101

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
Formato verificación documental para radicación de cuentas de cobro.

ORDÉN COMPRA No. /CONTRATO No. 2616 **AÑO:** 2022 **PAGO No.** 1

SECOP I ___ SECOP II x TVEC: ___

Entregar los documentos en la oficina de contratación, foliados y legajados a tamaño oficio.			
Los documentos de la cuenta de cobro de contratos suscritos en SECOP II, previa revisión debe cargarse en la plataforma.			
DOCUMENTOS PARA PAGOS	**CUMPLE**		
	SI	**NO**	**NA**
Fotocopia de la aprobación de pólizas (**Nota 1**)			
Copia de certificado afiliación a ARL (***Nota 1**) *(Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con persona natural).*			
Informe del supervisor o interventor (**Nota 2**)			
Informe del contratista (**Nota 2**) *(Adjuntar soportes de ejecución)*			
Planilla de Seguridad Social (**Nota 3**)			
Cuenta de cobro o factura electrónica *(según aplique)*			
Copia de certificación declarante o no de renta *(Persona natural)*			
DOCUMENTOS REQUISITO PARA PAGO ÚNICO O ULTIMO PAGO	**CUMPLE**		
	SI	**NO**	**NA**
Informe del supervisor o interventor (**Nota 2**)			
Informe del contratista (**Nota 2**) *(Adjuntar soportes de ejecución)*			
Planilla de Seguridad Social			
Acta de Terminación (**Nota 4**)			
Acta de recibo de suministro (**Nota 4**)			
Copia de Almacén municipal de entrada de bienes muebles *(según aplique)*			
Formato evaluación del desempeño de proveedores (Formato:1010-F-GCT-30) (si aplica)			
Copia del certificado Cámara de Comercio, para aquellas personas Naturales o Jurídicas amparadas a la Ley 1429 de 2010.			
Acta de liquidación de acuerdo al tipo de contrato. (**Nota 4**)			
Cuenta de cobro o factura electrónica *(según aplique)*			
Copia de certificación declarante o no de renta (*Persona natural)*			

Nota 1	**Aportar solo en pago No. 1.**
Nota 2	**Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utilizar formato único 1010-F-GCT-151, para los demás contratos utilizar formato de informe supervisión que aplique según Sistema Integrado de Gestión.**
Nota 3	**Las personas jurídicas, además deben acreditar el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de sus empleados, mediante certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002.**
Nota 4	**Según formatos vigentes del sistema integral de gestión.**

Libia Sanchez.

Nombre y Firma del Supervisor
(Constancia de verificación de cumplimiento del SIG).

92

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL, identificada con Cédula Ciudadanía No. 40327946 contratista de la empresa MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, con Nit No. 892099324. Registra como trabajador INDEPENDIENTE 723 con fecha de inicio de cobertura 03/09/2022, para el contrato registrado con fecha desde 02/09/2022 y fecha hasta 31/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220101949305.

Dada en Bogotá, a los 2 días del mes de septiembre de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	06/10/2022
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 05/09/2022 HASTA: 04/10/2022

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	**2616 DE 2022, N°. CD-3002-2022 DEL PROCESO EN SECOP 2**		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL		
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.327.946		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	LIBIA PATRICIA SÁNCHEZ CASTRO No. de identificación 52.331.143		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	05/09/2022		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	DOCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE $ 12.033.333		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (03) MESES Y UNA (1) SEMANA.		
FECHA DE INICIO:	05/09/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:	11/12/2022		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$_____ Ó N. A.	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$		
PRORROGAS:	____MESES Y/Ó DÍAS	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN: _____		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01
Realizar mensualmente asistencia técnica a mínimo (4) IPS del municipio asignadas por referente según plan de asistencia técnica en el cumplimiento de lineamientos y protocolos de tuberculosis sensible, tuberculosis farmacorresistente y enfermedad de Hansen, que incluye: verificar y actualizar libro de pacientes de tuberculosis haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clínica y Sivigila, verificar conservación de medicamentos, cumplimiento de guías de atención y adherencia al tratamiento

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día 19 de septiembre del 2022 al HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO; con la participación de la Enfermera profesional Lina Marcela Valencia y la Coordina de Laboratorio Carolina Nuque, realizando seguimiento al cumplimiento de los lineamientos programáticos de Tuberculosis en la aplicación de algoritmo de diagnóstico según resolución 227 de 2020.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día 22 de septiembre del 2022 a la IPS VIRREY SOLIS; con la participación de la enfermera profesional Marcela Molina Milques, realizando seguimiento a compromisos, organización y sistemas de información del programa, captación de sintomáticos respiratorios, tratamientos, cruce sistemas de información y se deja plan de mejoramiento.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día el día 29 de septiembre del 2022 a la IPS VIVA 1A; con la participación de la Enfermera profesional Laura Marcela Gómez, realizando seguimiento a compromisos, organización y sistemas de información del programa, captación de sintomáticos respiratorios, tratamientos, cruce sistemas de información y se deja plan de mejoramiento.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día el día 30 de septiembre del 2022 a la EPMSC DE VILLAVICENCIO; con la participación de la Enfermera profesional Laura Katherin Castro, realizando seguimiento a compromisos, organización y sistemas de información del programa, captación de sintomáticos respiratorios, tratamientos, cruce sistemas de información y se deja plan de mejoramiento.

Anexos y Evidencias: Actas de asistencias técnicas.

ACTIVIDAD No. 02

Entregar mensualmente un informe de seguimiento y evaluación de las IPS y EAPB visitadas en el periodo, verificando el cumplimiento de los lineamientos y compromisos adquiridos, se debe entregar mediante oficio a Gerente de la institución de salud visitada y con copia a referente.

Descripción del avance: Realicé el informe de seguimiento el día 29 de septiembre del 2022, de los hallazgos encontrados en la IPS VIRREY SOLIS; se relacionan recomendaciones dadas para el buen funcionamiento del programa, realizará seguimiento en la próxima asistencia técnica.

Anexos y Evidencias: Oficio y pantallazo de formato de seguimiento.

ACTIVIDAD No. 03
Realizar mensualmente asistencia técnica a dos (2) EAPB verificando el cumplimiento de sus competencias frente a la prevención y control de la tuberculosis.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día 16 de septiembre del 2022 en la EPS FAMISANAR con la participación de la Enfermera profesional de Salud Publica Diana Carolina Rodríguez Serrano, realizando seguimiento al cumplimiento de la EAPB de las responsabilidades en el manejo programático de la TB según RESOLUCIÓN 227 DE 2020 y se deja plan de mejoramiento.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día 26 de septiembre del 2022 a las EAPB SANITAS, MEDISALUD, PIJAOS, COMPENSAR, CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SALUD TOTAL, ECOOPSOS Y

NUEVA EPS, realizando seguimiento al cumplimiento de los lineamientos programáticos de Tuberculosis en la aplicación de algoritmo de diagnóstico según resolución 227 de 2020. Se deja plan de mejoramiento.

Anexos y Evidencias: Actas de asistencias técnicas.

ACTIVIDAD No. 04
Realizar mensualmente asistencia técnica a las IPS de VIH asignadas por referente en acciones colaborativas TB-VIH que incluye entre otros: seguimiento al 100 % de los pacientes con diagnostico TB/VIH verificando la toma de antirretrovirales, tratamiento antituberculosis, trimetoprim (TMS/SMX), actualización del libro de quimioprofilaxis y libro de pacientes de coinfección.

Descripción del avance: Realicé asistencia técnica el día 12 de septiembre del 2022 a la IPS SUSALUD, con la participación de la profesional de enfermería Johana García, objetivo brindar asesoría y asistencia técnica para la búsqueda de sintomáticos respiratorios en convivientes VIH/SIDA, implementar acciones colaborativas de TB/VIH.

Anexos y Evidencias: Acta de asistencia técnica.

ACTIVIDAD No. 05
Participar mensualmente o según programación en los cruces de sistema de información del libro de pacientes de tuberculosis SIVIGILA, RUAF, LABORATORIO, medicamentos y PROGRAMA.

Descripción del avance: Participé el 9 de septiembre del 2022 programa Municipal y 13 septiembre del 2022 programa Departamental, cruce de información reportada por Sivigila, Ruaf y programa correspondiente al mes de agosto del 2022.

Anexos y Evidencias: Acta y asistencia.

ACTIVIDAD No. 06
Entregar los primeros 10 días de cada mes el consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistentes, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las IPS asignadas actualizado y acorde con Sivigila y Programa.

Descripción del avance: Entregué el día 9 de septiembre del 2022; el consolidado de casos y actividades libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistentes, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las IPS asignadas actualizado y acorde con Sivigila y Programa, entregar consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de IPS.

Anexos y Evidencias: Acta de entrega y pantallazo.

ACTIVIDAD No. 07
Participar en las jornadas de salud, atención de brotes, turno grupo ERI, CERCET, mesa técnica TB/VIH y eventos de salud pública que se le asignen.

Descripción del avance: No se programó la contratista para el equipo de respuesta inmediata (ERI) del mes septiembre del 2022.

Anexos y Evidencias: Adjunto cronograma del mes de septiembre del 2022, del equipo de respuesta inmediata ERI.

ACTIVIDAD No. 08
Participar en las reuniones de equipo programadas por referente del programa TB y Vulnerables como espacio de planeación y autoevaluación.

Descripción del avance: Participé en las reuniones de equipo programadas por referente de programa como espacio de planeación y autoevaluación presentación de equipo, seguimientos y varios, el día 06 y 16 de septiembre del 2022.

Anexos y Evidencias: Registros de asistencia.

ACTIVIDAD No. 09
Verificar mensualmente el inicio al tratamiento y la adherencia al mismo de los casos de tuberculosis notificados por SIVIGILA o ingresados al libro, asignados por referente y realizar la gestión pertinente con EAPB e IPS para la canalización del paciente sin tratamiento.

Descripción del avance: Realicé seguimiento a treinta y siete pacientes asignados para verificación del inicio de tratamiento y adherencia al mismo, se realiza envío el día 12 de septiembre del 2022 por correo electrónico a la referente del programa.

Anexos y Evidencias: Pantallazo magnético.

ACTIVIDAD No. 10
Participar y apoyar la realización del comité Municipal de Tuberculosis y Hansen como espacio de articulación con IPS y EAPB, según programación por referente.

Descripción del avance: Participé y apoyé el día 23 de septiembre de 2022, el comité Municipal de Tuberculosis y Hansen.

Anexos y Evidencias: Registro de asistencia.

ACTIVIDAD No. 11
Entregar mensualmente los primeros 10 días de cada mes el consolidado del libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de las IPS asignadas actualizando y acorde con Sivigila y Programa.

Descripción del avance: Entregue el día 9 de septiembre del 2022; el consolidado de casos y actividades libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistentes, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las IPS asignadas actualizado y acorde con Sivigila y Programa.

Anexos y Evidencias: Acta.

ACTIVIDAD No. 12
Participar en las reuniones de elaboración del plan de investigación operativa y cumplir con los compromisos que se generen.

Descripción del avance: Del periodo comprendido del 5 de septiembre al 4 de octubre del 2022 no fue programado reunión de elaboración del plan de investigación operativa.

ACTIVIDAD No. 13
Participar y apoyar el desarrollo del comité de análisis de mortalidad en tuberculosis según programación.

Descripción del avance: Participé en el comité mensual de análisis de mortalidad del programa Departamental el día 06 de septiembre de 2022 y programa Municipal el día 08 de septiembre de 2022

Anexos y Evidencias: Registro de asistencia.

ACTIVIDAD No. 14
Apoyar las acciones de mitigación de la pandemia que le sean asignadas en la Secretaría de Salud municipal.

Descripción del avance: Del periodo comprendido del 5 de septiembre a 5 de octubre de 2022 no se

asignaron acciones de mitigación de la pandemia.

ACTIVIDAD No. 15
Diligenciar en línea el formulario de seguimiento de proyectos de inversión para la secretaria Municipal de Salud, una sola vez, durante el contrato en el primer cobro.

Descripción del avance: Realice el diligenciamiento del formulario de seguimiento de proyectos de inversión para la secretaria Municipal de Salud.

ACTIVIDAD No. 16
Realizar evaluación trimestral de la adherencia a los lineamientos programáticos de TB por parte de cada una de las IPS y EAPB.

Descripción del avance: Pendiente realizar la programación de evaluación trimestral de la adherencia de los lineamientos programáticos de TB por parte de cada una de las IPS y EAPB

ACTIVIDAD No. 17
Las demás actividades que le sean asignadas y que sean de la naturaleza contractual.

Descripción del avance: Realicé seguimiento el día 14 de septiembre de 2022 a los contactos menores de 5 años para tb latente de la EAPB FAMISANAR.

Descripción del avance: Participé el día 14 de septiembre de 2022 en Análisis de casos Especiales de Tuberculosis, convocado por la Secretaria de Salud Departamental.

Descripción del avance: Realicé retroalimentación a las IPS en Informes enviados del programa de Tuberculosis y Hansen, el día 14 de septiembre de 2022, solicitud vía correo electrónico a las IPS MULTISALUD RECREO, VIRREY SOLIS, DMORI y MULTISALUD SIETE DE AGOSTO

Descripción del avance: Realicé visita el día 15 de septiembre de 2022, a Hogar de ICBF, para seguimiento de menores con diagnóstico de Tuberculosis sensible y TB latente.

Anexos y Evidencias: Acta.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Número de identificación: 40327946

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 05/09/2022 se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
5939	05/09/2022	0403-2-3.19.05.0300.014-710	Aplicación de acciones de vigilancia y control de la tuberculosis y enfermedad de Hansen en el municipio de Villavicencio – Meta.	12.933.333
VALOR TOTAL: 12.933.333				

4.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 1 de 4.**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	12.933.333
b	VALORES PAGADOS	**0**
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**4.000.000**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**8.933.333**
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
SEPTIEMBRE	21/09/2022	9439224885	1.600.000	200.000	256.000	39.000

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

OBSERVACIONES: N/A

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**EXCELENTE**

CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**EXCELENTE**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**EXCELENTE**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**EXCELENTE**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 2616 de 2022 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 01**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $ ($4.000.000 COP) CUATRO MILLONES DE PESOS.

Libia Sánchez.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: EIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SECRETARÍA DE SALUD
TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 3135500390

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna solicitud.

Nota. De existir alguna controversia entre el supervisor y el contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el supervisor podrá hacer el informe individual siguiendo el presente formato y ajustando el párrafo anterior.

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (si aplica).
Otros que considere necesarios.

ACTIVIDAD No. 01

Realizar mensualmente asistencia técnica a mínimo (4) IPS del municipio asignadas por referente según plan de asistencia técnica en el cumplimiento de lineamientos y protocolos de tuberculosis sensible y tuberculosis farmacorresistente, que incluye: verificar y actualizar libro de pacientes de tuberculosis haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clínica y Sivigila, verificar conservación de medicamentos, cumplimiento de guías de atención y adherencia al tratamiento.

FECHA	dd 19 mm 09 aaaa 2022	HORA	2:30 PM
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN	Dimensión Enfermedades Trasmisibles-Programa Tuberculosis y Hansen		
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA: 1602-04.01/059		MEDIO DE CONVOCATORIA	TELEFÓNICA, CONFIRMACIÓN CORREO ELECTRONICO.
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO		
DIRECCIÒN	CALLE 37ª #28-53	BARRIO	Barzal Alto

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	MARYURY DIAZ CESPEDDES		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	LINA MARCELA VALENCIA, EPIDEMIOLOGA - MARGARITA CAROLINA NEUQUE COORDINADORA LAB – SILVA JULIANA ALVAREZ BACTERIOLOGA.	Tel.	3208031502
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	Valencia_065@hotmail.com		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel, Isabel Cárdenas Garzón – Enfermeras. Libia Patricia Sánchez Referente Programa Tb y Hansen		

OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TECNICA

Realizar seguimiento al cumplimiento de Lineamientos Programáticos de Tuberculosis de aplicación de algoritmos de diagnóstico según resolución 227 de 2020.

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TECNICA

El día de hoy se evalúa el cumplimento de las acciones por parte de la E.S.E Hospital Departamental de Villavicencio, de acuerdo a las responsabilidades establecidas la resolución 227 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, para la aplicación de algoritmos de diagnóstico según resolución 227 de 2020.

1. Se contó con la asistencia de la coordinadora de laboratorio, bacterióloga de Mycobacterias, neumólogo y epidemiologia del Hospital Departamental, no asistió facturación, gerencia, área comercial, coordinación médica los cuales también fueron invitados.
2. Da inicio la referente Departamental la Jefe Yenny Gómez con el objetivo de la reunión que es verificar el Cumplimiento de los algoritmos de diagnóstico de tuberculosis en el Hospital Departamental de Villavicencio.
3. La coordinadora de laboratorio Magda Neuque refiere que tienen barreras para garantizar las pruebas de identificación y sensibilidad, cuando se requiere nueva orden médica y autorización por que la EAPB la cual no genera la autorización en muchas ocasiones o cuando se genera ya se es viable la muestra, se ha notificado a subgerencia y gerencia, pero no se obtiene respuesta, se va pasando el tiempo y se pierde las muestras.

4. La bacterióloga Edna Rodríguez Bacterióloga SDS refiere que según resolución 227 de 20202 la Prestación de servicios para el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico es claro, que no se deben generar autorizaciones para el cumplimiento.
5. La profesional Diana Bonilla de Prestación de servicios SDS dice que se debe reportar los casos que se presenten con los pacientes para realizar la gestión con las EAPBS.
6. La enfermera profesional Viviana Castañeda Ángel de la Secretaria Municipal de Salud, refiere que según lo manifestado por un usuario están generando copagos a los pacientes por el área de facturación para el procesamiento de las muestras. La Jefe Lina Valencia refiere que se ha generado copagos para pruebas de identificación y sensibilidad a un paciente por valor de $200.000 pesos.
7. La bacterióloga Edna Rodríguez Bacterióloga Capitulo 2 numeral 2.5 Refiere que se debe garantizar el acceso a todas las tecnologías de diagnóstico, sin barrera y sin costos económicos directos para el afiliado. Sin autorizaciones o restricciones en la prestación del servicio. La EAPB no deben generar barreras para la recolección y procesamiento de la muestra. El instituto refiere que si sale positivo el cultivo se debe realizar la inmunocromatografía,
8. EL Hospital Departamental es el que oferta cultivos y pruebas moleculares en la ciudad de Villavicencio y la realiza. En reuniones nacionales, se identifica que no se garantiza la prueba de identificación y de sensibilidad a los pacientes que se les realiza cultivo y PCR.
9. La Jefe Yenny Gómez manifiesta que incluso a los pacientes hospitalizados, se les toma baciloscopias seriadas, cultivo, PCR y no se garantiza las pruebas de identificación y de sensibilidad a todos los pacientes.
10. La coordinadora de laboratorio refiere que cuando sale un cultivo positivo se remite a Syn Lab.
11. La bacterióloga SDS presenta informe de pruebas realizadas a corte de junio de 2022. Diagnosticados 144 menores de 15 años, 119 pulmonares 118 cultivos, 7 positivos, 43 PCR NO detectables, 7 sin prueba de identificación y sin prueba de sensibilidad. Diagnosticados 25 extrapulmonares, 22 cultivadas 3 positivos, 16 PCR 1 detectada 1 prueba de sensibilidad indeterminada. A los 3 casos positivos a ningún se le garantizo el algoritmo de diagnóstico.
    Diagnosticados Mayores de 65 años, 31 extra pulmonares, se cultivaros 27, creció 1 positivo, prueba de sensibilidad indeterminada, 77 pulmonares, 54 cultivos 6 positivos, se identificaron 3. 1 positivo sin PCR, 2 no detectados sin PCR y PSF.
12. En común acuerdo los asistentes a la reunión refieren se debe orientar para la toma de decisiones y se garantice el algoritmo de diagnóstico, se sugiere reunión que este el gerente, o subgerente asistencial, el servicio de facturación, agente comercial.
13. La coordinadora de laboratorio refiere que tiene problemas de comunicación directa con Syn Lab. Que de las solicitudes realizadas en muchas ocasiones no tiene respuesta.

También manifiesta que se generan barreras con el personal médico por desconocimiento de la resolución en la solicitud de pruebas diagnósticas, no realizan de manera completa, se sugiere capacitación de la parte asistencial y que el subgerente científico conozca la situación.

14. Pendiente concertar reunión en instalaciones del Hospital Departamental para articular con área comercial, facturación, subgerencia asistencial, coordinación médica, laboratorio, epidemiologia. Para realizar toma de decisiones en el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico.
15. La coordinadora del laboratorio y el Dr. Anaya del Hospital departamental se compromete agendar cita para la primera semana de octubre para concertar ruta de diagnóstico sin barreras y cumplimiento del algoritmo.
16. Se adjunta listado.

TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES

SITUACION ENCONTRADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
No se está garantizando cumplimiento en la aplicación de algoritmos de diagnóstico según resolución 227 de 2020	Concertar reunión en instalaciones del Hospital Departamental para articular con área comercial, facturación, subgerencia asistencial, coordinación médica, laboratorio, epidemiologia..	• Secretaria Departamental de Salud • Hospital Departamental de Villavicencio • Secretaria Municipal de Salud	10 octubre de 2022

Libia Sánchez.

Firma: _____
Nombre: Libia Patricia Sánchez
Cargo: Profesional especializado

Firma: _____
Nombre: Isabel Cárdenas Garzón
Cargo: Enfermera

Viviana Castañeda Angel

Firma: _____
Nombre: Viviana Castañeda Ángel
Cargo: Enfermera :

Firma: _____
Nombre:
Cargo

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	19-09-2022 — Reunión HDV				
FECHA:	19.09.2022	HORA INICIO:	2:30 pm	HORA FINALIZACIÓN:	4:30 pM
EXPOSITOR / MODERADOR:	Libia Patricia Sanchez, Isabel Cardnas, Viviana Castiblanco. L				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1.	Edna Y. Rodriguez	40433140		Bacteriologo		3227053864	opye.rodriguez@gmail.com
2.	Lina Marcela Valencia	Y0341401	Hospital Departamental	Epidemiologa Liderd.		3208035002	Valencia_0426@hotmail.com
3	Jose Felix Arango C	17309514	Fcact Salud Met	Neumologo		3153269350	JFarango@hotmail.com
4	Lucero Vasquez Suarez	21244772	SSM	Medico		3144720622	doc.lucerovasquez@hotmail.com
5	Yenny Gomez R	40398563	SSM	Enfermera		3102698883	tby1epra@metagov.co
6	Magda Carolina Navajos R.	1026251575	HDV	Bact. lab. Clin.		3105654691	laboratorioclinico.hdv@gmail.com
7.	Silvia Juliana Suárez S.	1094272992	HDV	Bacteriologa		3154899102	biologiaandrea@hdv@hotmail.com.
8	Diana M. Bonilla T.	1121823857	SSM-GPSS	Prof. Univ.		3125950598	dbonillat@metagov.co

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	**2022-09-22**		**HORA**	**8:00 a.m.**	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	**1602-04.01/061**	**MEDIO DE CONVOCATORIA**		**Telefónica y correo electrónico**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	VIRREY SOLIS				
DIRECCIÒN	Calle 33 N 33 -23		**BARRIO**	Barzal	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	HENRRY RIVEROS Representante Legal CAROLINA NOVA GONZALEZ - Gerente				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	Gerentesucursalvillavicencio@virreysolisips.com.co			**TEL.**	3143561134
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	MARCELA MOLINA MILQUES – Coordinadora Yuntza Paternina Leguia- Auxiliar Programa TB y Hansen.				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	marcelamm@virreysolisips.com.co			**TEL.**	3143561134
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel-Enfermera Programa TB y Hansen SSM.				

II. OBJETIVO

Realizar asistencia técnica a IPS del municipio en el cumplimiento de lineamientos y protocolos de tuberculosis sensible y tuberculosis farmacorresistente, que incluye: verificar y actualizar libro de pacientes de tb haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clínica y Sivigila, verificar conservación de medicamentos, cumplimiento de guías de atención y adherencia al tratamiento.

III. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	ACTIVIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO A LA FECHA		
		SI	NO	PARCIAL
Diligenciar un solo libro histórico de Farmacorresistente.	Se dejó un solo libro de farmacorresistente histórico de la Ips Virrey Solis..	X		
Garantizar el procesamiento de pruebas diagnósticas según resolución 227 de 2020. Cultivo en medio líquido, pruebas moleculares y pruebas de sensibilidad.	No se está garantizando la PCR en pacientes captados con sintomatología respiratoria.			X

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** Se está solicitando la, el cultivo en medio líquido y pruebas de sensibilidad, está parametrizado en sistema. Pruebas moleculares no se

	orden y no se realizan a pacientes captados con sintomatología respiratoria. IDIME realiza las pruebas de PCR, Cultivo en medio líquido.
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** 30 marzo y 05 abril de 2022 al personal médico y profesionales de enfermería 06 abril de 2022.
Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES: La** entrega se está realizando después de los 5 días del mes vencidos
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES:** Pacientes sin notificar al sivigila del mes de agosto 2022..
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año	**OBSERVACIONES:** **Cohortes 36 ingresos en 2021** Curados:20 55.5% Tratamiento terminado: 10 30.3% Perdida de seguimiento: 5 13.8% Fallecidos: 1 3.03% **Éxito terapéutico 86%**

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		**2.5% (PPL 10%)**			
SUBSIDIADO	***CONTRIBUTIVO***	***ANUAL***	***MENSUAL***	***ACUMULADO***	***CUMPLIMIENTO (%)***
	5006	125	10.4	Captados 490 Examinados 212 Bk 212 Cultivo 100 Pcr 0	Bk 255% Cultivo 120% Pcr 0%

OBSERVACIONES: A corte al mes de agosto de 2022, se deben captar y examinar según programación 83,2 pacientes sintomáticos respiratorios, se captaron 490, examinados 212 con bk, 100 con cultivo, no se garantizó PCR.

Pacientes captados en Julio y agosto de 2022 con síntomas respiratorios, las pruebas se realizaron en junio y julio 2022.

