campo. ni seguimiento a contactos. Siendo las 17:30 se da por terminada la asistencia técnica.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez y siete (17) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Villahermosa

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez	
Sandra Yaneth Rivera.	
Yenny Pardo G.	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	10	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	11:00
			17	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL MURILLO TOLIMA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
CLAUDIA PATRICIA AGUDELO HERNANDEZ	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA E IVC	Secretaria de salud Municipal
LILIANA MARIA MORA SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Se realiza la socialización de los lineamientos del manejo programático de la TB, se socializan las obligaciones del ente territorial, de la IPS y de las EAPB para que se realiza la supervisión de dichas obligaciones. Se da orientación sobre la inclusión de la TB en los planes de salud local, se da orientación de actividades que se pueden realizar, como parte de la búsqueda de pacientes. Se da educación sobre la meta de programación de sintomáticos respiratorios para el municipio la cual está en 0.0% de cumplimento en la IPS. Se entrega los formatos de libro de paciente, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios libros de contactos y demás los cuales deben estar acordes con la información de la IPS hospital y de las EAPB del municipio los cuales se envían al correo En el momento no existen paciente con diagnostico de TB por lo cual no hay seguimiento, ni visitas de campo. ni seguimiento a contactos. Siendo las 12:30 se da por terminada la asistencia técnica.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez y siete (17) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Murillo

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez - Epidemiologa	
Claudia Patricia Acevedo Fernández	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	08	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	10:30
			16	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	UNIDAD DE SALUD-ALCALDIA FRESNO
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
SONIA DORAY LOPEZ	Coordinadora salud publica	Dirección Local de salud
LILIANA MARIA MOR SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS
BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	ENFERMERA IVC	Dirección Local de salud

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Se realiza la socialización de los lineamientos del manejo programático de la TB, se socializan las obligaciones del ente territorial, de la IPS y de las EAPB para que se realiza la supervisión de dichas obligaciones. se da orientación sobre la inclusión de la TB en los planes de salud local, se da orientación de actividades que se pueden realizar, como parte de la búsqueda de pacientes. Se da educación sobre la meta de programación de sintomáticos respiratorios para el municipio la cual está en 10% de cumplimento. Se entrega los formatos de libro de paciente, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios libros de contactos y demás los cuales deben estar acordes con la información de la IPS hospital y de las EAPB del municipio los cuales se envían al correo Se revisan evidencias de los seguimientos y las IEC realizadas a los pacientes de TB, estudios de contactos. Siendo las 12:30 se da por terminada la asistencia técnica.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez y seis (16) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Fresno

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Sonia Dorey Lopez.	
Liliana Maria Mora Sanchez	
Beatriz Andrea Santamaria Carrillo coordinacionsaludpublica2018@gmail.com santamariabeatriz9@gmail.com	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	09	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	17:00
			16	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	DIRECCION LOCAL DE SALUD- AREA SALUD PUBLICA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
ANGGI JULIETTE PITA ORTIZ	ENFERMERA IVC	Dirección Local de salud
LILIANA MARIA MORA SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
Se realiza la socialización de los lineamientos del manejo programático de la TB, se socializan las obligaciones del ente territorial, de la IPS y de las EAPB para que se realiza la supervisión de dichas obligaciones. Se da orientación sobre la inclusión de la TB en los planes de salud local, se da orientación de actividades que se pueden realizar, como parte de la búsqueda de pacientes. Se da educación sobre la meta de programación de sintomáticos respiratorios para el municipio la cual está en 3.5% de cumplimento. Se entrega los formatos de libro de paciente, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios libros de contactos y demás los cuales deben estar acordes con la información de la IPS hospital y de las EAPB del municipio los cuales se envían al correo Se revisan evidencias de los seguimientos y las IEC realizadas a los pacientes de TB, estudios de contactos. Siendo las 19:00 se da por terminada la asistencia técnica.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez y seis (16) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Falan

