DIANA MILENA ALARCON SALGADO

INFORME UNO Y DOS

VIGILADO Supersalud

"Salud con calidad nuestro compromiso"

HOSPITAL SANTA BARBARA E.S.E. DE VENADILLO TOLIMA
NIT 890.701.010-1

CUENTA DE COBRO N°1

DEBE A:

DIANA MILENA ALARCON SALGADO
C.C. 1.110.523.680 DE IBAGUE TOLIMA

La suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL ($2.400.000)** M/Cte. Por concepto de Contrato N. **170** de 2020 "Contratar los servicios profesionales de una Enfermera para apoyar y fortalecer las acciones de asistencia técnica, vigilancia y control de las enfermedades producidas por micobacterias" en las IPS públicas y privadas del Departamento.

Durante los días 1 al 15 de diciembre 2020

Favor consignar en cuenta de ahorros número **166-370-150-509** de Banco **DAVIVIENDA.**

Cordialmente,

DIANA MILENA ALARCON SALGADO
C.C. 1.110.523.680 DE IBAGUE TOLIMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE VENADILLO
Nit: 800100144-3
CRA 5 NO. 3-84 BARRIO LORENZO URUEÑA VENADILLO TOLIMA Tel. 2840270 - 3208489800

Giro Presupuestal De Ingresos Caja No.

GI3 2020001472
Dic-16-2020

Tercero ALARCON SALGADO DIANA MILENA **C.C./Nit** 1110523689
Documento **No**

F.Pago EFECTIVO

_5XN0XBJEI

Detalles CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020 CELEBRADO CON EL HOSPITAL SANTA BARBARA POR VALOR E $8.000.000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
01.01.01.09.01.01.	Pro Bienestar del Adulto Mayor (Centro de Vida 70%)	179,200.00
01.01.01.09.01.02.	Recursos Pro-Bienestar Adulto Mayor (Dotación y Fto Ancianato 30%)	76,800.00
01.01.01.09.01.03.	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor pasivo Pensional 20%	64,000.00
01.01.01.09.02.05.	Fondo cultura 50%	80,000.00
01.01.01.09.02.06.	Seguridad Social gestor cultural Estampilla Procultura 20%	32,000.00
01.01.01.09.02.03.	Mesada Pensional Estampilla Procultura 20%	32,000.00
01.01.01.09.02.04.	Bibliotecas Estampillas Procultura 10%	16,000.00
Son CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS	**Total**	**480,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
41.10.27.001. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		179,200.00
41.10.27.001. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		76,800.00
41.10.27.001. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		64,000.00
41.10.27.002. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		80,000.00
41.10.27.002. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		32,000.00
41.10.27.002. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		32,000.00
41.10.27.002. .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020		16,000.00
11.05.01. . .	CANCELA ESTAMPILLAS PROANCIANO Y PROCULTURA DEL CONTRATO NO 170 DE 2020	480,000.00	

Elaboró CARLOS ALBERTO DELGADO CRUZ | Aprobó | **Ordenador Gasto**

Observaciones

JORGE ARMANDO CABRERA GUTIERREZ
C.C. No 14139414

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110523680
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA MILENA ALARCON SALGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZN A CASA 29	TELÉFONO:	2760348
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4367415515	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/16	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9903191707

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 70.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.300	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:										$ 70.300	$ 0	$ 70.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:													$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.700	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700
SUBTOTALES:									$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	APORTES SENA	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110523680	ALARCON DIANA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 877.803				NO	15															230201-PROTECCION	15	$ 438.902	$ 70.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.300	EPS044-MEDIMÁS	15	$ 438.902	$ 54.900	$ 0	$ 54.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 438.902	1110523680	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 135.900**

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 996994325 DV: 337999

Cajero: JHONLEYTON

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 16/12/2020 16:40:07

PS Recaudador:
996046 CRA 5 EDIFICIO QUINIA AVENIDA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1110523680

Nombre: DIANA MILENA
Apellido 1: ALARCON
Apellido 2: SALGADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELÉFONO: 1234567890
Codigo Planilla: 4367415515
Periodo Pago: 2020/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1110523680 $135.900,00

Valor recibido: $135.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalclientes@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2020/12/16 4:41 PM USUARIO: SOI LRICO

	Contrato No. 2026 de 2020 **Suscrito entre el Departamento del Tolima y el Hospital Santa Bárbara ESE**
	Informe de Actividades Contratistas

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
CONTRATISTA	DIANA MILENA ALARCON SALGADO CC. 1.110.523.680 DE IBAGUE		
OBJETO:	Contratar los servicios profesionales de una Enfermera para apoyar y fortalecer las acciones de asistencia técnica, vigilancia y control de las enfermedades producidas por micobacterias" en las IPS públicas y privadas del Departamento.		
CONTRATO No.	170	**FECHA:**	**1 DE DICIEMBRE DE 2020**
PERIODO DEL INFORME:	1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2020	**FECHA DEL INFORME:**	18 DE DICIEMBRE DE 2020

ACTIVIDADES REALIZADAS

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIA**
OBLIGACION # 1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos contenidos en la resolución 00227 de 2020 en 23 municipios a las direcciones locales de salud y las IPS públicas y privadas.	Se anexa acta de visita de asistencia técnica de cada Municipio.
OBLIGACION # 3	Entregar relación de laboratorios dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	Se anexa formato relacionando y especificando los laboratorios donde se remiten las muestras de cada Municipio.
OBLIGACION # 4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	Se anexa base de datos pacientes TB 2020

OBLIGACION # 5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	Se entrega formato diligenciado de cohortes casos 2019 de cada municipio.
OBLIGACION # 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).	Se Anexa registro magnético de las actividades realizadas por el Municipio.
OBLIGACION # 7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis de 7 Municipios: PLANADAS, COYAIMA, ESPINAL, DOLORES, ALPUJARRA, RIOBLANCO, NATAGAIMA.	Se entrega formato diligenciado de Indicadores de seguimiento por cada Municipio.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:
Nombres y apellidos	
Firmas Diana Alarcón	

RELACION DE LABORATORIOS A DONDE SE REMITEN LAS MUESTRAS

MUNICIPIO	**LABORATORIO** (CULTIVOS Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD A FARMACOS)
PLANADAS	IPS: IDIME. CENTRAL. DLS: LABORATORIO CENTRAL (NUEVA EPS)
RIOBLANCO	IPS: Hospital Chaparral. Colcán, IDIME , Bioanálisis (De acuerdo a la EPS de afiliación. DLS: Hospital o Laboratorio de Salud Pública.
COYAIMA	IPS: Bacilosocopias (IPS)Comparta: problema Analicemos atsmetsalud nueva eps por evento con IPS. Exámenes espacializados IDIME DLS: IPS THE WALA: RX Hospital San Roque – Bioanalis- colcan(cultivos), Laboratorio THE WALA (Baciloscopias)
DOLORES	IPS: Analicemos, y de acuerdo a los convenios. DLS: IPS SAN RAFAEL
ALPUJARRA	IPS: Baciloscopias seriadas IPS - De acuerdo a los convenios. (Los Cultivos). DLS: IPS SAN ISIDRO
ESPINAL	IPS: Laboratorio Hospital San Rafael (Cultivos), y lo que no se procesa al Instituto Nacional (Pruebas de Sensibilidad). DLS: HOSPITAL SAN RAFAEL

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Planadas Tolima. FECHA DE VISITA 10·12·2020.

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

· JEFE María Luz Helida oyola Obando.
Coordinadora 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: PLANADAS.
FECHA: 10/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CRA 5 #5-13 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 3202389072
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: JAKELINE CAPERA DEVIA
CORREO ELECTRÓNICO: direccionlocaldesalud@planadas-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
Jennifer Daniela	Cardozo	Enfermera		3043939736	direccionlocaldesalud@planadas-tolima.gov.co
Jessica Fernanda	Lugo	Enfermera	Salud Publica	3222449838	
Jenifer	Valencia Pedraza	Aux Enfermería	Promotoras apoyo a la gestión	3158642101	
Adriana María	Pérez	Aux Salud Publica	Promotoras apoyo a la gestión.	3148776084	

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: 10.407 Mayores de 15 años: 18825 Total: 29.190 con corte de Julio
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: Hacer el seguimiento del 100% de los casos de TB notificados, se evalua con el cumplimiento de la notificación
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: Por pandemia seguimiento búsqueda activa de pacientes por vía telefónica y los que consultan al Hospital.
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	x			¿Cuántas personas? 4 personas. Fecha de la última capacitación: - Cambio total de personal, no se sabe si se realizó o no visita.
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: Propios de salud Pública – tipo de actividades radiales con interacción con la comunidad donde traten temas de p y p de la enfermedad en TB. Realizar canalización de pacientes SR en poblaciones de riesgo y contactos de pacientes con TB. Seguimiento de contacto de 100% diagnosticados de acuerdo a los lineamientos de seguimiento a los 8 días, 6 meses y al año.

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 %_____. IPS privadas: _____ %_____.
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?				Fecha de última visita: No sabe
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 PIC - 27 ABRIL - 30 JUNIO 2 PIC - AGOSTO- DICIEMBRE
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			

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. De miércoles a Jueves se reciben, actualmente por la pandemia se reciben las muestras y se envían para ser procesadas dependiendo la EPS. Los reportes están llegando alrededor de una semana.
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: cuando hay pacientes de zona rural se le reciben las muestras en cualquier horario en la Ips. Se verifica cita prioritaria con casos especiales.

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: difusión por radio, 2 programas radiales que cubra todo el territorio de planadas donde se tratan temas de prevención, signos y síntomas e importancia de tratamiento de TB dirigido a la comunidad en general. El personal capacitado en poblaciones de riesgo y contactos de pacientes con TB dirigiéndolos al servicio de salud.
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: Hospi
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			100%

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.: Les envían los que piden en la fórmula por paciente
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: Les envían los que piden en la fórmula por paciente.
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			Las promotoras de salud se encargan de hacer seguimiento de supervisión de TDO
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			Las promotoras y entes de salud Publica realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB
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			La Jefe encargada del programa TB y Municipio manejan de manera coordinada el programa

	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?				Indique cual institución: Hospital Centro IPS

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. 100%
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? Todos los pacientes mayores de 18 años se ordena prueba de VIH.
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: Cuando hay casos si. Actualmente no los hay.
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			Realiza la visita de los 8 dias ,visita todos los contactos Medicina interna: Realización de baciloscopias correspondientes.
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: por medio del PIC y programa radial. Se publica en la página de la alcaldía.
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			Comedores comunitarios, transferencias monetarias EAPB subsidios (Bonos)
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	2		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	2		X			
3	Casos de TB pulmonar	2		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	0					
6	Casos de TB previamente tratados	1		X			
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		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	1		X			
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	3		X			
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: 7 . N° Ítems que cumple: 7 : 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 ítem)	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: 29/12/2020

OBSERVACIONES
Compromisos: Continuar con el seguimiento del 100% de los casos notificados al municipio. Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

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 – 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: PLANADAS FECHA: 10/12/2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL CENTRO
DIRECCIÓN: CALLE 9 - #5-30 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 2265252
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: MARIA LUZ MELIDA OYOLA OBANDO
CORREO ELECTRÓNICO: pyp@hospitalcentroplanadas.gov.co NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Lunes – Viernes 7-12pm 2-6pm sábados 7-12 pm– 2-5pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
María luz Melida	Oyola Obando	Enfermera Jefe	3168275664	pyp@hospitalcentroplanadas.gov.co
Eliana Dufai	Lozano	Enfermera Jefe	3102344905	
Rocío	Avilés	Aux Enfermería	3214685166	
Josue	García	Aux Enfermería	3143692451	
Cáterin	Fiero	Aux Enfermería	3107889222	
Nidia	Falla	Aux Enfermería	3223595237	

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	
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	**No se tiene cámara de flujo laminar .**
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 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 la 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				Se dejan nuevos formatos establecidos de TB
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				Actualmente se está realizando programación de SR.
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	X				Las realizan los médicos en las consultas externas.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?		X			
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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/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				Folletos relacionados con TB Programas radiales PyP.
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				Describa que modalidad de TDO es utilizada: La paciente se acerca a la IPS, Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	2		X			
3	Casos de TB pulmonar	2		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1		X			Paciente COVID +
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		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	2		X			
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 6 N° ítems que cumple 6 . 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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		
VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		1 PACIENTE DIABETICA, POCO ADHERENTE AL TRATAMIENTO, PERO SE INSISTE EN LA TOMA DE SUS MEDICAMENTOS.
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
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS)

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

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
PLANADAS TOLIMA				DIANA MILENA ALARCON SALGADO				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	6					6
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	5					5

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			6								6	0	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	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	100%

4. COHORTE DE CASOS NUEVOS EXTRAPULMONARES

	Confirmados Bacteriológicamente	Sin confirmación Bacteriológica	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	6		6

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	0

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!

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: PLANADAS TOLIMA																	FECHA: 10/12/20
	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.	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	12
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0			1	1				0			1	1	2
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0			4	4				0			4	4	8
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0			1	1				0				0	1
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0			1	1				0			1	1	2
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.				0			16	16				0	16			16	32
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			1	1				0				0	2
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.				0				0				0			1	1	1
12	Número de contactos reportados por la ET a las EAPB para descarte de TB activa.			1	1			1	1				0				0	2
13	Numero 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			1	1				0			1	1	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)			1	1			1	1				0			1	1	
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.			1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	10
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		1		1				0				0	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				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

Yakeline Copete Devia
JENNIFER DANIELA CARDOZO

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Coyaima Tolima FECHA DE VISITA 11. 12. 2020

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

enfermera del Programa

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 COYAIMA FECHA: 11 DICIEMBRE 2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN ROQUE
DIRECCIÓN: CLLE 4 #2-05 LA VEGA TELEFÓNO: 3176488463
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: JOSE ANTONIO SOLEDA
CORREO ELECTRÓNICO: hsrcoyaima@gmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Lunes a Viernes 7 am – 3pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Edna Rocío	Briñez Guzmán	Enfermera	3118577766	hsrcoyaima@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		
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			Se deja registro y actualización de los nuevos lineamientos de TB – asistencia técnica presencial Resol. 227- 2020
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 la última capacitación: Febrero 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 por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?	X				Actualmente se está realizando programación de SR.

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	x				Las realizan los médicos en las consultas externas.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?		x			
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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				
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	
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				Carteles y proyección de Diapositivas relacionados con TB
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)					¿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?: 0
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: Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	2		X			
3	Casos de TB pulmonar	1		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	1		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	2		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	2		X			
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 6 N° ítems que cumple 6 . 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		
II. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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 DICIEMBRE 2019
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS)

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

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 COYAIMA FECHA: 11 DICIEMBRE 2020
NOMBRE DE LA IPS: THE WALA
DIRECCIÓN: CALLE 3 #2-60 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 2278047- 3128893519
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: OSCAR AUGUSTO OLAYA
CORREO ELECTRÓNICO: pypjefecoyaima@gmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Lunes a Viernes 7 am – 3pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
JISELA	SANTOFIMIO RAMIREZ	Enfermera		pypjefecoyaima@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		
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	Se remite a IPS
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			Se deja registro y actualización de los nuevos lineamientos de TB – asistencia técnica presencial Resol. 227- 2020
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	x				2 Enfermero x Auxiliar de Enfermería x Bacterióloga x Médico x Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo x 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 la última capacitación: Febrero 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 por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?	x				Actualmente se está realizando programación de SR.

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	x				Las realizan los médicos en las consultas externas.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?		x			
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				Se realza en el laboratorio por orden médica.
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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			
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				
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	En la IPS aplicación de BCG
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				Folletos y proyección de Diapositivas relacionados con TB
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?:
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?: 0
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: Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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.

ÑO: 2020

N°	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1		X			
3	Casos de TB pulmonar	1		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0		X			
5	Casos de TB nuevos	1		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	1		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	1		X			
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 6 N° ítems que cumple 6 . 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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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 DICIEMBRE 2019
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS)

Diego Constanino Ramirez **Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS**	Diana Alarcón **Firma del Profesional de la entidad territorial.**

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

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
CAYAIMA TOLIMA				DIANA ALARCON			ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	6					6
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		5									0	5	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	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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	

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!

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Espinal Tolima FECHA DE VISITA 14-Dic. 2020

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

Coordinadora apoyo y Ay en TB Lepra

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: ESPINAL
FECHA: 14/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CRA 6 #8-07 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 3166217910
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: JUAN CARLOS LEAL
CORREO ELECTRÓNICO: saludpublicaenfermeria202@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	Teléfono	Correo electrónico
Jenny Alexandra	Cortez segura	Epidemióloga	3112769893	saludpublicaenfermeria202@gmail.com
Jhoana	Aviles	Enfermera	3212070173	
Sandra Milena	Betancourth Sanchez	Enfermera	3166217919	

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: Mayores de 15 años: MUNICIPAL 53.633 CENTRO POBLADO DISPERSO :19.510 TOTAL: 73.143
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: Hacer el seguimiento del 100% de los casos de TB notificados, se evalúa con el cumplimiento. PARA EL AÑO 2023 SE REDUCIRA EL 20% LA TAZA DE TB.
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: FACEBOOK LIVE CUÑAS RADIALES
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	x			¿Cuántas personas? 3 personas. Fecha de la última capacitación: No se ha realizado , todo ha sido Covid
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: Propios de salud Pública – tipo de actividades radiales con interacción con la comunidad donde traten temas de p y p de la enfermedad en TB. Realizar canalización de pacientes SR vía telefónica. Seguimiento de contacto de 100% diagnosticados de acuerdo a los lineamientos de seguimiento a los 8 días, 6 meses y al año.

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 %_____. IPS privadas: 6 %_____.
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: MES NOVIEMBRE 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: Dos meses de contratación con el PIC
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			

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 tratamientoOI900 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. Se envían para ser procesadas a la IPS San Rafael
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: Desde abril se está haciendo seguimientos, la IPS mancomunadamente hacen la captación.

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: difusión por radio, 2 programas radiales que cubra todo el territorio de Espinal donde se tratan temas de prevención, signos y síntomas e importancia de tratamiento de TB dirigido a la comunidad.
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: Hospital San Rafael.
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			98%

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.: Les envían los que piden en la fórmula por paciente , todo está centralizado en la IPS
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: Les envían los que piden en la fórmula por paciente.
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			Las promotoras de salud se encargan de hacer seguimiento de supervisión de TDO
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			Las promotoras y entes de salud Publica realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB
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			La Jefe encargada del programa TB y Municipio manejan de manera coordinada el programa.

	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: Hospital San Rafael

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 de que no indique a donde se referencian las muestras. Las muestras siempre se referencian a la IPS San Rafael.
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. 100%
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. Todo se referencia a la IPS

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? Todos los pacientes mayores de 18 años se ordena prueba de VIH.
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: Cuando hay casos sí. Actualmente no los hay.
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			Realiza la visita de los 8 días ,visita todos los contactos Medicina interna: Realización de baciloscopias correspondientes. Hasta el momento no se ha tenido ningún caso.
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: por medio del PIC y programa radial.
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			Comedores comunitarios, transferencias monetarias EAPB subsidios (Bonos) Programa habitante de calle, hogar San José Ayudas para adulto mayor de acuerdo a su necesidad.
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: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	20		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	20		X			
3	Casos de TB pulmonar	20		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	20		X			
6	Casos de TB previamente tratados	1		X			
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	20		X			
10	Casos de coinfección TB y VIH	1		X			
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	1		X			
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0					
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0		X			
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	18		X			
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: 9 . N° Ítems que cumple: 9 : 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: 29/12/2020

OBSERVACIONES
Compromisos: Continuar con el seguimiento del 100% de los casos notificados al municipio. Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

Sandra M. Benavides **Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.**	**Firma del secretario de salud del municipio.**	Diana Alarcón **Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB**

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: ESPINAL FECHA: 14/12/2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN RAFAEL
DIRECCIÓN: CALLE 4 - #6-29 BARRIO SAN RAFAEL TELEFÓNO: 2482818-2482813
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: CARMEN PATRICIA HENAO MAX
CORREO ELECTRÓNICO: tbc.lepra.planificacion.hsre@gmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 2
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Lunes – Viernes 7-12pm 1-6pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Lina Marcela	Cardozo Rincón	Enfermera Jefe	3222180261	tbc.lepra.planificacion.hsre@gmail.com
Carolina	Orjuela Vargas	Auxiliar de Enfermería	3005373542	tbc.lepra.planificacion.hsre@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	
c) ¿Prueba de identificación?		X	Instituto Nacional
d) ¿PCR para *Mycobacterium tuberculosis* y pruebas de sensibilidad a fármacos?	X		
e) ¿Prueba de amplificación sondas ácidos nucleicos?		X	Instituto Nacional
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 Enfermería X Bacterióloga X Médico X Médico Especialista X Trabajador Social X Psicólogo X 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 la 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				Se dejan nuevos formatos establecidos de TB
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 DEBE REALIZAR LA PROGRAMACION DE SINTOMATICOS 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				Las realizan los médicos en las consultas externas.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?			X		
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				EN AYUNAS TOSE Y EXPECTORA Y SE RECOLECTA LA MUESTRA, LA ENFERMERA ROTULA Y ENVIA A PROCESAMIENTO
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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				
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	
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				Folletos relacionados con TB Charlas educativas a pacientes y familiares.
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				¿Cuantas unidades de aislamiento?: 6
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?: 2
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: La paciente se acerca a la IPS, Jefe y Aux Enfermería se encarga de supervisión de tratamiento.
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	8		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	8		X			
3	Casos de TB pulmonar	8		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	8		X			
6	Casos de TB previamente tratados	1		X			
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	8		X			
10	Casos de coinfección TB y VIH	1		X			
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	1		X			
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	1		X			

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	8	X				
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 10 N° ítems que cumple 10 . 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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS)

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

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

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
HOSPITAL SAN RAFAEL - ESPINAL TOLIMA				DIANA ALARCON				ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

2. COHORTE DE CASOS NUEVOS PULMONARES

	BK (+)	BK (-) CULTIVO (+)	BK (-) PRUEBA MOLECULAR (+)	BK (-)	SIN BK	TOTAL
Casos notificados durante el periodo del año analizado	18	3				21
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	18					18

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		18									0	18	43%
Tratamiento Terminado		18									0	18	43%
Fracaso											0	0	0%
Pérdida en el seguimiento											0	0	0%
Fallecido				3				3			0	6	14%
No evaluado											0	0	0%
TOTAL CASOS REGISTRADOS	0	36	0	3	0	0	0	3	0	0	0	42	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	

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!

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: ESPINAL 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.	7	7	7	21	7	7	7	21	7	7	7	21	7	7	7	21	84
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.	7	7	7	21	7	7	7	21	7	7	7	21	7	7	7	21	84
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.	0	0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	9
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	12
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	24
6	Número de personas de la comunidad sensibilizadas en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.	0	0	0	0	20	20	20	60	20	20	20	60	20	20	20	60	180
7	Numero de líderes certificados en la estrategia Engage TB o TDO Comunitario.	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	6	24
8	Número de personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento reportadas en el mes.	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.	25	0	0	25	0	0	25	25	0	0	0	0	0	0	25	25	75
11	Número de visitas domiciliarias a personas con diagnóstico de Tuberculosis farmacoresistente.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
13	Número de personas con diagnóstico de TB remitidas a otras entidades territoriales para continuidad del TDO.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
14	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado domiciliario por equipos de salud pública	5	2	3	10	2	3	2	7	0	5	1	6	1	1	0	2	25
15	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado mediante modalidad Virtual (videollamada)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Número de personas bajo Tratamiento Directamente Observado con apoyo comunitario (TDO Comunitario)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 ene grupos prioritarios de manera mensual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados por agentes comunitarios de manera mensual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Número de Sintomáticos Respiratorios detectados en IPS públicas y privadas de manera mensual.	5	2	3	10	2	3	2	7	0	5	1	6	1	1	0	2	25
22	Número de pruebas moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	Número de cultivos líquidos realizados por IPS públicas y privadas de manera mensual.	5	2	3	10	2	3	2	7	0	5	1	6	1	1	0	2	25
24	Número de pruebas de sensibilidad moleculares realizadas por IPS públicas y privadas de manera mensual.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Número de pacientes con TB Pulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.	5	2	3	10	2	3	2	7	0	5	1	6	1	1	0	2	25
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
28	Número de pacientes con TB/VIH nuevos diagnosticados en el mes.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	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

SANDRA MILENA PEDRAZA

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Dolores Tolima FECHA DE VISITA 15 · 12 · 2020

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

Recibido
Martha Viviana Garzón C.
Coord. Salud Publica.

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: DOLORES.
FECHA: 15/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CALLE 3 # 7-14 PARQUE PRINCIPAL TELEFÓNO: 3105860739
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: EDIHT ROSAS
CORREO ELECTRÓNICO: saludpublica@dolores-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	Teléfono	Correo electrónico
VIVIANA	GARZON	DLS	3105860739	saludpublica@dolores-tolima.gov.co
JOHANA	SANDOVAL	EPIDEMIOLOGA	3214334949	
SUSY	OYOL	ENFERMEA	3183974610	

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: Mayores de 15 años: Total: 8.185
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: No tienen actualmente una meta, ya que son pocos los casos reportados, se prioriza de acuerdo a las necesidades del Municipio.
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: Se realizan visitas domiciliarias.
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	X			¿Cuántas personas? 4 Dos Auxiliares ,1 Enfermera profesional y 1 Epidemióloga.
1.5	¿Ha dispuesto el municipio presupuesto del Sistema General de Participaciones o recursos propios, para actividades específicas de prevencion y control de la TB en el ultimo año?	X			Especifique el monto y que actividades: Propios de salud Pública – tipo de actividades Actividades de Pr P para cualquier tipo de evento

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 % IPS privadas: %
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: 4 MARZO 2019
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. Dos veces en el año
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			

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 consiatando 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.PREVENCION, DIAGNOSTICO 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. Laboratorio de Salud Pública e IPS
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: Se hace búsqueda mensual en la IPS, se realiza búsqueda activa a población.

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: Implementar acciones de información educación comunicación, dirigidas a prevenir las infecciones respiratorias agudas, signos de alarma y manejo inicial en casa. Higiene y lavado de manos, medidas de aislamiento social preventivo. - Diseñar y promocionar dos cuñas radiales, la continuidad de servicios de vacunación, promoción del esquema de vacunación y la importancia de la misma, promoción de signos y síntomas de alarma para enfermedades respiratorias (TBC-IRA COVID 19) mediante medios masivos.
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: IPS
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			61.5%

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			La IPS San Rafael Dolores
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.: Les envian los que piden en la fórmula por paciente La tiene la IPS
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: Les envian los que piden en la fórmula por paciente.
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			Las promotoras de salud se encargan de hacer seguimiento de supervisión de TDO
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			Las promotoras y entes de salud Pública realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB

La salud es de todos Minsalud

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			La Jefe encargada del programa TB y Municipio manejan de manera coordinada el programa.
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?				Indique cual institución: IPS San Rafael.

5. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Item	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. 100%
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 farmacorresistente en el municipio?	X			En caso de que no cómo se garantiza el acceso a la valoración integral.

6 ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH

Item	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿El municipio realiza articulacion de acciones de TB con el equipo de VIH?	x			¿Qué actividades especificamente se han abordado? Cuando curre un evento se articula y se analiza el caso. Se programan actividades para minimizar y prevenir.
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 rapido 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 y 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: Cuando hay casos sí. Actualmente no los hay.
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			Verificar el protocolo , la enfermera del municipio y el enfermero de la IPS realizan el seguimiento.
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: por medio del PIC y programa radial.
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			Se analiza el caso y si es necesario se da el respectivo caso.
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: 2020	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1		X			
3	Casos de TB pulmonar	1		X			
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	1		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	1		X			
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	1		X			
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: 6 . N° Ítems que cumple: 6 : N° ítems que cumpe 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 ítem)	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		

La salud es de todos Minsalud

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

VISITA DE SEGUIMIENTO PRÓXIMA: 29/12/2020

OBSERVACIONES

Compromisos: Continuar con el seguimiento del 100% de los casos notificados al municipio y realizar búsquedas activas
Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

Sury Herelt Oyola **Firma del Profesional encargado de las actividades de TB en el municipio.**	**Firma del secretario de salud del municipio.**	Diana Alarcón **Firma del Profesional programa departamental o distrital de TB**

Versión 001. 06/08/2020 Elaboró: OACM

Martha Viviana Garzón.
Coord. Salud Publica.

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: DOLORES FECHA: 15/12/2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN RAFAEL
DIRECCIÓN: CRA 6 - #9-02 BARRIO SAN RAFAEL TELEFÓNO: 3175173293
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: CATERIN HERNANDEZ ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO: hospitalsanrafaeldolores@gmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Martes – Viernes 7-12pm 2-6pm sábados 7-2pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
JAIME ALEJANDRO	GODOY YEPES	ENFERMERO	3212957670	hospitalsanrafaeldolores@gmail.com
JUDUD	ORTIGOZA	ENFERMERA	3204063317	
CAMILA	RAMIREZ	AUX ENFERMERA	3178896431	

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 si 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		
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	Todo se remite según la EPS
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 la última capacitación: Nuevo personal.
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 SIVIGILA 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 dejan nuevos formatos establecidos de TB
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	Realizar programación de SR.

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	X				Las realizan los medicos y enfermeras en los diferentes servicios
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?				X	
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	Todo lo realizan de forma virtual
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				En el momento que el paciente llega, si es rural se capta inmediatamente con una diferencia de 1 hora.
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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/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	
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-Hasltas 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	No cuentan con rotafolios actualizados.
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				X	¿Cuántas unidades?: _____

	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 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	En el año no se ha realizado por temas de pandemia, se está programado para iniciar en enero actividades de sensibilización
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: La paciente se acerca a la IPS, Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1		X			
3	Casos de TB pulmonar	0					
4	Casos de TB extrapulmonar	1		X			
5	Casos de TB nuevos	1		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	1		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	1		X				
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 6 N° ítems que cumple 6 . 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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS). Capacitación a usuarios y al personal de la institución, reclamar instrumentos de educación actualizados en la secretaria de salud del departamental.

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

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
DOLORES TOLIMA				DIANA ALARCON			ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

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	0	0	0	0	0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	0					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	0	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!

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: DOLORES TOLIMA								FECHA: 15/12/2020								
	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.	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	12
2	Número de IPS con asistencia técnica realizada en el programa de tuberculosis de manera mensual.	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	12
3	Número de visitas de asistencia técnica realizadas en tuberculosis a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio.				0			1	1				0				0	1
4	Número de capacitaciones realizadas a las instituciones prestadoras de servicios de salud en tuberculosis.				0				0				0				0	0
5	Número de funcionarios capacitados y actualizados en los lineamientos del programa de tuberculosis.				0			2	2				0				0	2
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			30	30				0	30
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		1		1		1		1				0	2
10	Número de visitas domiciliarias de seguimiento a personas con diagnóstico de Tuberculosis sensible.			1	1				0		1		1				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.			1	1				0		1		1				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)			1	1				0		1		1				0	2
17	Número de personas con TB que reciben Tratamiento Directamente Observado (Domiciliario).			1	1				0		1		1				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.			1	1				0		1		1				0	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.			1	1				0		1		1				0	2
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		1		1				0	2
26	Número de pacientes TB extrapulmonar nuevos diagnosticados en el mes en la ET.			1	1				0		1		1				0	2
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.			1	1				0		1		1				0	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	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

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Alpujarra Tolima FECHA DE VISITA 16 - 12 - 2020

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

CC 36181338

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: ALPUJARRA.
FECHA: 16/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CLLE 5 CARERA 6 ESQUINA TELEFÓNO: 2261011
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: JAVIER CAMPO
CORREO ELECTRÓNICO: saludpublica@alpujarra-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	Teléfono	Correo electrónico
Erica Fernanda	Santos Gonzalez	Enfermera Jefe	3142193559	saludpublica@alpujarra-tolima.gov.co
Eva Katherine	Sánchez	Coordinadora Salud Publica	3204146122	

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: Mayores de 15 años: Total: 4.458
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: Hacer el seguimiento del 100% de los casos de TB notificados, se evalúa con el cumplimiento de la notificación
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: promoción para la salud, charlas educativas.
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	X			¿Cuántas personas? 2 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: Propios de salud Pública – tipo de 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 %_____ IPS privadas: _____ %_____
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: 2019
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: De acuerdo con el contrato se hacen las verificaciones.
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			

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			REDES INFORMATIVAS, POSTER, REDES SOCIALES , WATSSAP LIDERES COMUNITARIOS , A PARTIR DE DICIEMBRE INICIARON LAS BUSQUEDAS ACTIVAS.

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: Hospital IPS Municipio.
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: Busqueda activa semanal. BAI.

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: Se tratan temas de prevención, signos y síntomas e importancia de tratamiento de TB dirigido a la comunidad en general.
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: IPS Municipal
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			100%

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?	NA			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?	NA			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?	NA			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?	NA			
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			Las promotoras y entes de salud Publica realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta	X			

	vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y 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: Hospital IPS

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 de que no indique a donde se referencian las muestras. De acuerdo a la red prestadora.
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?	NA			
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?	NA			
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? Todos los pacientes mayores de 18 años se ordena prueba de VIH
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?	NA			Indique cantidad: Cuando hay casos si. Actualmente no hay pacientes.
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			Realiza la visita de los 8 días ,visita todos los contactos Medicina interna: Realización de baciloscopias correspondientes.
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: por medio del PIC y perifoneo, redes sociales.
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			PIC , Hogares infantil, construyamos Colombia.
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 partícipe 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					

N° de ítems evaluados: 0. N° Ítems que cumple: 0: 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: 29/12/2020

OBSERVACIONES
Compromisos: Continuar con el seguimiento del 100% de los casos notificados al municipio. Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

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

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: ALPUJARRA FECHA: 16/12/2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL SAN ISIDRO ESE
DIRECCIÓN: CRA 5 - #5A-43 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 2261172 - 3212011134
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: ALFONSO CRUZ ACOSTA
CORREO ELECTRÓNICO: esesanisidroalpujarra@hotmail.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Martes – sábado 7- 12 y de 2 – 6:30pm sábados 7-1pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Mayerly	**Quintero Molina**	**Enfermera**	**3143382779**	citasalpujarra@yahoo.es
Letty España	**Duque Rivillas**	**Bacterióloga**	**3213018125**	

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	No hay medios
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	Todo se remite según la EPS
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 la última capacitación: .
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				Se dejan nuevos formatos establecidos de TB
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 alli se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?	X				Se realizó el 4 de marzo 2020 44.2% con corte a 30 de Noviembre.

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	X				Las realizan los medicos y enfermeras en los diferentes servicios.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?					No se ha asignado hasta el momento.
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				En el momento que el paciente llega, si es rural se capta inmediatamente.
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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 indígnas, 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/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	
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-Hasta 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		No cuentan con rotafolios actualizados.
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 sintomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilifera?	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				X	¿Cuántas unidades?: _____

	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 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		No se programó en el año.
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 0 N° ítems que cumple 0 . 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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS). - Asignación de meta de búsqueda activa mensual. - Capacitación a usuarios y al personal de la institución, - Reclamar instrumentos de educación actualizados en la secretaria de salud del departamental.

1036618338 Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS	Diana Alarcón Firma del Profesional de la entidad territorial.

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
ALPUJARRA TOLIMA				DIANA ALARCON			ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

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	0	0	0	0	0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	0					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	0	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!

LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Rioblanco Tolima FECHA DE VISITA 17-12-2020

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.	✓		
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado.	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).	✓		
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado.	✓		

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

Recibido
Fida varón.
17/12/2020.

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: RIOBLANCO.
FECHA: 17/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CRA 5 #4-25 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 3172221951
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: LUZ ADRIANA QUICENO VIANA
CORREO ELECTRÓNICO: saludpublicari@googlemail.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	Teléfono	Correo electrónico
Maira calorina	Cuellar Fernández	ENFERMERA	3142985775	saludpublicari@googlemail.com
Yenny	Nieto Vargas	Aux. Enfermería	3122546727	

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: Mayores de 15 años: Total: 23.563
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 bene meta cual es y cómo se evalúa: Hacer 4 campañas de gestión de riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas a disminuir la taza incidencia de TB por 1000 habitantes.
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: El PIC desarrollar 4 programas radiales en temas de prevención y control de la enfermedad de TB en la emisora municipal en un horario de mayor audiencia. -Entrega material IEC en centros poblados cono Herrera , Puerto Saldaña , Gaitan, Mariscaibo, La Uribe , las juntas , la lindoza y el quebrador en rioblanco a cerca de sintomas y síntomas de la Tuberculosis. -Realizar 6 jornadas lúdicas y educativas a lideres y comunidad en general, sobre los factores protectores de tuberculosis en casco urbano y sector rural
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano especifico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	X			¿Cuántas personas? 2 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: Propios de salud Pública – tipo de actividades $ 8.500.000. Se han realizado El 80% de las búsquedas activas , programas radiales en un 100% , jornadas lúdicas en 100%

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 %_____ IPS privadas: _____ %_____
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?	NA			Fecha de última visita: Nueva Administración.
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: Según el contrato 2 auditorias , el primero los 45 días iniciado el contrato y el segundo a los 30 días .
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			

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: Hospital María Inmaculada
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: Se realiza monitoreo a la IPS Cada 4 meses.

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 mas frecuente. Los envian a laboratorio de Salud pública.
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: difusión por radio, 4 programas radiales que cubra todo el territorio de Rioblanco Rural y Urbano donde se tratan temas de prevención, signos y síntomas e importancia de tratamiento de TB dirigido a la comunidad en general.
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: Hospital María Inmaculada.
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			97%

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?			NA	Indique que cantidad.: Les envian los que piden en la fórmula por paciente, , se encuentran almacenados en la ESE.
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?			NA	Indique que cantidad: Les envian los que piden en la fórmula por paciente, se encuentran almacenados en la ESE.
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?			NA	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			Las promotoras de salud se encargan de hacer seguimiento de supervisión de TDO SE FACILITA EL TDO EN PUESTOOS DE SALUD EN POBLADOS
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			Las promotoras y entes de salud Publica realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB
4.7	¿El municipio apoya actividades de seguimiento a la administración del tratamiento directamente observado en poblaciones en condiciones de alta	x			La Jefe encargada del programa TB y Municipio manejan de manera coordinada el programa.

	vulnerabilidad de manera coordinada con la IPS y 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?				Indique cual institución: Hospital María Inmaculada

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 100%
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?	NA			
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?	NA			Indique cantidad: Cuando hay casos si Actualmente no los hay.
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			Realiza la visita de los 8 día CUANDO SE IDENTIFICAN LOS CONTACTOS ESTRECHOS SE ENVIA A CADA EPS CADA CASO, EL MEDICO REALIZA LA VALORACION Y VERIFICA SI ES PERTINENTE.
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: por medio del PIC y programa radial Entrega Material IEC. (Informativo , educativo, comunitario)
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			**En casos especiales se hace acercamiento mediante visita se seguimiento y se evaluaron condiciones socioeconómicas, se apoya con ropa , recurso económico y kit de aseo.**
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	2		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	2		X			
3	Casos de TB pulmonar	2		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	1		X			
6	Casos de TB previamente tratados	1		X			
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		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	1		X			
14	Casos de TB MDR y RR	0					
15	Casos en quimiprofilaxis	0					
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	1		X			
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: 8 . N° Ítems que cumple: 8 : 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: 29/12/2020

OBSERVACIONES

Compromisos:

ENTREGAR AL 100% LAS INSPECCIONES DOMICILIARIAS (BUSQUEDA ACTIVA)
Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

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

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: RIOBLANCO FECHA: 17/12/2020
NOMBRE DE LA IPS: HOSPITAL MARIA INMACULADA
DIRECCIÓN: CARRERA 1ª#3ª-30 BARRIO SAN JOSE TELEFÓNO: 3123608097
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: CARLOS ALFREDO CARDONA HOLGUIN
CORREO ELECTRÓNICO: enfermeria@hospitalrioblanco.gov.co NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Martes – Viernes 7:30 -12pm 2-6:30pm sábados:7- 12 y 1-4pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Lina Marcela	Loaiza García	Enfermera	3219320161	enfermeria@hospitalrioblanco.gov.co
Yeritxa	Rada Gutierrez	Aux Enfermería	3212299257	

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)
	Si	NO	
a) ¿Procesa el cultivo líquido para *M.tuberculosis*?		X	
b) ¿Remite el cultivo en medio liquido para su procesamiento en otra institución?		X	
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 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 la última capacitación:
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				Se dejan nuevos formatos establecidos de TB
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		No sabían que se tomaban las muestras.
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?	NA				
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?				NA	
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			Falta terminar de actualizar registro.
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		No se ha realizado aún.
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	X				Las realizan los médicos en las consultas.

3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?			X		
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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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	
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				
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				
	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?			X		Pendientes por realizar
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-Hasta 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	No cuentan con información actualizada.
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 unidad con 3 habitaciones.
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? 1
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	
. 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				Actividades Programadas por el PIC
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: La paciente se acerca a la IPS, Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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	3		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	3		X			
3	Casos de TB pulmonar	3		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	3		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	0					Pendientes por realizar prueba.
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	3		X			

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_____.
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.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS	6.2	Se deja información sobre los laboratorios correspondientes al tratamiento de TB, Se hace la recomendación que se tomen a tiempo los respectivas pruebas de VIH.
VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		

VIII. CONTROL DE INFECCIONES	8.1	Se debe actualizar la información sobre Tuberculosis para programar actividades relacionadas con promoción y prevención.
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
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS) -REALIZAR LA TOMA PRUEBA DE VIH PACIENTES TB PENDIENTES. -REALIZAR CAPACITACIONES A LOS USUARIOS RELACIONADAS CON PROMOCION Y PREVENCION DE TUBERCULOSIS.

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

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM

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
RIOBLANCO TOLIMA				DIANA ALARCON			ENFERMERA
INFORME CORRESPONDIENTE A LOS CASOS REGISTRADOS DURANTE EL TRIMESTRE Y AÑO*:	TRIMESTRE I	TRIMESTRE II	TRIMESTRE III	TRIMESTRE IV	CONSOLIDADO AÑO	AÑO:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME

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	0	0	0	0	0
BK Negativo al segundo mes de tratamiento	0					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	0	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!

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: RIOBLANCO TOLIMA** | **FECHA: 17/12/2020**

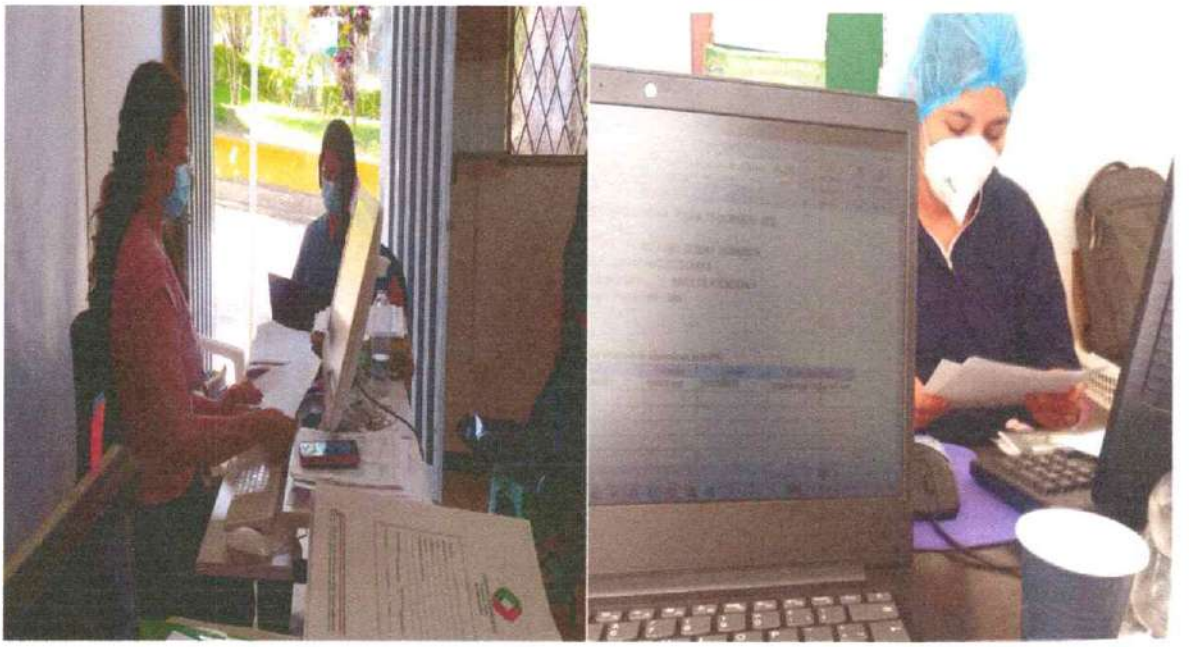
	ACTIVIDADES TÉCNICAS DESARROLLADAS POR EL DEPARTAMENTO/DISTRITO	I	II	III	1T	IV	V	VI	2T	VII	VIII	IX	3T	X	XI	XII	4T
		E	F	M		A	M	J		J	A	S		O	N	D	
1	Número de IPS programadas para asistencias técnicas en el programa de tuberculosis de manera mensual.				0	1			1	1			1	1			1
2	Número de IPS con asistencia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

113

17/12/2020

ANEXO FOTOGRAFICO VISITAS







LISTA DE CHEQUEO - MUNICIPIO Nataima - Tolima FECHA DE VISITA _____

#	ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realizar asistencia técnica presencial sobre los nuevos lineamientos, resolución 227-2020.	✓		
2	Realizar asistencia técnica virtual de seguimiento a los hallazgos y compromisos establecidos en la primera visita.			
3	Entregar relación de laboratorios a dónde se remiten las muestras para realización de cultivos y Pruebas de sensibilidad a fármacos.	✓		
4	Entregar relación de casos detectados en 2020 en el libro de pacientes establecido para tal fin, casos con coinfección TB/VIH y coinfección TB/COVID19.			
5	Entregar Informe de Cohortes de casos 2019 por cada municipio asignado	✓		
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). Capacitaciones TB (Soportes - Listado de asistencia).			
7	Entregar reporte de indicadores de seguimiento al programa de Tuberculosis por cada municipio asignado			

VISITA: DIANA MILENA ALARCON SALGADO

ENFERMERA PROFESIONAL

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: NATAGAIMA
FECHA: 19/12/20 DIRECCIÓN SECRETARIA DE SALUD: CARERRA 3 #5-20 CENTRO TELEFÓNO: 2269119
NOMBRE DEL SECRETARIO-A MUNICIPAL DE SALUD: JOSE RAMIRO CUPITRA PRIETO
CORREO ELECTRÓNICO: salud@natagaima-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	Teléfono	Correo electrónico
Yuri lucia	Lima	Aux. Enfermería	3136470949	salud@natagaima-tolima.gov.co
Anyur Nayibe	Ferrera Gonzales	Fisioterapeuta	3164986320	

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: Mayores de 15 años: Total: 22.500 Habitantes.
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: Disminuir a 4 por casa 100mil habitantes la taza ajustada de mortalidad por tB en el municipio de Natagaima haciendo énfasis en los signos de alarma y su identificación oportuna, cuidados en casa generales de la TB.
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: Realizar estrategia informativa sobre la prevención de transmisión de enfermedades por Tuberculosis haciendo énfasis en los signos de alarma y su identificación oportuna, cuidados en casa genericidades de la tb, pautas a realizar en caso de presentar tb dirigido a la población en general del municipio de Natagaima. -Realizar Video clip publicitario en redes sociales, y canal local.
1.4	¿El municipio cuenta con talento humano específico para la gestión de las actividades de salud pública en TB?	X			¿Cuántas personas? 2 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: Propios de salud Pública – tipo de 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: 2 %_____ IPS privadas: _____ %_____

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: Nuevo personal, desconocen si se realizó o no visita técnica.
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. De acuerdo con el contrato se hacen las verificaciones. Se realizó contrato el 6 de Noviembre de 2020.
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			

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			SALA ERA: Cuentan con sala asignada para paciente con problema respiratorio, con sus respectivas normas de bioseguridad y protección.

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: Hospital IPS SAN ANTONIO Municipio Natagaima. o The wala.
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: Búsqueda activa BAI
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	X			Describa como se realiza este proceso y la IPS o laboratorio de referencia más frecuente Se hacen directamente con IPS O The wala.

	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: Se tratan temas de prevención, signos y síntomas e importancia de tratamiento de TB dirigido a la comunidad en general.
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: IPS Municipal
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			100%
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?	NA			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?	NA			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?	NA			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?	NA			
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			Las promotoras y entes de salud Publica realizan actividades de capacitación y retroalimentación TB
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			

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 IPS o The wala

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 de que no indique a donde se referencian las muestras. De acuerdo a la red prestadora.
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			Cuentan con el Laborario Colcan
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			
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?	NA			
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?	NA			
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? Todos los pacientes mayores de 18 años se ordena prueba de VIH.
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	X			

	frente al suministro y acceso a Trimetoprim Sulfa en sus usuarios?				
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?	NA			
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?	NA			Indique cantidad. Cuando hay casos sí. Actualmente no hay pacientes
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 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: por medio del PIC y perifoneo, redes sociales.
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 medio del PIC
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	3					
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	3					
3	Casos de TB pulmonar	3					
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	3					
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	3					
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	3					
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: 6. N° Ítems que cumple: 6: 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		
		Mejorar la implementación de actividades y seguimientos de casos activos.

SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA		
		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS.
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: 29/12/2020

OBSERVACIONES
Compromisos: Continuar con el seguimiento del 100% de los casos notificados al municipio. Seguir en la articulación con el hospital para garantizar la atención del tratamiento de los pacientes.

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

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: NATAGAIMA FECHA: 19 DICIEMBRE 2020
NOMBRE DE LA IPS: THE WALA
DIRECCIÓN: CRA 4 #5-45 BARRIO CENTRO TELEFÓNO: 2264041
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: DIDIER CELEMIN
CORREO ELECTRÓNICO: pyp.natagaima@ipsthewala.com NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: Lunes a Viernes 7 am 12- 1:30pm : 5:30pm – Sábado 7-12pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Angela	Garzón Forero	Enfermera	3125325311	pyp.natagaima@ipsthewala.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 si 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		Colcán
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	Ibague IDIME o purificación instituto vascular.
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			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 deja registro y actualización de los nuevos lineamientos de TB – asistencia técnica presencial Resol. 227- 2020
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 x 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 la última capacitación: No sabe
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 por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?			x		
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	x				Las realizan los médicos en las consultas externas.
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?				x	
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				Se realza en el laboratorio por orden médica.
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				
[illegible]	¿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				Conoce completamente el esquema de tratamiento del nuevo lineamiento.
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%
[illegible]	¿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				
[illegible]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				

121

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				
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	En el Hospital del Municipio.
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				Proyección de Diapositivas relacionados con TB
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?: 0
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	
9. 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: Jefe se encarga de supervisión de tratamiento.
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.

ÑO: 2020

	Indicador	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	3		X			
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	3		X			
3	Casos de TB pulmonar	3		X			
4	Casos de TB extrapulmonar	0					
5	Casos de TB nuevos	3		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	3		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	3		X			
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 6 N° ítems que cumple 6 . 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		
II. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.		SE DEBE REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y REGISTRARLOS EN EL LIBRO CORRESPONDIENTE.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		SE REALIZA EDUCACIÓN Y DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS LINEAMIENTOS. SE HACE ENTREGA DE RETABLO – ESQUEMA DE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		SE DEJA INFORMACION CORRESPONDIENTE A TB.

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 DICIEMBRE 2019
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____
VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: _____

OBSERVACIONES
SE COMPROMETE A REALIZAR LA PROGRAMACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS. (CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS).

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

Versión 001.27/11/2019 Elaboró OACM