No están realizando PCR para diagnóstico, orden baciloscopia y cultivo, si la baciloscopia sale positiva se realiza PCR. No se está garantizando el algoritmo de diagnóstico.

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI __X_ NO___
- Actividades: Se realiza llamado a pacientes en con sintomatología respiratoria para garantizar la realización de las pruebas.

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	**OBSERVACIONES:** **JOSE RINCON LOZADA CC 79302033:** tarjeta de tratamiento incompleta, (No hay registro de peso

	inicial, Dosis, # de tabletas), hay una fórmula expedida del 29/08/2022, en tarjeta hay registro de dosis hasta el 20 septiembre, y hasta ahora se solicita tratamiento, la pregunta de dónde están obteniendo el tratamiento para el paciente. **HECTOR ELIECER GIRALDO: CC1121816446** En la tarjeta no se evidencia los controles bacteriológicos, no hay reporte de control de cultivo vigente, en la tarjeta se evidencia el registro de dosis de fase de continuación hasta el día 30 sept y con TDO en IPS. **MIGUEL ANGEL BELTRAN C.C. 1122651120**, No tiene dirección, No se registra el tipo de tuberculosis, no hay registro de cultivo, pcr, psf paciente previamente tratado, no hay reporte de VIH, no hay fecha de inicio tratamiento, no están las dosis correctas de rifampicina e isoniacida, no hay registro y seguimiento de contactos, no hay registro de dosis de inicio de tratamiento. **José Guillermo Castro** no hay registro mensual de peso y controles bacteriológicos, con bk 2 mes positivo, no hay reportes de cultivo de control.
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** No se está realizando registro mensual del peso en las tarjetas de tratamiento..
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en °C __22.8__ (entre 15 y 25 °C) Humedad en % _20___ (entre 60 y 70 %) **OBSERVACIONES:** Calibración por biomédico de febrero de 2022.
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES: RHZE 1053521016M50 VTO 06/2023 RH A100581 VTO 11/2023** **STOP DE RH:** 25 BLISTER **LOTE A100581 #** 792 TABLETAS. **RH: #** 76 TABLETAS DE LOTE **103421015MFD**
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	**Total de pacientes en TDO IPS: ___0____** **Total de pacientes en TDO DOMICILIARIO: __0____** **Total de pacientes en TDO VIRTUAL: __3 FR 23 SENSIBLES** **Total de pacientes en TDO Comunitario: __0_____** **Total de pacientes en TDO HOSPITALARIO: __0___** **OBSERVACIONES:** Pacientes envía video diariamente auxiliar del programa de tuberculosis, no se cuenta con los videos está en teléfono personal de otra auxiliar. Tratamientos bien conservados en caja, rotulados de los pacientes activos en programa.

Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES: Jhon Javier Acevedo Díaz**, no tiene registro de controles médicos, enfermería, psicología, nutrición. **José Guillermo Castro**, no tiene registro de controles médicos, enfermería.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes: ____3__** **ACCIONES: Paciente Mara Castillo Ramos** con múltiples inasistencias, no se realizó seguimiento, cumplió 27 días sin medicamentos. Actualmente retorno fase de continuación. **ANDRES FELIPE AGUDELO 1121902157** perdida de seguimiento. **Edison Villegas** inasistiendo desde el 17 septiembre. **Carmelita Rodríguez** inasistiendo desde el 19 9septiembre. **DIEGO HERNAN MORENO** inasistiendo desde el 20 9septiembre. **Se debe reportar a EPS con direccionando a ente territorial, paciente con inasistencia a 2 tomas del tratamiento y con riesgo de pérdida de seguimiento.**
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI _x__ NO ___ **OBSERVACIONES: 15** Pacientes.
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI __x_ NO ___ **OBSERVACIONES: 8** Pacientes.

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI _X_ NO___

LUZ MARINA AVENDAÑO GUTIERREZ CC 38.233.743 No tiene criterios para TB latente, inicio tratamiento 11 de julio.
CINTHIA CATHERINE CASTRO FUQUEN CC 1121836033 No tiene criterios para TB latente. Descartar.
JUAN NICOLAS CABALLERO ANZOLA CC 1001064449 Paciente con VIH, no inicio quimioprofilaxis, se están realizando estudios para Descartar de TB activa.

OBSERVACIONES: Fortalecer la búsqueda de tb latente en contactos de pacientes con tuberculosis de menores de 5 años y población con inmunosupresión.

RECOMENDACIONES:

- Búsqueda de tuberculosis latente (Algoritmo de TB latente)
- Libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)
- Quimioprofilaxis con esquema de isoniacida por 6 meses o isoniacida y rifapentina por 3 meses.

FECHA DE REGISTRO DEL CONTACTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	REGISTRO CIVIL
15/02/2021	JULIETA		JUMCO	MANJARREZ	1123818371
10/02/2021	CELESTE		MOLANO	SABANA	1121970427
6/04/2021	MAXIMILIANO		BRICEÑO	ROCHA	1122536264
11/05/2021	ANA	SOFIA	RIOS	CASTILLO	1122533380
23/06/2021	LUCIANA		TORRES	LOPEZ	1122532271
19/07/2021	ANTONELLA		TORRES	TAVERA	1123449584
27/07/2021	JUAN	PABLO	MARTINEZ	CASTAÑEDA	1122539521
5/11/2021	MAILI	XIOMARA	BERNAL	RUIZ	1234992934
12/06/2022	BRYAN	SANTIAGO	VILLEGAS	TOVAR	1121976400
12/06/2022	NATALY	NIKOL	VILLEGAS	TOVAR	1121966254

No se ha realizado seguimiento a casos reportados por ente territorial de los menores de 5 años, contactos de Tuberculosis Activa diagnosticados en 2021 y 2022.

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Pacientes Farmacorresistentes.	SI __x_ NO___ TB-MDR __3_ TB-RR _0__ TB MONO-H_1__

OBSERVACIONES:

JESSICA JULIETH BALLESTEROS NIETO CC 121960064. Tarjeta de tratamiento, se evidencia que el paciente tiene un peso de inicio de 55 kg, no se evidencian más registros de peso, de acuerdo al registro de la dosis de Levofloxacina X 250 # 4 tabletas + RHZE 4 tabletas. Cabe aclarar que los pacientes farmacorresistentes, los controles bacteriológicos son con cultivo y NO con BK y en estos pacientes No aplica las Fases; el esquema es el mismo para todo lo que dura el tratamiento y de acuerdo a la evolución del paciente.

DIEGO ORTIZ HERNANDEZ CC 1127353071: Pte FR MDR, hay 2 fórmulas de solicitud de tratamiento, no se evidencia reporte de cultivo de control, pero si un BK del mes de junio, se recuerda que a los pte FR los controles se realizan con cultivo de forma bimestral y mensual los últimos 3 meses para finalizar el tratamiento y no con BK.

Inicio tto	Nombre	Documento	Tipo de Resistencia	Controles Bacteriologicos	Controles medicos, enfermería	Observaciones
7/08/2021	DIEGO FERNANDO ORTIZ	1127353071	TBMDR	No se ha realizo cultivo control.	Realizar el seguimiento y garantizar los controles, medico, enfermería, neumología, nutrición y psicología.	Le están realizando control bacteriológico con baciloscopia Clofaximine 100mg, Linezolid 600mg, levofloxacino 1000mg. Dosis 375 TDO VIRTUAL

6/10/2021	JOSE MIGUELCADENA	17306429	TBMDR	No se ha realizo cultivo control.	Realizar el seguimiento y garantizar los controles, medico, enfermería, neumología, nutrición y psicología..	Le están realizando control bacteriológico con baciloscopia Clofaximine 100mg, Linezolid 600mg, levofloxacino 1000mg. Dosis 298 TDO VIRTUAL
25/02/2022	MARIA NORA GOMEZ	43684026	TBMDR			Se traslado a Medellin, realizer seguimiento hasta terminación del tratamiento..
8/07/2022	JESSICA JULITH BALESTEROS	1121960064	MONO H	Inicio 26 de julio. Pendiente control con cultivo.	Realizar el seguimiento y garantizar los controles, medico, enfermería, neumología, nutrición y psicología.	RHZE 4 tab y Levofloxacino 1000 mg 4 tab. Verificar peso y ajustar dosis. TDO VIRTUAL

IX. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes coinfección VIH/TB	SI __1_ NO___ N/A___
Pacientes TB/DM	SI __2_ NO_ _ N/A___
Pacientes TB/EPOC	SI __ NO_x_ N/A___

OBSERVACIONES: Paciente **1121922325 Mara Castillo** en manejo reciben trimetoprim-sulfametoxazol y antirretrovirales.

- 36 ingresos a programa libro 2021, 36 pacientes con reporte de prueba de vih, 100 %.

- 36 ingreso a programa libre 2022 23 pacientes con reporte de prueba de VIH 86.4 %

IPS DE MANEJO DE PROGRAMA INTEGRAL DE VIH VIVIR PLUS

Recomendaciones:

Seguimiento de pacientes para garantizar pruebas con TRIMETROPRIM (TMSA) y tratamiento con TAR

X. CONTROL DE INFECCIONES	
Medidas de control administrativas	**OBSERVACIONES** Tienen comité de infecciones donde se analiza el programa de tuberculosis
Medidas de control ambientales	**OBSERVACIONES** Consultorio cerrado con buena ventilación ventilación. Según resolución 227 de 2020
Medidas de protección respiratoria	**OBSERVACIONES** Uso de mascarilla tanto de manos educación grupal individual búsqueda de pacientes con sintomatología respiratoria

XI. ACTIVIDADES IEC
OBSERVACIONES Educación en sala de espera en búsqueda en sintomatología respiratoria

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERES QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PUBLICA
OBSERVACIONES Publicidad a través de la página EPS entrega de material educativo en las IPS • Fortalecer la Estrategia de base comunitaria BASE TB • Participación en Comité Cerro CERCERT Unidades de análisis de mortalidad etc

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
OBSERVACIONES Pacientes que no están activos y están en programa

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

L a jefa Marcela refiere que se realizó la rectificación de los eventos de tuberculosis al SIVIGILA

SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS SENSIBLE 2022 EN TRATAMIENTO:

fecha tto	Nombre	Documento	Tipo de TDO FASE DOSIS	OBSERVACIONES
18/01/2022	MARA CASTILLO RAMOS	1121922325	Fase de continuación dosis 130 TDO VIRTUAL	Paciente en riesgo de pérdida de seguimiento en julio, no tomo medicamentos por 27 días. Faltan 48 tabletas del medicamento– 16 dosis. Se completa tratamiento. Toma 3 tabletas diarias.
19/02/2022	MARIA ALCIRA GUEVARA	41452817	Fase de continuación dosis 105 TDO VIRTUAL	Se entregó todo el tratamiento. TERMINA EL 30 SEP 2022.
24/02/2022	KEVIN ALEJANDRO VACCA	1025142797	Fase de continuación dosis 97 TDO VIRTUAL	TRATAMIENTO COMPLETO 366 TABLETAS.
18/02/2022	JOSE DEL CARMEN CAICEDO	2747938	Fase de continuación dosis 107 TDO VIRTUAL	TRATAMIENTO COMPLETO
28/03/2022	JOSE GUILLERMO CASTRO	17301125	Fase de continuación dosis 68 TDO VIRTUAL	TRATAMIENTO COMPLETO
6/05/2022	MONICA LIZETH CARDENAS	1121901806	Fase de continuación dosis 51 TDO VIRTUAL	TRATAMIENTO COMPLETO
1/06/2022	HECTOR ELIECER GIRALDO CHISABA	1121816445	Fase de continuación dosis 9 TDO VIRTUAL	TRATAMIENTO COMPLETO
21/06/2022	JAIDER ALEXANDER DAZA	1010068494	Fase Intensiva en extensión dosis 85 TDO VIRTUAL	Baciloscopia de control Positiva. Pendiente reporte de cultivo para definir fase de continuación. Queda con 18 dosis.
2/06/2022	EDISON DANIEL VILLEGAS	1121953706	Fase intensiva dosis 85 el 17 de septiembre. TDO VIRTUAL	PTE INASISTENTE AL TRATAMIENTO. No se realizó baciloscopia.
14/06/2022	CARMELITA PATRICIA RODRIGUEZ	1006721486	Fase intensiva dosis 82 19 septiembre TDO VIRTUAL	PTE INASISTENTE AL TRATAMIENTO -Pendiente baciloscopia. Existencia 84 tabletas.
11/06/2022	PEDRO ROJAS MORALES	2896179	Falleció el 23 de junio de 2022.	

18/07/2022	JHON JAIVER ACEVEDO	1121833696	FASE INTENSIVA TDO VIRTUAL DOSIS 48	TRATAMIENTO COMPLETO. Pendiente reporte de cultivo, pcr, psf de ingreso al tratamiento.
4/08/2022	SARA VALENTINA RAMOS	1121969139	Fase intensiva dosis TDO VIRTUAL Dosis 42	FALTAN 8 TAB DE TRICONJUGADO. SOBRAN 2 TAB DE ETAMBUTOL.
4/08/2022	LUIS ALFONSO NOVOA	17336696	Fase intensiva dosis TDO VIRTUAL Dosis 43	TRATAMIENTO COMPLETO
4/08/2022	JUAN SEBASTIAN VACA	1006820849	Fase intensiva dosis TDO VIRTUAL Dosis 43	TRATAMIENTO COMPLETO
31/08/2022	DIEGO HERNAN MORENO	1121929909	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 23 20 sep.	PTE INASISTENTE AL TRATAMIENTO, 20 de septiembre. Faltan 5 tabletas.
31/08/2022	INES ROCIO CARDENAS	35260174	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 21	TRATAMIENTO COMPLETO total tabletas 88. Se entregó medicamento hasta el 7 de octubre.
31/08/2022	JOSE ANTONIO RINCON	79302033	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 20	TRATAMIENTO COMPLETO
13/08/2022	OLGA LUCIA UREGO	40375973	Fase continuación dosis TDO Virtual Dosis 95	TRATAMIENTO COMPLETO
17/08/2022	GINNA PAOLA CASTRO	30080354	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 32	TRATAMIENTO COMPLETO. Verificar peso y ajustar dosis.
22/08/2022	JHON FELIPE NUÑEZ	1121926494	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 28	TRATAMIENTO COMPLETO. Verificar y seguimiento al TDO instaurado teniendo en cuenta el antecedente de perdida de seguimiento.
16/08/2022	SANTIAGO ALEXANDER AMADO	1122919788	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 44	TRATAMIENTO COMPLETO.
1/09/2022	JOSE JAIME GAONA	19333292	No ha iniciado tratamiento	Verificar y seguimiento al TDO instaurado teniendo en cuenta el antecedente de perdida de seguimiento.
1/09/2022	MIGUEL ANGEL BELTRAN	1122651120	Fase intensiva dosis TDO Virtual Dosis 15	Verificar y seguimiento al TDO instaurado teniendo en cuenta el antecedente de perdida de seguimiento.

	MATHIAS ALEJANDRO MORA	1230344559		Eliminar del libro de tb sensible, realizar seguimiento para descartar TB Activa.	

EDGAR GEMAN QUINTERO C.C. 86074723, Inicio tratamiento 6 septiembre TDO virtual, paciente con insuficiencia renal. lunes miércoles y viernes triconjugado, martes, jueves y sábado biconjugado, realizar controles de función renal y hepática. II fase 196 dosis.

Sistemas de información:

JHON FELIPE NUÑEZ GONZALEZ 1121926494, no dan egreso en la tarjeta de tratamiento, libro TB sensible 2021 sin fecha de egreso.

DIEGO HERNAN MORENO FRAILE 1121929909, paciente ingresado como nuevo y es ingreso tras perdida de seguimiento.

JHON FELIPE NUÑEZ GONZALEZ 1121926494, lo ingresaron como nuevo y es un reingreso tras perdida de seguimiento.

No se está diligenciando en el libro tuberculosis sensible 2022, las comorbilidades, No se está actualizando los cultivos, PCR, y PSF. Pendiente reportes de pruebas de VIH de algunos pacientes.

- **Realización de pruebas diagnósticas de acuerdo a normatividad vigente Resolución 227 de 2020:**

2022 INGRESOS 26 PACIENTES

1 Extrapulmonar: 1cultivo positivo, PCR No detectable, No reporte de PSF.
25 Pulmonares: 2 (-) 22 (+) 1 (NR) Baciloscopia. 4 (-) 10 (+) 9 sin reporte cultivos realizados, PCR No detectable (3) Detectable (14), (9) con PSF.

CULTIVOS 15 57.6%
PCR 18 69.2 %
PSF 9 34.6%

4 Pacientes previamente tratados:
CULTIVOS 2 50%
PCR 3 75 %
PSF 1 25%

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

Continuar la vacunación para pacientes del programa de tuberculosis estén vacunados para Covid 19.

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO			
HALLAZGO	***ESTRATEGIA DE MEJORA***	***PLAZO***	***RESPONSABLE***
La entrega se está realizando después de los 5 días del mes vencidos	Realizar entrega oportuna de los informes antes del 5 día mes vencido.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Las tarjetas de tratamiento se están diligenciando incompletamente, no hay registro mensual del peso, reportes de VIH, contactos, controles bacteriológicos sensible y FR, registro de controles médicos, enfermería, psicología, nutrición, RX. Registro de fecha de inicio tratamiento, dosis ordenada, diligenciamiento claro de dosis administradas.	Diligenciamiento completo, continuo y actualizado de las tarjetas de tratamiento de TB sensible y Farmacorresistente.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Pacientes en quimioprofilaxis sin criterios para tratamiento de TB latente.	Aplicar Algoritmo de diagnóstico para TB latente, según resolución 227 de 2020.	Inmediato	Médicos IPS Virrey Solis
No tiene contactos menores de 5 años en 2021 -2022, con diagnóstico de tb latente y quimioprofilaxis.	Fortalecer búsqueda de contactos para estudio de tb latente en menores de 5 años reportados vía correo electrónico.	inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
No se está garantizando la toma de VIH al 100% de casos diagnosticados con tuberculosis.	Garantizar al 100% de casos diagnosticados con tuberculosis la realización de la prueba de VIH.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
No se está garantizando el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico, en libro de sintomáticos respiratorios, falta actualizar cultivos, no se reporta ninguna PCR, no se está ordenando.	Actualizar continuamente el reporte de cultivo en medio líquido y PCR en libro de sintomáticos respiratorios V2. Garantizar el algoritmo de diagnóstico a pacientes captados con sintomatología respiratoria de cultivo en medio líquido y PCR.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
No se está garantizando los controles bacteriológicos a pacientes en tratamiento con TB sensible y farmacorresistente de acuerdo a resolución 227 de 2020.	Garantizar los controles bacteriológicos a pacientes en tratamiento con TB sensible y farmacorresistente de acuerdo a resolución 227 de 2020.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Casos con riesgo de pérdida de seguimiento y perdida de seguimiento sin acciones para su búsqueda y adherencia.	Seguimiento y reporte de manera oportuna de los pacientes con 2 inasistencias a la toma de tratamiento a la EAPB y ENTE Territorial.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
No se está diligenciando en el libro tuberculosis sensible 2022, las comorbilidades, No se está actualizando los cultivos, PCR, y PSF. Pendiente reportes de pruebas de VIH.	Actualizar continuamente en libro de tb sensible los cultivos, PCR, y PSF. Comorbilidades, pruebas de VIH.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Temperatura en 22.8 °C **Humedad en 20 %**	La temperatura debe estar (entre 15 y 25 °C) y la Humedad (entre 60 y 70 %). Revisar equipos como aire acondicionado y	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.

	termohigometro que garantice la conservación adecuada de los medicamentos.		
Tarjetas de tratamiento con entrega de medicamentos para más de 15 días	La entrega se debe realizar de forma semanal para pacientes en modalidad de TDO VIRTUAL, debe asistir una vez a la semana, se da TDO EN IPS, se realiza toma de peso, seguimiento a reacciones adversas y adherencia al tratamiento. Se entregan 6 dosis para completar semana de tratamiento.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Pacientes que ingresaron nuevamente a tratamiento recuperados tras perdida en el seguimiento en modalidad de TDO Virtual.	Instaurar el TDO a los pacientes teniendo en cuenta los antecedentes, condiciones clínicas, económicas, familiares y de salud, que garantice un Tratamiento Directamente Observado.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Virrey Solis.
Rotación continua del personal Auxiliar de enfermería a cargo del programa de TB. Aumento del número de paciente con diagnóstico de tuberculosis sensible y resistente.	Profesional de enfermería para el programa de Tuberculosis y Hansen, que realice seguimiento al personal auxiliar y médico, seguimiento a los pacientes, notificación y ajustes al sivigila, controles por enfermería, elaboración y actualización continua a los sistemas de información	Inmediato	IPS VIRREY SOLIS

XVI. PARTICIPANTES EN LA ASISTENCIA TECNICA

NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
JOHANA MARCELA	MOLINA MILQUES	COORDINADORA	3143561134	marcelamm@virreysolisips.com.co
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es

Viviana Castañeda Angel

NOMBRE COMPLETO (letra legible)
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

Johanna Marcela Molina Milques

NOMBRE COMPLETO (letra legible)
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

ANEXO: *RESPONSABILIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICAS Y PRIVADAS*

- *Garantizar la prestación del servicio de manera integral a las personas afectadas por tuberculosis, TB/VIH y TB farmacorresistente, de acuerdo con los lineamientos, algoritmos y esquemas de manejo clínico y programático de tuberculosis, contenidos en el lineamiento adoptado mediante esta resolución.*
- *Realizar la programación y ejecución de la búsqueda de sintomáticos respiratorios, según los lineamientos del programa nacional de tuberculosis, tanto para las estrategias de búsqueda activa comunitaria en grupos poblaciones vulnerables, definidos en el mencionado lineamiento.*
- *Prestar los servicios que requieran las intervenciones individuales desde la búsqueda activa institucional, la confirmación del diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las personas afectadas por tuberculosis, con oportunidad y calidad, sin barreras de acceso o garantizar la remisión de la persona en caso que se requiera, de acuerdo con el lineamiento adoptado por esta resolución.*
- *Implementar estrategias concertadas con la persona afectada. para garantizar la administración del tratamiento antituberculoso directamente observado (TDO) y el tratamiento preventivo para la infección tuberculosa latente, en cumplimiento de los lineamientos del programa nacional de tuberculosis.*
- *Vigilar, notificar y tratar las reacciones adversas a los medicamentos, identificar el riesgo de pérdida de seguimiento y aplicar estrategias para fortalecer la adherencia al tratamiento y reingreso de los casos con limitantes en la adherencia.*
- *Realizar vigilancia de posibles eventos adversos, asociados al tratamiento antituberculoso y notificarlos bajo las directrices del programa de farmacovigilancia, en el formato FOREAM vigente u otro sistema que disponga para tal fin, el INVIMA o el Ministerio de Salud y Protección social.*
- *Conformar el equipo interdisciplinario de salud, el cual deberá estar capacitado y entrenado en: los lineamientos de programa de tuberculosis, el sistema de información, el plan monitoreo y evaluación del programa nacional de tuberculosis, el control de infecciones y uso de elementos de protección personal para la disminución del riesgo de exposición laboral en los trabajadores de la salud.*
- *Garantizar la entrega de frascos para la recolección de muestras de esputo y disponer de protocolos de bioseguridad para la toma y procesamiento de pruebas en los diferentes servicios.*
- *Suministrar información sobre el VIH, su relación con la tuberculosis y la prueba voluntaria de VIH a todas las personas afectadas por tuberculosis, reportando los resultados de esta misma en un tiempo máximo de 48 horas.*
- *Entregar preservativos a personas con tuberculosis y VIH, en las cantidades y periodicidad definidas por la Resolución 3280 de 2018, o la norma que la modifique o sustituya, como parte de las actividades colaborativas de tuberculosis y VIH, de prevención.*
- *Diligenciar de manera completa, clara y oportuna las variables de seguimiento, controles y egreso de tratamiento a cada caso registrado en el sistema de información del Programa Nacional de Tuberculosis, garantizando la coherencia con las otras fuentes de información, según lo definido en el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis y enviar oportunamente la infamación a la entidad territorial, en los canales definidos para ello.*
- *Mantener actualizada y completa la tarjeta individual de tratamiento de tuberculosis y los demás formatos e instrumentos de recolección de información, definidos por el Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Garantizar la hospitalización o remisión de las personas con diagnóstico de tuberculosis sensible y resistente. que presenten complicaciones de su situación clínica, vulnerabilidad social, cuando el especialista tratante así lo considere.*
- *Realizar la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en los diferentes servicios, contar con libro de procesamiento de baciloscopias, cultivos y pruebas moleculares base nominal de casos y contactos, fichas de notificación y de tratamiento, acorde con lo dispuesto por el Sistema de Información del Programa Nacional de Tuberculosis del Ministerio de Salud y Protección Social.*
- *Realizar las acciones de búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios, que le sean contratadas en el marco del PIC, de acuerdo con los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Participar en iniciativas de investigación operativa, promovidas por la autoridad sanitaria territorial o nacional, acorde con las prioridades en salud pública.*
- *Implementar herramientas para detectar el riesgo de incumplimiento o abandono del tratamiento antituberculoso, desde el inicio de la atención de cada persona afectada.*
- *Garantizar la implementación de medidas de control de infecciones en tuberculosis y la prevención y monitoreo de la exposición laboral en los trabajadores de la salud acorde con lo establecido en este lineamiento y demás afines.*
- *Garantizar las acciones administrativas que demanda la gestión del programa de tuberculosis en la institución. con énfasis en las consultas médicas y de enfermería, entre otras.*
- *Brindar desde las áreas de trabajo social, orientación a las personas afectadas por tuberculosis. en materia de trámites administrativos y de aseguramiento en salud relacionados con su patología, así como la oferta de programas sociales, nutricionales, laborales. o de apoyo. que mejoren la adherencia al tratamiento.*
- *Garantizar la valoración integral. la prescripción de medicamentos y exámenes paraclínicos y el desarrollo de las actividades educativas a la persona afectada y a su grupo familiar.*
- *Utilizar los enfoques y estrategias definidas en el lineamiento adoptado en esta resolución, en el abordaje de poblaciones vulnerables, entre otras, indígenas afrodescendientes, habitante de calle y niños. Esta obligación igualmente será exigible en el modelo de aseguramiento y prestación de servicios de la PPL.*
- *Realizar la supervisión del tratamiento directamente observado en la persona afectada, sin ningún tipo de barrera o restricción de acceso, siempre que por cercanía geográfica se le facilite a la persona acceder a dicha institución.*
- *Brindar atención de urgencias de manera prioritaria y sin que se generen barreras administrativas de acceso a personas vulnerables como habitantes de calle, migrantes en situación de vulnerabilidad social y económica, afectadas con diagnóstico de tuberculosis pulmonar o presuntiva, así como a los contactos de casos confirmados.*
- *Fomentar la participación de las personas afectadas por tuberculosis y/o de expacientes, en los Comités de Participación Comunitaria y comités de usuarios.*
- *Desarrollar y evaluar estrategias educativas para prevención de la tuberculosis y difusión de información sobre el evento en salas de espera, consultorios y diferentes servicios de la IPS.*
- *Implementar bases de datos del Programa Nacional de Tuberculosis y las medidas de seguridad pertinentes para proteger los datos personales allí consignados.*
- *Participar en las unidades de análisis de mortalidad y Comités de Evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis, aportando la información requerida por la dirección territorial de salud, relacionada con seguimiento a casos y contactos.*
- *Realizar seguimiento y análisis de cohortes diferenciales de pacientes ingresados a la base de datos nominal del Programa Nacional de Tuberculosis, discriminándola por tuberculosis pulmonar sensible; tuberculosis extrapulmonar, tuberculosis VIH y tuberculosis farmacorresistente, en pro de adoptar las acciones de mejora que correspondan.*
- *Garantizar el manejo adecuado de los medicamentos antituberculosos, en términos de temperatura, humedad y seguridad, de acuerdo con el lineamiento del Programa Nacional de Tuberculosis.*

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
ACTA DE SEGUMIENTO A LAS IPS EN EL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TUBERCULOSIS

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	**2022-09-29**		**HORA**	**2:00 p.m.**	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	**1602-04.01/065**	**MEDIO DE CONVOCATORIA**		**Telefónica y correo electrónico**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	IPS VIVA 1A				
DIRECCIÒN	Calle 33b #38-42		**BARRIO**	**Barzal**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	**AIDA YINA SASTOQUE- DIRECTORA MEDICA**				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	Enlace.villavicencio@viva1a.com.co		**TEL.**	**3142158719**	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	**Laura Marcela Gómez Omaña -ENFERMERA**				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	Enlace.villavicencio@viva1a.com.co		**TEL.**	**3142158719**	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel-Enfermera Programa TB y Hansen SSM.				

II. OBJETIVO

Realizar asistencia técnica a IPS del municipio en el cumplimiento de lineamientos y protocolos de tuberculosis sensible y tuberculosis farmacorresistente, que incluye: verificar y actualizar libro de pacientes de tb haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clínica y Sivigila, verificar conservación de medicamentos, cumplimiento de guías de atención y adherencia al tratamiento.

III. SEGUMIENTO A COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	ACTIVIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO A LA FECHA		
		SI	NO	PARCIAL
Elaborar ruta de Sintomático respiratorio, con los exámenes de Diagnostico según Resolución 227 de 2020	Se actualizo ruta de sintomáticos respiratorios.	X		
Establecer meta de captación de sintomáticos respiratorios mensual, al equipo de salud de la IPS.	Se realizó reunión 12 de agosto, se socializo la ruta y se estableció meta de captación de sintomáticos respiratorios.	X		
Mantener los libros de pacientes actualizado en todas las variables, tarjetas de tratamiento y actualización de resultados de laboratorios en SIVIGILA.	Cerrado y actualizado libro de 2021.	X		

Realizar seguimiento a Cohortes del año 2021				
Baja captación de sintomáticos respiratorios.	Pendiente revisar y ajustar programación-			X
Las tarjetas de tratamiento no se encuentran completamente diligenciadas.	Se encuentran completamente silenciadas.	X		
No se está garantizando al 100% de pacientes diagnosticados el cultivo en medio líquido, pruebas moleculares y pruebas de sensibilidad a fármacos según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Se está garantizando pruebas diagnósticas, a pacientes diagnosticados.	X		
No se está garantizando a los de pacientes con sintomatología respiratoria el cultivo en medio líquido, pruebas moleculares y pruebas de sensibilidad a fármacos según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	El laboratorio no proceso las muestras, solo realizo baciloscopia.		X	

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	
Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** No se está garantizando el algoritmo de diagnóstico, libro de sintomáticos con reporte de bk, sin reportes de cultivo y PCR.
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** 11 de agosto de 2022 al personal médico y profesionales de enfermería.
Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES: La** entrega se está realizando los antes del 5 día del mes vencido. Entrega oportuna.
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES: Todos los** Pacientes notificados e ingresados al sivigila hasta el mes de agosto 2022..
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año	**OBSERVACIONES:** **Cohortes 9 ingresos en 2021** Curados:4 44.4% Tratamiento terminado: 4 44.4% Perdida de seguimiento: 0 0% Fallecidos: 1 12.5 % **Éxito terapéutico 89%**

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	*CONTRIBUTIVO*	*ANUAL*	*MENSUAL*	*ACUMULADO*	*CUMPLIMIENTO (%)*
	19210	480	40	Captados 189 Examinados 132 Bk 132 Cultivo 0 Pcr 3	Bk 41.2 % Cultivo 0% Pcr 0,9%

OBSERVACIONES: A corte al mes de agosto de 2022, se deben captar y examinar según programación 320 pacientes sintomáticos respiratorios, se captaron 132, examinados 132 con bk, con cultivo 0, PCR 3.

La profesional de enfermería que se realizó cruce con libro de laboratorio y aparece como si no se hubiera procesado. Se ordenó por lo médicos, pero no se procesó la muestra.

No se está garantizando el algoritmo de diagnóstico Cultivo y PCR a pacientes captados con sintomatología respiratoria.

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI __X_ NO___
- Actividades: Se realiza llamado a pacientes en con sintomatología respiratoria para garantizar la realización de las pruebas.

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	**OBSERVACIONES: HERCILIA MARTINEZ GUTIERREZ C.C. 40185949,** la tarjeta de tratamiento se encuentra completamente diligenciada. **MAXIMINA GUAYANES CUSBA C.C 30056292,** pendiente reporte de cultivo, PCR. No hay seguimiento de menor de 5 años, contacto de SR..
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** No se está realizando registro mensual del peso en las tarjetas de tratamiento..
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en°C 26 max y 23.8 min (entre 15 y 25 °C) Humedad en % _39_ (entre 60 y 70 %) **OBSERVACIONES:** Calibración por biomédico en mayo de 2022.
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES: RHZE 1053521016M50 VTO 06/2023 RH A100581 VTO 11/2023**
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	**Total de pacientes en TDO IPS: ___0____** **Total de pacientes en TDO DOMICILIARIO: __0____** **Total de pacientes en TDO VIRTUAL: ___7____** **Total de pacientes en TDO Comunitario: __0_____** **Total de pacientes en TDO HOSPITALARIO: __0___**

	OBSERVACIONES: Pacientes envía video diariamente auxiliar del programa de tuberculosis, no se cuenta con los videos está en teléfono personal de otra auxiliar. Tratamientos bien conservados en caja, rotulados de los pacientes activos en programa.
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES** Se está garantizando los controles médicos, enfermería, psicología, nutrición.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes: ___0___** **ACCIONES:** Se debe reportar a **la EPS** con direccionando al ente territorial, paciente con inasistencia a 2 tomas del tratamiento y con riesgo de pérdida de seguimiento.
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI _x__ NO ___ **OBSERVACIONES: 4** Pacientes.
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI __x_ NO ___ **OBSERVACIONES: 3** Pacientes.

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI _X_ NO___

PEDRO JULIO MORALES MEDINA 59 CC 17325766 Tratamiento anti TNF, TRATAMIENTO TERMINADO.
MARIA FERNANDA CHACON HENAO 3 RC 1122536831, contactos menores de 5 años en tratamiento.
KEVIN SANTIAGO PULGARIN RUIZ 3 RC 1123450814, contactos menores de 5 años en tratamiento.

OBSERVACIONES: Fortalecer la búsqueda de tb latente en contactos de pacientes con tuberculosis de menores de 5 años y población con inmunosupresión.

RECOMENDACIONES:

- Búsqueda de tuberculosis latente (Algoritmo de TB latente)
- Libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)
- Quimioprofilaxis con esquema de isoniacida por 6 meses o isoniacida y rifapentina por 3 meses.

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI ___ NO__X_ TB-MDR ___ TB-RR ___ TB MONO-H___

OBSERVACIONES:
Garantizar al 100% las pruebas de diagnóstico de pacientes con sospecha de tuberculosis y previamente tratados PCR, cultivos en medio líquido y PSF.

IX. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes coinfección VIH/TB Pacientes TB/DM Pacientes TB/EPOC	SI ___ NO_X__ N/A___ SI __4_ NO_ _ N/A___ SI __ NO_x_ N/A___

OBSERVACIONES:

- 8 ingresos a programa libro 2021, 7 pacientes con reporte de prueba de vih, 87.5 %.
- 9 ingreso a programa libro 2022, 9 paciente con reporte de prueba de vih, 100 %.

IPS DE MANEJO DE PROGRAMA INTEGRAL IPS CIENTIFICA

Recomendaciones:
Seguimiento de pacientes para garantizar profilaxis con TRIMETROPRIM (TMSX) y tratamiento con TAR.

X. CONTROL DE INFECCIONES	
Medidas de control administrativas.	**OBSERVACIONES**: Tienen comité de infecciones donde se analiza el programa de tuberculosis.
Medidas de control ambientales.	**OBSERVACIONES**: Consultorio cumple con buena iluminación, ventilación. Según resolución 227 de 2020.
Medidas de protección respiratoria.	**OBSERVACIONES**: Uso de mascarilla, lavado de manos, educación grupal individual, búsqueda de pacientes con sintomatología respiratoria.

XI. ACTIVADES IEC
OBSERVACIONES: Educación en sala de espera en búsqueda en sintomatología respiratoria. Se entrega a pacientes cuando ingresan al programa la carta de derechos y deberes de pacientes.

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERÉS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA.
OBSERVACIONES: Publicidad a través de la página EPS, entrega de material educativo en las IPS. • Fortalecer la Estrategia de base comunitaria ENGANGE TB • Participación en Comités, Coves, CERCERT, Unidades de análisis de mortalidad, etc.

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
OBSERVACIONES: Concordancia de 100% Pacientes que están sivigila y están en programa.

SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS SENSIBLE 2022 EN TRATAMIENTO:

PACIENTES 2022	TIPO DE TDO-FASE -DOSIS	OBSERVACIONES

28/01/2022	LEONIDAS JIMENEZ BULLA	212183		FALLECIO 8 DE MARZO 2022
16/02/2022	PEDRO LUIS CABALLERO MAHECHA	3114006		CURADO 30 DE AGOSTO
18/03/2022	HERCILIA MARTINEZ GUTIERREZ	40185949	TDO VIRTUAL, FASE DE CONTINUACIÓN, DOSIS 109.	
20/03/2022	ORLANDO CRUZ MOGOLLON	7214394	TDO VIRTUAL, FASE DE CONTINUACIÓN 113, VA A 9 MESES POR ALTA CARGA BACILAR.	
16/02/2022	JULIAN ANDREY CHACON HENAO	1122520610		TRATAMIENTO TERMINADO 6 SEP 2022
25/05/2022	JOSE PARMENIO CASTRO MARTINEZ	86068614	TDO VIRTUAL, FASE INTENSIVA, DOSIS 107.	DEMORA EN REALIZACIÓN DE BACILOSCOPIA
28/06/2022	JESUS ANTONIO CLAVIJO TEJEIRO	3294727	TDO VIRTUAL, FASE CONTINUACIÓN, DOSIS 26	
22/07/2022	MAXIMINA GUAYANES CUSBA	30056292	TDO VIRTUAL, FASE INTENSIVA, DOSIS 60	PENDIENTE REPORTE DE BACILOSCOPIA
9/08/2022	DELHIT STEFANY CAPERA ROMERO	1030654789	TDO VIRTUAL, FASE INTENSIVA, DOSIS 45	
21/09/2022	CAROL SOFIA CASTRO	1122512850	TDO VIRTUAL, FASE INTENSIVA, DOSIS 8	VIVE MUNICIPIO DE SAN LORENZO

- **Realización de pruebas diagnósticas de acuerdo a normatividad vigente Resolución 227 de 2020:**

2022 INGRESOS 9 PACIENTES

2 Extrapulmonares pleurales: 1cultivo positivo, 2 PCR No detectable, 2 PSF, DELHIT STEFANY CAPERA la muestra es PSR No detectable, pendiente cultivo y PSF,
7 Pulmonares: 3 (-) 4 (+) Baciloscopia. 1 (-) 5 (+) 1 sin reporte cultivos realizados, PCR No detectable (2) Detectable (4), (4) con PSF.
CULTIVOS 6 85.7%
PCR 6 85.7 %
PSF 5 71.4%

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS
Continuar la vacunación para pacientes del programa de tuberculosis estén vacunados para Covid 19.

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO			
HALLAZGO	***ESTRATEGIA DE MEJORA***	***PLAZO***	***RESPONSABLE***
No se está garantizando el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico según resolución 227 de 2020, en libro de sintomáticos respiratorios, no se reporta cultivos y PCR.	Garantizar el algoritmo de diagnóstico a pacientes captados con sintomatología respiratoria de cultivo en medio líquido y PCR.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Viva 1A.
Baja captación de sintomáticos respiratorios.	Revisar y ajustar programación de sintomáticos respiratorios. Seguimiento al cumplimiento del plan de mejoras de la programación de sintomáticos respiratorios.	Inmediato	Coordinadora programa tb y Hansen Viva 1A.

XVI. PARTICIPANTES EN LA ASISTENCIA TECNICA				
NOMBRES	**APELLIDOS**	**CARGO**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
LAURA MARCELA	GÓMEZ OMAÑA	ENFERMERA	**3142158719**	Enlace.villavicencio@viva1a.com.co
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es

NOMBRE COMPLETO (letra legible)
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

Laura Marcela Gómez Omaña
NOMBRE COMPLETO (letra legible)
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

ANEXO: *RESPONSABILIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICAS Y PRIVADAS*

- *Garantizar la prestación del servicio de manera integral a las personas afectadas por tuberculosis, TB/VIH y TB farmacorresistente, de acuerdo con los lineamientos, algoritmos y esquemas de manejo clínico y programático de tuberculosis, contenidos en el lineamiento adoptado mediante esta resolución.*
- *Realizar la programación y ejecución de la búsqueda de sintomáticos respiratorios, según los lineamientos del programa nacional de tuberculosis, tanto para las estrategias de búsqueda activa comunitaria en grupos poblaciones vulnerables, definidos en el mencionado lineamiento*
- *Prestar los servicios que requieran las intervenciones individuales desde la búsqueda activa institucional, la confirmación del diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las personas afectadas por tuberculosis, con oportunidad y calidad, sin barreras de acceso o garantizar la remisión de la persona en caso que se requiera, de acuerdo con el lineamiento adoptado por esta resolución.*
- *Implementar estrategias concertadas con la persona afectada, para garantizar la administración del tratamiento antituberculoso directamente observado (TDO) y el tratamiento preventivo para la infección tuberculosa latente, en cumplimiento de los lineamientos del programa nacional de tuberculosis.*
- *Vigilar, notificar y tratar las reacciones adversas a los medicamentos, identificar el riesgo de pérdida de seguimiento y aplicar estrategias para fortalecer la adherencia al tratamiento y reingreso de los casos con limitantes en la adherencia.*
- *Realizar vigilancia de posibles eventos adversos, asociados al tratamiento antituberculoso y notificarlos bajo las directrices del programa de farmacovigilancia, en el formato FOREAM vigente u otro sistema que disponga para tal fin, el INVIMA o el Ministerio de Salud y Protección social.*
- *Conformar el equipo interdisciplinario de salud, el cual deberá estar capacitado y entrenado en: los lineamientos de programa de tuberculosis, el sistema de información, el plan monitoreo y evaluación del programa nacional de tuberculosis, el control de infecciones y uso de elementos de protección personal para la disminución del riesgo de exposición laboral en los trabajadores de la salud.*
- *Garantizar la entrega de frascos para la recolección de muestras de esputo y disponer de protocolos de bioseguridad para la toma y procesamiento de pruebas en los diferentes servicios.*
- *Suministrar información sobre el VIH, su relación con la tuberculosis y la prueba voluntaria de VIH a todas las personas afectadas por tuberculosis, reportando los resultados de esta misma en un tiempo máximo de 48 horas.*
- *Entregar preservativos a personas con tuberculosis y VIH, en las cantidades y periodicidad definidas por la Resolución 3280 de 2018, o la norma que la modifique o sustituya, como parte de las actividades colaborativas de tuberculosis y VIH, de prevención.*
- *Diligenciar de manera completa, clara y oportuna las variables de seguimiento, controles y egreso de tratamiento a cada caso registrado en el sistema de información del Programa Nacional de Tuberculosis, garantizando la coherencia con las otras fuentes de información, según lo definido en el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis y enviar oportunamente la infamación a la entidad territorial, en los canales definidos para ello.*
- *Mantener actualizada y completa la tarjeta individual de tratamiento de tuberculosis y los demás formatos e instrumentos de recolección de información, definidos por el Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Garantizar la hospitalización o remisión de las personas con diagnóstico de tuberculosis sensible y resistente, que presenten complicaciones de su situación clínica, vulnerabilidad social, cuando el especialista tratante así lo considere.*
- *Realizar la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en los diferentes servicios, contar con libro de procesamiento de baciloscopias, cultivos y pruebas moleculares base nominal de casos y contactos, fichas de notificación y de tratamiento, acorde con lo dispuesto por el Sistema de Información del Programa Nacional de Tuberculosis del Ministerio de Salud y Protección Social.*
- *Realizar las acciones de búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios, que le sean contratadas en el marco del PIC, de acuerdo con los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Participar en iniciativas de investigación operativa, promovidas por la autoridad sanitaria territorial o nacional, acorde con las prioridades en salud pública.*
- *Implementar herramientas para detectar el riesgo de incumplimiento o abandono del tratamiento antituberculoso, desde el inicio de la atención de cada persona afectada.*
- *Garantizar la implementación de medidas de control de infecciones en tuberculosis y la prevención y monitoreo de la exposición laboral en los trabajadores de la salud acorde con lo establecido en este lineamiento y demás afines.*
- *Garantizar las acciones administrativas que demanda la gestión del programa de tuberculosis en la institución, con énfasis en las consultas médicas y de enfermería, entre otras.*
- *Brindar desde las áreas de trabajo social, orientación a las personas afectadas por tuberculosis, en materia de trámites administrativos y de aseguramiento en salud relacionados con su patología, así como la oferta de programas sociales, nutricionales, laborales, o de apoyo, que mejoren la adherencia al tratamiento.*
- *Garantizar la valoración integral, la prescripción de medicamentos y exámenes paraclínicos y el desarrollo de las actividades educativas a la persona afectada y a su grupo familiar.*
- *Utilizar los enfoques y estrategias definidas en el lineamiento adoptado en esta resolución, en el abordaje de poblaciones vulnerables, entre otras, indígenas afrodescendientes, habitante de calle y niños. Esta obligación igualmente será exigible en el modelo de aseguramiento y prestación de servicios de la PPL.*
- *Realizar la supervisión del tratamiento directamente observado en la persona afectada, sin ningún tipo de barrera o restricción de acceso, siempre que por cercanía geográfica se le facilite a la persona acceder a dicha institución.*
- *Brindar atención de urgencias de manera prioritaria y sin que se generen barreras administrativas de acceso a personas vulnerables como habitantes de calle, migrantes en situación de vulnerabilidad social y económica, afectadas con diagnóstico de tuberculosis pulmonar o presuntiva, así como a los contactos de casos confirmados.*
- *Fomentar la participación de las personas afectadas por tuberculosis y/o de expacientes, en los Comités de Participación Comunitaria y comités de usuarios.*
- *Desarrollar y evaluar estrategias educativas para prevención de la tuberculosis y difusión de información sobre el evento en salas de espera, consultorios y diferentes servicios de la IPS.*
- *Implementar bases de datos del Programa Nacional de Tuberculosis y las medidas de seguridad pertinentes para proteger los datos personales allí consignados.*
- *Participar en las unidades de análisis de mortalidad y Comités de Evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis, aportando la información requerida por la dirección territorial de salud, relacionada con seguimiento a casos y contactos.*
- *Realizar seguimiento y análisis de cohortes diferenciales de pacientes ingresados a la base de datos nominal del Programa Nacional de Tuberculosis, discriminándola por tuberculosis pulmonar sensible; tuberculosis extrapulmonar, tuberculosis VIH y tuberculosis farmacorresistente, en pro de adoptar las acciones de mejora que correspondan.*
- *Garantizar el manejo adecuado de los medicamentos antituberculosos, en términos de temperatura, humedad y seguridad, de acuerdo con el lineamiento del Programa Nacional de Tuberculosis.*

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	**2022-09-30**		**HORA**	**2:00 P.M**	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	**1602-04.01/066**	**MEDIO DE CONVOCATORIA**		**CORREO ELECTRONICO**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	EPMSC DE VILLAVICENCIO				
DIRECCIÒN	TRANVERSAL 26 No 21-34		**BARRIO**	**ANTONIO RICAURTE**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	EDGAR LEDESMA GUERRERO- DIRECTOR EPMSC				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	direccion.villavo@inpec.gov.co		**TEL.**	3134958057	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	LAURA KATHERIN CASTRO				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	sanidad.villavo@inpec.gov.co		**TEL.**	3134958057	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel – Isabel Cárdenas Garzón Enfermeras, Yeimy Smith Umba Rodríguez epidemióloga -secretaria Municipal de Salud				

II. OBJETIVO
Realizar asistencia técnica a IPS del municipio en el cumplimiento de lineamientos y protocolos de tuberculosis sensible y tuberculosis farmacorresistente, que incluye: verificar y actualizar libro de pacientes de tb haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clínica y Sivigila, verificar conservación de medicamentos, cumplimiento de guías de atención y adherencia al tratamiento.

III. SEGUMIENTO A COMPROMISOS				
DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CUMPLIMIENTO A LA FECHA**		
		SI	**NO**	**PARCIAL**
Fortalecer la búsqueda de TB latente en grupos priorizados	No tienen casos con tuberculosis latente.			X
Solicitar termohigrómetro	No se cuenta con termohigrómetro.		X	
Mejorar condiciones de infraestructura para garantizar aislamiento de pacientes con diagnóstico de tuberculosis.	Continua la misma área e infraestructura de aislamiento de pacientes con diagnóstico de tuberculosis		X	
Realizar solicitud de pacientes georreferenciados al ente Departamental, para egreso del programa de pacientes remitidos.	Se realizó la solicitud de pacientes georreferenciados al ente Departamental, para egreso del programa de pacientes remitidos.	X		
Establecer ruta entre red de laboratorios contratada e IPS para garantizar la toma y la entrega de reportes de prueba de PCR, cultivos en medio líquido y PSF	No se cuenta con reportes oportunos de pacientes sintomáticos respiratorios y pacientes en tratamiento.		X	

Establecer el comité de infecciones institucional.	No se cuenta con comité de infecciones.		X	
Garantizar la realización de Radiografía de Tórax para pacientes con diagnóstico de tuberculosis o sintomatología respiratoria, con Red prestadora de servicios.	Se está realizando la radiografía de Tórax con la IPS CIDYM, sin barreras.	X		

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	
Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES: 1 pacientes ingresado hasta agosto 2022.** **1 con cultivo 100%** **1 PCR 100 %** **1 PSF 100%**
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** No se evaluó
Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES:** Se realiza entrega de informes al ente territorial.
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES:** 100% notificados a sivigila.
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año	**OBSERVACIONES: COHORTES 2021** **Ingresaron: 28 pacientes** Curados 8 28.5 % Tratamiento terminado 17 60.7% Fallecidos 0 Perdida de seguimiento 2 7.1% Fracaso 0 0% No evaluados 1 3,5% **Éxito terapéutico: 89.2%** Paciente Gustavo Galindo Echeverry, C.C 17354192, egresar como perdida de seguimiento 2021. Pendiente egreso Carlos Andrés Montaña inicio tratamiento marzo 2022, continua en tratamiento.

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	*CONTRIBUTIVO*	*ANUAL*	*MENSUAL*	*ACUMULADO*	*CUMPLIMIENTO (%)*
1289		129	11	Captados 114 Examinados BK 67 CULTIVO 0 PCR 90	BK 76.1% CULTIVO 0 PCR 102%

OBSERVACIONES: A corte al mes de agosto de 2022, se deben captar y examinar según programación 88 pacientes sintomáticos respiratorios, se captaron 114, examinados 67 con BK 67 con cultivo 0, PCR 90.

Se está realizando baciloscopia, No hay reporte de cultivo, se realiza PCR. No se está garantizando el algoritmo de diagnóstico.

OBSERVACIONES:

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI _X_ NO___
- Actividades: Búsqueda en patios de pacientes con sintomatología respiratoria.