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez	
Angi Juliette Pita Ortiz	
saludpublica@falan-tolima.gov.co	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	07	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	16:00
			15	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	FICINA SECRETARIA DE SALUD DIRECCION PROGRAMAS SOCIALES -ALCALDIA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
JUAN JOSE MURILLO CALDERON	ASESOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	DIRECCION LOCAL DE SALUD
LILIANA MARIA MOR SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES.
SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR, COMO PARTE DE LA BUSQUEDA DE PACIENTES.
SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO LA CUAL ESTA EN 40% DE CUMPLIMENTO.
SE ENTREGA LOS FORMATOS DE LIBRO DE PACIENTE, LIBRO DE QUIMIOPROFILAXIS, LIBRO DE SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS LIBRO DE CONTACTOS Y DEMAS LOS CUALES DEBEN ESTAR ACORDES CON LA INFORMACION DE LA IPS HOSPITAL Y DE LAS EAPB DEL MUNICIPIO LOS CUALES SE ENVIAN AL CORREO
SE ENVIARÁN EVIDENCIAS DE LOS SEGUIMIENTO Y LAS IEC REALIZADAS A LOS PACIENTE DE TB, ESTUDIOS DE CONTACTOS.
SIENDO LAS 17:45 30 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**

Como constancia, se firma por los asistentes a los QUINCE (15) días del mes de diciembre de 2020 en el municipio de Alvarado

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez	
Juan José Murillo Cotacio	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	07	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	13:00
			15	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	DIRECCION PROGRAMAS SOCIALES -ALCALDIA PIEDRAS
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
ORLANDO PINZON REINOSO	COORDINADOR SALUD PUBLICA	DIRECCION PROGRAMAS SOCIALES
LILIANA MARIA MOR SANCHEZ	EPIDEMIOLOGA	PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. SEGUIMIENTO, IEC PACIENTE DE TB DEL MUNICIPIO
5. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES.
SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR, COMO PARTE DE LA BUSQUEDA DE PACIENTES.
SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO LA CUAL AUN NO SE TIENEN DETERMINAD.
SE ENTREGA LOS FORMATOS DE LIBRO DE PACIENTE, LIBRO DE QUIMIOPROFILAXIS, LIBRO DE SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS LIBRO DE CONTACTOS Y DEMAS LOS CUALES DEBEN ESTAR ACORDES CON LA INFORMACION DE LA IPS HOSPITAL Y DE LAS EAPB DEL MUNICIPIO LOS CUALES SE ENVIAN AL CORREO
SE REALIZA REVISION DE CARPETA DE SEGUIMIENTOS DE EVENTOS, ENCUENTRO EVIDENCIA DE SEGUIMIENTOS Y VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS A ERIKA JOHANA OSPINA OYUELA A QUIEN SE RECOMIENDA DIRECCIONAR A LA EPS PARA ESTUDIO DE CONTACTOS Y SANDRA MELISA BARON QUIEN SE DIRECCIONA A LA EPS PARA ESTUDIOS DE CONTACTO.
SIENDO LAS 14:45 30 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**

Como constancia, se firma por los asistentes a los _QUINCE_____ (15) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad Piedras Tolima.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 4 de 4
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sanchez	
ORLANDO PINZÓN REINOSO	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	06	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	11:00am
			11	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	OFICINA SECRETRARIA DE SALUD - ALCALDIA MUNICIPAL HONDA TOLIMA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
ANGELICA CESPEDES ALVAREZ	Enfermera jefe Salud Publica	Secretaria de Salud municipal Honda

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA TB
3. REVISION DE SEGUIMIENTOS Y VISITAS DE CAMPO REALIZADAS
4. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES. SE ENVIAN LOS FORMATOS QUE DEBE ENVIAR LA IPS Y LA PERIODICIDAD PARA REALIZAR EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO. SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR. SE REVIZAN IEC DE CASOS DE TB DEL MUNICIPIO CON LAS VISITAS DE CAMPO, Y ESTUDIO DE CONTACTOS EN TOTAL 15 CASOS CON SUS RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS. SIENDO LAS 13:00 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los ONCE (11) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad de Honda

