ACTIVIDAD No. 1

Realizar asistencia técnica y/o seguimiento al 100% de IPS con Programa de TB o VIH del Municipio asignadas por el referente y según el plan de asistencia técnica en el cumplimiento de los lineamientos, protocolos, guías de atención, acciones colaborativas y adherencia al tratamiento de tuberculosis y enfermedad de Hansen. Diligenciar la matriz de asistencias en Google drive

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	2024-10-11		HORA	8:00 a.m.	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	1602-04.01/038	MEDIO DE CONVOCATORIA		Correo electrónico	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO-IPS POPULAR				
DIRECCIÒN	Cl. 25 # 13-53		BARRIO	POPULAR	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	MIRIAM LEMA CASTAÑO- GERENTE				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	subcientifica@esemunicipaldevillavicencio.gov.co		TEL.	6614100	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	KAREN ALCALA GAITAN –ENFERMERA				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	programa_tbylepra@esedevillavicencio.gov.co		TEL.	3204758288	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Angel – Enfermera Vanesa Mateus Cruz – Enfermera Programa Tb y Hansen Secretaria Municipal de Salud				

II. OBJETIVO

Realizar mensualmente asistencia técnica a las IPSs del municipio 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 tb haciendo cruce con tarjetas de tratamiento, historia clinica 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
Garantizar ordenamiento y toma del algoritmo diagnóstico de TB de acuerdo a Res. 227/2020 y reportar a las EAPB las brechas y barreras en el proceso.	Se está solicitando los laboratorios completos a los pacientes captados como sintomáticos respiratorios.	X		
Actualizar continuamente el libro 006	Se está actualizando de forma mensual.	X		
Garantizar, ordenamiento, toma y seguimiento de las pruebas de VIH a los pacientes con diagnóstico de TB	Se está realizando la asesoría, solicitud y toma de prueba con la población asegurada.	X		
Canalizar y remitir de manera oportuna e integral los pacientes TB/VIH y garantizar el tratamiento integral. (Acciones colaborativas TB/VIH Res. 227/2020).	Se está canalizando los pacientes a programas integrales.	X		

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	
Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** No se está garantizando al 100%, cultivos en medio líquido, pruebas moleculares y PSF. Se solicita y se toma con red de laboratorios contrataba con la EAPB. **287 ingresos en el año 2023, 272 pulmonar y 15 extrapulmonares.** 201 CULTIVOS 70% 225 PCR 78,3% 139 PSF 48,4%. Previamente tratados 23 pacientes 2023 18 CULTIVOS 78 % 19 PCR 83% 12 PSF 52%. **188 ingresos en el año 2024, 178 pulmonar y 10 extrapulmonares.** 144 CULTIVOS 76% 150 PCR 80% 106 PSF 56%. Previamente tratados 29 pacientes 2024 25 CULTIVOS 86% 25 PCR 86% 19 PSF 65%.
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** Secretaria Municipal de salud 24 de mayo de 2024.
Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES:** Se entrega los primeros 5 días del mes.
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES:** Sin observaciones.
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año	**OBSERVACIONES: 2023 Cohortes 287 pacientes** Curados 90 31,3% Tratamiento terminado 103 35,8% Descartado 3 1,04% Perdida de seguimiento 63 21,0% Fallecimiento durante el tratamiento 18 6,2% No evaluado 10 3,48% **Éxito terapéutico: 67,1%** **Cohortes 47 pacientes I Trimestre 2024** Curados 9 19,1% Tratamiento terminado 6 12,7% Perdida de seguimiento 13 27,6% Fallecimiento durante el tratamiento 4 8,5% No evaluado 15 31,9% **Éxito terapéutico: 31,8%**

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	*CONTRIBUTIVO*	*ANUAL*	*MENSUAL*	*ACUMULADO*	*CUMPLIMIENTO (%)*
40984		1024	85	Captados 995 Examinados 267 Cultivo 165 PCR 261	Cultivo 21,5% PCR 34,1%

OBSERVACIONES: A cohorte de septiembre de 2024 se deben examinar 765 sintomáticos respiratorios.

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI _X__ NO___
- Los pacientes captados se han examinado con baciloscopia un total 267

Falta de recurso humano técnico para seguimiento de sintomáticos respiratorios captados.

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

La persona que cumpla con criterio de sintomático respiratorio, no requiere autorización por parte de la EAPB, puede ser ordenado por profesional médico, enfermero, bacteriólogo o agente comunitario entrenado.

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

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	OBSERVACIONES: **JOSUE RUBEN CASTELLANOS MONDRAGON CC 1121963551**. No tiene registro de contactos, paciente inasistente al tratamiento, sin controles bacteriológicos, radiológicos y laboratorios de ingresos. **NOLBERTO BERNAL BOHORQUEZ CC 478766,** no hay registro de contactos, paciente continua en fase intensiva extendida por reportes de bk positivos. **MARIBEL MORENO RIVEROS CC 1121825043,** consumidora de spa, sin reporte de cultivo, PCR. Continua en fase intensiva extendida por bk positivo de control.
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** En las tarjetas de tratamiento revisadas tienen registro de peso mensual.
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en °C _23.5___ (entre 15 y 25 °C) Humedad en % __55_ (entre 60 y 70 %)

	OBSERVACIONES: Se cuenta con hoja de registro de temperatura y humedad. Calibración del termohigrometro 05 de mayo 2023.
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES:** RHZE LOTE A309648 VTO AGOSTO/26 RH LOTE A309494 VTO AGOSTO/26 Se evidencia rótulos con información pertinente a lo solicitado según lineamiento.
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	**Total de pacientes en TDO IPS: _70__** **Total de pacientes en TDO DOMICILIARIO: 6__** **Total de pacientes en TDO VIRTUAL: _40** **Total de pacientes en TDO Comunitario: ___11___** **Total de pacientes en TDO HOSPITALARIO: _1__** **OBSERVACIONES:** Garantizar a los pacientes la toma estricta de medicamentos antituberculosos con registro y supervisión por parte de los trabajadores de la salud.
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES:** No se está garantizando los controles médicos, nó se cuenta con profesional para la atención de las personas afectadas por tuberculosis.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes:** 3 **ACCIONES:** Se reportó a las entidades territoriales.
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI __X_ NO ___ **OBSERVACIONES:** Ninguna
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI _X__ NO ___ **OBSERVACIONES:** Ninguna

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI _X__ NO___ 4 pacientes menores de 5 años.