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	**OBSERVACIONES:** Las tarjetas de tratamiento se encuentran diligenciadas y actualizadas.
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** Se está cumpliendo con la toma y registro mensual del peso.
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en °C ____ (entre 15 y 25 °C) Humedad en % ____ (entre 60 y 70 %) **OBSERVACIONES**: No se cuenta con termohigrómetro
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES:** RHZE 13521016 vence: 06 2023 RH A100581 vence: 12 2023
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	Total de pacientes en TDO IPS: __6_____ Total de pacientes en TDO DOMICILIARIO: 0_____ Total de pacientes en TDO VIRTUAL: __0____ Total de pacientes en TDO Comunitario: ___0___ Total de pacientes en TDO HOSPITALARIO: _0___ OBSERVACIONES: Pacientes con tratamientos completos.
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES:** Se están realizando controles mensuales por enfermería, medicina y nutrición. Psicología red externa.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes: __0____** **ACCIONES:**
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI _x__ NO ___1 paciente **OBSERVACIONES:**
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI __x_ NO ___ 4 paciente **OBSERVACIONES:** un paciente en tto para tb RR

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI ___ NO__x_

- Búsqueda de tuberculosis latente (Algoritmo de TB latente)
- Libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)
- Quimioprofilaxis con esquema de isoniacida por 6 meses o isoniacida y rifapentina por 3 meses.

OBSERVACIONES: Continuar la búsqueda de TB latente en población con inmunosupresión.

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI __X_ NO___ TB-MDR ___ TB-RR _1__ TB MONO-H___
OBSERVACIONES: Garantizar los controles bacteriológicos con cultivo.	

IX. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes confección VIH/TB	SI ___ NO__x_ N/A___
Pacientes TB/DM	SI ___ NO_x__ N/A___
Pacientes TB/EPOC	SI ___ NO_X__ N/A___
OBSERVACIONES: 28 ingresos a programa libro 2021, 28 pacientes con reporte de prueba de VIH, 100% de cumplimiento. 8 ingresos a programa libro 2022, 6 pacientes con reporte de prueba de VIH, 75 % de cumplimiento.	

X. CONTROL DE INFECCIONES	
Medidas de control administrativas.	**OBSERVACIONES**: No se cuenta con comité de infecciones.
Medidas de control ambientales.	**OBSERVACIONES**: Se cuenta con los elementos de protección personal.
Medidas de protección respiratoria.	**OBSERVACIONES**: Cuenta con área de aislamiento, pero no cumple con condiciones, por humedad y ventilación.

XI. ACTIVADES IEC
OBSERVACIONES: Educación y búsqueda de pacientes con sintomatología respiratoria en los patios del centro penitenciario por parte del auxiliar de enfermería diariamente. Capacitación de líderes de población privada de la libertad, en búsqueda y reporte de pacientes con sintomatología respiratoria.

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERÉS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA.
OBSERVACIONES: Total de población privada de la libertad 1289. Continuar la búsqueda de pacientes con sintomatología respiratoria y garantizar la realización de las pruebas diagnósticas según algoritmos.

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
OBSERVACIONES: No se realiza el ajuste: Wilder Orlando Velásquez, esta como recaída y es un recuperado tras la pérdida de seguimiento.

Pendiente reporte de cultivos para ajustar Sivigila, tarjeta de tratamiento y libro.
Wilder Orlando Velásquez
Jonathan Sierra Alzate
Jonany Andrés Villarreal

En libro de tuberculosis sensible 2022, se debe ajustar la IPS de diagnóstico.

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

El laboratorio contratado NUEVO MONTERRY no está garantizando la toma y resultados de las pruebas de diagnóstico para tuberculosis, como: cultivo en medio líquido, prueba molecular, pruebas de sensibilidad.

PACIENTES EN TRATAMIENTO:

TUBERCULOSIS SENSIBLE				
Fecha	**Paciente**	**Documento**	**TIPO DE TDO-FASE-DOSIS**	**OBSERVACIONES**
3/02/2022	CARLOS ANDRES MONTAÑA	1121889579	FASE DE CONTINUACIÓN EN TRATAMIENTO POR CULTIVO (+) AL 6 MES DE TRATAMIENTO, PSF SENSIBLE	PENDIENTE TOMAR NUEVO CULTIVO
7/03/2022	WILDER ORLANDO VELASQUEZ REAL	1121711718	TRATAMIENTO TERMINADO 25 AGOSTO DE 2022	
26/04/2022	JOHNNATAN SIERRA ALZATE	1039691836	SALIO EN LIBERTAD, SE REALIZO GEOREFERENCIACIÓN.	
17/05/2022	JHONATAN ALEXANDER GUTIERREZ SALAZAR	1121909041	FASE DE CONTINUACIÓN, DOSIS 51	
6/01/2022	EFRAIN SANABRIA QUEVEDO	1192811746	TRATAMIENTO TERMINADO 14 AGOSTO DE 2022	
21/06/2022	JOVANY ANDRES VILLAREAL	1123085322	FASE DE CONTINUACIÓN, DOSIS 46	
13/07/2022	ALEX YORSUAKY ASTILLO CEDEÑO	1006823842	FASE DE CONTINUACIÓN, DOSIS 24	
19/07/2022	SILVIO RAMON RANGEL HERNANDEZ	26328289	FASE INTENSIVA DOSIS 71.	PENDIENTE TOMA DE BACILOSCOPIA DE CONTROL

11/08/2022	RONALB IVAN SANCHEZ RAMIREZ	80179258	SALIO EN LIBERTAD, SE REALIZO GEOREFERENCIACIÓN.	
TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE				
18/06/2022	BRANDON STIVEN BOGOTA	1123430106	EN TRATAMIENTO DOSIS 465, EN EL MES 15 DE TRATAMIENTO.	REALIZAR CONTROL CON CULTIVO MENSUAL, PARA EGRESO DEL PROGRAMA.

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO

HALLAZGO	*ESTRATEGIA DE MEJORA*	*PLAZO*	*RESPONSABLE*
Baja búsqueda de TB latente	Fortalecer la búsqueda de TB latente en grupos priorizados	Inmediato	Jefe del programa de tuberculosis y Hansen
No se cuenta con termohigrómetro	Solicitar termohigrómetro	Inmediato	Jefe del programa de tuberculosis y Hansen
El Espacio de aislamiento para los pacientes con diagnostico con tuberculosis no cuenta con un área de aislamiento que cumpla con condiciones de ventilación e iluminación natural, se evidencia presencia de humedad en las celdas.	Mejorar condiciones de infraestructura para garantizar aislamiento de pacientes con diagnóstico de tuberculosis.	Inmediato	Centro Penitenciario
El libro de sintomáticos respiratorios, faltan fechas de las PCR, no se cuenta con reporte de cultivo.	Actualizar libro de sintomáticos respiratorios.	Inmediato	Centro Penitenciario
No se está garantizando la toma y reportes de laboratorios, prueba de PCR, cultivo en medio líquido y PSF.	Establecer ruta entre red de laboratorios contratada e IPS para garantizar la toma y la entrega de reportes de prueba de PCR, cultivos en medio líquido y PSF	Inmediato	Centro Penitenciario
No se cuenta con comité de infecciones.	Establecer el comité de infecciones institucional.	Inmediato	Centro Penitenciario
No se cuenta con reportes de cultivos realizados a pacientes	Realizar solicitud al programa Departamental de TB y Hansen, para	Inmediato	Jefe del programa de tuberculosis y Hansen

captados con sintomatología respiratorioa.	apoyo con laboratorio, para reportes pendientes.		

XVI. PARTICIPANTES EN LA ASISTENCIA TECNICA				
NOMBRES	**APELLIDOS**	**CARGO**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
ANA ISABEL	CARDENAS	ENFERMERA	3204053796	isacganita@gmail.com
YEIMY SMITH	UMBA RODRÍGUEZ	EPIDEMIOLOGA	3107876122	yeismith30@gmail.com
LAURA KATHERIN	CASTRO MENDEZ	ENFERMERA	3178780510	sanidad.villavo@inpec.gov.co

Viviana Castañeda Angel

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

ANA ISABEL CARDENAS GARZON
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

YEIMY SMITH UMBA RODRIGUEZ
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

Laura Katherin Castro.

LAURA KATHERIN CASTRO MENDEZ
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

ANEXO: RESPONSABILIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICAS Y PRIVADAS

- *Garantizar la prestación del servicio de manera integral a las personas afectadas por tuberculosis, TB/VIH y TB farmacorresistente, de acuerdo con los lineamientos, algoritmos y esquemas de manejo clínico y programático de tuberculosis, contenidos en el lineamiento adoptado mediante esta resolución.*
- *Realizar la programación y ejecución de la búsqueda de sintomáticos respiratorios, según los lineamientos del programa nacional de tuberculosis, tanto para las estrategias de búsqueda activa comunitaria en grupos poblaciones vulnerables, definidos en el mencionado lineamiento.*
- *Prestar los servicios que requieran las intervenciones individuales desde la búsqueda activa institucional, la confirmación del diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las personas afectadas por tuberculosis, con oportunidad y calidad, sin barreras de acceso o garantizar la remisión de la persona en caso que se requiera. de acuerdo con el lineamiento adoptado por esta resolución.*
- *Implementar estrategias concertadas con la persona afectada. para garantizar la administración del tratamiento antituberculoso directamente observado (TDO) y el tratamiento preventivo para la infección tuberculosa latente, en cumplimiento de los lineamientos del programa nacional de tuberculosis.*
- *Vigilar, notificar y tratar las reacciones adversas a los medicamentos, identificar el riesgo de pérdida de seguimiento y aplicar estrategias para fortalecer la adherencia al tratamiento y reingreso de los casos con limitantes en la adherencia.*
- *Realizar vigilancia de posibles eventos adversos, asociados al tratamiento antituberculoso y notificarlos bajo las directrices del programa de farmacovigilancia, en el formato FOREAM vigente u otro sistema que disponga para tal fin, el INVIMA o el Ministerio de Salud y Protección social.*
- *Conformar el equipo interdisciplinario de salud, el cual deberá estar capacitado y entrenado en: los lineamientos de programa de tuberculosis, el sistema de información, el plan monitoreo y evaluación del programa nacional de tuberculosis, el control de infecciones y uso de elementos de protección personal para la disminución del riesgo de exposición laboral en los trabajadores de la salud.*
- *Garantizar la entrega de frascos para la recolección de muestras de esputo y disponer de protocolos de bioseguridad para la toma y procesamiento de pruebas en los diferentes servicios.*
- *Suministrar información sobre el VIH. su relación con la tuberculosis y la prueba voluntaria de VIH a todas las personas afectadas por tuberculosis, reportando los resultados de esta misma en un tiempo máximo de 48 horas.*
- *Entregar preservativos a personas con tuberculosis y VIH, en las cantidades y periodicidad definidas por la Resolución 3280 de 2018, o la norma que la modifique o sustituya. como parte de las actividades colaborativas de tuberculosis y VIH, de prevención.*
- *Diligenciar de manera completa. clara y oportuna las variables de seguimiento, controles y egreso de tratamiento a cada caso registrado en el sistema de información del Programa Nacional de Tuberculosis, garantizando la coherencia con las otras fuentes de información, según lo definido en el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis y enviar oportunamente la infamación a la entidad territorial, en los canales definidos para ello.*
- *Mantener actualizada y completa la tarjeta individual de tratamiento de tuberculosis y los demás formatos e instrumentos de recolección de información, definidos por el Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Garantizar la hospitalización o remisión de las personas con diagnóstico de tuberculosis sensible y resistente. que presenten complicaciones de su situación clínica, vulnerabilidad social, cuando el especialista tratante así lo considere.*
- *Realizar la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en los diferentes servicios, contar con libro de procesamiento de baciloscopias, cultivos y pruebas moleculares base nominal de casos y contactos, fichas de notificación y de tratamiento, acorde con lo dispuesto por el Sistema de Información del Programa Nacional de Tuberculosis del Ministerio de Salud y Protección Social.*
- *Realizar las acciones de búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios, que le sean contratadas en el marco del PIC, de acuerdo con los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Participar en iniciativas de investigación operativa, promovidas por la autoridad sanitaria territorial o nacional, acorde con las prioridades en salud pública.*
- *Implementar herramientas para detectar el riesgo de incumplimiento o abandono del tratamiento antituberculoso, desde el inicio de la atención de cada persona afectada.*
- *Garantizar la implementación de medidas de control de infecciones en tuberculosis y la prevención y monitoreo de la exposición laboral en los trabajadores de la salud acorde con lo establecido en este lineamiento y demás afines.*
- *Garantizar las acciones administrativas que demanda la gestión del programa de tuberculosis en la institución. con énfasis en las consultas médicas y de enfermería, entre otras.*
- *Brindar desde las áreas de trabajo social, orientación a las personas afectadas por tuberculosis. en materia de trámites administrativos y de aseguramiento en salud relacionados con su patología, así como la oferta de programas sociales, nutricionales, laborales. o de apoyo. que mejoren la adherencia al tratamiento.*
- *Garantizar la valoración integral. la prescripción de medicamentos y exámenes paraclínicos y el desarrollo de las actividades educativas a la persona afectada y a su grupo familiar.*
- *Utilizar los enfoques y estrategias definidas en el lineamiento adoptado en esta resolución, en el abordaje de poblaciones vulnerables, entre otras, indígenas afrodescendientes, habitante de calle y niños. Esta obligación igualmente será exigible en el modelo de aseguramiento y prestación de servicios de la PPL.*
- *Realizar la supervisión del tratamiento directamente observado en la persona afectada, sin ningún tipo de barrera o restricción de acceso, siempre que por cercanía geográfica se le facilite a la persona acceder a dicha institución.*
- *Brindar atención de urgencias de manera prioritaria y sin que se generen barreras administrativas de acceso a personas vulnerables como habitantes de calle, migrantes en situación de vulnerabilidad social y económica, afectadas con diagnóstico de tuberculosis pulmonar o presuntiva, así como a los contactos de casos confirmados.*
- *Fomentar la participación de las personas afectadas por tuberculosis y/o de expacientes, en los Comités de Participación Comunitaria y comités de usuarios.*
- *Desarrollar y evaluar estrategias educativas para prevención de la tuberculosis y difusión de información sobre el evento en salas de espera, consultorios y diferentes servicios de la IPS.*
- *Implementar bases de datos del Programa Nacional de Tuberculosis y las medidas de seguridad pertinentes para proteger los datos personales allí consignados.*
- *Participar en las unidades de análisis de mortalidad y Comités de Evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis, aportando la información requerida por la dirección territorial de salud, relacionada con seguimiento a casos y contactos.*
- *Realizar seguimiento y análisis de cohortes diferenciales de pacientes ingresados a la base de datos nominal del Programa Nacional de Tuberculosis, discriminándola por tuberculosis pulmonar sensible; tuberculosis extrapulmonar, tuberculosis VIH y tuberculosis farmacorresistente, en pro de adoptar las acciones de mejora que correspondan.*
- *Garantizar el manejo adecuado de los medicamentos antituberculosos, en términos de temperatura, humedad y seguridad, de acuerdo con el lineamiento del Programa Nacional de Tuberculosis.*

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN TUBERCULOSIS Y HANSEN

1602-19.18/147

Villavicencio, 13 de Septiembre del 2022

Señores:
INPEC-SANIDAD
TRANSVERSAL 26C # 21-34 Antonio Ricaurte

Ref.: Autorización de ingreso a talento humano de la Secretaria Municipal de Salud, programa TB y Hansen.

De acuerdo a las competencias de la Secretaría Municipal de Salud en el marco de la prevención y control de la Tuberculosis y Hansen, dentro de las cuales está la realización de visitas a contactos de casos índice de tuberculosis, búsqueda de sintomáticos respiratorios, visitas a convivientes de Hansen, Búsqueda de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico; solicito de manera respetuosa su autorización para el ingreso al establecimiento carcelario el día **30 DE Septiembre del 2022 desde la 1:30 PM** al siguiente personal de salud:

NOMBRE	CEDULA
VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL	40327946
ANA ISABEL CARDENAS	40188600
NILSA PATRICIA HERRERA VILLARRAGA	40367506
YENNY GÓMEZ ROJAS	40398563
NANCY JANETH GOMEZ MARTINEZ	40393369
CLAUDIA PATRICIA ACOSTA BELLO	52223675
YEIMYSMITH UMBA RODRÍGUEZ	52982657
LIZETH DORELLY RINCON VALENCIA	1121888261

Cordialmente,

LUZ HELENA PÁRAMO DE RODRÍGUEZ
Directora Salud Pública

Anexos: (0)
Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: : N/A	N/A	
Reviso: Libia Patricia Sánchez castro	Profesional Especializado	
Elaboro: Luisa Fernanda Olaya Rey	Técnico Administrativo	

ACTIVIDAD No. 02

Entregar mensualmente un informe de seguimiento y evaluación de las IPS y EAPB visitadas en el periodo, verificando el cumplimiento de los lineamientos y compromisos adquiridos, se debe entregar mediante oficio a Gerente de la institución de salud visitada y con copia a referente.

1602-19.18/016

Villavicencio, 29 de septiembre de 2022

Doctora:
CAROLINA NOVA GONZALEZ
Gerente
La ciudad

ASUNTO: informe de Visita de Asistencia Técnica al programa de Tuberculosis y Hansen.

Cordial Saludo,

Cumpliendo los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Tuberculosis del Ministerio de Salud y Protección Social, la secretaria de Salud Municipal agradece el espacio brindado por la IPS VIRREY SOLIS para el desarrollo de la asistencia técnica el día 22 de septiembre de 2022.

Hallazgos:

- La entrega de los informes mensuales del programa de tuberculosis y Hansen se está realizando después de los 5 días del mes vencidos.
- Las tarjetas de tratamiento se están diligenciando incompletamente, no hay registro mensual del peso, reportes de VIH, contactos, controles bacteriológicos en tarjeta de sensible y FR, sin registro de controles médicos, enfermería, psicología, nutrición, Radiografías. Falta fecha de inicio tratamiento, dosis ordenada, diligenciamiento claro de dosis administradas.
- Pacientes en quimioprofilaxis sin criterios para tratamiento de TB latente, no se está cumpliendo en la aplicación del algoritmo de tb latente.
- No tiene contactos menores de 5 años en 2021 -2022, con diagnóstico de tb latente y quimioprofilaxis.
- No se está garantizando la toma de VIH al 100% de casos diagnosticados con tuberculosis.
- No se está garantizando el cumplimiento del algoritmo de diagnóstico, en libro de sintomáticos respiratorios, falta actualizar cultivos, no se reporta ninguna PCR, no se está ordenando.
- No se está garantizando los controles bacteriológicos a pacientes en tratamiento con TB sensible y farmacorresistente de acuerdo a resolución 227 de 2020.

- Casos con riesgo de pérdida de seguimiento y perdida de seguimiento sin acciones para su búsqueda a la EAPB y entes territoriales.
- No se está diligenciando en el libro tuberculosis sensible 2022, las comorbilidades, falta actualizar los cultivos, PCR, y PSF. Pendiente reportes de pruebas de VIH.
- Humedad en 20 % no adecuada para garantizar la conservación de los medicamentos.
- Tarjetas de tratamiento con entrega de medicamentos para más de 15 días a pacientes de modalidad de TDO Virtual.
- Pacientes que ingresaron nuevamente a tratamiento recuperados tras perdida en el seguimiento en modalidad de TDO Virtual.
- Rotación continua del personal Auxiliar de enfermería a cargo del programa de TB y Hansen.

A continuación, se relacionan las recomendaciones dadas para el buen funcionamiento del programa:

- Realizar entrega oportuna de los informes antes del 5 día mes vencido.
- Diligenciamiento completo, continuo y actualizado de las tarjetas de tratamiento de TB sensible y Farmacorresistente.
- Aplicar Algoritmo de diagnóstico para TB latente, según resolución 227 de 2020.
- Fortalecer búsqueda de contactos para estudio de tb latente en menores de 5 años y realizar seguimiento a menores reportados vía correo electrónico, contactos de pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar.
- Garantizar al 100% de casos diagnosticados con tuberculosis la realización de la prueba de VIH.
- Actualizar continuamente el reporte de cultivo en medio líquido y PCR en libro de sintomáticos respiratorios V2.
- Garantizar el algoritmo de diagnóstico a pacientes captados con sintomatología respiratoria de cultivo en medio líquido y PCR.
- Garantizar los controles bacteriológicos a pacientes en tratamiento con TB sensible y farmacorresistente de acuerdo a resolución 227 de 2020.
- Seguimiento y reporte de manera oportuna de los pacientes con 2 inasistencias a la toma de tratamiento a la EAPB y Ente territorial.
- Actualizar continuamente en libro de tb sensible los cultivos, PCR, y PSF. Comorbilidades, pruebas de VIH.
- La temperatura debe estar (entre 15 y 25 °C) y la Humedad (entre 60 y 70 %). Revisar equipos como aire acondicionado y termohigometro que garantice la conservación adecuada de los medicamentos.
- La entrega se debe realizar de forma semanal para pacientes en modalidad de TDO VIRTUAL, debe asistir una vez a la semana, se da TDO EN IPS, se realiza toma de peso, seguimiento a reacciones adversas y adherencia al tratamiento. Se entregan 6 dosis para completar semana de tratamiento.
- Instaurar el TDO a los pacientes teniendo en cuenta los antecedentes, condiciones clínicas, económicas, familiares y de salud, que garantice un Tratamiento Directamente Observado.

- Se sugiere un Profesional de enfermería para el programa de Tuberculosis y Hansen debido al aumento significativo de pacientes, que realice seguimiento al personal auxiliar y médico, seguimiento a los pacientes, notificación y ajustes al sivigila, controles por enfermería, elaboración y actualización continua a los sistemas de información.

Se realizará seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas en la próxima asistencia técnica por parte del programa de Tuberculosis y Hansen de la secretaria de Salud Municipal.

Se adjunta acta de asistencia técnica.

Atentamente,

Libia Sanchez

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
Profesional Especializado

Anexos: uno (1), Acta de asistencia técnica

Copia: dos (2)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: NA		
Reviso: NA		
Elaboro: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera programa TB y Hansen	

ACTIVIDAD No. 03

Realizar mensualmente asistencia técnica a dos (2) EAPB verificando el cumplimiento de sus competencias frente a la prevención y control de la tuberculosis.

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	2022-09-16		**HORA**	**8:30 a.m**	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	1602-04.01/058	**MEDIO DE CONVOCATORIA**		Telefónica y correo electrónico.	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	EPS FAMISANAR				
DIRECCIÒN	CRR 42 34-60		**BARRIO**	BARZAL ALTO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	CAMILO ANDRES TURRIAGO JIMENEZ				
CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE	cturriago@famisanar.com.co		**TEL.**	3229475901	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	DIANA CAROLINA RODRIGUEZ SERRANO				
CORREO ELECTRÉNICO INSTITUCIONAL	dcrodriguezs@famisanar.com.co		**TEL.**	**3208508891**	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel Enfermera – Libia Patricia Sánchez Referente Programa Tb y Hansen- secretaria Salud Municipal				

II. OBJETIVO

Realizar mensualmente asistencia técnica a dos (2) EAPB verificando el cumplimiento de sus competencias frente a la prevención y control de tuberculosis.

III. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	ACTIVIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO A LA FECHA		
		SI	NO	PARCIAL
No se ha realizado asistencia técnica en el año 2022.				

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Fecha de la última asistencia técnica realizada por la secretaria local de salud.	Fecha: 26 de mayo de 2021 **OBSERVACIONES:** Secretaria Municipal de Salud.
Número de afiliados para el último año en el municipio de Villavicencio.	N° personas en el régimen contributivo:33.707 N° personas en el régimen subsidiado:13.868 **OBSERVACIONES: Población general** 47.575
Numero de IPS públicas y privadas tiene la EAPB contratada, que realizan actividades de captación y seguimiento a personas con diagnóstico de TB.	IPS públicas: __0_____ IPS privadas: _1_____

	OBSERVACIONES: IPS Colsubsidio
Capacitación del talento humano en normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** 18 y 19 de agosto de 2022 Secretaria de Salud Departamental.
La EPS cuenta 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, enviados por las IPS.	**OBSERVACIONES:** Lo entrega la red prestadora los 5 primeros días.

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	***CONTRIBUTIVO***	***ANUAL***	***MENSUAL***	***ACUMULADO***	***CUMPLIMIENTO (%)***
	15329	383	32	Captados 213 Examinados 212 Bk 212 Cultivo 136 Pcr 23	Bk 100% Cultivo 57.6% Pcr 9.7%

OBSERVACIONES:

Se realiza cohorte de agosto 2022, se deben examinar 236 pacientes, se examinaron 212 con baciloscopia.

Captados examinados con cultivo (136) 57.6%. Captación con PCR (23) 9.7%.

Se realizó socialización al personal de salud, y se estableció meta a personal médico con circular 104 del 4 de abril de 2022, según definición de SR de resolución 227 de 2020.

A los sintomáticos respiratorios se les debe garantizar el algoritmo de diagnóstico de acuerdo a la definición de respiratorio que corresponda.

La baciloscopia no es un medio de diagnóstico de tuberculosis, se debe realizar como control bacteriológico de pacientes diagnosticado con prueba molecular.

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI _x__ NO__
- Actividades: Búsqueda por la EPS, por diagnostico en historia clínica de forma mensual. Desde nivel central se identifican los que no se tomaron la prueba de estudios para tuberculosis, envía mensualmente a las regionales, la cual se envía a Red prestadora para seguimiento.

VI. DIAGNOSTICO SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Realización de pruebas moleculares, cultivos en medio líquido y pruebas de sensibilidad para el diagnóstico de TB.	SI __x_ NO___ **OBSERVACIONES:** Se está solicitando las pruebas diagnósticas, pero no se observa el reporte de todos los resultados en el formato de captación de

	sintomáticos respiratorios V2 de los pacientes examinados, como reportes de cultivo y PCR.
Red prestadora contratada.	**OBSERVACIONES:** IDIME, HDV, CLINICA META
La EAPB tiene contratados los procedimientos para diagnóstico de TB infantil: toma de muestras de esputo inducido, aspirado, lavado gástricos y PPD	**OBSERVACIONES:** CLINICA META-HDV

VII. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Modalidades de TDO. ¿En los casos de TDO domiciliario, tiene contratada una persona para llevar el medicamento a la casa de los pacientes?	**OBSERVACIONES:TDO DOMICILIARIO** BEST RH OCAMPO.
Red prestadora contratada.	**OBSERVACIONES:**RH OCAMPO
Estrategias de seguimiento al TDO de los afiliados en tratamiento y articulaciones con equipo extramural.	**OBSERVACIONES:** Seguimiento a la red de prestadora a través de soporte mensual de la video llamadas.
Realización de paraclínicos de control de los pacientes en tratamiento: Perfil hepático, perfil renal, cuadro hemático, BUN, creatinina, glicemia, TSH, Rx.	**OBSERVACIONES:** Idime: Perfil hepático, perfil renal, cuadro hemático, BUN, creatinina, glicemia, TSH .Idime Rx. Colsubsidio..

VIII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI __ NO_X__

OBSERVACIONES:Contactos de casos de tuberculosis diagnosticados 2021 y 2022, menores de 5 años,

FECHA DE REGISTRO DEL CONTACTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	REGISTRO CIVIL
10/04/2021	INGRI	LORENA	ZAMORA	BENITEZ	1122940745
19/04/2021	AARON	SMITH	RUSINQUE	URREA	1122938567
16/04/2021	CRISTIAN	ALEJANDRO	PETAO	RUIZ	1122938185
20/04/2021	ANGEL	STIVEN	GUTIERREZ	RUIZ	1122540050
22/05/2021	DIEGO	FERNANDO	SABOGAL	SEGURA	1122531812
22/05/2021	MILAN	ESTEBAN	SABOGAL	SEGURA	1122539238
17/07/2021	MATHIAS		BACA	JIMENEZ	1123448238
4/10/2021	MARIANGEL		CUBILLOS	HERRERA	1121969404
6/10/2021	CELESTE		CEDEÑO	RODRIGUEZ	1122536861
29/04/2022	AYLIN	ISABELA	ABRIL	CALDERON	1123451250
29/04/2022	MARTIN	ALEJANDRO	URREGO		1123453012

RECOMENDACIONES:

- Búsqueda de tuberculosis latente (Algoritmo de TB latente)
- Seguimiento de casos 2021 y 2022, contactos menores de 5 años.
- Libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)
- Quimioprofilaxis con esquema de isoniacida por 6 meses o isoniacida y rifapentina por 3 meses.

OBSERVACIONES:

- Incentivar la búsqueda de tb latente en grupo priorizados.
- Fortalecer el recurso humano de la IPS para búsqueda de tb latente.

IX. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI __NO_X__ TB-MDR ___ TB-RR ___ TB MONO-H___
OBSERVACIONES: Garantizar al 100% las pruebas de diagnóstico de pacientes con sospecha de tuberculosis y previamente tratados PCR, cultivos en medio líquidos y PSF.	

X. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes coinfección VIH/TB Pacientes TB/DM Pacientes TB/EPOC	SI _X__ NO___ N/A___ SI ___ NO__X_ N/A___. SI ___ NO__X_N/A___
OBSERVACIONES: **Paciente coinfección TB-VIH en tratamiento 2021:** CHISTIAN DAVID BALCAZAR RIOS CC 1121889117 está en programa de VIH. y Trimetroprim. JHON ALEXANDER BUSTOS JIMENEZ CC 86075550 está en programa de VIH y Trimetroprim. Seguimiento de pacientes para garantizar profilaxis con TRIMETROPRIM (TMSX) y tratamiento con TAR. 30 ingresos a programa libro 2021, 29 pacientes con reporte de prueba de vih, 96.6%. 12ingreso a programa libro 2022,11 paciente con reporte de prueba de vih, 96.6 %. IPS DE MANEJO DE PROGRAMA INTEGRAL DE VIHSALUD LLANOS	

XI. ACTIVADES TRANSVERSALES
• Actividades IEC • Estrategia de base comunitaria ENGANGE TB • Participación en Comités, Coves, CERCERT, Unidades de análisis de mortalidad, etc. **OBSERVACIONES**: Publicidad a través de la página EPS, entrega de material educativo en las IPS..

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERÉS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA.
OBSERVACIONES: Publicidad a través de la página EPS, entrega de material educativo en las IPS.

XIII. PROCESOS DE AUDITORIA A LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS
OBSERVACIONES: Pendiente programación de Auditoria.

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

COHORTES 2021

Ingresaron: 30 pacientes
Curados 7 23.3 %
Tratamiento terminado 17 56.6 %
Fallecidos 1 3.3%
Perdida de seguimiento 2 6.6 %
No evaluados 3 10 %

NICOL STEFANY	LOAIZA	HURTADO	TI	1122524782
CHISTIAN DAVID	BALCAZAR	RIOS CC	1121889117	
JHON ALEXANDER	BUSTOS	JIMENEZ	CC	86075550

Éxito terapéutico: 79.9 %

El 100% de pacientes notificados al sivigila y en programa para el año 2022.

Se evalúa cumplimiento en realización de las pruebas para DX como Pruebas moleculares, el cultivo en medio líquido y pruebas de sensibilidad, ya que permiten Dx más oportunos y con mayor especificidad y sensibilidad, según normatividad vigente resolución 227 de 2020.

12 pacientes ingresados 2022

Hasta fecha de agosto se deben haber diagnosticado 18 pacientes, cumplimiento en diagnostico 55.5%.

10 con cultivo 83.3 %
10 con PCR 83.3 %
5 PSF 41.6 %

1 Previamente tratados

Ingresos 2022, 1 paciente:
Cultivo en medio liquido 1: 100%
Pcr 1; 100%
Psf0: 0%

María Yolanda Hernández c.c. 40380997, Paciente previamente tratada. 22 ENERO 2022, CULTIVO POSITIVO 4/05/2022 PCR DETECTADO 22/01/2022 y PSF no se realizó.

- **Pacientes con diagnóstico de enfermedad de HANSEN**

  MIGUEL LEODACIS COMBA BRAVOCC 11447687
  LUIS ANTONIO ROMERO QUEVEDO CC 17327030

RECOMENDACIONES:

- Controles anuales a las personas afectadas con la enfermedad de Hansen y sus contactos.
- Garantizar la vacuna profiláctica con BCG a contactos de pacientes con enfermedad de Hansen.
- Realizar la valoración clínica anual, diligenciar la ficha de evaluación neurológica y generar certificado.

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO			
HALLAZGO	***ESTRATEGIA DE MEJORA***	***PLAZO***	***RESPONSABLE***
Captación media de sintomáticos respiratorios	Establecer estrategias de seguimiento a las IPS en las actividades dirigidas al cumplimiento de la meta de captación de sintomáticos respiratorios.	**Inmediato**	EPS FAMISANAR
No tiene pacientes en 2021 - 2022, con diagnóstico de tb latente.	Fortalecer búsqueda de contactos para estudio de tb latente en menores de 5 años reportados vía correo electrónico.	**Inmediato**	EPS FAMISANAR
No se cuenta con reporte, todos los pacientes captados con síntomas respiratorios, de prueba de PCR, cultivos en medio líquido en libro de sintomáticos respiratorios por parte de la red prestadora.	Seguimiento a la red prestadora en actualización continuamente de reporte de prueba de PCR, cultivos en medio líquido en libro de sintomáticos respiratorios.	**Inmediato**	EPS FAMISANAR
No se está garantizando al 100% de pacientes con sospecha de tuberculosis y previamente tratados PCR, cultivos en medio líquidos y PSF.	Garantizar al 100% de pacientes con sospecha de tuberculosis y previamente tratados PCR, cultivos en medio líquidos, pruebas de identificación y Prueba de sensibilidad a fármacos.	**Inmediato**	EPS FAMISANAR
Está pendiente la socialización de la estrategia de base comunitaria ENGANGE TB, por parte del ente.	Socializar la estrategia de base comunitaria ENGANGE TB.	**Noviembre 20202**	Secretaria de Salud
No se ha realizado auditoria para el programa de TB y Hansen a la Red prestadora en el año 2022.	Pendiente programación de auditoria a la la Red prestadora.	**Inmediato**	EPS FAMISANAR

XVI. PARTICIPANTES EN LA REUNION DE SEGUIMIENTO				
NOMBRES	**APELLIDOS**	**CARGO**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
DIANA CAROLINA	RODRIGUEZ SERRANO	ENFERMERO	3208508891	dcrodriguezs@famisanar.com.co
VIVIANA	CASTAÑEDA	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
LIBIA PATRICIA	SANCHEZ	REFERENTE	3135509390	programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Viviana Castañeda Angel

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

Libia Sánchez.

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

Clara Carolina Rodriguez

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

ANEXO: *RESPONSABILIDADES DE LAS EAPB EN EL MANEJO PROGRAMATICO DE LA TB (INCLUYE LOS REGIMENES ESPECIALES Y DE EXCEPCIÓN) RSLN 00227 DEL 2020*

- *Incluye y prioriza actividades de gestión integral del riesgo frente a la prevención y control de la TB en sus planes indicativos de salud, incluyendo recursos técnicos, humanos y financieros, de acuerdo con el perfil epidemiológico de su población afiliada.*
- *Garantiza la práctica de pruebas de DX establecidas en los algoritmos de los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Verifica a través de sus procesos de auditoría, que, en la red prestadora de servicios contratada, se implementen los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis para la atención integral de sus afiliados.*
- *Articula y gestiona con oportunidad las atenciones individuales requeridas, derivadas de las acciones de los equipos de salud pública de las entidades territoriales, que se generen en los entornos (hogar, comunitario, educativo, laboral e institucional), según algoritmos definidos por el Programa Nacional de Tuberculosis y las actividades de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.*
- *Realiza monitoreo y seguimiento al cumplimiento de las metas de programación de sintomáticos respiratorios, definidas a la red prestadora de servicios de salud básica y complementaria, en conjunto con la entidad territorial de salud.*
- *Propende porque en su contratación con la red prestadora de servicios de salud, se contemplen todos los requerimientos en materia de talento humano, infraestructura y demás, que demanda la gestión del programa de TB, con énfasis en las consultas médicas y de enfermería, entre otras.*
- *Garantiza el seguimiento de sus afiliados con diagnóstico de tuberculosis, cuando cambien de lugar de domicilio, realizando el envío de la tarjeta individual de tratamiento con las dosis actualizadas, la fórmula médica, resultados bacteriológicos previos, entre otros, para dar continuidad en la administración del tratamiento y seguimiento en la IPS receptora. Quien realiza la recepción del paciente será el responsable de definir la condición de egreso al tratamiento.*
- *Asegura recursos técnicos, financieros y humanos para la gestión individual del riesgo, generado por los afiliados que se encuentran afectados por tuberculosis, propendiendo de manera prioritaria por su valoración y controles, sin que implique para el usuario procesos administrativos de autorización o agenda de citas que retrasen el tratamiento y/o seguimiento.*
- *Asegura la continuación de las atenciones en salud de las personas afectadas por tuberculosis, en caso de cambio de régimen (contributivo a subsidiado o viceversa), traslados, movilidad, o portabilidad que se surtan el marco del aseguramiento en salud, orientando de manera efectiva al usuario.*
- *Vela porque su red prestadora cumpla con el reporte de información de la totalidad de los casos diagnosticados de tuberculosis sensible, resistente y tuberculosis latente, en los respectivos formatos, acorde con lo establecido en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación, propendiendo porque la información reportada sea veraz, oportuna y de calidad.*
- *Garantiza a través de sus red de prestadores de servicios de salud, la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, según las definiciones programáticas, bajo un enfoque diferencial, enfatizando en los grupos poblacionales vulnerables y de alto riesgo, tales como: contactos de personas con tuberculosis, desplazados, víctimas de violencia, habitantes de calle, personas que ejerzan el trabajo sexual, población LGTBI, consumidores SPA, personas con discapacidad, diabéticos, PPL, personas viviendo con VIH, menores de 15 años, grupos étnicos y personas con tratamientos inmunosupresores o antecedentes de alteración del sistema inmunológico, entre otros.*
- *Garantiza a sus afiliados, enfatizando en la población vulnerable, el acceso a las tecnologías de diagnóstico tales como: prueba molecular, cultivo en medio líquido, baciloscopia seriada, pruebas de identificación y de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea, radiografías de Tórax, PPD y demás exámenes paraclínicos, financiados por la UPC, así como el acceso oportuno a los controles por las diferentes especialidades tales como: medicina, enfermería, laboratorio, personal del área social, entre otros, conforme con lo establecido por el lineamiento adoptado en esta resolución, sin fragmentación de los recursos.*
- *Gestiona la hospitalización o la atención domiciliaria del TDO, en personas con diagnóstico de tuberculosis sensible y resistente, que presenten complicaciones de una situación clínica o vulnerabilidades sociales, según consideración del especialista tratante.*
- *Vela porque los contactos de tuberculosis que se identifiquen en la investigación epidemiológica de campo, realizada por la entidad territorial de salud, accedan oportunamente a las pruebas de diagnóstico, sin fragmentación, de los servicios, ni la exigencia de autorizaciones, copagos o cuotas moderadoras, por tratarse de un evento de salud pública y conforme a la normatividad vigente.*
- *Garantiza desde el primer nivel la realización de los paraclínicos de ingreso a los servicios de VIH para reducir demora en el inicio del tratamiento antirretroviral para las personas con coinfección TB/VIH.*
- *Fomenta en su red prestadora, la implementación de la estrategia Engage TB para fortalecer la adherencia de las personas afectadas por tuberculosis al tratamiento y reducir el riesgo de egresos por perdida de seguimiento.*
- *Fortalece la participación de las personas afectadas por tuberculosis en las instancias de control social que se conforman al interior de la respectiva entidad aseguradora.*
- *Realiza el análisis y difusión d los indicadores contenidos en el Plan Nacional de Monitoreo y evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis para la toma de decisiones que afecten la salud individual o colectiva de su población afiliada, en articulación con su red de prestadores y las entidades territoriales de salud de su jurisdicción.*
- *Elabora y analiza cohortes de seguimiento al tratamiento de su población afiliada discriminando cohortes según grupos priorizados (pulmonares, extrapulmonares, previamente tratados, TB/VIH, menores de 15 años, indígenas, PPL, entre otros).*
- *Adquiere de manera oportuna y completa los medicamentos de primera o segunda línea de esquemas no estandarizados o no disponibles por el Programa Nacional de Tuberculosis, no incluidos en el lineamiento, así como el tratamiento antirretroviral en las personas con TB/VIH, que deberá preinscribírseles por especialistas o médicos expertos tratantes, con oportunidad, continuidad, calidad y sin interrupciones.*
- *Suministra a la autoridad sanitaria nacional y de su jurisdicción, la información de su población afiliada, requerida para los fines propios del Programa Nacional de Tuberculosis.*
- *Realiza actividades de información y educación para la salud sobre los temas de prevención y control de la tuberculosis a nivel individual y grupal en su población afiliada, de manera directa o a través de su red prestadora de servicios, acorde con las especificaciones técnicas establecidas en el lineamiento.*
- *Fortalece competencias en el talento humano de su red prestadora, en aspectos programáticos de la tuberculosis, particularmente, en los responsables de adelantar acciones de promoción y prevención.*
- *Participa en las iniciativas de investigación operativa, propuestas por el nivel nacional sobre tuberculosis.*
- *Participa en las Unidades de Análisis de Mortalidad y en las reuniones de los comités Regionales de Evaluación de Casos Especiales de Tuberculosis y otras a las cuales sean convocados para generar acciones de mejoramiento, derivadas de estas instancias realizando seguimiento a los compromisos con su red prestadora.*

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA

FECHA	dd 26 mm 09 aaaa 2022	HORA	8:00 AM
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN	Dimensión Enfermedades Trasmisibles-Programa Tuberculosis y Hansen		
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA: 1602-04 01/062		MEDIO DE CONVOCATORIA	TELEFÓNICA, CONFIRMACIÓN CORREO ELECTRONICO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	SANITAS, MEDISALUD, PIJAOS, COMPENSAR, CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SALUD TOTAL, ECOPSOS, NUEVA EPS		
DIRECCIÓN	CALLE 37 #41-80, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	BARRIO	Barzal Alto
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	JHON HENRY CERON TORRES (SANITAS), MARIA ALEJANDRA SUAZA (MEDISALU), YANETH MALDONADO AREVALO (NUEVA EPS)- JENNY ALEXANDRA SALCEDO LEON (SALUD TOTAL), ZORAIDA GOMEZ (CAPITAL SALUD), DIEGO FERNANDO JIMENEZ (COMPENSAR), CAMILO ANDRES TURRIAGO JIMENEZ (FAMISANAR)		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	LORENA RAMOS SARMIENTO (SANITAS), NURY MENDOZA VALENCIA (MEDISALUD), CECILIA REY MEJIA (PIJAOS), FABIO ANDRES VELASQUEZ (COMPENSAR), DIANA RAMIREZ, LUCIA MORA QUINTERO (CAPITAL SALUD), CAROLINA RODRIGUEZ (FAMISANAR), LUZ LET FRIAS (SALUD TOTAL), KATERIN GARZON (ECOOPSOS), MONICA CARDENAS (NUEVA EPS)	Tel.	3165355156 (PIJAOS), 3133296122 (SANITAS), 3114836564 (MEDISALUD), 3505134125 (ECOOPSOS), 3118428931 (SALUD TOTAL), 314595020 (COMPENSAR), 3208508891 (FAMISANAR), 3115573429 (CAPITAL SALUD), 3209629909 (NUEVA EPS)
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	Llramos@epssanitas.com, pypmeta@medisalud.com.co, Monica.cardenas@nuevaeps.com.co, cturriago@famisanar.com.co zoraidagh@capitalsalud.gov.com, Saludpublicaeps008@compensarsalud.com, notificacionesjud@saludtotal.com.co		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel, Isabel Cárdenas Garzón – Enfermeras Programa Tb y Hansen- programa de TB Departamental.		

OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TECNICA

Realizar seguimiento al cumplimiento de Lineamientos Programáticos de Tuberculosis de aplicación de algoritmos de diagnóstico según resolución 227 de 2020.

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TECNICA

El día de hoy se evalúa el cumplimento de las acciones por parte de las EAPB del Municipio de Villavicencio, de acuerdo a las responsabilidades establecidas la resolución 227 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, en la aplicación de algoritmos de diagnóstico.

1. Se contó con la asistencia de las Empresas Administradoras de Prestaciones de Beneficios SANITAS, MEDISALUD, PIJAOS, COMPENSAR, CAPITAL SALUD, FAMISANAR, SALUD TOTAL, NUEVA EPS y ECOOPSOS programa Municipal y Departamental de Tuberculosis.
2. Da inicio la referente Departamental la Jefe Yenny Gómez con el objetivo de la reunión que es verificar el Cumplimiento de los algoritmos de diagnóstico de tuberculosis por parte de las EAPB y compromisos para mejorar indicadores del programa de tuberculosis.
3. La Dra. Lucero Mosquera de la secretaria de salud Departamental donde expone a los invitados las responsabilidades de las EAPB frente a los algoritmos, los seguimientos que debe realizar a las IPS con las cuales contratan los servicios.
4. La Epidemióloga del programa de TB de la Secretaria Departamental de Salud (SDS), expone el cumplimiento por EAPB para el diagnóstico de la TB, según el lineamiento.
5. La bacterióloga Edna Rodríguez de la SDS refiere que según resolución 227 de 2020 No se generar cobros, copagos u cuotas moderadoras para realización de pruebas diagnósticas o de control, los frascos para la recolección de muestras deben ser el de boca ancha, tapa roja y la EPS debe garantizar que se suministre a los pacientes.
   Los pacientes que se realicen toman de muestras extrapulmonares se debe garantizar que sean cultivadas, ya que son difícil obtenerlas.
   Para la toma y recolección de los Aspirados nasogástricos y jugos gástricos se deben autorizar 3 muestras en diferentes tiempos, 3 PCR y 3 cultivos en medio liquido y la identificación de la Micobacterium, y PSF. Expone la ruta diagnostica para el envío de la muestra al laboratorio de salud pública del Departamento cuando se requiere estudios para Micobacterium No Tuberculosis, se socializan nuevamente los códigos CUPS Resolución 2292-2021 y su actualización que se realiza de forma anual. Cuando el paciente fallece se debe seguir garantizando el diagnostico e identificación de las muestras. Se recuerda a las EAPBS, que la baciloscopia no se debe realizar para diagnóstico, es para controles bacteriológicos de pacientes diagnosticados por PCR.
   Falencias identificadas:
   - Se realiza Baciloscopia como medio diagnóstico.
   - Solicitud de laboratorios del algoritmo de diagnósticos incompletos.
   - Autorización por fraccionamiento de toma de muestras.
   - No hay comunicación entre IPS, EAPBS y RED de Laboratorios.
   - No solicitan Cultivo y PCR simultáneamente.

6. La referente Departamental la Jefe Yenny Gómez expone las fallas que están presentando las IPS con las que contratan las EAPB para los diagnósticos y manejo de pacientes en el programa de tuberculosis, el programa municipal informa los indicadores de cumplimiento en pacientes con sintomatología respiratoria captados por EAPB y cumplimiento en realización de pruebas según algoritmo de diagnóstico.

EAPB	BK	PCR	CULTIVOS EN MEDIO LIQUIDO	PSF
SANITAS	100%	52,9%	68,6%	35,3%
PIJAOS	62%	100%	100%	0%
MEDISALUD	100%	100%	100%	100%
COMPENSAR	100%	67%	83%	66,3%
CAPITAL SALUD	93,1%	51,7%	39,0%	31%
FAMISANAR	93%	71%	71%	36%
SALUD TOTAL	91,2%	58%	50%	41%
ECOPSOS	0	0	0	0
NUEVA EPS	87%	33,3%	46,3%	31,5%

- EPS MEDISALUD:
  No se realiza auditoria a la Red prestadora.
  No tiene casos de tb latente.
  No hay cumplimiento a la programación.
  Baja adherencia al algoritmo de diagnóstico.
  Baja detección de casos.
- EPS SANITAS:
  No hay cumplimiento algoritmo de diagnóstico.
  Se devuelven muestras de control en laboratorio.
  Fases intensivas prolongadas por devolución de muestras de control.
  No se garantiza egresos con controles bacteriológicos TB Sensible y TB/FR porque se devuelven las muestras.
  No todas las IPS tienen acceso a los resultados de laboratorios.
  Diagnóstico de jugo gástrico no cumple el algoritmo.
  No hay aplicación de algoritmo para TB latente.
  No hay seguimiento al cumplimiento de programación de SR.
- PIJAOS
  No hay captación de Sintomáticos respiratorios – No Detección.
  Sintomáticos respiratorios no se garantiza algoritmo por la RED prestadora.

No hay seguimiento a cumplimiento de programación.
No se realiza BAC
No se realiza seguimiento a menores contactos
Menores de tb sin tratamiento.

- CAPITAL SALUD
  No se garantiza algoritmo de diagnóstico CULTIVO-PCR
  Fraccionamiento de las autorizaciones
  No hay ruta de reportes de laboratorio
  Solicitud de autorizaciones para toma de las muestras.
  No hay referencia para transporte de muestras de los municipios.
  No hay tb latente.
  No hay seguimiento a cumplimiento de programación.
- NUEVA EPS
  No hay retroalimentación y ENLACE.
  Diagnostico con cultivo, no se realiza PCR.
  No se garantiza algoritmo de diagnóstico.
  Fraccionamiento de las autorizaciones
  No hay ruta de reportes de laboratorio.
  No hay referencia para transporte de muestras de los municipios.
  No hay seguimiento de pacientes y al TDO.
  No hay procesos de auditoria a la RED.
  Baja captación de sintomáticos respiratorios
  No hay seguimiento a cumplimiento de programación.
  No hay tb latente.
  Cobros de copagos y cuotas moderadoras a pacientes.
- FAMISANAR
  Cobros de copagos y cuotas moderadoras a pacientes (PPL).
  No hay seguimiento de pacientes del TDO.
  No hay seguimiento a cumplimiento de programación.
  No se garantiza algoritmo de diagnóstico.
  No hay procesos de auditoria a la RED.
  No hay tb latente.
  Barreras de atención pacientes de Hansen.
- COMPENSAR
  Cultivo si la PCR sale detectable
  No se garantiza algoritmo de diagnostico
  PCR de control
  No hay casos de tb latente
- SALUD TOTAL

No hay seguimiento de pacientes del TDO.
No se garantiza algoritmo de diagnóstico se solicita BK, Cultivo y No PCR.
No hay procesos de auditoria a la RED.
No aplican algoritmo de tb latente.
No se garantiza controles bacteriológicos a los pacientes del programa.

7. Las referentes de las EAPB socializan los cumplimientos a compromisos que se les ha dejado en las asistencias técnicas y los adelantos frente a los mismos que han realizado.
8. Se adjunta listado.

TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES

SITUACION ENCONTRADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
No se está garantizando cumplimiento en la aplicación de algoritmos de diagnóstico según resolución 227 de 2020	Las EAPB de ben realizar seguimiento a la RED prestadora IPS la solicitud de la batería completa, autorización completa sin fraccionamiento y Laboratorio para la aplicación de algoritmo de diagnóstico de acuerdo a la normatividad.	Referentes de las EAPB	Inmediato
N o se tiene Ruta para el Acceso a los resultados de laboratorios, cultivos, PCR, PSF.	La EPS Sanitas, Capital Salud y Nueva EPS debe establecer la ruta de resultados de laboratorio y socializarla con su IPS primaria.	Referente de la EAPB	Inmediato
No se cumple con algoritmo de tb latente	La EPS SANITAS y SALUD TOTAL debe realizar seguimiento a la Red prestadora de cumplimiento de algoritmo para TB latente.	Referentes de las EAPB	Inmediato
No se tienen pacientes con criterios en programa de tb latente.	Realizar seguimiento a las IPS sobre el estudio de contactos y aplicación de PPD e inicio de tratamiento para menores de 5 años.	Referentes de las EAPB	Inmediato
Pacientes ingresados a clínica meta sin PCR y Cultivos en medio liquido al 100% de la población ingresada de la EAPB.	Verificar que los pacientes que ingresan a la clínica meta se les garantice el cultivo en medio liquido	Referente de la EAPB	Inmediato
No se realizan auditoria en programa de tuberculosis y	Realizar auditoria en programa de tuberculosis y Hansen a la Red prestadora	Referente de la EAPB	Inmediato

Hansen a la Red prestadora.			
No hay seguimiento a programación de sintomáticos respiratorios.	Realizar seguimiento al cumplimiento de programación de sintomáticos respiratorios y que se garantice el cumplimiento de la realización de pruebas diagnósticas según el algoritmo.	Referente de la EAPB	Inmediato
Se realiza fraccionamiento en la autorización de muestras como CULTIVO, PCR Y PSF por parte de EAPB Capital salud y Nueva EPS,	Realizar seguimiento al proceso de autorizaciones de las EAPB Capital salud y Nueva EPS, para que se realice todo en un solo laboratorio.	Referente de la EAPB	Inmediato

Firma: _____
Nombre: Isabel Cárdenas Garzón
Cargo: Enfermera

Viviana Castañeda Angel

Firma: _____
Nombre: Viviana Castañeda Ángel
Cargo: Enfermera

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Mesa Tecnica EAPB				
FECHA:	26 septiembre 2022	HORA INICIO:	9:00 am	HORA FINALIZACIÓN:	6:00 PM
EXPOSITOR / MODERADOR:	Isabel Cardenas - Viviana Castaño Angel				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	AURA Cecilia Rey Mejia	1.120.573.325	EPS-I Pijaos S.	ENF. Ges. Riesgo		3165355156	Gestiondelriesgo.meta epspijaossalud.com.co
2	Lady Lorena Ramos Sarmiento	1121913315	EPS Sanitas	Gestora de Rest		3133296122	llramos@epssanitas.com
3	Nury Medina Valencia	1.121.846.480	Nedsalud	GIR		3114836564	nurymedina@nedsalud.com.co
4	Yolith Yeferin Gaitán	1121947744	Ecoopsos	Gestora		3505134105	Yatagaito81@gmail.com
5	Luz Lety Arias	40.216.354	Salud total	Profesional Entes Control		3118428931	notificacionesjudiciales@saludtotal.com.co
6.	Fabio Andres Velásquez H.	1121895939	Compensar EPS	Gestor Salud Pub		3144595020	fanvelasquezh@compensarsalud.com
7.	Diana Carolina Rodriguez J.	40217360	Famisanar AP	Prof salud pub		3208508891	dcrodriguezj@famisanar.com.co
8	Ilsen Nora Quintero	40333195	Capitalsalud	epidemiologa		311 5573429	epidemiologa.meta@capitalsalud.gov.co
9	Diana Ramirez Naranjo	49608014	Coopsalud	Red y Contratación		3133879694	dianaramirez1@hotmail.com
10	Monica P Cardenas M	1121875210	NuevaEPS	Prof Bienestar Integ		3209629909	monica.cardenas@nuevaeps.com.co

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 04

Realizar mensualmente asistencia técnica a las IPS de VIH asignadas por referente según plan de asistencia técnica, acciones colaborativas TB-VIH que incluye entre otros: seguimiento al 100 % de los pacientes con diagnostico TB/VIH verificando la toma de antirretrovirales, tratamiento antituberculosis, trimetoprim (TMS/SMX), actualización del libro de quimioprofilaxis y libro de pacientes de coinfección.

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Salud Pública
SEGUIMIENTO A LAS VISITAS DE ASISTENCIA TECNICA – IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH

Fecha:	12	09	2022	Hora de inicio:	2:00 p.m.	Hora de terminación:	5:00 p.m.
Nombre de la Institución: SUSALUD VILLAVICENCIO					acta N° **1602-04.01/057**		
Dirección:	CLLE 33 # 38-78 BARZAL				Teléfono:	3138449994	
Nombre del gerente: ROCIO DEL PILAR RUEDA PINEDA							
Correo electrónico del programa: **susalud.asistencial@hotmail.com**							

OBJETO DE LA VISITA: BRINDAR ASESORÍA Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA BUSQUEDA DE SR EN CONVIVIENTES CON EL VIH/SIDA, IMPLEMENTAR ACCIONES COLABORATIVAS DE TB/VIH

I. PERSONAL ENCARGADO	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	TIPO DE CONTRATACIÓN
JOHANA GARCIA	ENFERMERA	3138449994	**susalud.asistencial@gmail.com**	Indefinido

II. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS		
DESCRIPCION DEL COMPROMISO	***ACTIVIDAD REALIZADA***	***% CUMPLIMIENTO A LA FECHA***
NO aplica primera asistencia técnica		

III. GESTIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Cuántos pacientes inscritos tiene en el programa?	**Población total:** 438 Pacientes. Menores de 15 años: 1 pacientes Inhaderentes: SD Coinfectados: 3 Usuarios de EPS CAJACOPI Laboratorio:		
¿Realiza BAI de SR en la población atendida?	NA		Se recibió instalación el 4 de agosto de 2022.
¿Solicita la realización de BK en busca de TB?	NA		Primera asistencia técnica
¿Solicita la realización de BK en jugo gástrico en busca de TB?	NA		Primera asistencia técnica
¿Solicita la realización de cultivo en busca de TB?	NA		Primera asistencia técnica
¿Investiga nexo epidemiológico de TB?	x		Se realiza en consulta médica.
¿Solicita la realización de RX en busca de TB?	x		Se realizan si el paciente presenta síntomas como tos, fiebre, pérdida de peso. De forma anual- Cercat
¿Solicita la realización de histopatología o biopsia en busca de TB?		NA	Para estos casos se coordina con Eps para autorización con red prestadora.
¿Solicita la realización de PPD en busca de TB?	x		Si paciente con CD4 mayor de 200 cel se solicita PPD si no, no

			se realiza por la inmunidad del paciente. Pacientes contactos de tuberculosis.
¿Si hay TB latente ordena la quimioprofilaxis con Isoniacida?	x		Si en este momento no hay pacientes con tb latente.
¿Cuántos pacientes tiene en quimioprofilaxis?		NA	No tienen pacientes en tratamiento de quimioprofilaxis.
Tiene diligenciado y actualizado el libro de quimioprofilaxis.		NA	Primera visita
¿Ordena el uso de la terapia de trimetropin sulfametaxazol en los pacientes con coinfección TB VIH?	N A		No tiene datos de coinfección TB-VIH, Se debe ordenar a todos los pacientes con CD4 menor de 200 y TB.
¿Si tiene un paciente con coinfección TB VIH, éste es manejado en su IPS?		NA	En Ips se maneja programa integral de VIH, y la TB en la IPS que tenga contratado su EPS.
¿Realizan actividades IEC en tuberculosis a los pacientes de sus IPS?	x		Dentro de las consultas médicas individuales.

IV. INDICADORES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	SI	NO	*OBSERVACIONES*
¿Cuándo Diagnostican casos de TB, hacen el reporte al SIVIGILA?		x	Pendiente notificación de caso de tb, se instaló sivigila el día 4 de agosto de 2022.
¿Las fichas de notificación están completamente diligenciadas?			Pendiente realización de la ficha de notificación de tb.
¿Realiza y envía oportunamente los informes mensuales y trimestrales del sistema de información en los formatos estipulados para tal fin?	NA		Primera Asistencia técnica

V. CONTROL DE INFECCIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
¡La institución cuanta con un comité de infecciones?	x		Se creó el comité de infecciones.
¿En dicho comité se ha analizado el tema de control de infecciones de TB?	NA		
¿La institución está trabajando alguna estrategia para el control de infecciones en TB?	x		Barreras de seguridad, uso de mascarilla facial, N95 en consultas, uso de protección del personal, consultorios con ventanas para intercambio de aire, se hace desinfección a consultorios.
¿Cuál estrategia?	X		Lavado de manos, actividades educativas uso de mascarillas.

VI. RECOMENDACIONES
Se realizará capacitación de TB- VIH- TB latente, donde se realizará la socialización de la resolución 227 por parte de la SDS. Se explica los formatos de sistemas de Información de actividades colaborativas TB-VIH. Pendiente notificación de caso de tuberculosis de MABEL MARIA VALDEZ DE MESA -SUSALUD NO NOTIFICADO Paciente Puerto Gaitán.

Articular con las Ips de I nivel del programa de tuberculosis para seguimiento de pacientes confección TB-VIH.

VII; PLAN DE MEJORAMIENTO			
HALLAZGO	**ESTRATEGIA DE MEJORA**	**TIEMPO OTORGADO**	**RESPONSABLE**
Primera asistencia técnica	Envió los primeros 5 días de libro de quimioprofilaxis, libro de sr, programación y tarjetas de tratamiento de tb latente al programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com.	Todos los meses 5 primeros días a partir de septiembre 2022.	SUSALUD
No se tiene pacientes en tratamiento para tuberculosis latente..	Continuar el estudio de pacientes con VIH, en bùsqueda de tuberculosis latente, para manejo con quimioprofilaxis cuando se realice el diagnostico.	Inmediato	SUSALUD
No se ha realizado la programación de sintomáticos respiratorios..	Realizar la programación de sintomáticos respiratorios.	Inmediato	SUSALUD
No se cuenta con formatos de sintomáticos respiratorios y de quimioprofilaxis, por manejo de población de otros Municipio y Departamentos.	Diligenciar libro de sintomáticos respiratorios V2 y de quimioprofilaxis y enviar mensualmente programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com. .	Inmediato	SUSALUD

Nombre y firma de quien realiza la visita: Viviana Castaño M

Nombre y firma de quien atiende la visita: Rocio Zuega Toro

Nombre y firma de quien atiende la visita: Johana Garcia

ACTIVIDAD No. 05

Participar mensualmente o según programación en los cruces de sistema de información de libro de pacientes de tuberculosis SIVIGILA, RUAF, LABORATORIO, medicamentos y PROGRAMA.

REUNION CRUCE DE INFORMACION PROGRAMA TB-SIVIGILA-RUAF	
Proceso:	**SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Subproceso:	**Gestión de salud pública- Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles en Tuberculosis y lepra**
Acta Número:	1602-04/086
Fecha de la reunión:	09/09/2022
Hora de Inicio:	10:00 a.m
Hora de Terminación:	04:00 pm
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Libia Sánchez-Referente del programa de tb y hansen
Isabel Cárdenas- Enfermera Contratista
Viviana Castañeda Ángel- Enfermera Contratista

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Cruce de la información reportada por Sivigila, RUAF y Programa

ORDEN DEL DÍA

Revisión sivigila, RUAF y Programa

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se coteja la calidad de la información reportada por Sivigila, RUAF y Programa correspondiente a los meses de agosto 2022.

- Ingresos de pacientes TB sensible de agosto 2022.

1/08/2022	MARIELA	LOPEZ	LEON	CC	30982502
1/08/2022	NINI YOHANA	MARTINEZ	CALDERON	CC	40330559
3/08/2022	JOSE GUILLERMO	MORALES	MORALES	CC	287757
4/08/2022	SARA VALENTINA	RAMOS	PINEDA	RC	1121969139
4/08/2022	LUIS ALFONSO	NOVOA	VIGOYA	CC	17336696
4/08/2022	JUAN SEBASTIAN	VACA	BUITRAGO	CC	1006820849
4/08/2022	OLIVERIA	BURGOS	DELGADO	CC	21235706
4/08/2022	MAYRA ALEXANDRA	PARRADO	PRIETO	CC	1121841553
5/08/2022	HILDER JESUS	VIVAS	ALVAREZ	PEP	VEN6065231
5/08/2022	MARLON STEFAN	ACOSTA	LUNA	CC	17335879
5/08/2022	DIEGO HERNAN	MORENO	FRAILE	CC	1121929909
6/08/2022	CARLOS JULIO	VANEGAS	BARRAGAN	CC	17315193
7/08/2022	SANTIAGO DAVID	MARQUEZ	COLINA	AS	VEN7744934

7/08/2022	SANTIAGO ALEXANDER	AMADO	TORRES	CC	1122919788
8/08/2022	NOHORA LILIA	REYES	RAMOS	CC	40389570
8/08/2022	CRISTINA	CILGUERO	LEON	CC	1124798123
9/08/2022	MARIA GUADALUPE	FEO	MONTOYA	CC	1006796178
9/08/2022	DELHIT STEFANY	CAPERA	ROMERO	CC	1030654789
10/08/2022	JHON HELVER	HERNANDEZ	AVILA	CC	1122653687
11/08/2022	JOSE ALAIN	PRIETO	CASTAÑEDA	CC	1124997820
11/08/2022	RONALB IVAN	SANCHEZ	RAMIREZ	CC	80179258
12/08/2022	JUAN DAVID	HERRERA	FRAILE	CC	1234788622
12/08/2022	JOHANNA	MARTINEZ	GUTIERREZ	CC	40186363
12/08/2022	WILLIAM ARMANDO	JAIME	DURAN	CC	1121819417
16/08/2022	GIOMARY	GUIZA	HERRERA	CC	1234789031
16/08/2022	ILIANA	CALDERON	SANCHEZ	CC	1121916524
17/08/2022	GINNA PAOLA	CASTRO	DIAZ	CC	30080354
18/08/2022	JESUS MANUEL	SERRADAS	ROMAN	AS	SC1181541
19/08/2022	STELLA	DUARTE	RAMIREZ	CC	41560879
22/08/2022	MARIA CAMILA	HERNANDEZ	RESTREPO	TI	1011235575
22/08/2022	JHON FELIPE	NUÑEZ	GONZALEZ	CC	1121926494
23/08/2022	NOHORA	TRUJILLO	DE HERNANDEZ	CC	36070161
24/08/2022	EMANUEL	GALLEGO	PEÑA	RC	1125477443
26/08/2022	YICE CAMILA	RODRIGUEZ	COLLAZOS	TI	1122924693
27/08/2022	ANA CAROLINA	MORA	CHUELLO	PEP	6892500
31/08/2022	RUBEN	RUIZ	CARVJAL	CC	4953694
31/08/2022	EDGAR GERMAN	QUINTERO	PALACINO	CC	86074723
31/08/2022	INES ROCIO	CARDENAS		CC	35260174
31/08/2022	JOSE ANTONIO	RINCON	LOZADA	CC	79302033

- **ESE MUNICIPAL**

Pacientes que no han egresado del Programa del 2021.

ROBINSON ALEXANDER VALDERRAMA GORDILLO M 27 CC 1121876636
NATHALY PARAMO ENGATIVA CC 1121902333
RONY JOSE MESCIA ARELLANO AS VEN25026693
EVA LLARELY CONTRERASDELFIN AS VEN15859901

PAULO EMILIO CAMARGO CEBALLOS CC 7246674 Paciente remitido a Moniquira Boyacá, se ha solicitado en múltiples ocasiones, condición de egreso y no se ha enviado.

ANDRES RICARDO PEREZ ORTEGA M 34 CC 1059906858 Paciente con diagnóstico de tb osea.

CARLOS ANDRES MONTAÑA SANCHEZ M 30 CC 1121889579, inicio tratamiento en 2022, está en el Inpec en tto.

BREIMER ISAZACRUZ M 2 RC 1120585650, Paciente en tto inicio en marzo 2022.

2022

ZORAIDA LARGO NONE F 57 AS VEN10015309 No se le dio egreso de fallecido.

Pacientes sin reporte de prueba de VIH

DAYER ENRIQUE BOLIVAR BELLO M 23 AS VEN26526434
DOUGLA JESUS HERRERA SEBERICHE M 27 AS VEN25430796
DANIEL DARIO CEBALLOS NONE M 59 CC 7250339
LUZ MARINA JARA TORRES F 55 CC 40382808
EMANUEL GALLEGO PEÑA M <1 RC 1125477443
RUBEN RUIZ CARVJAL M 83 CC 4953694

JOSE ALFRESO ESPITIA 3271976 Diagnosticado en agosto por laboratorio, ingresa el 9 septiembre a tratamiento, no se había ubicado.

- **MULTISALUD SIETE DE AGOSTO**

Pacientes con reporte de prueba de VIH Positiva en libro de 2022, no tienen reporte de prueba confirmatoria, no está en libro si recibe tto antiretroviral y trimetroprim.

CARLOS HARVEY CASTIBLANCO FARFAN M 27 CC 1005827197 REPORTE DE VIH POSITIVO 6/12/2021
LEONIDAS PAEZ LAGUNA M 64 CC 11303088 REPORTE DE VIH POSITIVO 9/06/2022.

La jefe Leidy refiere que fue error de digitación, que los reportes de VIH son negativos.

No se actualiza laboratorios de ingreso como cultivos, pruebas moleculares, pruebas de sensibilidad y controles bacteriológicos.

No está tomando pruebas moleculares ni cultivos en medio líquido a SR.

- **VIVA 1A**

PEDRO JULIO MORALES C.C 17325766, la tarjeta de tratamiento tb latente no tiene última entrega y egreso. La jefe realiza inmediatamente la corrección y la envía al correo.

- **DMORI**

MARIA NANCY ACOSTA CASTILLO F 30 CC 1069899909, no tiene fecha el reporte de la PCR.

WILMER ORLANDO SISO GARCIA M 42 CC 17560053, No hay reporte de cultivo, pcr y psf.

Pacientes sin resultado de cultivo, PCR y pruebas de sensibilidad.
ADOLFREDO MONTAÑO HOLGUIN CC 1001903399
JOHAN STIVEN RODRIGUEZ JARAMILLO CC 1006822186
JESUS DAVID HERNANDEZ BARRIOS CC 1052949574

No está tomando pruebas moleculares ni cultivos en medio líquido a SR

- **MULTISALUD RECREO - PORFIA**

No registra los controles bacteriológicos y los pacientes egresan como curado año 2021.
KELLY JHOANA GUTIERREZ ORJUELA F 20 CC 1006821888

JHON HELVER HERNANDEZ AVILA M 25 CC 1122653687 NO SE REGISTRO LAS COMORBILIDADES consumidor de SPA y DNT.

CAROL DAYANA VARELA CHACON, no tiene egreso en libro, no se envía tarjeta de tratamiento.

A partir del mes de octubre se debe realizar él envió de informes individual Ips Porfia e Ips Recreo.

- **MULTISALUD SANITAS**

DIEGO ALEJANDRO GARZON CLAVIJO M 24 CC 1121958940, No se diligencio el tipo de tb extra pulmonar en libro 2022.

JAIME ALEXIS PULIDO MEDINA M 30 CC 1121882741, paciente con Vih, no hay registro de trimetroprim y retrovirales.

- **SERVIMEDICOS**

Se debe colocar en condición de egreso, cuando el paciente fallece y la fecha.

No se está garantizando la prueba molecular.

- **SANITAS**

No ha dado egreso a paciente de quimioprofilaxis en el libro de 2022.
EIDER ALEXANDER BARRETO HIGUITA M 34 CC 1094892270.

No se está realizando controles bacteriológicos a pacientes con pruebas moleculares detectables.

- **VIRREY SOLIS**

JHON FELIPE NUÑEZ GONZALEZ M 26 CC 1121926494, no dan egreso en la tarjeta de tratamiento, libro sin fecha de egreso.

MATHIAS ALEJANDRO MORA ROJAS M 4 RC 1230344559, borraron el paciente del libro 2022.

Latente

Sin fecha de inicio de tratamiento libro de 2022.

CINTHIA CATHERINE CASTRO FUQUEN CC 1121836033
JUAN NICOLAS CABALLERO ANZOLA CC 1001064449

Los pacientes SR que reportan en el mes de agosto tienen muestras de laboratorios tomadas en meses de junio y julio.

- **PONAL**

Esta diagnosticando SR con BK, no está tomando pruebas moleculares

- **INPEC**

No ingresaron pacientes al libro de SR durante el mes de agosto de 2022.

En IPS de Diagnostico debe quedar la entidad que diagnostica y reporta el paciente a SIVIGILA.

- **PACIENTES QUE NO HAN INGRESADO A PROGRAMA**

CRISTINA CILGUERO LEON CC 1124798123

JUAN GERARDO OROZCO TABARES CC 1121962307

EZEQUIEL RODRIGUEZ VARGAS CC 3288124, ingresa en septiembre ese municipal.

JUAN DAVID PADILLA MENESES CC 1234792616, pte notificado por Hospital de Yopal.

RICHARD FERNANDO CRUZ HERNANDEZ CC 1122654856, Ingresa en septiembre a Multisanitas.

JULIO CESAR IBAÑEZ LUNA M CC 19450136, no se encuentra en el libro del programa 2022. Pte de FUERZA AREA, no ha enviado informe.

- **NO ESTA NOTIFICADO**

Virrey Solis Barzal III 6/06/2022 SI 4/08/2022 LUIS ALFONSO NOVOA VIGOYA M 56 CC 17336696

DECISIONES TOMADAS

Se realizan ajustes a los casos que ameritaban.
Realizar los ajustes correspondientes en programa y sivigila.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

- **COMPROMISOS GENERADOS EN REUNIÓN ACTUAL**

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Seguir revisando y realizando los ajustes	continuo	Epidemiologia y programa de tb y Hansen.

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
Cargo: Profesional Especializado

ANA ISABEL CARDENAS GARZON
Cargo: Enfermera contratista

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Cargo: Enfermera contratista

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Libia Patricia Sánchez Castro	Profesional Especializado	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera	

REUNIÓN DE CRUCE DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TB - HANSEN

13 DE SEPTIEMBRE DE 2022



	CONTROL DE ASISTENCIA	LOGO	CÓDIGO	
			VERSIÓN	

CONVOCA / RESPONSABLE: Epidemiología Secretaría Departamental — TEMA / ACTIVIDAD: Cruce con diferentes fuentes.

FECHA: Septiembre 13 / 2022 — LUGAR / MUNICIPIO: Oficina Programa TB y lepra Villavicencio.

NO.	NOMBRES APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR	GÉNERO	EDAD	CURSO DE VIDA	CARACTERIZACIÓN	SEGURIDAD SOCIAL	DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ang Isabel Cardona Garzón	40188600	Vlcio	320 4053796	F	40	ADU	VC	CONT	Sec Mpal Pal Salud	isacgarzo @gmail.com	
2	Viviana Castrillón A	40327446	Vlcio	313434 5744	F	34	ADU			Secretaria M/pal salud	Vivcastrillo Yahoo.es	
3	Libia Patricia Sánchez Castro	52331 143	Vlcio	313550 9390	F	48	ADU		CONT	SNS Ref. TB	Programa municipal Hospital Departamental	
4	Yeimy Smith Umba Rodriguez	5788469	Vlcio	310787 6172	F	38	ADU		CONT	ESE. Nasa	yeimiumba @gmail.com	
5	Yenny Gomez Rojas	40398 503	Vlcio	310264 8933	F	51	ADU		CONT	programa TB y lepra	tb y lepra Puerto gaitan	
6	Nancy Janeth Gómez Martinez	40393 369	Vlcio	302372 4908	F	50	ADU		CONT	Programa TB y lepra	Nancygomez 0823@hotmail.com	
7	Yaneth Ochoa Acosta Bello	52223. 675	Vlcio.	310861 7600	F	42	ADU		CONT	Programa TB y lepra Epidemiología	Clocosbe @hotmail.com	

GÉNERO: M: Masculino F: Femenino L: Lesbiana G: Gay B: Bisexual T: Transgenerista I: Intersexual

CICLO DE VIDA: PI: Primera Infancia (0-5 años) IN: Infancia (6-11 años) ADO: Adolescencia: (12-17 años) JU Juventud (18-28 años) ADU: Adulto (29-59 años) VE = Vejez: (De 60 y más años)

CARACTERIZACIÓN: MUJC: Mujer Cabeza de Familia ADLM Adulto Mayor VC: Victima P. Ext.: Pobreza Extrema IND: Indígena DISC: Discapacitado (Físico - Visual - Auditivo - Cognitivo - Asociado - Mental)

SEGURIDAD SOCIAL: CONT: Contributivo SUBS: Subsidiado NO ASE: No Asegurado ESP: Especial

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 06

Entregar mensualmente los 10 días de cada mes el consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistentes, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las IPS asignadas actualizado y acorde con Sivigila y Programa.

REUNIÓN ACTA DE ENTREGA DE INFORMES	
Proceso:	**SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Subproceso:	**GESTION DE LA SALUD PUBLICA**
Acta Número:	1602-04/087
Fecha de la reunión:	9 septiembre de 2022
Hora de Inicio:	8:00 AM
Hora de Terminación:	10:00 A.M
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO, ISABEL CARDENAS GARZON Y VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Entregar el consolidado de consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.

Entregar el consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de IPS asignadas actualizo y acorde con sivigila y programa.

ORDEN DEL DÍA

1. Entregar el consolidado de consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.
2. Entregar el consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de IPS asignadas actualizo y acorde con sivigila y programa.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realizo entrega a referente del programa el consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.
2. Se realizo entrega del consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de las IPS asignadas actualizando y acorde con sivigila y programa.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Ninguno	Ninguno	Ninguno

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
Cargo: Profesional Especializado

ANA ISABEL CARDENAS GARZON
Cargo: Enfermera contratista

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Cargo: Enfermera contratista

Cargo:

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Libia Patricia Sánchez Castro	P. ESPECIALIZADA	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera	

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL <vcastaneda@unillanos.edu.co>

Entrega de Informes programa TB y Hansen mes de agosto 2022

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL <vcastaneda@unillanos.edu.co> 10 de septiembre de 2022, 9:06
Para: programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Buen dia
Libia Patricia Sánchez
Referente programa TB y Hansen

Cordial saludo

Por medio de la presente adjunto informes del programa de TB y Hansen del mes de **agosto de 2022.**

Cordialmente,

Isabel Cardenas Garzon
Viviana Castañeda Angel
Enfermeras Profesionales,

7 adjuntos

- **005 Formato de captación de sintomáticos v2 Villao AGOSTO 2022.xlsx** 2380K
- **011. REPORTE DE INDICADORES DE GESTIÓN PROGRAMATICA AGOSTO 2022.xlsx** 92K
- **013.Tablero Programación SR Villao AGOSTO 2022-2.xls** 221K
- **007 LIBRO TB RESISTENTE v4 VILLAO HISTORICO A 2022.xlsx** 1380K
- **INFORME TB SENSIBLE VILLAO A 2021.xlsx** 9402K
- **006 Libro TB y TP VILLAO AGOSTO 2022.xlsx** 9376K
- **LIBRO HANSEN MUNICIPIO DE VILLAO HISTORICO 2022.xls** 584K

ACTIVIDAD No. 07

Participar en las jornadas de salud, atención de brotes, turno grupo ERI, CERCET, mesa técnica TB/VIH y eventos de salud pública que se le asignen.