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Angelica Mª Céspedes Alvarez	
Liliana María Mora Sánchez	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	05	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	12:00
			10	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	OFICINA SECRETRARIA DE SALUD - ALCALDIA MUNICIPAL ROVIRA
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
YURANI QUIMBAY	COOR. SALUD PUBLICA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
LILIANA MARIA MORA	ENFERMERA	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA TB
3. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES. SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR. SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO QUE CORRESPONDE A 103 ANUALES, MENSUALES 9 LA CUAL VA EN UN PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL 39% QUE SON 39 SINTOMATICOS IDENTIFICADOS. SE REVIZAN IEC DE CASOS DE TB DEL MUNICIPIO CON LAS VISITAS CAMPO, Y ESTUDIO DE CONTACTOS. SIENDO LAS 13:00 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

Como constancia, se firma por los asistentes a los diez (10) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad de Rovira

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sánchez	
Yurani Quimbay Polanco	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	10	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	14:00
			11	12	20		

OBJETIVO DE LA REUNION:	VISITA ENTE TERRITORIAL MARIQUITA
LUGAR:	ALCALDIA MUNICIPAL DE MARIQUITA
REDACTADA POR:	Liliana María Mora

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Se colocaran en el desarrollo del acta		

ORDEN DEL DIA:

- Saludo
- Verificación de asistentes
- Socialización de lineamientos del programa
- Cierre

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 2
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:
siendo las 16:30 de la tarde 14:00 p.m. terminada la visita de asistencia técnica en la IPS municipal me dirijo a la alcaldía municipal de Mariquita la cual se encuentra en cuarentena y cerrada pues varios de sus funcionarios incluyendo el alcalde y la secretaria de salud municipal y más de 7 funcionarios se encuentra en asilamiento por lo cual la oficina de la alcaldía está cerrada hasta nueva orden, por lo cual no fue posible la realización dela visita y tampoco la se pudo radicar dicha acta.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los (11) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad de mariquita

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Moro Sanchez	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	04	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	4:00pm
			09	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar Lineamientos T-B
LUGAR:	Alcaldia Municipal Casabianca
REDACTADA POR:	Liliana María Mora Sanchez

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA:

- Socialización Lineamientos T-B
- Divulgacion de obligaciones ente territorial, IPS, EAPB
- Inclusion TIB en actividades PIC y Programas de Gobierno
- varios
- Supervision continua de Actividades Asignadas IPS - EAPB

ALCALDIA MUNICIPAL
CASABIANCA
FECHA: 09-12-2020
HORA: 04:40 pm
NOMBRE: Ing Invid
CARGO: TC Admin
FIRMA:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

Son las 16:45 se espera a Yeiron Urrego candidato PIC quien refiere no poder atender pues se encuentra en reunión. igualmente se llamo durante los dias Jueves 3, viernes 4 Lunes 7 y no respondio las llamadas telefonicas, se presento en la alcaldia y no puede recibir visita refieren en la oficina.

Le dejo constancia de la asistencia y la visita de asistencia técnica fallida

Favor comunicarse 3124303469 Tolima Ifm

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

		CUMPLIMIENTO	

Como constancia, se firma por los asistentes a los _____ ( ) días del mes de _____ de 201_, en la ciudad de Ibagué:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana Mora Sánchez	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	03	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	10:00
			9	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	OFICINA SECRETARIA DE SALUD PALOCABILDO
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
MARIA HELENA BOLIVAR GUTIERREZ	COORDINADORA DE SALUD PUBLICA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
ELIANA JIMENEZ ORTIZ	TECNICA SIVIGILA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. VARIOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 2 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

DESARROLLO DE LA REUNION:

SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES.

SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR, COMO PARTE DE LA BUSQUEDA DE PACIENTES.

SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO QUE CORRESPONDE A 254 ANUALES, MENSUALES 24 DIARIOS 1 LA CUAL SE HA ALCANZADO UN 3.9%.

SE ENTREGA LOS FORMATOS DE LIBRO DE PACIENTE, LIBRO DE QUIMIOPROFILAXIS, LIBRO DE SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS LIBRO DE CONTACTOS Y DEMAS LOS CUALES DEBEN ESTAR ACORDES CON LA INFORMACION DE LA IPS HOSPITAL Y DE LAS EAPB DEL MUNICIPIO LOS CUALES SE ENVIAN AL CORREO

SIENDO LAS 12: 30 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO	OBSERVACIONES

		CUMPLIMIENTO	
SEGUMIENTO A LA REALIZACION DE LA PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	MARIA HELENA BOLIVAR	ULTIMO VIERNES DE CADA MES	
SEGUIMIENTO A LA ENTREGA DE INFORMES DE MANERA MENSUAL, TRIMETRAS AL DEPARTAMENTO	MARIA HELENA BOLIVAR	ULTIMO VIERNES DE CADA MES	
ENVIO DE INFORMACION Y REMISION DEL PACIENTE ARNULFO VALBUENA A LA DIRECCION LOCAL DE ARMERO	MARIA HELENA BOLIVAR	MIERCOLES 16	

Como constancia, se firma por los asistentes a los _NUEVE_____ (9) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad de ~~santa Isabel~~ Palmira

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sanchez	
Eliana Gimenez Ortiz	Eliana Gimenez O
Maria Elena Bolivar G	Maria E. Bolivar

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	02	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	13:00
			4	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SALA DE JUNTAS ALCALDIA MUNICIPAL HERVEO
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
YULY RAMIREZ	COORDINADORA DE PIC	DIRECCION LOCAL DE SALUD

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. VARIOS

DESARROLLO DE LA REUNION:
SIENDO LA 1 DE LA TARDE SE DA INICIO A LA REUNION REALIZANDO LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES. SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR, COMO PARTE DE LA BUSQUEDA DE PACIENTES. SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO QUE CORRESPONDE A 14 ANUALES, MENSUALES 1 AL MES LA CUAL AUN NO SE HA REALIZADO. SE ENTREGA LOS FORMATOS DE LIBRO DE PACIENTE, LIBRO DE QUIMIOPROFILAXIS, LIBRO DE SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS LIBRO DE CONTACTOS Y DEMAS LOS CUALES DEBEN ESTAR ACORDES CON LA INFORMACION DE LA IPS HOSPITAL SAN ANTONIO. SIENDO LAS 16:00 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES

Como constancia, se firma por los asistentes a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2020, en la ciudad de Ibagué: Hevia O

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Liliana María Mora Sanchez	
Yuly Lorena Ramírez Gálvez	

AG

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 1 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

ACTA No.	01	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	10:30
			3	12	2020		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Socializar los lineamientos del programa de TB ASISTENCIA TECNICA EN EL PROGRAMA
LUGAR:	SALA DE JUNTAS ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ISABEL
REDACTADA POR:	LILIANA MARIA MORA SANCHEZ

ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
JOAQUIN CIFUENTES BLANCO	DIRECTOR LOCAL	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ORDEN DEL DIA:

1. SOCIALIACION DE LINEAMIENTOS TB 2020
2. ENTREGA DE FORMATOS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL EN EL PROGRAMA
3. ENTREGA DE FORMATOS LIBRO DE PACIENTES, LIBRO DE CONTACTOS, LIBRO DE QUIMIOPROFIAXIS.
4. VARIOS

DESARROLLO DE LA REUNION:

SE REALIZA LA SOCIALIZACION DE LOS LINEAMIENTOS DEL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB, SE SOCIALIZAN LAS OBLIGACIONES DEL ENTE TERRITORIAL, DEL LA IPS, Y DE LAS EAPB PARA QUE SE REALIZA LA SUPERVICION DE DICHAS OBLIGACIONES.