Pacientes en quimioprofilaxis menores de 5 años y VIH.
17/05/2024 NAZLY DANIELA ARCILA GUZMAN RC 1121979925
5/07/2024 MATIAS MARIÑO MARTINEZ RC 1123822395
15/07/2024 DANIEL SANTIAGO LINARES CASSERES RC 1122539835
20/09/2024 ABDIAS MOISES CEDEÑO ZAMORA RC 1121977968
30/09/2024 DAIVER YOVANI GOMEZ PARDO CC 479677

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.

OBSERVACIONES: Continuar la búsqueda de tb latente en grupos priorizados descartada la TB Activa y garantizar Quimioprofilaxis con esquema de Isoniacida por 6 meses o Isoniacida y Rifapentina por 3 meses.

Municipio de Villavicencio

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI __X_ NO___ TB-MDR _2__ TB-RR _1__ TB MONO-0__POLI H 1

OBSERVACIONES:
Farmacorresistentes en tratamiento:

7/04/2022 BLANCA NIDIA RONCANCIO TORRES CC 23994825 TB MDR, SIN EGRESO.
29/12/2023 SANDRA MUÑOZ VERA CC 1124243309 TB RR
2/05/2024 JOHAN MANUEL BELTRAN FORERO TI 1122515206 POLI H
30/08/2024 JHORMAN ANDRES RUBIO OSORIO CC 1010059428 TBMDR

Garantizar al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros, cultivo en medio liquido, prueba molecular y pruebas de sensibilidad a fármacos.

IX. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes coinfección VIH/TB	SI _X__ NO___ N/A___ 18 pacientes
Pacientes TB/DM	SI _X__ NO___ N/A___ 16 pacientes
Pacientes TB/EPOC	SI _X__ NO___ N/A___ 1 pacientes

- Pacientes TB/VIH reciben trimetoprim - sulfametoxazol y tratamiento con antirretrovirales.

Pacientes sin registro de programa integral – trimetoprim.

16/05/2024 MARIA ALEJANDRA FIGUEROA JIMENEZ CC 1121922328
5/08/2024 ANA BERTILDE MARTINEZ VIRACACHA CC 21233624
27/07/2024 ROSSANI RAQUEL VALBUENA PEREZ PEP 6618271

OBSERVACIONES:
287 ingresos en el año 2023, 273 con toma y reporte de prueba de VIH, con un cumplimiento en el indicador de 95,1%.

188 ingresos en el año 2024, 179 con toma y reporte de prueba de VIH, con un cumplimiento en el indicador de 95,2%.

- Garantizar el trimetropim sulfa a los pacientes coinfección de tuberculosis de VIH.

X. CONTROL DE INFECCIONES	
Medidas de control administrativas.	**OBSERVACIONES:** Cuenta con comité de infecciones institucional, de forma mensual.
Medidas de control ambientales.	**OBSERVACIONES:** Se cuenta con los elementos de protección personal.
Medidas de protección respiratoria.	**OBSERVACIONES:** Cumple con condiciones, por humedad y ventilación el área del programa de tuberculosis.

XI. ACTIVADES IEC

OBSERVACIONES: Educación individual al ingreso del programa y en consultas, Actividades educativas, en sala de espera a pacientes que asisten a la IPS.

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERÉS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA.

OBSERVACIONES: Se socializa y se entrega la carta de derechos y deberes a las personas afectadas por tuberculosis cuando ingresa al programa.

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

OBSERVACIONES:

Pacientes sin egreso 2023:

11/05/2023 PEDRO NEL SEPULVEDA GARCIA CC 3314578
7/05/2023 NIKOL DAYANA CHIPIAJE FLOREZ TI 1125001652
31/05/2023 JHON JAER QUINTERO ROJAS CC 1123140362
7/06/2023 ANGEL STIVEN ORTEGA VERGARA CC 1121904536
15/07/2023 MARY HUERFANO PINEDA CC 1123038691
29/07/2023 ALEXANDER NAZARETH ROJAS QUERALES VEN24390927
30/08/2023 HAROLD ANDERSON CRUZ SEPULVEDA 1121873215
NORMAN FELIPE SOSA ROJAS CC 1122509971
26/10/2023 BREINER ESTEBAN SANTOS AMARILES RC 1120475961
20/11/2023 JERSON SANTA NONEM CC 86072031
24/11/2023 FABIO ARLEY ZABALA AVILA M CC 1071890769
16/12/2023 LUIS FERNANDO VELASQUEZ CELIS M 73 CC 17303487

Se observa libros de tb sensible 2023, 2024 sin controles bacteriológicos y egresos.

- **HANSEN:**

27/12/2023 ANIS MARIMAR RAMIREZ PIRTO AS VEN26088356 en tratamiento
/09/2024 MANUEL AREVALO CASTILLO AS VEN32931606 en tratamiento

Se verifican controles anuales de pacientes tratados, los pacientes pausibacilares se debe hacer seguimiento anual por 5 años y multibacilares por 7 años.

Recomendaciones:

- Continuar la búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico.
- 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.

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

Ninguno

Municipio de Villavicencio

	los trabajadores de la salud.		

XVI. PARTICIPANTES EN LA ASISTENCIA TECNICA				
NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VANESA	MATEUS CRUZ	ENFERMERA	3152035041	tbyliepravillavicencio1@gmail.com
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
KAREN	ALCALA GAITAN	ENFERMERA	3204758288	programa_tbyliepra@esedevillavicencio.gov.co

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

VANESA MATEUS CRUZ
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

KAREN ALCALA GAITAN
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/071

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctora:
Miryam Lema Castaño
Gerente
ESE Municipal de Villavicencio
La ciudad

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen.

Cordial Saludo,

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal profesional, los documentos e información requerida. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS POPULAR
Fecha: 11 de octubre de 2024
Hora: 8:00 a.m.

En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Revisó: Libia Patricia Sánchez	Profesional Especializado	
Elaboró: Viviana Castañeda Angel	Enfermera CPS TB y Lepra.	

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	2024-10-11		HORA	2:00 p.m.	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	1602-04.01/039	MEDIO DE CONVOCATORIA		Correo electrónico	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO EPS SANITAS				
DIRECCIÒN	Carrera 44 # 33 B -51		BARRIO	BARZAL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	JUAN CARLOS GARCÍA MAZQUITA – REPRESENTA LEGAL CRISTIAN DANNY OBANDO ROSERO- DIRECTOR MÉDICO				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	cdobando@colsanitas.com		TEL.	3132008910	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	EILEN PAMELA PABON RODRIGUEZ				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	eppabon@colsanitas.com		TEL.	3132008910	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel – Enfermera Programa Tb y Hansen Secretaria Municipal de Salud				

II. OBJETIVO
Realizar mensualmente asistencia técnica a las IPSs del municipio 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 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
Mejorar el registro del dato de los pacientes diagnosticados en la institución.	Se ha mejorado el registro del dato de los pacientes diagnosticados en la institución.	X		
Fortalecer y retroalimentar al grupo interdisciplinar en la institución para el diagnóstico y manejo de los pacientes diagnosticados.	Se realizó retroalimentación en comité institucional.	X		
Hacer seguimiento de los casos diagnosticados de tuberculosis.	Se está realizando seguimiento a los casos diagnosticados con tuberculosis.	X		

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	
Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** **55 ingresos en el año a septiembre de 2024, 45 pulmonares y 10 extrapulmonares.** 38 CULTIVOS 69% 50 PCR 90% 40 PSF 72%. Previamente tratados 6 pacientes 2024 5 CULTIVOS 83% no se realizó un cultivo a un paciente diagnosticado por histopatología. 6 PCR 100% 6 PSF 100%.
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** Asistió a capacitación de la Secretaria Municipal del 24 de mayo de 2024.
Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES:** Se entrega los primeros 5 días del mes.
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES:** Sin observaciones.
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año .	**OBSERVACIONES:** 2023 Cohortes 60 pacientes 32 Curados 53,3% 15 Tratamiento terminado 25% 1 Descartado 1,6% 11 Perdida de seguimiento 18,3% 1 Fallecimiento durante el tratamiento 1,6% **Éxito terapéutico: 78,3** Realizar registro en libro de 2023, de la gestión realizada a pacientes con pérdida de seguimiento. **Cohortes 15 pacientes I Trimestre 2024** 5 Curados 33,3% 6 Tratamiento terminado 40 % 1 Perdida de seguimiento 6,6% 2 No evaluado 13,3% **Éxito terapéutico: 73,3%**

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	*CONTRIBUTIVO*	*ANUAL*	*MENSUAL*	*ACUMULADO*	*CUMPLIMIENTO (%)*
91930		2298	191	Captados 1562 Examinados 951 Cultivo 907 PCR 951	Cultivo 52% PCR 55%

OBSERVACIONES: A cohorte de septiembre de 2024 se deben examinar 1719 sintomáticos respiratorios.

☐ Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI _X__ NO___

Diligenciar de manera trimestral el tablero de programación de sintomáticos respiratorios.

Recomendaciones:
La persona que cumpla con criterio de sintomático respiratorio, no requiere autorización por parte de la EAPB, puede ser ordenado por profesional médico, enfermero, bacteriólogo o agente comunitario entrenado.

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

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	
Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	OBSERVACIONES: **CAMILO GUAYARA PRADA CC: 1070618297,** no se está diligenciando el grupo poblacional, no se está evidencia los controles por enfermería. Escasos controles médicos, sin control bacteriológico. **EDILBERTO TORRES RONCANCIO CC: 17305914,** No se está evidencia los controles por enfermería. Escasos controles médicos. **LUIS FELIPE MONGUI MONGUI CC: 1000983499** tiene clasificación pulmonar ganglionar, continua en fase extendida intensiva pendiente cultivo, no se está evidencia los controles por enfermería. Escasos controles médicos.
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** En las tarjetas de tratamiento revisadas tienen registro de peso mensual.
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en °C _21.3___ (entre 15 y 25 °C) Humedad en % __63__ (entre 60 y 70 %) **OBSERVACIONES:** Se cuenta con hoja de registro de temperatura y humedad. Calibración del termohigrometro. 08/08/2024
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES:** RHZE LOTE A309648 VTO AGOSTO/26 RH LOTE A309494 VTO AGOSTO/26 Se evidencia rótulos con información pertinente a lo solicitado según lineamiento.
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	**Total de pacientes en TDO IPS: _47__** **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_**

	Revisar y ajustar libro con tipo de TDO **OBSERVACIONES:** Garantizar a los pacientes la toma estricta de medicamentos antituberculosos con registro y supervisión por parte de los trabajadores de la salud.
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES:** No se evidencia controles por enfermería, escasos controles médicos.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes:** 1 **ACCIONES:** Se reportó a las entidades territoriales.
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI __X_ NO ___ **OBSERVACIONES:** Ninguna
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI _X__ NO ___ **OBSERVACIONES:** Ninguna

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI _X__ NO___ 2 pacientes menores de 5 años.
Pacientes en quimioprofilaxis menores de 5 años y VIH. **12/1/2024 EVELYN KATALEYA CANO NIETO RC 1121975932 SIN EGRESO** **1/10/2024 MIA ALANNA HERRERA VELASQUEZ RC 1121975725** **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. **OBSERVACIONES:** Continuar la búsqueda de tb latente en grupos priorizados descartada la TB Activa y garantizar Quimioprofilaxis con esquema de Isoniacida por 6 meses o Isoniacida y Rifapentina por 3 meses.	

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI __X_ NO___ TB-MDR _2__ TB-RR ___ TB MONO-__POLI H
OBSERVACIONES: Farmacorresistentes en tratamiento: 27/12/2023 EPIFANIO DEVIA CC 17.300.531 TBMDR falleció 26/4/2024 BLANCA SIRIA DAZA GUERRA CC 40.215.359 TBMDR, trabajadora de salud. Garantizar al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros, cultivo en medio	

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

OBSERVACIONES:

- **HANSEN: Libro de Hansen es Histórico**

  25/04/2016 LUIS ERNESTO PERDOMO AYALA CC 1026576250 Tratamiento finalizado

  15/08/2023 YOZAIRA RODRIGUEZ PEREZ PT VEN5775309 Tratamiento finalizado 12 de agosto de 2024.

Recomendaciones:

- Continuar la búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico.
- 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.

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

Ninguno

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO

HALLAZGO	*ESTRATEGIA DE MEJORA*	*PLAZO*	*RESPONSABLE*
Captación media de sintomáticos respiratorios.	Continuar el seguimiento de forma mensual a la meta de captación de sintomáticos respiratorios. Realizar Búsqueda Activa Institucional en pacientes que consultan por síntomas respiratorios. Hacer seguimiento en pacientes captados con síntomas respiratorios con sospecha de tuberculosis en la realización de las pruebas solicitadas para confirmar o descartar tuberculosis.	Continuo	Coordinadora programa tb y Hansen
Sistemas de información	Diligenciar de manera	Continuo	Coordinadora programa

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/072

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctor:
Nicolás Arturo Salazar Sánchez
Gerente
Centro Medico Sanitas
La ciudad

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen.

Cordial Saludo,

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal profesional, los documentos e información requerida. La asistencia se realizará:

Lugar: Centro Medico Sanitas
Fecha: 11 de octubre de 2024
Hora: 2:00 p.m.

En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Revisó: Libia Patricia Sánchez	Profesional Especializado	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera CPS TB y Lepra.	

I. INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	2024-10-15		HORA	7:00 a.m.	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	1602-04.01/040	MEDIO DE CONVOCATORIA		Correo electrónico	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	PREVIS IPS				
DIRECCIÒN	Carrera 36 # 33 A -19		BARRIO	BARZAL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	Gloria Esperanza Tarazona Gómez - Gerente				
CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE	gerencia@previsips.com			TEL.	3175450606
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	Maryi Yinet Luna Moreno				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	promocionyprevencionvillavicencio@previsips.com			TEL.	3175450606
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel – Enfermera Programa Tb y Hansen Secretaria Municipal de Salud				

II. OBJETIVO
Realizar mensualmente asistencia técnica a las IPSs del municipio 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 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
Primera Visita	NA			

IV. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA	
Diagnóstico y tratamiento acorde a la normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** **2 ingresos en el año a septiembre de 2024** 2 CULTIVOS 100% 2 PCR 100% 2 PSF 100%.
Capacitación del talento humano en normatividad y lineamientos	**OBSERVACIONES:** Capacitación el 01 de marzo 2024 con el personal de la IPS. Fortalecimiento de Capacidades de la Secretaria Municipal del 24 de mayo de 2024.

Entrega oportuna de informes de tuberculosis (los primeros 5 días del mes)	**OBSERVACIONES:** Se entrega los primeros 5 días del mes.
Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA y realización oportuna de ajustes.	**OBSERVACIONES:** Sin observaciones.
Tiene actualizada las cohortes y egresos del último año	**OBSERVACIONES:** 2023 No hubo ingresos. **Cohortes 1 paciente - I Trimestre 2024** 1 Tratamiento terminado 100% **Éxito terapéutico: 100%**

V. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

POBLACIÓN >15 AÑOS		2.5% (PPL 10%)			
SUBSIDIADO	***CONTRIBUTIVO***	***ANUAL***	***MENSUAL***	***ACUMULADO***	***CUMPLIMIENTO (%)***
1971		49	4	Captados 52 Examinados 34 Cultivo 32 PCR 34	Cultivo 88.8% PCR 94 %

OBSERVACIONES: A cohorte de septiembre de 2024 se deben examinar 36 sintomáticos respiratorios.

- Búsqueda Activa Institucional (BAI): SI _X__ NO___
-

Recomendaciones:
La persona que cumpla con criterio de sintomático respiratorio, no requiere autorización por parte de la EAPB, puede ser ordenado por profesional médico, enfermero, bacteriólogo o agente comunitario entrenado.

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

VI. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO

Tarjetas de tratamiento de los pacientes.	OBSERVACIONES: YANETH HUERTAS HERRAN C.C 30055183, criterios de diagnóstico incompletos, se debe registrar el total de tabletas a tomar por día, pendiente cultivo para egreso como CURADA. No tiene egreso y fecha. EDGAR PEDRAZA LOPEZ CC 7224101, criterios de diagnóstico incompletos, sin registro de inicio de tratamiento, se debe registrar el total de tabletas a tomar por día, no hay registro de reacciones adversas.
Registro mensual del peso del paciente y ajustes de dosis.	**OBSERVACIONES:** En las tarjetas de tratamiento revisadas tienen registro de peso mensual.
Almacenamiento de los fármacos y Registro diario de control de temperatura y humedad.	Temperatura en °C _21.3___ (entre 15 y 25 °C) Humedad en % __63__ (entre 60 y 70 %)

	OBSERVACIONES: Se cuenta con hoja de registro de temperatura y humedad. Calibración del termohigrometro. 07/02/2024
Verificar medicamentos: cantidad, lote, fechas de vencimiento y registro en el Kárdex.	**OBSERVACIONES:** RHZE LOTE A309648 VTO AGOSTO/26 Se evidencia rótulos con información pertinente a lo solicitado según lineamiento.
Pacientes en diferentes modalidades de TDO y verificar seguimientos del TDO.	**Total de pacientes en TDO IPS: ___** **Total de pacientes en TDO DOMICILIARIO: 0__** **Total de pacientes en TDO VIRTUAL: __1_** **Total de pacientes en TDO Comunitario: ___0__** **Total de pacientes en TDO HOSPITALARIO: _0_** **OBSERVACIONES:** Garantizar a los pacientes la toma estricta de medicamentos antituberculosos con registro y supervisión por parte de los trabajadores de la salud.
Controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT.	**OBSERVACIONES:** Se evidencia controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros.
¿Cuántos pacientes inasistentes al tratamiento tienen a la fecha? Que acciones ha realizado para su búsqueda y adherencia.	**Total de inasistentes: 0** **ACCIONES:** Se recomienda reportar a la EAPB con copia al ente territorial con dos inasistencias a la toma del tratamiento..
Tienen pacientes en FASE INTENSIVA (56 dosis)	SI __X_ NO ___ 1 paciente **OBSERVACIONES:** Ninguna
Tienen pacientes en FASE DE CONTINUACIÓN (112 dosis)	SI ___ NO _x__ **OBSERVACIONES:** Ninguna

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

18/08/2024 EDNA MARIZOL ACOSTA PARRADO CC 51961678, sin criterio de administración de quimioprofilaxis, cuantos meses recibió se debe diligenciar al terminar el tratamiento.

Tarjeta de tratamiento de latente, no tiene registro de grupo poblacional.

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.

OBSERVACIONES:
Continuar la búsqueda de tb latente en grupos priorizados descartada la TB Activa y garantizar 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-__POLI H
OBSERVACIONES: No tiene casos. Garantizar al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros, cultivo en medio líquido, prueba molecular y pruebas de sensibilidad a fármacos.	

IX. ACTIVIDADES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRONICOS	
Pacientes coinfección VIH/TB Pacientes TB/DM Pacientes TB/EPOC	SI ___ NO_X__ N/A___ SI ___ NO_X__ N/A___ SI ___ NO_X__ N/A___
Programa integral de VIH programa integral IPS Infecto logia de Colombia Bogotá. **OBSERVACIONES**: 2 ingresos en el año 2024, 2 con toma y reporte de prueba de VIH, con un cumplimiento en el indicador de 100%. • Garantizar el tratamiento con antirretrovirales y trimetropim sulfa a los pacientes confección de tuberculosis de VIH.	

X. CONTROL DE INFECCIONES	
Medidas de control administrativas.	**OBSERVACIONES**: Cuenta con comité de bioseguridad institucional, de forma mensual.
Medidas de control ambientales.	**OBSERVACIONES**: Se cuenta con los elementos de protección personal.
Medidas de protección respiratoria.	**OBSERVACIONES**: Cumple con condiciones, por humedad y ventilación el área del programa de tuberculosis.

XI. ACTIVADES IEC
OBSERVACIONES: Educación individual al ingreso del programa y en consultas, Actividades educativas, en sala de espera a pacientes que asisten a la IPS.

XII. ACCIONES DIRIGIDAS AL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS FRENTE A LOS EVENTOS DE INTERÉS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA.
OBSERVACIONES: Se socializa y se entrega la carta de derechos y deberes a las personas afectadas por tuberculosis cuando ingresa al programa.

XIII. CRUCES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
OBSERVACIONES: Casos y actividades debe registrar la meta mensual de SR No se está diligenciando la condición de ingreso en libro de pacientes. • **HANSEN:** No tiene pacientes en tratamiento de Hansen. **Recomendaciones:** • Continuar la búsqueda de sintomáticos de piel y de sistema nervioso periférico. • 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.

XIV. OTROS ASPECTOS EVALUADOS
Ninguno

XV. PLAN DE MEJORAMIENTO			
HALLAZGO	***ESTRATEGIA DE MEJORA***	***PLAZO***	***RESPONSABLE***
Captación media de sintomáticos respiratorios.	Continuar el seguimiento de forma mensual a la meta de captación de sintomáticos respiratorios. Realizar Búsqueda Activa Institucional en pacientes que consultan por síntomas respiratorios. Continuar el seguimiento en pacientes captados con síntomas respiratorios con sospecha de tuberculosis en la realización de las pruebas solicitadas para confirmar o descartar tuberculosis.	Continuo	Coordinadora programa tb y Hansen
No se está garantizando al 100% de los pacientes con sintomatología respiratoria el reporte de PCR y del cultivo en medio líquido según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Garantizar al 100% de los pacientes con sintomatología respiratoria, la toma de laboratorios completos (cultivo- PCR) y realizar la actualización en libros de SR según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Continuo	Coordinadora programa tb y Hansen

XVI. PARTICIPANTES EN LA ASISTENCIA TECNICA				
NOMBRES	**APELLIDOS**	**CARGO**	**TELEFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
MARYI YINET	LUNA MORENO	ENFERMERA	3175450606	evencionvillavicencio@previsips.com

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

MARYI YINET LUNA MORENO
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/070

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctora:
Gloria Esperanza Tarazona Gómez
Gerente
IPS PREVIS
La ciudad

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen.

Cordial Saludo,

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal profesional, los documentos e información requerida. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS PREVIS
Fecha: 15 de octubre de 2024
Hora: 7:00 a.m.

En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Libia Patricia Sánchez	Profesional Especializado	
Elaboro: Viviana Castañeda Angel	Enfermera CPS TB y Lepra.	

Programación de asistencia técnica IPS Previs

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: promocionyprevencionvillavicencio@previsips.com

Fecha: lunes, 7 de octubre de 2024, 18:12 GMT-5

Doctora:
Gloria Esperanza Tarazona Gómez
Gerente IPS PREVIS

Cordial saludo

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS PREVIS
Fecha: 15 de octubre de 2024
Hora: 7:00 a.m.

Responsable: Programa Municipal - Viviana Castañeda Ángel (Enfermera).
Adjunto oficio.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

PREVIS.pdf
241.5kB

Fecha:	15	10	2024	Hora de inicio:	2:00 p.m.	Hora de terminación:	4:00 p.m.
Nombre de la Institución: MEGASALUD VILLAVICENCIO						acta N° **1602-04.01/041**	
Dirección:	CALLE 33 N 39/31 BARZAL ALTO				Teléfono:	3183592418	
Nombre del gerente: ARMANDO ENRIQUE NARVAEZ FETUCUA							
Correo electrónico del programa: enfermerajefemeta@fcmegasalud.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
YUDANNI MATEUS ALFONSO	ENFERMERA JEFE	3183592418-3142134578	enfermerajefemeta@fcmegasalud.com	Indefinido

II. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS		
DESCRIPCION DEL COMPROMISO	***ACTIVIDAD REALIZADA***	***% CUMPLIMIENTO A LA FECHA***
Envío de informes al programa con los formatos establecidos los primeros 5 días de cada mes.	Envió los 5 primeros días.	100%

III. GESTIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Cuántos pacientes inscritos tiene en el programa?	Adultos: 13 POSITIVOS. COOPSALUD.		
¿Realiza BAI de SR en la población atendida?	x		Se realiza BAI institucional. Se realiza búsqueda de SR en consultas se han captados.
¿Solicita la realización de BK en busca de TB?	x		Se pruebas moleculares, cultivo, PCR, pruebas de susceptibilidad.
¿Solicita la realización de BK en jugo gástrico en busca de TB?			No han tenido casos.
¿Solicita la realización de cultivo en busca de TB?	x		Se está solicitando Cultivo en medio líquido, hacer observación en la orden.
¿Investiga nexo epidemiológico de TB?	x		Se evidencia en historia clínica.
¿Solicita la realización de RX en busca de TB?	x		A pacientes con sintomatología respiratoria y en

			controles anuales a los pacientes del programa.
¿Solicita la realización de histopatología o biopsia en busca de TB?		x	Para estos casos lo remiten a la Eps para autorización con red prestadora.
¿Solicita la realización de PPD en busca de TB?	x		Se realiza al ingreso al programa a todos los pacientes y seguimiento cada año.
¿Si hay TB latente ordena la quimioprofilaxis con Isoniacida?	x		Solicita a secretaria Departamental.
¿Cuántos pacientes tiene en quimioprofilaxis?		x	
Tiene diligenciado y actualizado el libro de quimioprofilaxis	x		No hay pacientes en tratamiento de tb latente.
¿Ordena el uso de la terapia de trimetropin sulfametaxazol en los pacientes con coinfección TB VIH?		x	
¿Si tiene un paciente con coinfección TB VIH, éste es manejado en su IPS?		x	En Ips Megasalud 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		Cuales: dentro de las consultas médicas, por folletos educativos.

IV. INDICADORES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	SI	NO	*OBSERVACIONES*
¿Cuándo Diagnostican casos de TB, hacen el reporte al SIVIGILA?	X		Notificar cuando se tenga el caso confirmado por clínica, laboratorio, nexo epidemiológico e histopatológico.
¿Las fichas de notificación están completamente diligenciadas?	X		NA
¿Realiza y envía oportunamente los informes mensuales y trimestrales del sistema de información en los formatos estipulados para tal fin?		X	No se tiene paciente con manejo de tb latente o coinfección TB/VIH.

V. CONTROL DE INFECCIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
¡La institución cuanta con un comité de infecciones?	x		No se ha realizado desde el mes de junio de 2024.
¿En dicho comité se ha analizado el tema de control de infecciones de TB?		x	No se ha realizado desde el mes de junio de 2024.

¿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, mantenimiento de aires, actividades educativas uso de mascarillas.

VI. RECOMENDACIONES

Continuar la educación a los pacientes en tuberculosis por el alto grado de susceptibilidad en esta población y dejar el registro de ello en las historias clínicas.
Se recalca la clasificación de ingreso para el evento tuberculosis de la siguiente manera: **Confirmado por laboratorio:** caso con baciloscopia positiva para bacilos acido alcohol resistentes (BAAR), cultivo positivo o prueba molecular positiva para complejo Mycobacterium tuberculosis.
Confirmado clínicamente: Caso compatible de tuberculosis con baciloscopia, cultivo y prueba molecular negativos, que cumple con criterio clínico, radiológico o prueba tuberculina positiva, y en quien el medico ha decidido iniciar tratamiento anti tuberculoso.
Confirmado por nexo epidemiológico: caso compatible de tuberculosis con criterio bacteriológico negativo, que presenta criterios clínico y epidemiológico positivo, y en quien el medico ha decidido iniciar tratamiento anti tuberculoso.

VII. PLAN DE MEJORAMIENTO

HALLAZGO	ESTRATEGIA DE MEJORA	TIEMPO OTORGADO	RESPONSABLE
No se está realizando el comité de infecciones.	Realizar mensualmente el comité, analizado el tema de control de infecciones de TB.	Continuo	IPS Megasalud

Nombre y firma de quien realiza la visita: _____

Nombre y firma de quien atiende la visita: YUDANNY MATEUS ALFONSO _____

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/073

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctor:
ARMANDO ENRIQUE NARVAEZ FETUCUA
Gerente
IPS Megasalud
La ciudad

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen.

Cordial Saludo,

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal profesional, los documentos e información requerida. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS Megasalud
Fecha: 15 de octubre de 2024
Hora: 2:00 p.m.

En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: Libia Patricia Sánchez	Profesional Especializado	
Elaboro: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera CPS TB y Lepra.	

Programación asistencia técnica IPS MEGASALUD

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: enfermerajefemeta@gmail.com; enfermerajefemeta@fcmegasalud.com

Fecha: lunes, 7 de octubre de 2024, 18:15 GMT-5

Doctor:
ARMANDO ENRIQUE NARVAEZ FETUCUA
Gerente
IPS Megasalud

Cordial saludo

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS MEGASALUD
Fecha: 15 de octubre de 2024
Hora: 2:00 p.m.

Responsable: Programa Municipal - Viviana Castañeda Ángel (Enfermera).
Adjunto oficio.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

Megasalud.pdf
247.6kB

FECHA	dd 18 mm 10 aaaa 2024	HORA	8:00 a.m.
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN	Dimensión Enfermedades Trasmisibles-Programa Tuberculosis y Hansen		
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA: 1602-04.01/044		MEDIO DE CONVOCATORIA	TELEFÓNICA, CONFIRMACIÓN CORREO ELECTRONICO.
NOMBRE DE LA INSTITUCIÒN	SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC		
DIRECCIÒN	Calle 33 # 36-27	BARRIO	BARZAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	Yesid Javier Pino Garcia– Director Regional		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	Jeraldin Chavarro Jiménez- Auxiliar de enfermería	Tel.	3123626065
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	villavicenciopes@famedicips.com		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Viviana Castañeda Ángel– Enfermera Programa Tb y Hansen- secretaria Salud Municipal. Yenny Gómez Rojas Secretaria de Salud Departamental.		

OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TECNICA

Realizar 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.

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TECNICA

Se realiza asistencia técnica a la IPS FAMEDIC, con coordinador de IPS Yesid Pino y auxiliar de enfermería del programa Jeraldin Chavarro Jiménez.

Durante la visita se evidencia los siguientes hallazgos:

- No se cuenta con profesional de enfermería para el programa de tuberculosis y Hansen.
- No se está realizando el envió de sistemas de información del programa de tuberculosis y Hansen desde el mes de agosto de 2024.
- No se está garantizando la administración supervisada de los tratamientos de tuberculosis (TDO).
- No se está realizando seguimiento y retroalimentación de los casos georeferenciados.

Se realiza verificación de pacientes activos en el programa de tuberculosis en la IPS Famedic:

Pacientes en tratamiento de 2023

6/10/2023 MAURICIO BUITRAGO GARCIA CC 17288368 continua en tratamiento tb meníngea. TDO virtual sin supervisión al TDO. Tarjeta de tratamiento sin diligenciar desde julio 2024.
9/07/2023 DIGNORA HERNANDEZ GONZALEZ CC 40386834, continua en tratamiento tb meníngea. TDO virtual sin supervisión al TDO. Tarjeta de tratamiento sin diligenciar desde julio 2024.

Pacientes tratamiento 2024

15 de marzo 2024, Freiler Walter Linares c.c. 1121914821, paciente **MONO –H**, ultima dosis registrada el 25 de julio de 2024 en tarjeta de tratamiento. Paciente en TDO en la IPS Morichal, sin seguimiento hace

dos meses por parte de la IPS responsable. Pendiente definir egreso.

15/02/2024 JHON ALEXANDER POLENTINO BENITEZ CC 88229815, paciente procedente de Arauca.

Paciente: Robinson Perilla **CC:**17337596 **TB** pulmonar, **Inicio de TTo:** 03/04/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento diligenciada hasta el:*** 13/07/24, **Dosis**: 24, **Fase:** Continuación, **TDO:** Virtual, sin supervisión de tratamiento. Pendiente cultivo para definir egreso.

Paciente: Samuel Almanza, **CC:** 93151095, **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 18/09/24, ***sin tarjeta de tarjeta de tratamiento Fase*** intensiva.**TDO:** Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

Paciente: Anderson Gonzales, **CC:** 1125472710 **TB Extra** pulmonar, ***sin tarjeta de tarjeta de tratamiento***. **TDO:** Virtual. Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Eduardo Barrera, **CC:** 17324741, **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 03/04/24, ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 30 **Fase:** Continuación **TDO:** Virtual, sin supervisión de tratamiento. Pendiente definir egreso.

Paciente: Jaime Ochoa Lozano, **CC:** 17308920 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 29/01/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 29/06/24 **Dosis**: 21 **Fase:** Continuación. **TDO:** Presencial, Sin registro. sin supervisión de tratamiento. Pendiente definir egreso.

Paciente: Hector Núñez **CC:** 17337546 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 12/04/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 25 **Fase:** Continuación **TDO:** IPS Presencial, Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

Paciente: Marta Muñoz Sabogal **CC:** 40218985, **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 30/01/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 88 **Fase:** Continuación **TDO:** Virtual. *Paciente sin egreso en Tarjeta de tratamiento y libro. Curada 21/08/24 con BK del 06/08/24,* Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: José Novoa **CC:** 17410227 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 01/03 /24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 41 **Fase:** Continuación. *Paciente georreferenciado a INPEC sin egreso en Tarjeta de tratamiento y libro, pendiente de que FAMEDIC realice la remisión. Hallazgo: No hay concordancia con a la fecha de inicio de tratamiento y el registro de la tarjeta de tratamiento.* Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

Paciente: Ángel Fidel Vesance **CC:** 4299128 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 28/05/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 42 **Fase:** Intensiva **TDO:** Virtual, *no hay registro de fase de inicio de fase de continuación, no se disponer reportes complementarios, los evidenciados en historia clínica corresponde a otro paciente.* Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Laura Álvarez **CC:** 1000406824 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 24/04/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis**: 71 **Fase:** Intensiva **TDO:** Virtual, Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Mishelle Tamara **CC:** 1122936642 **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 17/06/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 13/07/24 **Dosis**: 22 **Fase:** Intensiva**TDO:** Virtual. Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: William Pinto **CC:** 17343141 **TB** pulmonar, ***sin tarjeta de tarjeta de tratamiento***, Sin registro, sin supervisión de tratamiento

Paciente: Ricardo Rafael Sepulveda **CC:** 1006795247 **TB Extrarpulmonar**, ***sin tarjeta de tarjeta de tratamiento***. Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Freiler Linares, **CC:** 1121914821, **TB** pulmonar **Inicio de TTo:** 15/03/24 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 25/07/24, **Dosis:** 114 **Fase:** Intensiva **TDO:** Virtual, Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Raul Gutiérrez **CC:** 3292099 **TB** pulmonar **sin *tarjeta de tarjeta de tratamiento*, TDO:** Sin registro, Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

Paciente: Edison M de Armas **CC:** 79843158 **TB Extrapulmonar *sin tarjeta de tarjeta de tratamiento*, Fase:** Sin registro **TDO:** Sin registro en tarjeta. Sin registro. sin supervisión de tratamiento

Paciente: Mauricio Buitrago **CC:** 17288368 **TB Extrapulmonar** meníngea **Inicio de TTo:** 09/10/23 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 31/09/24 **Dosis:** 114 **Fase:** continuación **TDO:** Comunitario *Hallazgo: No hay concordancia con a la fecha de inicio de tratamiento y el registro de la tarjeta de tratamiento. Pendiente egreso en Tarjeta y Libro.* Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

Paciente: José M Garcia, **CC:** 19449795 **TB** pulmonar, **Inicio de TTo:** 23/04/23 ***Registro en tarjeta de tratamiento:*** 15/07/24 **Dosis:** 16 **Fase:** continuación **TDO:** Virtual, Sin registro. sin supervisión de tratamiento.

TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES

SITUACION ENCONTRADA	ACTIVIDAD A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
No se está realizando el envió oportuno los primeros 5 días del mes de los sistemas de información de tuberculosis y Hansen. Últimos informes enviados julio 2024 incompletos.	Realizar él envió de forma oportuna los primeros 5 días del mes de los sistemas de información de tuberculosis y Hansen.	Coordinador medico	Inmediato
No se cuenta con sistemas de información de tuberculosis, tarjetas de tratamiento en físico sin diligenciamiento desde el 15 de julio de 2024 de administración de tratamiento.	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	Coordinador medico	Inmediato

	de Monitoreo y evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis y enviar oportunamente la información a la entidad territorial, en los canales definidos para ello.		
Captación baja de sintomáticos respiratorios.	Realizar el seguimiento de forma mensual a la meta de captación de sintomáticos respiratorios. Realizar Búsqueda Activa Institucional en pacientes que consultan por síntomas respiratorios. Hacer seguimiento en pacientes captados con síntomas respiratorios con sospecha de tuberculosis en la realización de las pruebas solicitadas para confirmar o descartar tuberculosis.	Coordinador medico	Inmediato
No se está garantizando al 100% de los pacientes con sintomatología respiratoria el reporte de PCR y del cultivo en medio líquido según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Garantizar al 100% de los pacientes con sintomatología respiratoria, la toma de laboratorios completos (cultivo- PCR) y realizar la actualización en libros de SR según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Coordinador medico	Inmediato
No se está garantizando la modalidad de TDO supervisado a las personas afectadas por tuberculosis que se encuentran en tratamiento.	Garantizar al 100% de los pacientes en tratamiento de tuberculosis la modalidad de TDO supervisado, según resolución 227 de 2020.	Coordinador medico	Inmediato
No se está garantizando los controles médicos, enfermería y bacteriológicos a las personas afectadas por	Garantizar al 100% de las personas afectadas por tuberculosis, los controles médicos, enfermería y bacteriológicos.	Coordinador medico	Inmediato

tuberculosis según lineamientos.			
No se cuenta con profesional o responsable coordinador del programa de tuberculosis y Hansen.	Conformar el equipo interdisciplinario de salud, el cual deberá estar capacitado y entrenado en I) los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis; II) el sistema de información; IIII) el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de Tuberculosis; IV) 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.	Coordinador medico	Inmediato
No se cuenta con acceso a herramientas tecnológicas (línea telefónica suspendida hace 15 días) para seguimiento al tratamiento directamente observado (TDO Virtual) y seguimiento a pacientes para la adherencia..	Garantizar el acceso a las herramientas tecnológicas para seguimiento al TDO Virtual.	Coordinador medico	Inmediato
La dispensación de los medicamentos antituberculosos a los pacientes se realiza por diferentes personas de la IPS, sin articulación y comunicación entre los mismos.	Contar con una persona responsable en la institución para la dispensación y seguimiento de los tratamientos antituberculosos.	Coordinador medico	Inmediato
Se hacen entregas de tratamiento antituberculoso hasta para 3 semanas sin supervisión	Se recomienda que en la primera consulta de ingreso se debe concertar de acuerdo a las necesidades del paciente el tipo de estrategia TDO. La entrega debe ser forma semanal.	Coordinador medico	Inmediato
Se cuenta con auxiliar de	Realizar capacitación del	Coordinador	Inmediato

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/074

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctor:
Yesid Pino
Director medico
IPS Famedic
La ciudad

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen.

Cordial Saludo,

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal profesional, los documentos e información requerida. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS Famedic
Fecha: 18 de octubre de 2024
Hora: 8:00 a.m.

En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B° N/A	N/A	N/A
Reviso Libia Patricia Sánchez	Profesional Especializado	
Elaboro Viviana Castañeda Ángel	Enfermera CPS TB y Lepra.	

Programación asistencia técnica IPS FAMEDIC

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: villavicenciopyp@famedicips.com; villavicenciopes@famedicips.com; calidad@famedicips.com; direccionadm@famedicips.com; direccionsalud@famedicips.com; jefeprogramas@famedicips.com

Fecha: lunes, 7 de octubre de 2024, 18:18 GMT-5

Doctor:
Yesid Pino
Director medico
IPS Famedic

Cordial saludo

ASUNTO: Programación de asistencia técnica TB-Hansen

En el marco del fortalecimiento al desarrollo de capacidades en el manejo programático de la tuberculosis según normatividad vigente resolución 227 de 2020, desde la Dirección de Salud Pública se ha programado realizar asistencia técnica, para la cual se requiere la disponibilidad del personal. La asistencia se realizará:

Lugar: IPS FAMEDIC
Fecha: 18 de octubre de 2024
Hora: 8:00 p.m.

Responsable: Programa Municipal - Viviana Castañeda Ángel (Enfermera).
Adjunto oficio.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

Famedic.pdf
245.9kB