SEPTIEMBRE					Año: 2022					
Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Correo electrónico	Teléfono móvil	Técnico DISAM	Teléfono móvil	Personal de planta disponible	Teléfono móvil	Médico disponible
3 y 4 de Septiembre	DIEGO ROJAS diegorojas29@gmail.com	322-211-3668	william Gomez	Ssebastian20152062 @gmail.com	312-394-0395	SONY RODRIGUEZ	315-327-2053	NATALIA PLATA NADIA RAMIREZ	321-347-0760 313-814-14-63	Lennin Mendoza 311-710-0310
10 y 11 de Septiembre	YEIMY UMBA yeismith30@gmail.com	310-7876-122	Nataly Molina	nmolic20@gmail.com	311-440-0480	MANUEL GALVAN	312-412-9895	CARLOS HERRERA MARTHA LONDOÑO	310-575-78-25 312-409-79-20	Leonardo Roa 314-381-9837
17 y 18 de Septiembre	JOSE TOLOSA epijosetolosa@gmail.com	316-619-6934	Viviana Quiroga	viviana.quiroga.sgsst2015 @gmail.com	331-486-52935	ALFONSO VELASQUEZ	312-423-7732	LAURA CURVELO LEIDY ESCOBAR	321-984-4719 321-486-7647	Lennin Mendoza 311-710-0310
24 y 25 de Septiembre	DIANA TRIANA dianamtrianag@gmail.com	301-452-7245	Topacio Rincón Marcela Garcia	topaciorinconz@gmail.com	313-315-7640 310-200-0235	STAILIN ENRIQUE PINILLA	323-220-4335 320-492-4531 (WSP)	LIBIA SANCHEZ MARTHA VELANDIA	313-550-9390 310-862-3454	Luis Alberto Rojas 315-851-5532

Dra. Betsabe Ximena Velazco
Secretaria Local de Salud

Dra. Luz Helena Páramo de R.
Directora de Salud Pública

V°B° Dra. Luisa Fernanda Romero
Directora de personal

V°B°: Dr. José Antonio Palma
Director de apoyo a la gestión

Elaboró Agustin Parrado M. Epidemiólogo sms

Villavicencio
Cuenta Conmigo
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
CORRESPONDENCIA RECIBIDA POR:
alexandra
FECHA 08 31 22 HORA 3:34
RADICADO No 8567

Tatiana Leon
31 AGO 2022 3158

3-08-2022

ACTIVIDAD No. 08

Participar en las reuniones de equipo programadas por referente de programa como espacio de planeación y autoevaluación.

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión de Equipo TB				
FECHA:	06-09-2022	**HORA INICIO:**	1:00 pm	**HORA FINALIZACIÓN:**	2:30 pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Libia Sánchez.				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1.	Ana Isabel Cárdenas	40188600	Salud Pública	Enfermera		3204053778	isacganita@gmail.com
2.	Viviana Castañeda Angel	40327946	salud pública	Enfermera		3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
3	Yeimy Smith Umba R	52482657	USP - SMS	Epidemiología		3107876122	yeesmi1203@gmail.com
4	Alejandra Bayero A.	1121926629	Salud P.	Psicología	Alejandra B.	3102701788	alejandra-bayero@h
5	Lizeth Roselly Rincon V.	1121888261	Salud P.	AUX ENF	Lizeth Rincon	3108136127	lizeth.rincon1@hotmail.com
6	Patricia Herrera	40367206	SMS	Dir Salud		3137999	Patricia Herrera

Alcaldía de Manizales

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión de Equipo				
FECHA:	16-09-2022	HORA INICIO:	2:00pm	HORA FINALIZACIÓN:	4:00 p.
EXPOSITOR / MODERADOR:	Libia Patricia Sanchez				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Patricia Herrera	40367706	TB-Hansen	Psicologa		3340011	patriciaherrera9420@gmail.com
2	Alejandra Bagüero	1121826679	TB-Hansen	Psicologa		3102700113	alejandra_bagüero@hotmail.com
3.	Viviana Castro A	40377446	Salud pública	Auditora		3134375411	vivicastro@epm.com.co
4.	Jeferson J. Sanchez M.	1.121.894416	Salud Pública	Psicologo		3226241185	jsjhd2170@gmail.com

Registrado SIG: 17-07-2017

188

1103-F-SIG-06-V4

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 09

Verificar mensualmente el inicio al tratamiento y la adherencia al mismo de los casos de tuberculosis notificados por SIVIGILA asignados por referente y realizar la gestión pertinente con EAPB e IPS para la canalización del paciente sin tratamiento.

SEGUIMIENTO AL TDO 12 septiembre 2022

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Fecha: lunes, 12 de septiembre de 2022, 14:31 GMT-5

Buena tarde
Dra. Libia Patricia Sánchez
Programa de tuberculosis Municipio de Villavicencio

Por medio de la presente informo seguimiento realizado al TDO, de pacientes asignados para seguimiento.

Los pacientes asignados se les realizo seguimiento y continúan en tratamiento, en modalidad Domiciliario, TDO VIRTUAL, EN IPS, con adherencia al tratamiento.

MARA	CASTILLO		1121922325
ANCIZAR	OYOLA		86067743
NESTOR FABIO	CORREDOR ARIAS		17322985
JOSE HECTOR	BERNAL		14238513
JOSE DEL CARMEN	SINISTERRA		2747938
RUBEN ADRIAN	RODRIGUEZ		1029981963
ANAMARIES	ROA TORRES		40333051
EULICES	MOLINA	CORTES	1121820063
JONHATAN OCDULIO	VALDERRAMA	GORDILLO	1121895337
JOSE DEL CARMEN	VARGAS		7331421
MARIA NANCY	ACOSTA	CASTILLO	1069899909
BERNARDO	TOVAR	ROMERO	17322282
OLGA LUCIA	URREGO	URREGO	40375973
MARIA NOHORA	GOMEZ	GOMEZ	43684026
JOSE RAMIRO	ACOSTA	URREGO	14247605
DAYANA FARITZA	ROJAS	CARRILLO	1010063435
CARLOS JULIO	OYOLA	CUMACO	93476925
FERNANDO	PARRA	PATIÑO	86044183
MERCEDES	TENORIO	GALINDO	41404344
RAFAEL ENRIQUE	MEDINA	HERNANDEZ	1006775930
EDUAR LEONARDO	RODRIGUEZ	ROJAS	80740197
JOSE HELI	PARMENIO	CASTRO	86068614
MARYORI	CIRO	OVALLE	30080064
JOSE OLIVERIO	GORDILLO	GALARZA	2891913
HELIODORO	TORRES	PABON	2011397
CLAUDIA NAYIBER	GUTIERREZ	MARTINEZ	40439928
LUIS ALFONSO	NOVOA	VIGOYA	17336696
JUAN SEBASTIAN	VACA	BUITRAGO	1006820849

Paciente que terminó tratamiento de tuberculosis:

JORGE	LEON		17067574

pacientes que abandonaron tratamiento:

DAYER ENRIQUE	BOLIVAR		VEN26526434
JAIR DANIEL	CASTILLO		VEN24356245
HEYLER	GIRALDO	MARIN	1121845680
CARLOS ANDRES	CASALLAS	ROJAS	86075655

Pacientes que fallecieron durante el tratamiento:

JHON JAIRO	DELGADO	GONZALEZ	1007741714
RONALD ALEXANDER	PIRABAN	SILVESTRE	1006826081
HILDER JESUS	VIVAS	ALVAREZ	VEN6065231

Paciente pendiente por neumología para definir conducta (Micobacterium no tuberculoso):

LUIS HUMBERTO	HERRERA		3298815

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Enfermera Contratista
Secretaria Municipal de Salud

ACTIVIDAD No. 10

Participar y apoyar la realización del comité Municipal de Tuberculosis y Hansen como espacio de articulación con IPS y EAPB, según programación del referente.

EVENTO/REUNION:	COMITE INTERSECTORIAL DE TB Y HANSEN				
FECHA:	23/09/2022	**HORA INICIO:**	2: PM	**HORA DE FINALIZACION:**	4: PM
EXPOSITOR / MODERADOR:	LIBIA SANCHEZ CASTRO				

Marca temporal	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELEFONO	CORREO EECTRONICO
9/23/2022 13:07:23	Luisa Olaya	1121900858	Salud	Técnico	Luisa Olaya	3204049611	discapacidad.villavicencio2022@gmail.com
9/23/2022 14:07:42	Vicky Alejandra baquero Ayala	1121926629	Sec salud - salud pública	Psicóloga cps	Alejandra baquero	3102701788	Alejandra_baquero@hotmail.com
9/23/2022 14:15:41	NILSA PATRICIA HERRERA	40367506	SMS TB Y HANSEN	AUX. ENFERMERIA	Familia Herrera Villarraga	3134090155	Patriciaherrera943 @gmail. Com
9/23/2022 15:06:47	Sandra Milena Mosquera Diaz	1121867435	SALUD	Enfermera	Sandra Milena Mosquera Diaz	3045703771	sandris_mile19@hotmail.com
9/23/2022 15:06:47	Camilo Andrés Acosta Pardo	1022384522	Multisalud Recreo	Coordinador y enferme	Camilo Acosta	3123804337	sederecreo@multisalud.com.co
9/23/2022 15:06:51	Leidy Lorena Ramos Sarmiento	1121913315	Eps sanitas	Gestora de prestadores	Lorena Ramos S	3133296122	Lramos@epssanitas.com
9/23/2022 15:08:17	ANA BERENICE VARGAS CORTE	40383585	SECRETARIA DE SALUD DEL	ENFERMERA PROGR	ANA BERENICE VARGAS CO	3115315788	anbevaco@gmail.com
9/23/2022 15:08:31	Leidy Constanza Riveros Romero	1121833800	Ecopetrol S.A.	Coordinadora P&P	Leidy Riveros	3214515821	leidy.riveros@ecopetrol.com.co
9/23/2022 15:09:44	Angelica Vargas	1121887284	Secretaría de salud	Trabajador social	Angelica Vargas	3202872418	Angelicavargas.ts@gmail.Com
9/23/2022 15:10:13	YENNY GOMEZ ROJAS	40398563	PROGRAMA TB Y HANSEN S	ENFERMERA REFERENTE		3102698933	tbylepra@meta.gov.co
9/23/2022 15:13:32	JAZMIN ANDREA VACA VELASQU	1121871595	CENTRO MEDICO VILLAVICE	ENFERMERA	ANDREA VACA	3138358575	JAAVACA@EPSSANITAS.COM
9/23/2022 15:14:57	JOSE LUIS CASTAÑO HERNAND	1121965669	CENTRO MEDICO VILLAVICE	AUXILIA DE ENFERM	JOSE CASTAÑO	3232888599	JOLCASTANO@EPSSANITAS.COM
9/23/2022 15:19:03	Sara leonor Ruiz lugo	21236638	Asopaex Meta	Coordinadora		3114740938	sarita_ruiz13@hotmail.com
9/23/2022 15:19:10	MARTHA LUCIA MORA QUINTER	40333595	CAPITAL SALUD	EPIDEMIOLOGA	LUCIA MORA QUINTERO	3115373429	EPIDEMIOLOGAMETA@CAPITALSALUD.GOV.CO
9/23/2022 15:20:19	Luisa Moreno	1121904099	Clinica Primavera	Epidemiologia	Luisa Moreno	310274645	epidemiologia@clinicaprimavera.com
9/23/2022 15:25:07	clarivel chicue Guayabo	1124818187	secretaría de salud del meta	aux de enfermería	clarivel chicue guayabo	3133494122	clarychicue85@gmail.com
9/23/2022 15:27:01	VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL	40327946	SALUD PÚBLICA	ENFERMERA	VIVIANA CASTAÑEDA ANGE	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
9/23/2022 15:30:18	Liz Katerine Rodriguez	1023873278	Gestión del riesgo	Gestora de riesgo	Liz Katerine Rodriguez	3112549966	lirodriguez@coosalud.com
9/23/2022 15:31:56	Claudia Patricia Acosta Bello	52223675	Secretaría de Salud del Meta	Epidemióloga	.	3108612600	clacostabe@gmail.com
9/23/2022 15:32:34	Lizeth dorelly rincón valencia	1121886261	TB y HANSEN SMS	Técnico de enfermería	Lizeth rincon	3103156527	lizethrincon948@gmail.com
9/23/2022 15:32:34	Edna Yelitza Rodriguez Villalobos	40433170	Laboratorio de Salud Publica M	Bacteriologa	Edna Rodriguez	3212033864	Ye.rodriguez@hotmail.com
9/23/2022 15:34:20	Lucero Mosquera suarez	21244722	Tb y hansen essm	Medico	SSM	+5731447206	Luceromosquerasuarez@gmail.com
9/23/2022 15:35:40	Ruddy Briyid Saray Jara	1121831722	Inversiones Clínica Meta	Auxiliar de enfermería	Ruddy Saray	3134780131	saludpublica@clinicameta.co
9/23/2022 15:41:57	Sthella Piñeros Garzón	1122650112	PREVIS IPS	Epidemiologa	Sthella Piñeros Garzón	3214723338	saludpublica@previsips.com
9/23/2022 15:45:41	Andrés Steven Cárdenas Martínez	1121965024	IPS Famedic	Enfermero	Andrés Cárdenas	3135104747	villavicenciopes@famedicips.com
9/23/2022 15:50:20	ANA ISABEL CARDENAS GARZO	40188600	PROGRAMA MUNICIPAL DE T	ENFERMERA	ISABEL CARDENAS	3204053796	isacganita@gmail.com
9/23/2022 15:55:18	YUDANNI MATEUS ALFONSO	53114925	PROGRAMA VIH	ENFERMERA JEFE DI	YUDANNI MATEUS ALFONSO	3183592418	enfermerajefemeta@gmail.com
9/23/2022 16:00:50	NANCY JANETH GÓMEZ MARTÍN	40393369	TB - HANSEN	AUXILIAR DE ENFERI	NANCY JANETH GÓMEZ MA	3023724908	nancygomar08@gmail.com
9/23/2022 16:07:04	Paola andrea galindo parga	1121859254	Ips jersalud	Enfermera	Paola andrea galindo	3132228253	Enfermeriapyp.meta@jersalud.com
9/23/2022 16:08:11	Eimy Yarleidy León Pinzón	1121833087	Salud total EPS	Enfermera de PYP	Eimy León	3138086030	Eimylp@saludtotal.com.co
9/23/2022 16:08:12	janeth guavita guavita	40216447	multisalud la santamaria	enfermera	janeth guavita	3013188783	sedeporfia@multisalud.com.co
9/23/2022 16:08:23	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	Vsp SMS	Epidemiologa	Yeimy Smith Umba Rodriguez	3107876122	yeismith30@gmail.com
9/23/2022 16:08:27	MARYI YINET LUNA MORENO	1121863774	ENFERMERIA	ENFERMERA	MARYI YINET LUNA MOREN	3175450606	VACUNACIONVILLAVICENCIO@GMAIL.COM
9/23/2022 16:08:32	Edwin Triviño Rodriguez	81741333	IPS enlace Dos SAS	Coord. Salud Pública	Edwin Triviño Rodriguez	3115913572	spyepidemiologa.salud1@gmail.com
9/23/2022 16:08:37	Johanna Marcela Molina Milques	1121824755	virrey solis	coordiandor operativo p	Johanna Molina	3143561134	marcelamm@virreysolsips.com.co
9/23/2022 16:10:35	Lucrecia Vasquez Acevedo	36179735	Felehansen de Colombia	Representante legal	Lucrecia Vasquez Acevedo	3125013569	felehansen@hotmail.com.

ACTIVIDAD No. 11

Entregar mensualmente los primeros días de cada mes el consolidado del libro de pacientes Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de las IPS asignadas actualizando y acorde con Sivigila y Programa.

REUNIÓN ACTA DE ENTREGA DE INFORMES	
Proceso:	**SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Subproceso:	**GESTION DE LA SALUD PUBLICA**
Acta Número:	1602-04/087
Fecha de la reunión:	9 septiembre de 2022
Hora de Inicio:	8:00 AM
Hora de Terminación:	10:00 A.M
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO, ISABEL CARDENAS GARZON Y VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Entregar el consolidado de consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.

Entregar el consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de IPS asignadas actualizo y acorde con sivigila y programa.

ORDEN DEL DÍA

1. Entregar el consolidado de consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.
2. Entregar el consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de IPS asignadas actualizo y acorde con sivigila y programa.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realizo entrega a referente del programa el consolidado de casos y actividades, libro de quimioprofilaxis, libro de sintomáticos respiratorios, libro de farmacorresistente, libro de pacientes de tuberculosis, cohortes de tuberculosis de las Ips asignadas actualizado y acorde con sivigila y programa.
2. Se realizo entrega del consolidado de libro de pacientes de Hansen, casos y actividades, libro de reacciones, indicadores de las IPS asignadas actualizando y acorde con sivigila y programa.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Ninguno	Ninguno	Ninguno

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
Cargo: Profesional Especializado

ANA ISABEL CARDENAS GARZON
Cargo: Enfermera contratista

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Cargo: Enfermera contratista

Cargo:

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Libia Patricia Sánchez Castro	P. ESPECIALIZADA	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera	

ACTIVIDAD No. 12

Participar en las reuniones de elaboración del plan de investigación operativa y cumplir con los compromisos que se generen.

Del periodo comprendido del 5 de septiembre al 30 al 5 de octubre del 2022 no fue programado reunión de elaboración del plan de investigación operativa.

ACTIVIDAD No. 13

Participar y apoyar el desarrollo del comité mensual de análisis de mortalidad según programación.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CONTROL DE ASISTENCIA SERVIDORES PÚBLICOS	AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CÓDIGO:	F-TH-42
			VERSIÓN:	01

CONVOCA / RESPONSABLE: DRA LUCERO MOSQUERA - MEDICA PROGRAMA TB Y HANSEN SSM	TEMA / ACTIVIDAD: UNIDAD DE ANALISIS DE MORTALIDAD ASOCIACION TB/VIH	
FECHA: 6/9/2022	LUGAR / MUNICIPIO: VILLAVICENCIO - VIRTUAL	LINK CONEXIÓN: https://meet.google.com/uvy-hqta-kzj

No.	NOMBRES APELLIDOS	N° IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO / CELULAR	GÉNERO	CARGO / PROFESION	ENTIDAD /INSTITUCION	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
16	Viviana Castañeda Ángel	40327946	3134395741	F	Enfermera	Alcaldía De Villavicencio	Villavicencio	Vivicastaeda@Yahoo.Es
17	Angelica Mateus Ramírez	1121891312	3118642968	F	Gestor de prestadores	Eps Sanitas	Villavicencio	ammateus@epssanitas.com
18	Marcela betancourt betancourt	1121876610	3228191522	F	Auxiliar De Enfermería	Secretaria De Salud Del Meta	Villavicencio	auxenfermeriatbyhansenssm@gmail.com
19	Clarivel Chicue Guayabo	1124818187	3133494122	F	Auxiliar De Enfermería	Ssm	Villavicencio	Clarivel_Chicue@Hotmail.Com
20	María del Pilar Ángel Ruiz	52151684	3017290176	F	Epidemióloga Un de Salud	SIES Salud	Villavicencio	mangelr@siessalud.com.co
21	Liliana Osorio Cruz	52485143	3112084870	F	auditor médico - calidad	EEPS SANITAS	Villavicencio	glosorio@epssanitas.com
22	Jansbleidy Martinez Barreto	1121847611	3134087040	F	Enfermera líder de núcleo	Centro médico V/cio eps sanitas	Villavicencio	janmartinez@epssanitas.com
23	Lissette Martinez	1098626990	3219424852	F	Coordinadora Administrativa	Sies salud ips	Villavicencio	wmartinezl@siessalud.com.co
24	Cristian Garcia	1121934066	3202822091	M	Enfermero	Sies salud ips	Villavicencio	cgarciav@siessalud.com.co
25	Jeison andres pulido alonso	1121920849	3114837917	M	Enfermero	Sies salud	Villavicencio	Jeison.pulido45@gmail.com
26	Luisa Fernanda Moreno Narvaez	1121904098	3102574645	F	Epidemiologa	CI Primavera	Villavicencio	Epidemiologia@clinicaprimavera.com
27	Neidy Yohanna Sosa	52712763	3148652582	F	Profesional Univeristario	LSP	Villavicencio	nsosa@meta.gov.co
28	Carlos andrés benito serrano	80882135	3112483243	M	Profesional gestión del riesgo en salud	Hospital local san martin	San martin	sivigila@hospitalsanmartinmeta.gov.co

EVENTO:	ASISTENCIA A UAM DE PACIENTES TB/VIH				FECHA:	8/09/2022	
EXPOSITOR:	Dr. CARLOS VARGAS FAJARDO MD EPIDEMIOLOGO SMS						
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DOUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ENTIDAD QUE REPRESETA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
8/09/2022 10:44	YEIMY SMITH	UMBA RODRIGUEZ	52982657	EPIDEMIOLOGA	VSP - SMS	3107876122	yeismith30@gmail.com
8/09/2022 10:13	ANA BERENICE	VARGAS CORTES	40383585	ENFERMERA PROGRAMA TBYLEPRA	SECRETARIA DE SALUD DEL META	3115315788	anbevaco@gmail.com
8/09/2022 10:26	LUCERO	MOSQUERA SUAREZ	21244722	MEDICO	SECRETARIA SALUD DEL META	3144720632	LUCEROMOSQUERASUAREZ@
8/09/2022 10:38	NANCY JANETH	GÓMEZ MARTÍNEZ	40393369	AUXILIAR ENFERMERIA	SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL	3023724908	nancygomar08@gmail.com
8/09/2022 10:52	VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	40327946	ENFERMERA	ALCALDIA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
8/09/2022 10:52	ANGELA	GOMEZ NEIRA	38281933	MEDICA COORDINADORA DE OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	3158469410	angelagomezneira@hotmail.com
8/09/2022 11:09	Claudia Patricia	Acosta Bello	52223675	Epidemióloga	Secretaria de Salud del Meta	3108612600	clacostabe@gmail.com
8/09/2022 11:18	Vanessa	buitrago marquez	1123533182	Psicóloga	Ssm	3219183605	buitragovanessa73@gmail.com
8/09/2022 11:39	Angélica María	Vargas rojas	1121887284	Trabajador Social	Secretaría de salud	3202872418	Angelicavargas.ts@gmail.com
8/09/2022 11:48	MONICA PATRICIA	CARDENAS MOJICA	1121875210	PROFESIONAL DE GESTION DEL RISGO EN SALUD	NUEVA EPS	3209609909	MONICA.CARDENAS@NUEVAE
8/09/2022 11:51	CARLOS EDUARDO	VARGAS FAJARDO	79520959	MEDICO EPIDEMIOLOGO	SECRETARIA DE SALUD DE VILLAVICENCIO	3167594240	cvargasfajardo@gmail.com

ACTIVIDAD No. 14

Apoyar las acciones de mitigación de la pandemia que le sean asignadas en la secretaría de salud municipal.

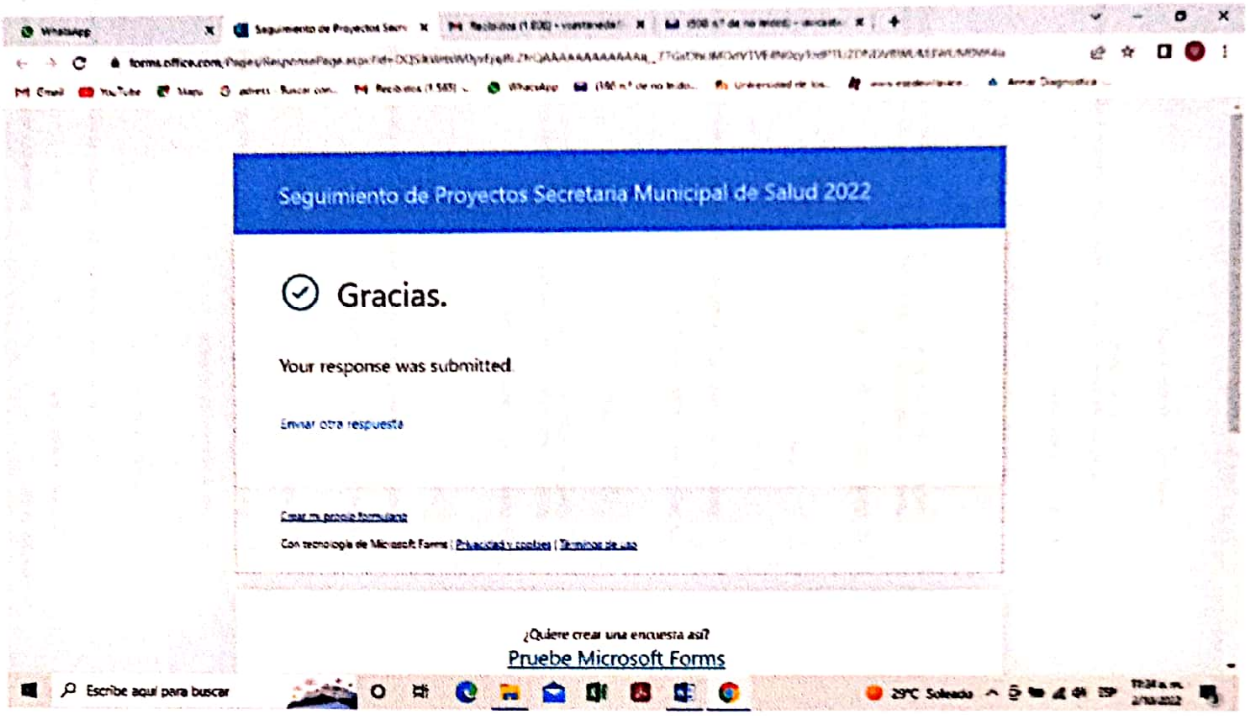
Del periodo comprendido del 5 de septiembre a 5 de octubre de 2022 no se asignaron acciones de mitigación de la pandemia.