SE DA ORIENTACION SOBRE LA INCLUSION DE LA TB EN LOS PLANES DE SALUD LOCAL, SE DA ORIENTACION DE ACTIVIDADES QUE SE PUEDEN REALIZAR, COMO PARTE DE LA BUSQUEDA DE PACIENTES.

SE DA EDUCACION SOBRE LA META DE PROGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA EL MUNICIPIO QUE CORRESPONDE A 69 ANUALES, MENSUALES 6 LA CUAL AUN NO SE HA REALIZADO.

SE ENTREGA LOS FORMATOS DE LIBRO DE PACIENTE, LIBRO DE QUIMIOPROFILAXIS, LIBRO DE SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS LIBRO DE CONTACTOS Y DEMAS LOS CUALES DEBEN ESTAR ACORDES CON LA INFORMACION DE LA IPS HOSPITAL CARLOS TORRENTE Y DE LAS EAPB DEL MUNICIPIO.

SIENDO LAS 12 SE DA POR TERMINADA LA ASITENCIA TECNICA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GE-002
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	GESTIÓN ESTRATEGICA	Pág. 3 de 3
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 10/04/2014

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
SEGUMIENTO A LA REALIZACION DE LA PROIGRAMACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	JOAQUIN CIFUIENTES	ULTIMO VIERNES DE CADA MES	Se envia información al correo lilimaca@hotmail.com
SEGUIMIENTO A LA ENTREGA DE INFORMES DE MANERA MENSUAL, TRIMETRAS AL DEPARTAMENTO	JOAQUIN CIFUENTES	ULTIMO VIERNES DE CADA MES	Se envia información al correo lilimaca@hotmail.com

Como constancia, se firma por los asistentes a los _tres_____ (3) días del mes de diciembre de 2020 en la ciudad de santa Isabel

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA

7.Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado. MUNICIPIOS ASIGNADOS: HERVEO, FRESNO, MARIQUITA, HONDA, LIBANO, ARMERO GUAYABAL, LERIDA, ALVARADO, PALOCABILDO, CASABIANCA, FALAN, MURILLO, VILLAHERMOSA, PIEDRAS, CAJAMARCA, AMBALEMA, SANTA ISABEL, ANZOATEGUI, ROVIRA, VALLE DE SAN JUAN, SAN LUIS, VENADILLO, RONCESVALLES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: ALVARADO																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible				0				0				0			2	2	2
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa				0				0				0			2	2	2
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0			2	2	2
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			40	40	40
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0			2	2	2
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0			2	2	2
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:AMBALEMA																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			0	0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: ANZOATEGUI TOLIMA																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.		0		0		0		0		0		0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0		1		1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0	1			1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0		1		1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0		1		1	1
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0		1		1	1
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública	1		1	2				0				0				0	2
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ena grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0	8			8	8
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0	1			1				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0		1		1				0	1
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	NA
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:ARMERO																	FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa				0				0		2		2				0	2
13	Número de personas con diagnostico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0		1		1				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0		1		1				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			10	10	10
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0		1		1				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0		1		1				0				0	1
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:CAJAMARCA																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0	1			1				0				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0	1			1				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			11	11	11
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0	1			1				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0	1			1				0				0	1
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:CASABIANCA FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnostico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: FALAN																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			4	4	4
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0			1	1				0				0	1
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: FRESNO																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiliciario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			8	8	8
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0		2		2				0				0	2
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0	1			1				0				0	1
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1,1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1,2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades (máximo el 10%)		
1,3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables (máximo el 10%)		
1,4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:HERVEO FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:HONDA FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			2	2	2
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0	5			5				0				0	5
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0	11			11				0				0	11
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0	4			4				0				0	4
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			45	45	45
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0	4			4				0				0	4
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0	1			1				0				0	1
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:LERIDA																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0	1			1				0				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0	1			1				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			0	0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0		1		1				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0		1		1				0				0	1
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:LIBANO																	FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		2		2	2
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			2	2	2
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			2	2	2
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0			1	1	3		4	7				0	8
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0			2	2	1		3	4				0	6
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0			3	3	3
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0			2	2	1		3	4				0	6
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0			3	3	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			186	186	186
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0			1	1				0			11	11	12
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0			1	1	1
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0			1	1				0				0	1
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

	AÑO: 2020	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:MARIQUITA FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0		2		2			1	1				0	3
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0		2		2			1	1				0	3
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0		2		2			1	1				0	3
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			67	67	67
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizsdos por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0			1	1				0				0	1
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: MURILLO																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			4	4	4
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:PALOCABILDO																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.			1	1				0				0				0	1
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa			3	3				0				0				0	3
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública			1	1				0				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.			1	1				0				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: PIEDRAS																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis en grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			2	2	2
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0			1	1				0				0	1
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: RONCESVALLES																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			9	9	9
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia, (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:ROVIRA FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0		2		2				0				0	2
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			39	39	39
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0		1		1				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0			1	1				0				0	1
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN LUIS																	FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0	1			1				0				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0	1			1				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			6	6	6
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB. (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:SANTA ISABEL FECHA:03/03/21																
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I E	II F	III M	1T	IV A	V M	VI J	2T	VII J	VIII A	IX S	3T	X O	XI N	XII D	4T	ANUAL
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:VALLE DE SAN JUAN																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Número de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0	1			1				0				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0	1			1				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

AÑO: 2020		NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO:VENADILLO																FECHA:03/03/21
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0			1	1				0				0	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública				0			1	1				0				0	1
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros).				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			56	56	56
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0			1	1				0				0	1
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0			1	1				0				0	1
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
TABLERO DE REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA

La salud es de todos | Minsalud

	AÑO: 2020	NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O DISTRITO: VILLAHERMOSA																	
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T	ANUAL
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D		
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0		1		1	1
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0				0				0			1	1	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0				0				0			1	1	1
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0				0				0				0	0
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.				0				0				0				0	0
9	Número de personas con pérdida en el seguimiento que fueron recuperadas para reinicio de tratamiento en el mes.				0				0				0				0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.				0				0				0				0	0
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0				0	0
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.				0				0				0				0	0
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.				0				0				0				0	0
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública.				0				0				0				0	0
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)				0				0				0				0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)				0				0				0				0	0
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario)				0				0				0				0	
18	Número de personas que inician profilaxis ene grupos prioritarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
19	Número de personas afectadas por TB canalizadas a programas sociales o de protección (comedores comunitarios, bonos, subsidios, empleo, vivienda u otros)				0				0				0				0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.				0				0				0				0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0			1	1	1
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.				0				0				0				0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
27	Número de pacientes con TB Farmacoresistente nuevos diagnosticados en el mes en la ET.				0				0				0				0	0
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.				0				0				0				0	0
29	Número de casos de TB presentados en Comités de Evaluación de Casos Especiales de TB de manera mensual.				0				0				0				0	0
30	Número de casos de TB con Unidades de Análisis de Mortalidad evitable de manera mensual.				0				0				0				0	0

	INFORME DE TALENTO HUMANO Y RECURSOS FINANCIEROS.	Vigencia 2019	Vigencia 2020
1	Total, de recursos de transferencias nacionales asignados según vigencia. (pesos)	$ 0	$ 0
1.1	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en talento humano (mínimo 70%)		
1.2	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales en generación de capacidades. (máximo el 10%)		
1.3	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales para el abordaje poblaciones vulnerables. (máximo el 10%)		
1.4	Recursos financieros comprometidos de transferencias nacionales otros gastos (máximo el 10%)		
2	Recursos asignados del Sistema General de Participaciones- SGP para la gestión del programa de TB (pesos)		
3	Recursos asignados de recursos propios, regalías, u otras fuentes para la gestión del programa de TB (pesos)		
	TOTAL	$ 0	0

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS