ACTIVIDAD No. 2

Realizar asistencia técnica y/o seguimiento al 100% de las EAPB del Municipio asignadas por referente y según plan de asistencia técnica, verificando el cumplimiento de competencias y lineamientos de TB y Hansen. Diligenciar la matriz de asistencias en Google drive.

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

ACTA No. 1602-04.01/050

DEPARTAMENTO:	META	FECHA:	08	11	2024
NOMBRE DE LA EAPB:	EPS SANITAS				
DIRECCIÓN:	Carrera 36 # 24 – 24 Barzal	TELEFONO:	3112391380		
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR REGIONAL:	Claudia Ximena Pinzón				
CORREO ELECTRÓNICO.	dianacohernandez@epssanitas.com.co	TELÉFONO:	3112391380		

I. Talento humano

Describa el talento humano responsable de la gestión del Programa de tuberculosis desde la EAPB en la entidad territorial:

Nombre	Apellidos	Profesión	Cargo	Correo electrónico	Teléfono
ANA MARIA	RINCON	MÉDICO	Referente Nacional	amrincon@epssanitas.com.co	NA
ANDREA	MALAVER	ENFERMERA	Referente Regional	aemalaver@epssanitas.com.co	NA
DANIELA	DIEZ	ENFERMERA	Gestora de prestadores	daniediaz@epssanitas.com.co	3143410782
DIANA CONTANZA	HERNANDEZ	ENFERMERA	Gestora de prestadores	dianacohernandez@epssanitas.com.o	3112391380

II. Análisis por componentes del programa

Realice valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la EAPB:
Cumple =**C**; Cumple Parcialmente. **CP**; o No Cumple: **NC** o NA: No aplica.

1. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA					
N°	**PREGUNTA**	**VERIFICACIÓN**			**OBSERVACIONES**
		C	**CP**	**NC**	
1.1	Número de afiliados en la EAPB para el último año en el departamento o distrito.	X			**N° personas en el régimen contributivo: 136067 N° personas en el régimen subsidiado 24350 total de población afiliada 160417**

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

1.2	¿Tiene la EAPB incorporado el control de la TB en su plan indicativo anual e incluye alguna meta de resultados del programa de tuberculosis?	X			
1.3	¿Está incluido el control de la tuberculosis (TB) como prioridad en las actividades de gestión integral del riesgo en la EAPB?	X			¿Cómo se evidencia? Se tienen indicadores y se realizan seguimiento y evaluación de cumplimiento.
1.4	¿La EAPB cuenta con talento humano específico para la gestionar la gestión integral del riesgo por TB en sus afiliados?	X			
1.5	¿Ha dispuesto la EAPB presupuesto para actividades específicas de prevención y control de la TB en el último año, en beneficio de su población afiliada?	X			
1.6	¿Cuántas IPS públicas y privadas tiene la EAPB contratada, que realizan actividades de captación y seguimiento a personas con diagnóstico de TB?	X			IPS públicas: 1 % 100 Ese Municipal de Villavicencio IPS privadas: 1 % 100 Centro Medico Sanitas .
1.7	¿La EAPB ha recibido asistencia técnica de la Secretaría Departamental de Salud frente a los lineamientos dispuestos por el Programa Nacional de Tuberculosis (PNT)?	NA			Fecha de última visita: No se ha realizado visita de programa de tuberculosis Municipal o Departamental en el año 2024
1.8	¿La EAPB realiza actividades de capacitación al talento humano de su red prestadora contratada en torno a los lineamientos del PNT?	X			

SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA

N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
2.1	¿La EAPB cuenta con acceso a las bases de notificación de casos de TB al SIVIGILA, bases del PNT, y reportes de bases de datos de contactos?	X			
2.2	¿La EAPB cuenta con la caracterización de su población afiliada con diagnóstico de TB por edad, tipo de TB y grupos poblacionales afectados?	X			
2.3	¿La EAPB cuenta con monitoreo y evaluación de indicadores tales como éxito en el tratamiento de casos de TB sensible y farmacorresistente, acciones colaborativas TB/VIH, comorbilidades en su población afiliada?	X			
2.4	¿La EAPB realiza revisión de las bases de información de SIVIGILA, y efectúa verificación de la concordancia con las diferentes fuentes de información tales como; bases del Programa de Tuberculosis, RIPS, cuenta de alto costo, ¿Y reporte de actividades de P y D?	X			
2.5	¿La EAPB verifica que su red de prestación de servicios de salud reporte la información de manera oportuna y completa a las Entidades Territoriales (ET) de su jurisdicción?	X			
2.6	¿Se tiene una sala situacional de TB y se ha divulgado esta información a directivos para la toma de decisiones de gestión del riesgo en este evento?	X			Se realiza comité mensual institucional nacional con la Red prestadora, para fortalecer capacidades de TB y Hansen. Se hace de forma mensual Comité Regional de análisis de indicadores.

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

3. DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS					
N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
3.1	¿La EAPB tiene contratados los siguientes procedimientos y tecnologías acorde a lo dispuesto en el Plan de Beneficios con cargo a la UPC? Cultivo líquido: Si X No Prueba Molecular PCR: Si X No Prueba molecular LIPA: Si X No Pruebas de sensibilidad: Si X No Pruebas de identificación: Si X No Baciloscopia: Si X No Radiografía de tórax: Si X No Histopatología: Si X No ADA: Si X No Tuberculina: Si X No LAM en orina (TB): Si X No	X			Especifique la o las IPS de referencia. 65 INGRESOS 2024 43 CUTIVO 66.1% 58 PCR 89.2% 45 PSF 69,2%
3.2	¿La EAPB cuenta con disponibilidad de acceso en el 100% de las IPS de su red contratada, acorde a las tecnologías ya enunciadas?	X			
3.3	¿En caso de que las IPS no efectúen de manera directa, pruebas moleculares, o cultivo de líquido, se cuenta con la contratación del transporte de muestras con un tiempo de respuesta de resultados en menos de 48hrs?	X			Describa como se realiza este proceso y la IPS de referencia: En la IPS en paciente entrega la muestra y la EAPB garantiza la recolección y transporte al laboratorio de Colsanitas.
3.4	¿La EAPB conoce e implementa los algoritmos de diagnóstico de la TB definidos en los lineamientos técnico-operativos del PNT?	X			Verifique si están disponibles Los tienen implementados los algoritmos de diagnóstico de acuerdo a normatividad vigente.
3.5	¿La EAPB ha desarrollado estrategias para aumentar la captación de usuarios sintomáticos respiratorios en los primeros niveles de atención en salud de su red prestadora?	X			
3.6	¿La EAPB realiza seguimiento a su red prestadora contratada frente al cumplimiento de metas de captación de SR con especial énfasis en poblaciones establecidas por el PNT? ¿Genera algún incentivo o mejora a la IPS según el desempeño?	X			**Centro Medico Sanitas SR por año 2298** SR a septiembre 2024 Meta 1725 Examinados 910 cumplimiento del 52% CAPTACIÓN BAJA **ESE Municipal de Villavicencio SR por año 123** SR a septiembre 2024 Meta 90 Captados 107 Examinados: cultivo 16 y PCR 27 cumplimiento del 37,5 % CAPTACIÓN BAJA
3.7	¿La EAPB tiene contratados los procedimientos de toma de muestras de esputo inducido, aspirado y lavado gástricos con red prestadora complementaria y se aplica el algoritmo para diagnóstico de TB infantil disponible en el PNT?	X			Indique las IPS de referencia: Clínica Meta
3.8	¿La EAPB en caso de tener afiliada población indígena, privada de la libertad (PPL), habitante de	X			

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

	calle, o población rural dispersa, cuenta con acciones extramurales contratadas para la búsqueda de sintomáticos respiratorios?				
3.9	¿La EAPB recibe de manera periódica las bases nominales de contactos identificados por la entidad territorial y agenda citas prioritarias de seguimiento a sintomáticos respiratorios remitidos?	NA			No se está realizando envió de bases nominales de contactos identificados por parte del Municipio de Villavicencio.
3.10	¿La EAPB aplica el algoritmo de descarte de TB en contactos sintomáticos respiratorios de manera oportuna?	X			¿Cómo prioriza esta valoración? Cuando se capta el cas se garantiza la valoración médica por consulta no programada y la solicitud de paraclínicos según algoritmo de diagnóstico.
4. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE					
N°	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
4.1	¿La EAPB cuenta con el listado de usuarios con diagnóstico de TB sensible y resistente reportado por su red prestadora de servicios de salud contratada?	X			
4.2	¿La EAPB tiene contratada la realización de paraclínicos de control de casos de TB sensible al inicio y durante el tratamiento acorde a lo establecido por el PNT en su lineamiento técnico operativo?	X			Perfil hepático, perfil renal, cuadro hemático, BUN, creatinina, glicemia, TSH, Rx.
4.3	¿La EAPB dispone de algún mecanismo para agendamiento prioritario de citas de control en usuarios con TB sensible, sin que implique para el usuario trámites administrativos?		X		Control medicina y enfermería mensual. Control psicología y nutricional al inicio. En el Centro medico Sanitas no se está garantizando los controles por enfermería.
4.4	¿La EAPB tiene algún mecanismo para garantizar que sus afiliados con TB pulmonar tengan priorización para acceso a controles bacteriológicos acorde a la norma del PNT?	X			Control al 2,4,6 mes, al finalizar el tratamiento.
4.5	¿En usuarios previamente tratados para TB, poblaciones vulnerables, niños, personas con VIH, o factores de riesgo de farmacorresistencia, se asegura la realización de prueba molecular con sensibilidad a fármacos en sus afiliados?	X			Describa donde se realiza la prueba
4.6	¿La EAPB ha implementado a través de su red prestadora, estrategias de seguimiento al TDO supervisado en IPS, virtual, comunitario, en sus afiliados?	X			Describa como lo realiza. Se realiza seguimiento a los usuarios para conocer cómo se está realizando la administración de tratamiento.
4.7	¿La EAPB realiza seguimiento telefónico, envía mensajes de texto recordatorios u otros mecanismos a sus afiliados que fomenten acceso a controles o la adherencia al tratamiento?	X			Describa como lo realiza. Se realiza seguimiento telefónico, correos electrónicos.
4.8	¿La EAPB realiza auditoria a las actividades de tuberculosis en su red prestadora de servicios?	X			Indique cuanto se realiza. Centro medico 20 y 21 junio 2024. ESE Municipal de Villavicencio 11 y 12 de abril de 204 Clinica Meta 9 y 10 de mayo de 2024
4.9	¿La EAPB ha realizado articulación de actividades del Programa de TB, con el programa de crónicos, nutrición, salud mental?	X			

Municipio de Villavicencio

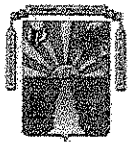
Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

4.10	¿La EAPB realiza seguimiento a afiliados con inasistencia al tratamiento de la TB y realiza articulación con equipos de salud pública y extramurales?	X			
5. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE					
N°	**PREGUNTA**	**C**	**CP**	**NC**	**OBSERVACIONES**
5.1	¿La EAPB tiene contratada IPS que realiza pruebas de sensibilidad controladas por el INS y avaladas por la OMS?	X			
5.2	¿En caso de que sea laboratorio centralizado cómo se organiza la ruta para el procesamiento de muestras y reportes de resultados de pruebas moleculares en las IPS, con tiempo de respuesta menor a 48hrs, sin que implique en el usuario barreras geográficas o administrativas?	X			
5.3	¿Se garantiza al 100% de casos TB previamente tratados, niños, personas con VIH, población vulnerable el acceso a pruebas de sensibilidad a fármacos de primera y segunda línea?	X			
5.4	¿La EAPB dispone de algún mecanismo para agendamiento prioritario de citas en usuarios con TB farmacorresistente sin que implique para el usuario trámites administrativos?	X			
5.5	¿La EAPB verifica acceso a través de su red prestadora las consultas médicas, de enfermería mensuales y trimestrales con especialista en afiliados con TB farmacorresistente?	X			
5.6	¿La EAPB verifica en su red prestadora acceso de sus afiliados con TB resistente a consultas psicología, nutrición, valoración trabajo social entre otras trimestral?	X			
5.7	¿La EAPB verifica en su red prestadora la garantía de acceso a controles bacteriológicos mensuales en fase intensiva y bimensuales en fase de continuación en sus afiliados con TB farmacorresistente?	X			
5.8	¿La EAPB dispone de atención extramural o domiciliaria en usuarios con TB farmacorresistente con afectaciones físicas, motoras o funcionales para su movilidad?	X			HEALTH LIFE
5.9	¿La EAPB garantiza los paraclínicos de control al inicio y periódicos de tratamiento en personas con TB farmacorresistente acorde al lineamiento nacional?	X			Perfil hepático, perfil renal, cuadro hemático, BUN, creatinina, glicemia, TSH, R, electrocardiograma, pruebas función auditiva, visual, entre otras
5.10	¿La EAPB garantiza el TDO domiciliario, TDO hospitalario acorde a indicación médica de casos de TB FR?	X			HEALTH LIFE

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

6. ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH					
N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
6.1	¿La EAPB realiza articulación de acciones del TB con el equipo de VIH de la EAPB?	X			¿Qué actividades específicamente se han abordado? Se realiza seguimiento a pacientes en programa integral con coinfección TB.VIH.
6.2	¿Se cuenta con contratación de IPS para la atención integral de VIH para sus afiliados?	X			Indique cual o cuales IPS prestan el servicio SIES SALUD
6.3	¿La EAPB conoce e implementa el algoritmo para descarte de TB activa en personas con VIH acorde al lineamiento nacional; ¿tamizaje clínico, descarte de TB?	X			
6.4	¿La EAPB tiene contratadas pruebas moleculares, cultivo líquido y pruebas de identificación para el descarte de TB activa en personas con VIH?	X			
6.5	¿En casos de coinfección TB/VIH la EAPB garantiza al 100% el suministro y acceso a ARV según lo dispuesto en el PNT?	X			
6.6	¿En casos de coinfección TB/VIH la EAPB garantiza al 100% acceso a Trimetoprim sulfa según lo establecido en el PNT?	X			
6.7	¿La EAPB garantiza a través de su red prestadora el seguimiento nutricional, psicosocial, requerido por las personas con VIH/TB?	X			
6.8	¿La EAPB cuenta con un mecanismo para agendamiento de citas de control, exámenes diagnósticos, y demás requeridos de manera prioritaria por sus afiliados con TB/VIH.	X			
6.9	¿La EAPB tiene contratada la aplicación de PPD en personas con VIH? ¿Se contempla la aplicación de efecto booster en casos PPD negativo inicial?	X			
7. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCIÓN LATENTE					
N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
7.1	¿La EAPB conoce los grupos prioritarios para búsqueda de infección tuberculosa latente acorde a lo dispuesto por el PNT?				
7.2	¿La EAPB cuenta con la contratación de la PPD, Rx tórax y se aplica acorde al algoritmo de infección latente del PNT?	X			
7.3	¿Se prioriza la aplicación de PPD a niños contactos de casos de TB, personas con VIH, personas con tratamientos inmunosupresores que estén asintomáticos acorde al lineamiento del PNT?	X			
7.4	¿La EAPB a través de su prestador garantiza la aplicación y lectura de la PPD acorde al lineamiento del PNT, que no implique para el usuario trámites administrativos o desplazamientos geográficos que limiten el acceso?	X			
7.5	¿La EAPB cuenta con información relacionada con el número de usuarios que acceden a	X			N° Usuarios con TPI: 20 pacientes



Municipio de Villavicencio

	quimioprofilaxis reportada por su red prestadora en el último año?				
7.6	¿La EAPB verifica en su red prestadora la administración de la quimioprofilaxis acorde a lo establecido por el PNT?	X			
8. ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL					
N°	PREGUNTA	C	CP	NC	OBSERVACIONES
8.1	¿La EAPB cuenta con una estrategia de información y comunicación para la salud dirigida a su población afiliada para la prevención de la TB?	X			Describa como se implementa: Por medio de plataforma de la EAPB, mensajes de texo.
8.2	¿La EAPB ha desarrollado piezas comunicativas, programas radiales, o utiliza medios de difusión masiva respecto a signos y síntomas de la TB dirigida a su población?	X			
8.3	¿En caso de que la EAPB tenga afiliada población vulnerable a la TB como indígenas, privados de la libertad, habitantes de calle, entre otros, ha desarrollado modelos de atención y seguimiento diferenciales?	X			
8.4	¿La EAPB conoce y aplica la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB?	X			
8.5	¿La EAPB participa en comités de seguimiento a casos de TB/VIH, participa en CERCET, unidades de análisis de mortalidad cuando es requerido por la entidad territorial?	X			
8.6	¿La EAPB brinda respuesta en menos de 48 horas a casos reportados por las entidades territoriales de salud?	X			
8.7	¿La EAPB cuenta con mecanismos de orientación al usuario para el trámite de portabilidad, movilidad, de manera que pueda acceder a los controles requeridos de TB?	X			
8.8	¿La EAPB realiza actividades de capacitación al talento humano de su red prestadora de servicios de salud?	X			
8.9	¿La EAPB realiza seguimiento en su red prestadora frente a la implementación del control de infecciones acorde a lo dispuesto en los lineamientos del PNT?	X			Fecha de ultima capacitación: Enero de 2024
8.10	¿La EAPB incentiva el desarrollo de estrategia de base comunitaria ENGANGE TB en su población afiliada?		X		
8.11	¿La EAPB dispone de actividades para el fortalecimiento de grupos de apoyo de personas afectadas por TB o TB/VIH?		X		
8.12	¿La EAPB cuenta con una estrategia de información y comunicación para la salud dirigida a su población afiliada para la prevención de la TB?	X			

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

N°	Indicadores de la EAPB en la ET AÑO:	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	65	100%	X			
2	Casos de TB todas las formas reportadas en el SIVIGILA	65	100%	X			
3	Casos de TB pulmonar	55	84,6%	X			
4	Casos de TB extrapulmonar	10	15,4%	X			
5	Casos de TB nuevos	59	90,7%	X			
6	Casos de TB previamente tratados	6	9,3%	X			
7	Casos de TB en menores de 15 años	4	6,1%	X			
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	45	69,2%			X	
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	60	92,3%			X	
10	Casos de coinfección TB y VIH	3	4,6%	X			
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	3	100%	X			
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	0	0%				
13	Casos de TB monoresistente a isoniacida	0					
14	Casos de TB MDR y RR	2	100%	X			
15	Casos en quimiprofilaxis	20	100%	X			
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	54	71%			X	76 ingresos de 2023
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	1	33%			X	De 3 casos 1 curado 2 con pérdida de seguimiento
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	0					

N° de ítems evaluados:	89	N° ítems que cumple:	86	N° ítems que cumple parcial:	3	N° ítems que no cumple:	0
Evaluación general:	Cumple más del 80% ítems:	X	Cumple parcial 79 al 60%:		No cumple menos del 70%:		

III. PLAN DE SEGUIMIENTO
IV.

COMPONENTE	HALLAZGO (No ítem)	ACCION DE MEJORA
ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA	Ninguno	NA
SISTEMA DE INFORMACION DEL PROGRAMA	Ninguno	NA
DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS Y SEGUIMIENTO A CONTACTOS	3.1 No se está garantizando al 100% de personas diagnosticadas con tuberculosis, las pruebas de diagnóstico como cultivo, PCR y PSF.	Garantizar al 100 % de personas diagnosticadas con tuberculosis la realización de cultivo, PCR y PSF según normatividad vigente resolución 227 de 2020.
	3,5 Baja captación de sintomáticos respiratorios	Continuar el seguimiento de forma mensual a la Red prestadora en el cumplimiento de la meta de captación de sintomáticos respiratorios.
TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS SENSIBLE	4.3 No se está garantizando por parte de la red prestadora a las personas afectadas por tuberculosis la realización de los controles por enfermería	Garantizar con la red prestadora los controles por enfermería a las personas afectadas por tuberculosis sensible y farmacorresistente.

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso Gestión de Salud Pública
INSTRUMENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA A EAPB EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE USUARIOS CON TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	Ninguno	NA
ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH	Ninguno	NA
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INFECCION LATENTE	Ninguno	NA
ESTRATÉGIAS DE SEGUIMIENTO TRANSVERSAL	8.10 No se ha implementado la estrategia ENGAGE TB en su población afiliada	Incentivar el desarrollo de estrategia de base comunitaria ENGANGE TB en su población afiliada.
MONITOREO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES	Bajo éxito terapéutico para tuberculosis sensible y farmacorresinte.	Fortalecer estrategias para disminuir las pérdidas de seguimiento durante el tratamiento y mejorar indicador de éxito terapéutico.
Fecha de Próxima visita:	Pendiente programación.	

Firma del Profesional Responsable del Programa de TB en la EAPB	**Firma de la coordinación o gerencia regional de la EAPB**	**Firma del Profesional programa Municipal de TB**

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

1602-19.18/069

Villavicencio, 06 de octubre de 2024

Doctora:
CLAUDIA JIMÈNA PINZÓN
Gerente Regional
SANITAS EPS
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: EPS SANITAS
Fecha: 8 de noviembre 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.	

Municipio de Villavicencio

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA	2024-12-02		**HORA**	**8:00 A.M.**	
CONSECUTIVO ASISTENCIA TECNICA:	1602-04.01/064	**MEDIO DE CONVOCATORIA**		**CORREO ELECTRONICO**	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	EPS CAPITAL SALUD				
DIRECCIÒN	CARRERA 39 # 26 B- 11		**BARRIO**	7 de agosto	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL/DIRECTOR/GERENTE	ZORAIDA GOMEZ HERNANDEZ- SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA SUCURSAL META				
CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE	zoraidagh@capitalsalud.gov.com		**TEL.**	3204132947	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE LA VISITA DE ASISTENCIA TECNICA	MARTHA LUCIA MORA QUINTERO, EPIDEMIOLGOGA SUCURSAL META				
CORREO ELECTRÉNICO INSTITUCIONAL	epidemiologameta@capitalsalud.gov.co		**TEL.**	3204132947	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ASISTENCIA TÉCNICA	Vanessa Mateus Cruz - Viviana Castañeda Ángel, Programa Tb y Hansen Secretaria Salud Municipal				

I. OBJETIVO

Realizar asistencia técnica a las EAPB verificando el cumplimiento de sus competencias frente a la prevención y control de tuberculosis.

II. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	ACTIVIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO A LA FECHA		
		SI	NO	PARCIAL
Primera Asistencia 2024	NA			

III. ORGANIZACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Fecha de la última asistencia técnica realizada por la secretaria local de salud.	**OBSERVACIONES:** No se ha realizado asistencia técnica en el 2024.
Número de afiliados para el último año en el municipio de Villavicencio: a 31 de mayo 2023	N° personas en el régimen contributivo: 5447 N° personas en el régimen subsidiado:42207 **OBSERVACIONES:** Total de afiliados 54.654 a octubre de 2024
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: 1 IPS privadas: 1 **OBSERVACIONES:** ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - MULTI SALUD
Capacitación del talento humano en normatividad vigente.	**OBSERVACIONES:** Capacitación Ministerio de Salud 2024.
La EPS cuenta con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis: libro de pacientes,	**OBSERVACIONES:** Formatos según resolución 227 de 2020.

libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, base de quimioprofilaxis entre otros, enviados por las IPS.	

IV. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS					
POBLACIÓN >15 AÑOS		**2.5% (PPL 10%)**			
SUBSIDIADO	***CONTRIBUTIVO***	***ANUAL***	***MENSUAL***	***ACUMULADO***	***CUMPLIMIENTO (%)***
ESE atenciones 10.714		267	22	CAPTADOS 279/**198 Meta** Examinados BK 124 CULTIVO 53 PCR 57	Captación 140% Cumplimiento de algoritmo BK 62% CULTIVO 26,7% PCR 28,7%
MULTISALUD atenciones 1325		33	3	CAPTADOS 20/**27**Meta Examinados BK 3 CULTIVO 4 PCR 5	Captación 74% Cumplimiento de algoritmo BK 11% CULTIVO 14% PCR 18 %

OBSERVACIONES: A corte septiembre de 2024 se deben examinar 198 pacientes con síntomas respiratorios de la ESE Municipal y Multisalud se deben examinar 27 pacientes.

No se está aplicando el algoritmo de diagnóstico por parte de la Red prestadora en la realización de los cultivos y pruebas moleculares en pacientes captados, continúan realizando baciloscopia como medio de diagnóstico.

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: Seguimiento de indicadores de gestión del riesgo de cumplimiento, retroalimentación de los resultados e indicadores a la red prestadora.

V. 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___ No se está garantizando al 100% a pacientes el algoritmo de diagnóstico. **51 Pacientes diagnosticados a septiembre de 2024.** 38 CULTIVO 75% 44 PCR 86% 29 PSF 57% **5 PREVIAMENTE TRATADOS a septiembre de 2024.** 5 CULTIVO 100% 5 PCR 100% 5 PSF 100%

	6 COINFECCIÓN TB – VIH a septiembre de 2024. 6 CULTIVO 100% 6 PCR 100% 3 PSF 50% **OBSERVACIONES:** Ninguna
Red prestadora contratada.	**OBSERVACIONES:** Lo tienen contratado con GAMMA, IDIME, Diagnostik, Nueva Clínica Barzal, Hospital Departamental, Clínica Meta.
La EAPB tiene contratados los procedimientos para diagnóstico de TB infantil: toma de muestras de esputo inducido, aspirado, lavado gástricos y PPD	**OBSERVACIONES:** Lo tienen contratado con GAMMA, IDIME, Diagnostik, Nueva Clínica Barzal, Hospital Departamental, Clínica Meta (aspirado y lavado gástrico).

VI. 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:** ESE Municipal, IPS MULTI RECREO – MULTI SALUD lo están garantizando la entidad Don Salud, TERAMET, HEALTH LIFE.
Red prestadora contratada.	**OBSERVACIONES:** ESE Municipal, Multi Salud.
Estrategias de seguimiento al TDO de los afiliados en tratamiento y articulaciones con equipo extramural.	**OBSERVACIONES:** Seguimiento por gestores de EPS
Realización de paraclínicos de control de los pacientes en tratamiento: Perfil hepático, perfil renal, cuadro hemático, BUN, creatinina, glicemia, TSH, Rx.	**OBSERVACIONES:** GAMMA, IDIME, Diagnostik

VII. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	
Pacientes en quimioprofilaxis.	SI x__ NO__
OBSERVACIONES: Fortalecer búsqueda de contactos para estudio de TB latente en población de riesgo, menores de 5 años, pacientes confección VIH.	

VIII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	
Pacientes Farmacorresistentes.	SI __X_ NO___ TB-MDR __ TB-RR __1_ TB MONO-H___
OBSERVACIONES: 29/12/2023 SANDRA MUÑOZ VERA CC 1124243309 TB-RR 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	SI __X_ NO___ N/A
Pacientes TB/DM	SI __X_ NO___ N/A___
Pacientes TB/EPOC	SI __x_ NO___ N/A___

OBSERVACIONES:

Total 51 pacientes diagnosticados con tb sensible en 2024, 47 pacientes con prueba de VIH 92%.

IPS DE MANEJO DE PROGRAMA INTEGRAL AUNAR IPS

Recomendaciones:
Se debe garantizar a los pacientes con coinfección TB-VIH la profilaxis con TRIMETROPRIM (TMSX) y tratamiento con TAR. Realizar seguimiento.

X. ACTIVADES TRANSVERSALES

- Actividades IEC
  Contratadas con la red prestadora
  Seguimiento por gestores según los cursos de vida.
  Cuando es captado por la comunidad se deriva a red prestadora para el estudio del paciente.
- Estrategia de base comunitaria ENGANGE TB, de acuerdo al cronograma en las páginas de la EPS Capital Salud.
- Participación en Comités, Coves, CERCERT, Unidades de análisis de mortalidad, etc.

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

OBSERVACIONES:

- **COHORTES 2022 – 2023**

ÉXITO TERAPEUTICO RED PRETADORA

EAPB	2022			2023		
	TOTAL PACIENTES	CURADOS /TERMINADOS	% ÉXITO TERAPEUTICO	TOTAL PACIENTES	CURADOS /TERMINADOS	% ÉXITO TERAPEUTICO
CAPITAL SALUD	63	36	57,1%	68	38	55,9%

Bajo éxito terapéutico.

- **Pacientes con diagnóstico de enfermedad de HANSEN**
  3/04/2019 ALEXANDER TORRES CC 1121909278
  24/12/2019 MANFREDO ANTONIO MURILLO HERREÑO CC 91131156
  27/01/2020 MAICOL RAFAEL BONILLA DIAZ CC 1006865628
  3/12/2020 JOSE LEONIDAS SOGAMOSO PATIÑO CC 86000898
  LUIS EDELBERTO CASTAÑO CC 4344133
  8/12/2022 HORTENCIA GARCES HURTADO CC 29502001
  10/08/2023 HERLINDA GONZALEZ ARANGO CC 40275682
  17/10/2023 MARIA MAGDALENA JACOBO CRIOLLO CC 21180982

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.

XII. PROCESOS DE AUDITORIA A LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS

OBSERVACIONES: Se realizó auditoria de calidad y seguimiento contractual con análisis de cumplimiento a indicadores, no se ha realizado auditoria al programa.

XIII. OTROS ASPECTOS EVALUADOS

Plan indicativo anual, se establecieron los siguientes indicadores:

Captación de sintomáticos respiratorio: >70%
Éxito terapéutico: >85%
Seguimiento y retroalimentación a los sistemas de información de tuberculosis y Hansen.

XIV. PLAN DE MEJORAMIENTO

HALLAZGO	*ESTRATEGIA DE MEJORA*	*PLAZO*	*RESPONSABLE*
Bajo éxito terapéutico en personas diagnosticadas con la enfermedad de tuberculosis.	Continuar estrategias para mejorar indicadores de éxito terapéutico en personas diagnosticadas por tuberculosis.	Continuo	EAPB Capital Salud
No se está garantizando por parte de la red prestadora al 100% de los pacientes con sintomatología respiratoria la toma del cultivo en medio líquido y PCR según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020.	Verificar que la Red prestadora garantice a los pacientes con sintomatología respiratoria la realización del cultivo en medio líquido y PCR según algoritmos de diagnóstico resolución 227 de 2020. Continuar el seguimiento mensual al libro de sintomáticos respiratorios en la actualización de cultivos y PCR de forma continua.	Continuo	EAPB Capital Salud

No se ha realizado auditoria a la Red prestadora.	Verificar a través de sus procesos de auditoría, que, en la red de prestadores de servicios contratada, se implementen los lineamientos del Programa Nacional de Tuberculosis para la atención integral de sus afiliados	Continuo	EAPB Capital Salud

NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MARTHA LUCIA	MORA QUINTERO	EPIDEMIOLOGA SUCURSAL META	3204132947	epidemiologameta@capitalsalud.gov.co
VIVIANA	CASTAÑEDA ANGEL	ENFERMERA	3134395741	vivicastaeda@yahoo.es
VANESSA	MATEUS CRUZ	ENFERMERA	3152035041	programatbyhansen@villavicencio.gov.co

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TECNICA

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN REALIZA LA ASISTENCIA TECNICA

NOMBRE COMPLETO (letra Legible)
QUIEN REALIZA 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 auditoria, 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 preinscribirseles 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.*

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

1602-19.18/086

Villavicencio, 15 de octubre de 2024

Doctora:
Martha Lucia Mora Quintero
Epidemióloga Sucursal Meta
CAPITAL SALUD EAPB
La ciudad

REF: 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.

Lugar: CAPITAL SALUD EAPB
Fecha: 8 de noviembre de 2024
Hora: 8:00 am

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 Sanchez	Profesional Especializada	
Elaboro: Grasse Vanessa Mateus Cruz	Enfermera CPS TB y Lepra.	

Fwd: SOLICITUD REPROGRAMACION VISITA TB Y HANSEN

De: PROGRAMA TB Y HANSEN SSM (tbylepra@meta.gov.co)

Para: tbylepravillavicencio1@gmail.com; vivicastaeda@yahoo.es

Fecha: martes, 26 de noviembre de 2024, 11:45 GMT-5

Buen día, reenvío para su conocimiento y fines pertinentes,

Att

——— Forwarded message ———
De: **Martha Lucia Mora Quintero** <epidemiologameta@capitalsalud.gov.co>
Date: mar, 26 nov 2024 a las 8:09
Subject: SOLICITUD REPROGRAMACION VISITA TB Y HANSEN
To: PROGRAMA TBYLEPRA SSM (tbylepra@meta.gov.co) <tbylepra@meta.gov.co>, programatbyhansen@villavicencio.gov.co <programatbyhansen@villavicencio.gov.co>
Cc: Anyi Dayana Herrera Bravo <lider.gestionriesgo.meta@capitalsalud.gov.co>, Erika Ruth Lopez Pedraza <epidemiologadg@capitalsalud.gov.co>, Nasly Yulei Velasquez Ubaque <tecnico.gestionriesgo13@capitalsalud.gov.co>

Asunto: Reprogramación de visita de asistencia técnica

Cordial saludo,

Por medio de la presente, desde la EPSS Capital Salud, me permito solicitar respetuosamente su apoyo con la reprogramación de la visita de asistencia técnica inicialmente programada para el día 28 de noviembre. La nueva fecha propuesta es el lunes 2 de diciembre del presente año, debido a una actividad en desarrollo con el Ministerio para la entrega de la caracterización de la población de las EAPB.

Agradecemos de antemano su comprensión y los esperamos en nuestra sede administrativa en la fecha indicada a las 8:00 a.m.

Por favor! remitir el correo a los otros profesionales que se programaron para la actividad.

Quedamos atentos a su confirmación.

Cordialmente,

Lucia Mora Quintero

Epidemióloga Sucursal Meta

Dirección Medica – Modelo y gestión del Riesgo

Carrera 39 No. 26B – 11 Barrio Siete de Agosto

Tel 6614700 Ext 5214

epidemiologameta@capitalsalud.gov.co

capitalsalud eps-s

Síguenos en:

www.capitalsalud.gov.co

Declaración de Privacidad La información contenida en este correo electrónico, así como en cualquiera de sus archivos adjuntos, es confidencial y reservada, está dirigida exclusivamente a él o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de él o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este correo por error, por favor notifíquelo inmediatamente al remitente y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. CAPITAL SALUD EPS-S no acepta responsabilidad alguna por cualquier pérdida o daño como consecuencia, directa o indirecta, del uso indebido de este e-mail o de los archivos adjuntos al mismo. Privacy Statement The information contained in this email, as well as in any of its attached files, is confidential and reserved, is directed exclusively to him or the indicated recipients. Any use, reproduction, disclosure or distribution by others other than himself or the recipients is strictly prohibited. If you have received this email in error, please notify the sender immediately and delete it from your system without leaving a copy of it. CAPITAL SALUD EPS-S does not accept any responsibility for any loss or damage as a consequence, direct or indirect, of the improper use of this e-mail or of the files attached to it.

–

YENNY GOMEZ ROJAS
Profesional de Apoyo - Programa TB y Hansen
Tel: 3102698933
Secretaria de Salud del Meta

GOBERNACIÓN DEL META

Re: NOTIFICACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA CAPITAL SALUD

De: Programa TB y LEPRA (tbylepravillavicencio1@gmail.com)

Para: epidemiologameta@capitalsalud.gov.co; vivicastaeda@yahoo.es; tbylepra@meta.gov.co

Fecha: sábado, 9 de noviembre de 2024, 10:31 GMT-5

Buenos días

Nos permitimos notificarle, que de acuerdo con la cancelación de la Asistencia Técnica el día 8 de noviembre de 2024, informado por la epidemióloga de la EAPB Capital Salud, por motivo de citación del MSPS para la socialización de los lineamientos del manejo de TB y según lo informado presencialmente y en concertación, se reprograma asistencia técnica del programa de tuberculosis para el día 28 de Noviembre a las 8:00 am.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Grasse Vanessa Mateus Cruz
Enfermeras CPS
Programa TB y Hansen
Secretaria de Salud de Villavicencio

On Thu, Oct 24, 2024 at 2:25 PM Programa TB y LEPRA <tbylepravillavicencio1@gmail.com> wrote:

> Villavicencio, 24 de octubre de 2024
>
> Doctora:
> Martha Lucia Mora Quintero
> Epidemióloga Sucursal Meta
> CAPITAL SALUD EAPB
> La ciudad
>
> REF: 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.
>
> Lugar: CAPITAL SALUD EAPB
> Fecha: 8 de noviembre de 2024
> Hora: 8:00 am
>
> En caso de ajustes a la Programación por favor notificar con mínimo 48 horas de antelación.
>
> Cordialmente,
>
> YISELA ROJAS CEBALLOS
> Directora de Salud Pública
>
> Viviana Castañeda Ángel
> *Grasse Vanessa Mateus*
> Contratistas
> Profesionales de Apoyo - SMS

Re: NOTIFICACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA CAPITAL SALUD

De: Programa TB y LEPRA (tbylepravillavicencio1@gmail.com)

Para: epidemiologameta@capitalsalud.gov.co; vivicastaeda@yahoo.es; tbylepra@meta.gov.co

Fecha: sábado, 9 de noviembre de 2024, 10:31 GMT-5

Buenos días

Nos permitimos notificarle, que de acuerdo con la cancelación de la Asistencia Técnica el día 8 de noviembre de 2024, informado por la epidemióloga de la EAPB Capital Salud, por motivo de citación del MSPS para la socialización de los lineamientos del manejo de TB y según lo informado presencialmente y en concertación, se reprograma asistencia técnica del programa de tuberculosis para el día 28 de Noviembre a las 8:00 am.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Grasse Vanessa Mateus Cruz
Enfermeras CPS
Programa TB y Hansen
Secretaria de Salud de Villavicencio

On Thu, Oct 24, 2024 at 2:25 PM Programa TB y LEPRA <tbylepravillavicencio1@gmail.com> wrote:

Villavicencio, 24 de octubre de 2024

Doctora:
Martha Lucia Mora Quintero
Epidemióloga Sucursal Meta
CAPITAL SALUD EAPB
La ciudad

REF: 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.

Lugar: CAPITAL SALUD EAPB
Fecha: 8 de noviembre de 2024
Hora: 8:00 am

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

Cordialmente,

YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Viviana Castañeda Ángel
Grasse Vanessa Mateus
Contratistas
Profesionales de Apoyo - SMS

ACTIVIDAD No. 3

Entregar mensualmente un informe de seguimiento y evaluación de las IPS o 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.

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

1602-19.18/117

Villavicencio, 16 de noviembre de 2024

Doctor
YESID JAVIER PINO GARCIA:
Director Regional
IPS FAMEDIC
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 FAMEDIC para el desarrollo de la asistencia técnica el día 15 de noviembre de 2024.

Hallazgos:

- No se está realizando él envió oportuno los primeros 5 días del mes de los sistemas de información de tuberculosis y Hansen. Últimos informes enviados el mes de julio de 2024 incompletos.
- No se está garantizando la modalidad de TDO supervisado a las personas afectadas por tuberculosis que se encuentran en tratamiento.
- No se está garantizando los controles médicos, enfermería y bacteriológicos a las personas afectadas por tuberculosis según lineamientos.
- No se cuenta con profesional o responsable coordinador del programa de tuberculosis y Hansen en la IPS.

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

- Realizar él envió de forma oportuna los primeros 5 días del mes de los sistemas de información de tuberculosis y Hansen..
- 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 información a la entidad territorial, en los canales definidos para ello.

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

- Garantizar al 100% de los pacientes en tratamiento de tuberculosis la modalidad de TDO supervisado, según normatividad vigente.
- Garantizar al 100% de las personas afectadas por tuberculosis, los controles médicos, enfermería y bacteriológicos.
- 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.
- Garantizar el acceso a las herramientas tecnológicas para seguimiento al TDO Virtual.
- Contar con una persona responsable en la institución para la dispensación y seguimiento de los tratamientos antituberculosos.
- 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.

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 Municipal de Salud.

Atentamente,

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 Castro	Profesional Especializado	
Elaboro: Viviana Castañeda Angel	Enfermera CPS TB y Lepra	

Seguimiento asistencia técnica IPS Famedic

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: leyvis.parrado@nuevaeps.com.co; villavicenciopes@famedicips.com; villavicenciopyp@famedicips.com; calidad@famedicips.com

Fecha: lunes, 18 de noviembre de 2024, 19:04 GMT-5

Buena tarde
IPS FAMEDIC

Cordial saludo

Asunto: Acta y oficio de seguimiento de asistencia técnica del programa de tuberculosis y Hansen.

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 FAMEDIC para el desarrollo de la asistencia técnica el día 15 de noviembre de 2024.

Por medio de la presente adjunto acta de asistencia técnica realizada a la institución y oficio con las las recomendaciones dadas para el buen funcionamiento del programa.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista del programa de tuberculosis y lepra
Municipio de Villavicencio

Oficio Asistencia técnica IPS FAMEDIC.pdf
1MB

Acta asistencia ténica Ips Famedic 15112024.pdf
5.3MB

ACTIVIDAD No. 4

Participar mensualmente o según programación en los cruces de sistemas de información del libro de pacientes de tuberculosis, SIVIGILA, RUAF, LABORATORIO, medicamentos y PROGRAMA, tanto del municipio como del departamento.

En el periodo comprendido del 03 de noviembre del 2024 al 2 de diciembre de 2024, no se realizó cruces de sistemas de información de tuberculosis.

ACTIVIDAD No. 5

Entregar los 9 días de cada mes los informes o libros consolidados del sistema de información del Programa tuberculosis y Hansen del municipio acorde con Sivigila.

Informes TB y Hansen octubre 2024

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: programatbyhansen@villavicencio.gov.co; tblepravillavicencio1@gmail.com

Fecha: sábado, 9 de noviembre de 2024, 18:19 GMT-5

Buena tarde
Dra Libia Patricia Sánchez
Referente Municipal
Programa TB - Hansen

Cordial saludo

Por medio de la presente adjunto informes del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Contratista
Profesional de Apoyo
Programa TB y Lepra Villavicencio
Secretaria de Salud de Villavicencio
Alcaldía de Villavicencio

005 Formato de captación de sintomáticos Municipio de Villavicencio 102024.xlsx
2.3MB

006 Libro de casos tb y profilaxis sensible Municipio de Villavicencio 2023.xlsx
6.7MB

011 Reporte de indicadores de gestión progrmatico Municipio de Villavicenio 2024.xlsx
39.7kB

013 tablero programacion SR Municipio de Villavicencio 2024.xlsx
78.8kB

Tabla resumen SR 2024.xlsx
43.7kB

GOBERNACIÓN DEL META	CONTROL DE ASISTENCIA SERVIDORES PÚBLICOS	LOGO 2	CÓDIGO: F-TH-42
			VERSIÓN: 02

CONVOCA / RESPONSABLE:	LUCERO MOSQUERA - MEDICA PROGRAMA TB Y HANSEN - SSM	TEMA / ACTIVIDAD:	UNIDAD DE ANALISIS DE MORTALIDAD POR TB
FECHA: 13 NOVIEMBRE DEL 2024	LUGAR / MUNICIPIO: VILLAVICENCIO /VIRTUAL		Google Meet : meet.google.com/fto-bgez-fzt

N°	NOMBRES APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO / CELULAR	EDAD	Sexo			Identidad Genero			Caracterización					Discapacidad					DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO		CORREO ELECTRÓNICO
					M	F	I	C	T	NB	Adl M	Muj C	Vic	Afr	Ind	Física	Vis	Aud	Cog	Asoc	Ment			
1	Francy Useche Rojas	40382183	3167542538	56		X		X														Secretaria de salud del Meta	Enfermera	francyuseche16@gmail.com
2	YENNEHIRE OCHOA BERNAL	40325366	3168768431	41		X		X														SECRETARIA DE SALUD DEL META	EPIDEMIOLOGA	saludpublicavarios1@gmail.com
3	Leyvis Ronney Parrado Rodriguez	1121912325	3125080956	30	X																	Nueva EPS	Profesional de Gestión del Riesgo	Leyvis.parrado@nuevaeps.com.co
4	José Félix Anaya Carvajal	17309534	3104705861	67	X			X														Secretaria de salud del Meta	Neumologia	anayacarvajaljosefelix@gmail.com
5	DEISY CAROLINA RINCON BOGOTÁ	1036650634	3223072270	30		X		X														SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CPS	carolinarincon16@gmail.com
6	Erika Romero	1121126017	3202348048	29		X		X														Secretaria de salud del Meta	Auditor	auditoriaeromero@gmail.com
7	Mayra Alexandra Colmenares	1098672087	3112845123	35		X		X														Sec. Salud del Meta	Prof. TB y Hansen	mayracolmenares22@gmail.com
8	Grasse Vanessa Meteus Cruz	1121867016	3152035041	32		X		X														SECRETARIA DE SALUD DE VILLAVICENCIO	Enfermera CPS	Tbylepravillavicencio1@gmail.com
9	DIEGO ROJAS CASTAÑO	91528994	3222113668	40	X			X														LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	BACTERIÓLOGO	epidiegorojasc@gmail.com
10	Viviana Castañeda Angel	40327946	3134395741	41		X		X														Alcaldía	Enfermera	vivicasteeda@yahoo.es
11	MARIA CRISTINA RAMIREZ DUARTE	40382391	3208488451	57		X		X														SECRETARIA DE SALUD DEL META	PROFESIONAL DE APOYO PROGRAMA TB Y HANSEN	ariaritbylepra@gmail.com
12	LUCERO MOSQUERA SUAREZ	21244722	3144720632	55		X																SSM	MEDICO	LUCEROMOSQUERASUAREZ@GMAIL.COM
13	Edna Yelitza Rodriguez Villalobos	40433170	3212033864	40		X		X														Laboratorio de salud publica	Bacterióloga	Spye.rodriguez@gmail.com
14	YENNY GOMEZ ROJAS	40398563	3102699933	53		X		X														SECRETARIA DE SALUD META	REFERENTE PROGRAMA DPTAL	tbylepra@meta.gov.co
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Sexo: M:Masculino F: Femenino I: Intersexual Identidad de Género: C: Cisgenero T: Trans (Travesti), Transexual. Transgenero) N B: No Binario
Caracterización: Adl M: Adulto Mayor (De 60 y más años) Muj C: Mujer cabeza de Familia Vic: Victima Afr: Afrodescendiente Ind: Indigena
Discapacidad: Fisi: Fisica Visu: Visual Audi: Auditiva Cogn: Cognitiva Asoc: Asociada men: Mental
Nota: verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos

	CONTROL DE ASISTENCIA INTERNA (Registro cuando principalmente son Servidores Públicos y/o Contratistas de la Gobernación del Meta)	CÓDIGO:	F-TH-42
		VERSIÓN:	03

CONVOCA / RESPONSABLE:	Equipo Hb-SSR	TEMA / ACTIVIDAD:	Comité - Hb-VIH
FECHA:	NOV-28-2024	LUGAR / MUNICIPIO:	Auditorio Secretaría de Salud del Meta

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. IDENTIFICACIÓN	No. CELULAR	TIPO VINCULACIÓN			INTERSECCIONALIDAD																					DEPENDENCIA/ CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
								SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO			ENFOQUE DIFERENCIAL									DISCAPACIDAD										
														VICT																		
					PLANTA	CPS	OTRO	MASCULINO	FEMENINO	INTERSEXUAL	CISGÉNERO	TRANS	NO BINARIO	DESPLAZADO	OTRO	CABEZA DE FAMILIA	CUIDADOR	FIRMANTE DE PAZ	LÍDER RELIGIOSO	INDÍGENA	NARP	FÍSICA	VISUAL	AUDITIVA	SORDOCEGUERA	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL	MULTIPLE				
1	Belkis Garcia Vera	CC	32778600	3115142926	X				X		X				X														Sec. Salud Vicio	maternidad.segura@...	
2	Karen Dayanna Casallas James	CC	1121947164	3108973120		X			X		X				X														Sec. Salud Vicio	karencasallas72@gmail.com	Karen C
3	Gerlis Ayala Aguilar	CC	45.545.743	3106399497											X														Virrey Solis Enf. VIH	gerly920 aguilar@gmail	
4	Hdly Romero	CC	1121882274	3012651309	X				X						X														Auxiliar Enfermería	hdly.rodero@gmail.com	
	Mayra Palmeras	CC	1098672087	3128481123		X			X																				Referente TB y Lepra	mayrapalmeras2@gmail.com	Mayra C
6	Karen Liceth Alcalá Barton	CC	1121968376	3204758288		X			X																				ESE Municipal Enfermera	karen.barton@hmilan.co	
7	Viviana Castrillo A	CC	40322940	313 4218411		X			X						X														SMS	vivicastrillo@yahoo.es	

Tipo de Vinculación: Planta (Carrera Administrativa, Provisional o Libre Nombramiento y Remoción) - CPS: Contrato por Prestación de Servicios
Identidad de Género: Trans (Travesti, Transexual, Transgénero)
Enfoque Diferencial: VICT: Victima: (Desplazado - OTRO) - NARP: Negro, Afrocolombiano, Raizal y/o Palenquero
Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Escaneado co