ACTIVIDAD No. 15

Diligenciar en línea el formulario de seguimiento de proyectos de inversión para la secretaria Municipal de Salud, una sola vez, durante el contrato en el primer cobro.

Diligenciar en línea el formulario de seguimiento de proyectos de inversión para la secretaria Municipal de Salud, una sola vez, durante el contrato en el primer cobro

2 de octubre de 2022



View results

Respondent
148 Anonymous

03:48
Time to complete

1. Correo Electronico (E-mail) *

vivicastaneda7@yahoo.es

2. Número de contrato y fecha.

Escriba el numero del contrato y luego la fecha del contrato en formato día/mes/año. Ejemplo: 235 del 23/01/2021. Inicia con el número *

2615 del 2/09/2022

3. Nombre del contratista.

Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre todo en mayúscula sostenida. Ejemplo PEÑA DIAZ SAMUEL JOSE *

CASTANEDA ANGEL VIVIANA

4. Objeto del contrato.

Escriba el objeto del contrato tal como aparece en su contrato. *

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META

5. Valor del Contrato.

Escriba el valor del contrato en numero continuo sin puntos ni comas. Ejemplo: 21000000 *

12933333

6. Plazo de ejecución.

Escriba el plazo de ejecución en meses o dias, tal como aparece en su contrato. Ejemplo: 6 meses. 2 meses y 15 días. etc *

3 MESES y 1 SEMANA

7. Fecha de inicio del contrato.

Escriba la fecha de inicio en formato día/mes/año. Ejemplo 23/01/2022 *

05/09/2022

8. Fecha de terminación del contrato.

Escriba la fecha de terminación en formato día/mes/año. Ejemplo 23/01/2022 *

11/12/2022

9. Nombre del producto entregado.

Escriba el nombre o la descripción del producto mas importante de su contrato. Se encuentra en la lista de actividades a realizar. Ejemplo: Visitas de IVC. Visitas de asistencia tecnica. Usuarios atendidos. etc. *

ASISTENCIA TECNICA A IPS-EAPB

10. Unidad del producto entregado.

Seleccione la unidad del producto entregado. puede darse en número o en porcentaje. Ejemplo: Numero. Porcentaje. *

- Número
- Porcentaje

11. Cantidad del producto entregado.

Escriba la cantidad del producto entregado o a entregar durante todo el contrato. Escriba números en cifras, sin puntos ni comas. Ejemplo: 20. 30. 80. etc. Si es en porcentaje escriba 100% o la cantidad porciento a desarrollar durante todo el contrato. *

22

12. Nombre del Supervisor.

Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre todo en mayúscula sostenida. Ejemplo PEÑA DIAZ SAMUEL GUILLERMO *

SANCHEZ CASTRO LIBIA PATRICIA

13. Numero de la cuenta donde le hacen el pago.

Escriba un numero continuo sin puntos ni comas. Ejemplo: 2123589001 *

84158751738

ACTIVIDAD No. 16

Realizar evaluación trimestral de la adherencia de los lineamientos programáticos de TB por parte de cada una de las IPS y EAPB.

Pendiente realizar la programación de evaluación trimestral de la adherencia de los lineamientos programáticos de TB por parte de cada una de las IPS y EAPB

ACTIVIDAD No. 17

Las demás actividades que le sean asignadas y que sean de la naturaleza contractual.

Fw: SEGUIMIENTO TUBERCULOSIS LATENTE

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: dmoyano@famisanar.com.co; dcrodriguezs@famisanar.com.co; tbylepra@meta.gov.co

Fecha: miércoles, 14 de septiembre de 2022, 16:12 GMT-5

Señores

EAPB FAMISANAR

Asunto: SEGUIMIENTO TUBERCULOSIS LATENTE

Cordial saludo

Considerando las recomendaciones de la OMS, que establece a los niños y niñas menores de 5 años en contacto con personas que tengan tuberculosis pulmonar y personas que viven con VIH (PVV) entre los grupos priorizados para búsqueda de infección tuberculosa latente, se hace el envío del siguiente listado de menores de 5 años que han sido captados como contactos de personas con TB activa, durante el año 2021 y lo que va del año 2022 para su respectiva gestión teniendo en cuenta los algoritmos de la resolución 227 del 2020:

FECHA DE REGISTRO DEL CONTACTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	REGISTRO CIVIL	RESPUESTA DE LA EAPB	¿INGRESO A TRATAMIENTO DE TB LATENTE? (SI LA RESPUESTA ES NO) EXPLIQUE
10/04/2021	INGRI	LORENA	ZAMORA	BENITEZ	1122940745		
19/04/2021	AARON	SMITH	RUSINQUE	URREA	1122938567		
16/04/2021	CRISTIAN	ALEJANDRO	PETAO	RUIZ	1122938185		
20/04/2021	ANGEL	STIVEN	GUTIERREZ	RUIZ	1122540050		
22/05/2021	DIEGO	FERNANDO	SABOGAL	SEGURA	1122531812		
22/05/2021	MILAN	ESTEBAN	SABOGAL	SEGURA	1122539238		
17/07/2021	MATHIAS		BACA	JIMENEZ	1123448238		
4/10/2021	MARIANGEL		CUBILLOS	HERRERA	1121969404		
6/10/2021	CELESTE		CEDEÑO	RODRIGUEZ	1122536861		
29/04/2022	AYLIN	ISABELA	ABRIL	CALDERON	1123451250		
29/04/2022	MARTIN	ALEJANDRO	URREGO		1123453012		

Tener presente lo siguiente:

- El primer paso en el proceso diagnóstico de la tuberculosis latente es descartar la tuberculosis activa mediante una rigurosa evaluación clínica.
- Una prueba de tuberculina positiva por sí sola no distingue entre la infección tuberculosa latente y la enfermedad tuberculosa activa. En personas viviendo con VIH, niños, personas con desnutrición, con patologías inmunosupresoras severas o cáncer la prueba de tuberculina puede incluso ser negativa, aunque tenga la enfermedad activa, por lo cual se recomienda aplicar nuevamente una PPD a la tercera semana para evaluar efecto booster.
- Niños y niñas menores de 5 años que han tenido contacto con personas con tuberculosis pulmonar en entorno familiar, institucional o comunitario, se le realizará tamizaje clínico para descartar tuberculosis activa.

Solicito amablemente el seguimiento de los contactos menores de 5 años de pacientes diagnosticados con Tuberculosis, realización de pruebas diagnosticas para confirmar o descartar tuberculosis activa. El inicio de tratamiento de tuberculosis latente a menores descartados de TB ACTIVA.

Gracias por su atención y pronta respuesta,

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

	CONTROL DE ASISTENCIA	LOGO 2	CÓDIGO:	F-TH-41
			VERSIÓN:	03

CONVOCA / RESPONSABLE: JOSE FELIX ANAYA CARVAJAL	**TEMA / ACTIVIDAD: ANALISIS DE CASOS TUBERCULOSIS**
FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2022	**LUGAR / MUNICIPIO: https://meet.google.com/gvf-biff-xta?hs=224**

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	TELEFONO	EDAD	CARGO	CORREO ELECTRONICO
1	Viviana Castañeda Angel	40327946	3134395741	39	ENFERMERA APOYO TB Y HANSEN	vivcastaeda@yahoo.es
2	luz let frias hernandez	40216354	6818200 Ext: 8008	40	profesional de entes de control	notificacionesyud@saludtotal.com.co
3	Claudia Patricia Acosta Bello	52223675	3108612600	40	Epidemióloga	claccostabe@gmail.com
4	EDNA YELITZA RODRIGUEZ VILLALOBOS	40433170	3212033864	40	BACTERIOLOGA LSP -SSM	SPYE.RODRIGUEZ@HOTMAIL.COM
5	YENNY GOMEZ ROJAS	40398563	3102698933	51	ENFERMERA REFERENTE	tbylepra@meta.gov.co
6	YEIMMY ALEXANDRA LOSADA	1030551401	3114795359	34	ENFERMERA	ACACIASPYPSTOTAL@MULTISALUD.COM.CO
7	Karen L Ardila Martinez	1098739579	3136502217	29	Médica VSP secretaría salud Acacías	kardilam0325@gmail.com
8	YEIMY ENEIDA ROMERO	37123563	3105560154	41	MEDICO	PYPACACIASMULTISALUD@GMAIL.COM
9	MARCELA BETANCOURT BETANCOURT	1121876610	3228191522	31	AUXILIAR DE ENFERMERIA	auxenfermeriatbyhansensan@gmail.com
10	NANCY JANETH GÓMEZ MARTÍNEZ	40393369	3023724908	50	AUXILIAR ENFERMERÍA	nancygomar08@gmail.com
11	MARIA PAULA URREGO HERRERA	1136886347	3108729117	28	ENFERMERA GESTION DEL RIESGO	maria.urregor@colsubsidio.com
12	Diana Carolina Rodriguez Serrano	40217360	3208508891	39	Profesional salud pública Famisanar E	dcrodriguezs@famisanar.com.co
13	Libia Sánchez Castro	52331143	3135509390	48	Profesional especializado	programamunicipaltbyhansen@gmail.com
14	Sandra milena Mosquera Diaz	1121867435	3045703771	32	Enfermera	pyp.cmvillavicencio@colsubsidio.com
15	ANA ISABEL CARDENAS GARZON	40188600	3204053796	40	ENFERMERA PROGRAMA TB-HANS	isacgarita@gmail.com
16	Francy Useche Rojas	40382183	3167542538	54	Enfermera	Francyuseche18@gmail.com
17	Rosa Yisel Sánchez Rodríguez	52836475	3184096359	40	Enfermera	rosa.sanchez@colsubsidio.com
18	Diego Sneyder Peña Mejia	1121881361	3107836113	30	Médico	mejia2218@hotmail.com
19	LUCERO MOSQUERA SUAREZ	21244722	3144720632	53	MEDICO	luceromosquerasuarez@gmail.com
20	clarivel chicue Guayabo	1124818187	3133484122	36	auxiliar de enfermeria sam	clarivel_chicue@hotmail.com
21	Vanessa buitrago	1123533162	3219183605	26	Psicologa	buitragovanessa73@gmail.com
22	Ana Berenice vargas cortez	40383586	3115315788	57	Enfermera	anbevaco@gmail.com
23	Angélica María Vargas Rojas	1121887284	3202872418	30	Trabajador social	angelicavargas.ts@gmail.com

Re: INFORME AGOSTO TB Y LEPRA IPS MULTISALUD CAPITAL SALUD VILLAVICENCIO

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com; pypmultisaludrecreo@gmail.com; pyprecreo@hotmail.com; sederecreo@multisalud.com.co; pypporfia@hotmail.com; pypmultisaludporfia1@gmail.com; sedeporfia@multisalud.com.co

Fecha: miércoles, 14 de septiembre de 2022, 11:54 GMT-5

Buen día
IPS MULTISALUD RECREO -PORFIA

Cordial saludo

A continuación adjuntamos observaciones en los informes de tb y Hansen del mes de agosto, en cuanto a calidad del dato:

1. Se recuerda que dichos informes deben ser entregados antes del día 5 siguiente al mes vencido.

2. No registra los controles bacteriológicos en libro de 2022 de tb sensible y los pacientes egresan como curado año 2021.
KELLY JHOANA GUTIERREZ ORJUELA F 20 CC 1006821888

Libro de 2022 de tb sensible, JHON HELVER HERNANDEZ AVILA M 25 CC 1122653687 NO SE REGISTRO LAS COMORBILIDADES consumidor de SPA y DNT.

CAROL DAYANA VARELA CHACON, no tiene egreso en libro, no se envía tarjeta de tratamiento paciente farmacorresistente 2021.

3. No está tomando pruebas moleculares ni cultivos en medio líquido a pacientes captados con sintomatología respiratoria.

4. No se actualiza laboratorios de ingreso como cultivos, pruebas moleculares, pruebas de sensibilidad y controles bacteriológicos en libro de tb sensible 2022.

5. A partir del mes de octubre se debe realizar él envió de informes individual Ips Porfia e Ips Recreo.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente,

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

Enfermera contratista

Secretaria Municipal de Salud

En martes, 6 de septiembre de 2022, 16:46:57 GMT-5, tuberculosis villavicencio <programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com> escribió:

——— Forwarded message ———
De: <sederecreo@multisalud.com.co>
Date: mar, 6 sept 2022 a las 11:10
Subject: INFORME AGOSTO TB Y LEPRA IPS MULTISALUD CAPITAL SALUD VILLAVICENCIO
To: Programamunicipaltbyhansen 2021 <programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com>
Cc: SEDEPORFIA <SEDEPORFIA@multisalud.com.co>, Bases Multisalud <bases.multisalud@gmail.com>, Bases <bases@multisalud.com.co>

Cordial saludo

Adjunto INFORME AGOSTO TB Y LEPRA IPS MULTISALUD CAPITAL SALUD VILLAVICENCIO

Quedo atento

—
CAMILO ANDRES ACOSTA PARDO
ENFERMERO JEFE
COORDINADOR SEDE RECREO

MULTISALUD IPS
Oficinas Administrativas: Carrera 39 N 27-55 Barrio 7 Agosto
PBX (8) 661 16 13 / Móvil: 310 302 8847
Email: coordinaciontalentohumano@gmail.com
Visita www.multisaludltda.com

"Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje (o la persona responsable de entregar al destinatario este mensaje), se le notifica que cualquier revisión, divulgación, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en o relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Muchas gracias."

"This message and any attachments to it are being sent by a law firm and may contain information which is confidential. If your are not the intended recipient(s) for this message (or the employee or agent responsible for the delivery of this message to the intended recipient(s)), you are on notice that any review, disclosure, retransmission, dissemination, distribution, copying or other use or taking any action based upon or relative to the information contained in this message and its attachments, is prohibited. If you are not the intended recipient(s) of this message or its attachments, please immediately advise the sender by reply e-mail and delete this message and its attachments from your system without keeping a copy. Thank you."

--
LIBIA SÁNCHEZ CASTRO

Re: INFORME DE TBC MES DE AGOSTO TORRE 33 VIRREY SOLIS

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: yenifersm@virreysolisips.com.co; marcelamm@virreysolisips.com.co; programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Fecha: miércoles, 14 de septiembre de 2022, 12:06 GMT-5

Buen día
IPS VIRREY SOLIS

Cordial saludo

A continuación adjuntamos observaciones en los informes de tb y Hansen del mes de agosto, en cuanto a calidad del dato:

1. Se recuerda que dichos informes deben ser entregados antes del día 5 siguiente al mes vencido.

2. JHON FELIPE NUÑEZ GONZALEZ M 26 CC 1121926494, no dan egreso en la tarjeta de tratamiento, libro TB sensible 2021 sin fecha de egreso.

MATHIAS ALEJANDRO MORA ROJAS M 4 RC 1230344559, ingreso al libro paciente del libro 2022. No le iniciaron tratamiento.

DIEGO HERNAN MORENO FRAILE M 27 CC 1121929909, paciente ingresado como nuevo y es ingreso tras perdida de seguimiento.

3. Latente

Sin fecha de inicio de tratamiento libro de 2022.

CINTHIA CATHERINE CASTRO FUQUEN CC 1121836033

JUAN NICOLAS CABALLERO ANZOLA CC 1001064449

3. JHON FELIPE NUÑEZ GONZALEZ M 26 CC 1121926494, lo ingresaron como nuevo y es un reingreso tras perdida de seguimiento.

4. Los pacientes captados con Sintomatología Respiratoria que reportan en el mes de agosto tienen muestras de laboratorios tomadas en meses de junio y julio.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente,

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

> En viernes, 9 de septiembre de 2022, 12:19:32 GMT-5, Yenifer Andrea Santacruz Mu🏽oz <yenifersm@virreysolisips.com.co> escribió:
>
> Buenas Dias
> Adjunto informe del mes de Agosto 2022
>
> Atenta a sus comentarios,

Re: INFORME MENSUAL TB Y HANSEN AGOSTO DMORI

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: controlprenataldmori@gmail.com; programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Fecha: miércoles, 14 de septiembre de 2022, 11:23 GMT-5

Buen dia
IPS DMORI

Cordial saludo

Cordialmente agradecemos el el envió oportuno de los informes del programa de tuberculosis y Hansen del mes de agosto de 2022.

A continuación adjuntamos observaciones en los informes, en cuanto a calidad del dato:

1. MARIA NANCY ACOSTA CASTILLO F 30 CC 1069899909, no tiene fecha el reporte de la PCR.
WILMER ORLANDO SISO GARCIA M 42 CC 17560053, No hay reporte de cultivo, pcr y psf.

2. Pacientes sin resultado de cultivo, PCR y pruebas de sensibilidad.

ADOLFREDO	**MONTAÑO HOLGUIN**	**CC**	**1001903399**
JOHAN STIVEN	**RODRIGUEZ JARAMILLO**	**CC**	**1006822186**
JESUS DAVID	**HERNANDEZ BARRIOS**	**CC**	**1052949574**

3. No está tomando pruebas moleculares ni cultivos en medio líquido a pacientes captados con Sintomatología Respiratoria.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente,

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

> En jueves, 8 de septiembre de 2022, 15:36:11 GMT-5, viviana castañeda <vivicastaeda@yahoo.es> escribió:

---- Mensaje reenviado ----
De: control prenatal dmori <controlprenataldmori@gmail.com>
Para: TBC Hansen Disan <tbchansendisan@gmail.com>; NORMA CRISTINA PAVAS ESCOBAR <tbylepra@meta.gov.co>; viviana castañeda <vivicastaeda@yahoo.es>; Yenny Gómez Rojas <programatbyhansenmeta1@gmail.com>; "tbylepravillavicencio@gmail.com" <tbylepravillavicencio@gmail.com>; "matisdmori21@gmail.com" <matisdmori21@gmail.com>
Enviado: lunes, 5 de septiembre de 2022, 15:16:22 GMT-5
Asunto: INFORME MENSUAL TB Y HANSEN AGOSTO DMORI

Bune dia envio informe mensual AGOSTO DMORI,
Gracias

--
Margarita Paniagua
Enfermera Profesional Unillanista
Dispensario Medico de Oriente

Re: NFORME TUBERCULOSIS, MES DE AGOSTO MULTISALUD 7 DE AGOSTO

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: coordinacion7agosto@multisalud.com.co; programamunicipaltbyhansen.2021@gmail.com

Fecha: miércoles, 14 de septiembre de 2022, 11:10 GMT-5

Buen día
IPS MULTISALUD 7 DE AGOSTO

Cordial saludo

Cordialmente agradecemos el el envió oportuno de los informes del programa de tuberculosis y Hansen del mes de agosto de 2022.

A continuación adjuntamos observaciones en los informes, en cuanto a calidad del dato:

1. Pacientes con reporte de prueba de VIH Positiva en libro de 2022, no tienen reporte de prueba confirmatoria, no está en libro si recibe tratamiento antiretroviral y trimetroprim.

CARLOS HARVEY CASTIBLANCO FARFAN CC 1005827197 REPORTE DE VIH POSITIVO 6/12/2021

LEONIDAS PAEZ LAGUNA CC 11303088 REPORTE DE VIH POSITIVO 9/06/2022.

La habla con la jefe Leidy refiere que fue error de digitación, que los reportes de VIH son negativos.

2. No se actualiza laboratorios de ingreso como cultivos, pruebas moleculares, pruebas de sensibilidad y controles bacteriológicos en libro de 2022.

3. No está tomando pruebas moleculares ni cultivos en medio líquido a pacientes captados con Sintomáticos Respiratorios.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente,

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

> En jueves, 1 de septiembre de 2022, 14:03:35 GMT-5, coordinacion siete de agosto <coordinacion7agosto@multisalud.com.co> escribió:
>
> Buen dia,

por medio de la presente adjunto informe del mes de julio Multisalud sede 7 de agosto

Cordialmente,

--

-

Leidy Yulied Zambrano Buitrago
Enfermera
Coordinación Siete de Agosto
IPS MULTISALUD LTDA
Oficinas Administrativas: Calle 26 B No. 38 - 76 (Piso 4)
PBX (8) 671-9000
Email: coordinacion7agosto@multisalud.com.co
Visita www.multisalud.com.co

IPS MultiSalud
Vive el Bienestar

"Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje (o la persona responsable de entregar al destinatario este mensaje), se le notifica que cualquier revisión, divulgación, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en o relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Muchas gracias."

"This message and any attachments to it are being sent by a law firm and may contain information which is confidential. If your are not the intended recipient(s) for this message (or the employee or agent responsible for the delivery of this message to the intended recipient(s)), you are on notice that any review, disclosure, retransmission, dissemination, distribution, copying or other use or taking any action based upon or relative to the information contained in this message and its attachments, is prohibited. If you are not the intended recipient(s) of this message or its attachments, please immediately advise the sender by reply e-mail and delete this message and its attachments from your system without keeping a copy. Thank you."

REUNIÓN ACTA DE VISITA A MENORES DE ICBF	
Proceso:	**SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**
Subproceso:	**GESTION DE LA SALUD PUBLICA**
Acta Número:	1602-04/088
Fecha de la reunión:	15 septiembre de 2022
Hora de Inicio:	2:00 P.M
Hora de Terminación:	4:00 P.M
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO Y VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar visita de seguimiento a menores con diagnóstico de tuberculosis infantil a cargo del ICBF.

ORDEN DEL DÍA

1. Visita a la vivienda de los menores con diagnóstico de tuberculosis infantil a cargo del ICBF.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza visita al hogar sustituto a menores con diagnóstico de tuberculosis infantil a cargo del ICBF, en la MZ B CASA13, al cuidado de la señora Lilia Avendaño.

2. Actualmente se encuentra 4 menores de edad a cargo de madre sustituta.

SAMUEL ALEJANDRO NUKAK 2 RC 1123819750
Paciente con diagnóstico de tuberculosis en fase de continuación.

WILMER JONAS LIMA HERNANDEZ 6 RC 1144725739
Paciente con diagnóstico de tuberculosis en fase de continuación.

ALVARO JOSE NUKAK NONEM 2 RC 1123819749
Paciente con diagnóstico de tuberculosis latente en agosto inicio tratamiento.

YINETH MARITZA REY REY RC 1120585348 Paciente con diagnóstico de tuberculosis, la cual termino tratamiento 27 de agosto de 2022.

3. Se observa una casa en buen estado, con infraestructura adecuada, casa terminada, con pisos en baldosa, todas las terminaciones, con buena iluminación y ventilación. El área social es grande, con espacios adecuado para la permanencia de los menores.

4. Se observa buenas condiciones higiénicas de los menores, buenos cuidados en el hogar.
5. El paciente Wilmer Jonas Lima, recibe tratamiento de tuberculosis en domicilio por parte de la EPS Capital Salud, con la IPS DOM Salud, madre sustituta refiere que el medicamento se lleva diariamente y se administra a través de sonda.
6. El paciente Samuel Alejando Nukak, recibe tratamiento de tuberculosis en domicilio por parte de la EPS Cajacopi, con la ESE Municipal con la auxiliar extramural, la cual está dando el medicamento diariamente con alimentos como Alpinito o masmelos.
7. Grupo familiar que convive con los menores de edad se realizaron pruebas diagnósticas para tuberculosis las cuales se encuentran negativas.
8. Se finaliza dando a la usuaria, recomendaciones de los medicamentos los cuales no se deben dar con alimentos, solo se deben suministrar con agua.

Se recuerda la importancia de asistir a los controles médicos, de enfermería, especialistas y pruebas de laboratorio.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Informar a la jefe del programa de la ESE Municipal para garantizar la administración correcta del medicamento.	Inmediato	Viviana Castañeda Ángel

Libia Sánchez.

Viviana Castañeda Angel

LIBIA PATRICIA SANCHEZ CASTRO
Cargo: Profesional Especializado

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
Cargo: Enfermera contratista

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Libia Patricia Sánchez Castro	P. ESPECIALIZADA	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera	

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	15 sep 2022 — Visita de seguimiento menores ICBF				
FECHA:	15 sep 2022	HORA INICIO:	2:00pm	HORA FINALIZACIÓN:	4:00 pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Libia Patricia Sanchez - Viviana Castañeda Ayala				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	Lelia Buendaño G.	38250946		M. Sustitución		3115089492	—

1103-F-SIG-08-V4

Registrado SIG: 17-07-2017

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.51.34.6
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9439224885
Valor:	495,000
Período de pago:	2022-09
No Transacción (CUS):	1665270029
Fecha:	2022/09/21
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40327946		CASTAÑEDA ANGEL VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 14-59	VILLAVICENCIO-META	6691934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1665270029	9439224585	I	2022/10/12	2022/09/21	BANCOLOMBIA	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40327946		CASTAÑEDA ANGEL VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 # 14-59	VILLAVICENCIO-META	6691934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	16652700129	9439224585	I	2022/10/12	2022/09/21	BANCOLOMBIA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	40327946	CASTAÑEDA VIVIANA																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS095	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total	Afiliados(1)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0		$495,000

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 01 – 2022

Contrato N. **2616** de 2022 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 6 de octubre de 2022

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
C.C. 40327946 de Villavicencio - Meta

LA SUMA DE:
$ 4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS)

Por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META." en el periodo comprendido entre el 05 de septiembre al 04 de octubre de 2022.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: Ahorros
N. de cuenta: 841-587517-38
Nombre del titular: VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

Firma

Dirección: Calle 37b 14_36 casa 35 Parques de Castilla
Teléfono: 3134395741
Correo E: vivicastaeda@yahoo.es

226

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
DECLARACION DE PERTENENCIA A CEDULA FISCAL

Villavicencio, 6 de octubre de 2022

Yo, VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL, identificado (a) con cédula de ciudadanía No.40.327.946 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Soy personal natural, residente en Colombia	SI X	NO
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	SI	NO X
3.- Soy declarante sobre el Impuesto sobre la renta	SI X	NO
4- Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT, equivalente a $45.604.800.	SI	NO X
5-Tengo dependientes económicos.	SI X	NO

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Viviana Castañeda Ang.

FIRMA: VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

C.C. No. 40.327.946

CELULAR: 3134395741

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD