FORMATO ÚNICO DE CARGUE

CÓDIGO DE META	NOMBRE DE LA META	INDICADOR DE PRODUCTO	TIPO DE INDICADOR
EP1MP9	Implementar el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis" en los municipios del Departamento de las enfermedades transmitidas por alimentos en os municipios de competencia Departamental	47 Municipios implementando el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis".	Mantenimiento

META PROGRAMADA VIGENCIA	META CUATRIENIO	AVANCE A LA FECHA*
47	47	47

* De acuerdo a la unidad de medida del indicador de la meta.

Nota: En relación a lo establecido en el sistema de evaluación y seguimiento Ejecutor.

Dependencia responsable: SECRETARÍA DE SALUD

Fecha del reporte: 4/12/2023

Periodo de reporte: 1/01/2023 - 30/11/2023

Tipo de soporte: (marca con una X el tipo de evidencia

TIPO DE SOPORTE	
FOTOGRÁFICO	
VIDEO	
CONTRATO / CONVENIO	
ACTA	X
OFICIO	
OTRO ¿CUAL? INFORME	x

Beneficiados: (marca con una X el tipo de beneficiados y especifique cuantos son / solo si aplica)

BENEFICIADOS	¿CUÁNTOS?
PERSONAS	
FAMILIAS	
MUNICIPIOS	
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	
HOSPITALES	47

ASOCIACIONES	
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	
OTRO, CUAL?	

Enfoque terrritorial y diferencial: (marca con una X el tipo de beneficiados bajo el enfoque diferencial)

ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL	CATEGORÍA	CUANTOS
TERRITORIAL	URBANO	
	RURAL	
ÉTNICO	ENFOQUE ÉTNICO - INDIGENAS	
	ENFOQUE ÉTNICO - AFRO	
	ENFOQUE ÉTNICO - ROM	
GÉNERO	MUJERES	
	HOMBRES	
DIVERSIDAD	LGTBIQ+	
CICLO VITAL	PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	
	INFANCIA (6-11)	
	ADOLESCENCIA (12-17)	
	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	
	JÓVENES (14-28 AÑOS)	
	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	
	ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)	
OTRAS SITUACIONES DIFERENCIALES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	
	JEFATURA DE HOGAR	
	EXTREMA POBREZA	
	POBLACION MIGRANTE	
	HABITANTE DE CALLE	
	POBLACION REINCORPORADA	

Nota: Se debe aclarar que la suma del total de beneficiaros no equivale al total de la población con enfoque diferencial, ya que un beneficiado puede pertenecer a más de un enfoque diferencial.

1. AVANCE FINANCIERO

• **EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO** (de acuerdo a lo establecido en el plan de acción y proyectos de inversión, lo correspondiente al valor absoluto y acumulado; Si la meta comparte actividades con otra meta, es necesario agregar una nota que lo clarifique)

CÓDIGO DE META	PRESUPUESTO DE INVERSIÓN **	RECURSOS EJECUTADOS CON RP**	RECURSOS EJECUTADOS CON OP**
EP1MP9	$ 155.874.549,00	$ 155.874.549,00	$ 24.000.000,00

- **: solo si aplica.
- RP*: registro presupuestal.
- OP*: orden de pago.

• **RECURSOS DE GESTIÓN **:**

ENTIDAD COOPERANTE Y/O EJECUTORA	TIPO DE APORTE	VALOR ESTIMADO

- **: solo si aplica.
- Tipo de Aporte*: determinar si son bienes o servicios en especie o/u aportes financieros.

2. REPORTE DE ACTIVIDADES:

Describa y desglose las actividades adelantadas, para el cumplimiento de los bienes y servicios establecidos en la meta, enumérelas y en dicha descripción deberá poder verificarse: las principales actividades realizadas, los bienes y servicios generados y que contribuyen al cumplimiento de la meta.

No.	ACTIVIDAD
1	Realizar asistencia técnica en los 47 municipios para fotalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (linea operativa 1 del Plan estratégico)
0	0
0	0

3. LOCALIZACIÓN (inversión focalizada)

MUNICIPIO	BIEN Y SERVICIO	VALOR* RP**
CD-2023-CONT-1403		
CDP		AVANCE FINANCIERO

- **: solo si aplica.
- RP*: registro presupuesta

4. Evidencias

Anexar los respectivos soportes que permiten verificar las acciones realizadas por lo tanto debe ser conducentes, pertinentes, claras y útiles como actas de entrega, fotos (formato JPG o PNG), actas parciales (formato PDF), certificaciones entre otros soportes a la gestión, que no superen las 10 páginas, incluyendo evidencias.

Nombre, cargo y firma del secretario o director de cada dependencia.

AGUSTIN NUÑUEZ ROSALES
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

JOSE FAIR ALARCON ROBAYO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

EJECUTOR

SECRETARÍA DE SALUD

REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

CÓDIGO PROYECTO:	2021004730095	**SECTOR:**	Salud y Protección Social
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Salud pública		
PROYECTO:	Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima		
OBJETIVO:	Disminuir la morbimortalidad de las enfermedades transmisibles específicamente las Inmunoprevenibles, Endemo-epidemicas, Emergentes y reemergentes, en el Departamento del Tolima.		

CÓDIGO META	META	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
EP1MP9	Implementar el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis" en los municipios del Departamento de las enfermedades transmitidas por alimentos en os municipios de competencia Departamental	47	47

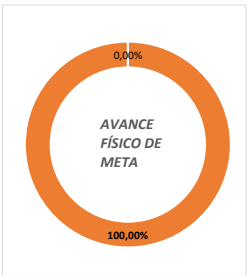
TIPO DE INDICADOR	INDICADOR DE META	META DEL CUATRIENIO	AVANCE DEL CUATRIENIO
Mantenimiento	47 Municipios implementando el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis".	47	100%

DATOS DE REPORTE

RESPONSABLE DE PROYECTO	AGUSTIN NUÑEZ ROSALES			**RESPONSABLE DE META**	Jose Fair Alarcon Robayo
RESPONSABLE DE CARGUE DE META				**RESPONSABLE DE REPORTE**	Liliana Martinez Casallas
PERIODO DE CARGUE	1-ene.-2023	30-nov.-2023	**FECHA DE CARGUE**		4-dic.-2023

	ACTIVIDADES	PROGRAMADO	EJECUTADO	AVANCE
1	Realizar asistencia técnica en los 47 municipios para fotalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (linea operativa 1 del Plan estratégico)	**47**	**47**	**100,00%**
				#¡DIV/0!
				#¡DIV/0!

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES		AVANCE FÍSICO DE META	
Realizar asistencia técnica en los 47 municipios para fotalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (linea operativa 1 del Plan estratégico)		Atraso	0,00%
		Avance Físico	100,00%
0	#¡DIV/0!		
0	#¡DIV/0!	**AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO**	
#¡REF!	#¡REF!		
#¡REF!	#¡REF!		



Presupuesto Definitivo	Presupuesto Ejecutado (RP)	Presupuesto Ejecutador (OP)
$ 155.874.549	**$ 155.874.549**	**$ 24.000.000**

#¡REF!		#¡REF!	Proporción de Ejecución	100,00%	Proporción de Ejecución	15,40%
FUENTES DE FINANCIACIÓN		**PROPIOS**		**TRANSFERENCIAS**		
Propios		**LIBRE DESTINACIÓN**	**DESTINACIÓN ESPECÍFICA**	**SGP PROPÓSITO GENERAL**	**SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO**	**SGP OTROS**
Transferencias	**X**				65.000.000	90.874.549
Regalías		**REGALÍAS**				
Otros		**ASIGNACIONES DIRECTAS**	**INVERSIÓN REGIONAL**	**CIENCIA Y TECNOLOGÍA**	**ASIGNACIÓN PARA LA PAZ**	**ÁREAS AMBIENTALES**
		OTROS				
GESTIÓN		**OBRAS POR IMPPUESTOS**	**BIENES Y SERVICIOS**	**CRÉDITOS**	**FUNCIONAMIENTO**	**COOPERACIÓN INTERNACIONAL**

* Revisar Ficha FUC

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.		**OBJETO**	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA PRESTAR APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA EN EL PROGRAMA DE MICOBACTERIAS EN DESARROLLO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA"		
0403					
CONTRATISTA		OLGA LILIANA MARTINEZ CASALLAS		**VALOR**	$ 32.000.000,00
LINK DE ACCESO		https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLnguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE		**AVANCE FÍSICO**	100%
CD-2023-PS-0362					
CDP	859	**RP**	762	**AVANCE FINANCIERO**	$ 32.000.000,00

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.		**OBJETO**	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERA PARA PRESTAR APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA EN EL PROGRAMA DE MICOBACTERIAS EN DESARROLLO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA COMUNIDAD MÁS SANA Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA"[illegible]		
1397					
CONTRATISTA		JULIANA GONZALEZ PINZON		**VALOR**	$ 28.000.000,00
LINK DE ACCESO		https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLnguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE		**AVANCE FÍSICO**	58%
CD-2023-PS-1303					
CDP	2120	**RP**	4505	**AVANCE FINANCIERO**	$ 24.000.000,00

No.		**OBJETO**	Celebrar contrato interadministrativo con el Hospital San Jose E.S.E. de Mariquita Tolima, para apoyar a la gestión de la Secretaria de Salud del Tolima mediante la ejecución de la las funciones de implementación del control y eliminación de enfermedades producidas por micobacterias en los municipios del departamento del Tolima con mayor incidencia en el marco de la estrategia de Atención primaria en Salud en desarrollo del proyecto "desarrollo de estrategias para una comunidad más sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima"		
1382					
CONTRATISTA		HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA E.S.E.		**VALOR**	$ 95.000.000,00
LINK DE ACCESO		https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLnguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE		**AVANCE FÍSICO**	90%
CD-2023-CONT-1403					
CDP	2200	**RP**	4477	**AVANCE FINANCIERO**	$ 85.500.000,00

No.		**OBJETO**	Celebrar contrato interadministrativo con el Hospital San Jose E.S.E. del municipio de San Sebastián de Mariquita Tolima, para apoyar a la gestión de la Secretaria de Salud del Tolima mediante la ejecución de la las funciones de operación y gestión de los programas de Tuberculosis y Lepra en los municipios del departamento del Tolima en desarrollo del proyecto "desarrollo de estrategias para una comunidad más sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima"		
2296					
CONTRATISTA		HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA E.S.E.		**VALOR**	$ 371.514.856,00
LINK DE ACCESO		https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLnguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE		**AVANCE FÍSICO**	80%
CD-2023-CONT-1403					
CDP	4397	**RP**	7848	**AVANCE FINANCIERO**	$ 334.363.365,00

EVIDENCIAS

Asistencias Técnicas/ Visitas/

Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte
30/03/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO IBAGUE	GLORIA GUARIN- LILIANA	ACTA
22/04/2023	PRESENCIAL	[illegible]	ANA MARIA -LILIANA MAR	ACTA
30/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO LIBANO	SOFIA GUTIERREZ-LILIAN	ACTA
31/05/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO FLANDES	MARYLUZ PRADA-JULIAN	ACTA
10/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO FRESNO	DIANA TABARES-JULIANA	ACTA
9/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO MARIQUITA	JULIETH MORENO- JULIA	ACTA
6/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO SAN LUIS	NELLY GUERRERO-JULIA	ACTA
24/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO CUNDAY	LINA CARMONA-JULIANA	ACTA
24/06/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO VILLARRICA	MIGUEL ARCINIEGAS-JUL	ACTA
6/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA	JULIANA GONZALEZ-YUL	ACTA
8/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN VICENTE DE GUAMO	JULIANA GONZALEZ-CAT	ACTA
7/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN CARLOS-SALDANA	JULIANA GONZALEZ-MAR	ACTA
15/07/2023	PRESENCIAL	SISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-ANZOATEG	JULIANA GONZALEZ-EDN	ACTA
14/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SANTA BARBARA-VENADILLO	JULIANA GONZALEZ-ANA	ACTA
21/07/2023	PRESENCIAL	SISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL RAMON MARIA ALDANA-MURILL	JULIANA GONZALEZ-BEA	ACTA
22/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ANTONIO-AMBALEMA	JULIANA GONZALEZ-FIBI	ACTA
27/07/2023	PRESENCIAL	ISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL VITO FASAEL-VALLE DE SAN JU	JULIANA GONZALEZ-LUIS	ACTA
28/07/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SANTA LUCIA- CAJAMARCA	JULIANA GONZALEZ-MON	ACTA
10/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO CHAPARRAL	FABIOLA MENDEZ- LILIAN	ACTA
16/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO PURIFICACION	CATALINA SANCHEZ- LILI	ACTA
8/08/2023	PRESENCIAL	SISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL NELSON RESTREPO- ARMER	JULIANA GONZALEZ-ANG	ACTA
9/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ROQUE-ALVARADO	JULIANA GONZALEZ-ROS	ACTA
12/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN RAFAEL-DOLORES	JULIANA GONZALEZ-JAIM	ACTA

11/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ISIDRO ALPUJARRA	JULIANA GONZALEZ-MAY	ACTA
19/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL CENTRO-PLANADAS	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
25/08/2023	PRESENCIAL	IPS THE WALA-ORTEGA	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
25/08/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN JOSE-ORTEGA	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
26/08/2023	PRESENCIAL	ISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL LA MISERICORIDA-SAN ANTON	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
12/09/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO ESPINAL	LINA CARDOZO- LILIANA T	ACTA
13/09/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO HONDA	BEATRIZ SANTAMARIA- LI	ACTA
6/09/2023	PRESENCIAL	DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA DE	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
6/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SNATA ROSA DE LIMA DE SUAREZ	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
7/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
7/09/2023	PRESENCIAL	SISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE CARMEN	JULIANA GONZALEZ-ENFERMERO PROGRAMA	
8/09/2023	PRESENCIAL	TA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES DE AT	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
8/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
9/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL CENTRAL DE URGENCIAS DE MELGAR	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
15/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
16/09/2023	PRESENCIAL	ISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL RICARDO ACOSTA DE PALOCABILD	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
22/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTO DOMINGO DE CASABNIANC	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
23/09/2023	PRESENCIAL	SITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL ISMAEL PERDOMO DE VILLAHERMOS	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
30/09/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTA LUCIA DE RONCESVALLES	JULIANA GONZALEZ-ENF	ACTA
2/09/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ANTONIO-NATAGAIMA	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
2/09/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS IPS THE WALA-NATAGAIMA	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
14/10/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL CARLOS TORRENTE LLANO	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
25/10/2023	PRESENCIAL	ENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES-A	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
14/11/2023	PRESENCIAL	NCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN-G	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
14/11/2023	PRESENCIAL	TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEU	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
14/11/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SUMAPAZ- ICONONZO	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
15/11/2023	PRESENCIAL	SISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL - PRAD	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
1/12/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ANTONIO - HERVEO	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA
	PRESENCIAL	STENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL MARIA INMACULADA- RIOBLAN	JULIANA GONZALEZ PINZ	ACTA

PRESENCIA TERRITORIAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		

BENEFICIARIOS

Tipo de Beneficiario		Cant
	PERSONAS	
	FAMILIAS	
	MUNICIPIOS	47
	INSTITUCIONES EDUCAT	
	ASOCIACIONES	
	HOSPITALES	47
	PRESTADORES SALUD	

ENFOQUE TERRITORIAL Y DIFERENCIAL

MUJERES	**JÓVENES**	**ENFOQUE ÉTNICO**	**VÍCTIMAS**
HOMBRES	**DISCAPACIDAD**	**REINCORPORADOS**	**LGTBI**
ADULTO MAYOR	**NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCT**	**HAB CALLE**	**POB MIGRANTE**
URBANO	**RURAL**	**ROM**	**NARP**
PRIMERA INFANCIA (0 – 5 AÑOS)	**INFANCIA (6 – 11 AÑOS)**	**ADOLESCENCIA (12 – 17 AÑOS)**	**ADULTOS (29 – 59 AÑOS)**
JEFATURA DE HOGAR	**EXTREMA POBREZA**		

RESPONSABLES

AGUSTIN NUÑUEZ ROSALES
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

JOSE FAIR ALARCON ROBAYO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Notas

Anexar los respectivos soportes que permiten verificar las acciones realizadas por lo tanto debe ser conducentes, pertinentes, claras y útiles como actas de entrega, fotos (formato JPG o PNG), actas parciales (formato PDF), certificaciones entre otros soportes a la gestión, que no superen las 10 páginas, incluyendo evidencias.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud Departamental

el Tolima nos une

La salud es de todos

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

DEPARTAMENTO: TOLIMA MUNICIPIO/DISTRITO: Prado FECHA: 15 de noviembre del 2023
NOMBRE DE LA IPS: IPS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL PRADO
DIRECCIÓN: calle 13 n 3ª-78 barrio el diviso TELEFÓNO: 3202000465
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: LEIDY JOHANA VALLEJO CORREO ELECTRÓNICO:
hosanvipradoese@yahoo.es
NIVEL DE ATENCIÓN: 1
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: lunes a viernes 7 am 12 – 1pm- 5pm

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
DIANA MILENA	**CARDOZO YATE**	**Enfermera**	3134504584	hosanvipradoese@yahoo.es

2. INFRAESTRUCTURA.

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

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

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Powered by CamScanner

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

I.. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
1.1	¿Para el diagnóstico y tratamiento de la TB, TB/VIH y TBFR la institución tiene disponible el lineamiento del Programa Nacional de TB y los algoritmos de diagnósticos vigentes?	X				
1.2	¿Qué talento humano desarrolla actividades del Programa de TB institucional?	X				Enfermero X Auxiliar de Enfermería X Bacterióloga X Médico X Médico Especialista ___ Trabajador Social_____ Psicólogo_____ Otro
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?	X				Por cronograma del Plan de Capacitaciones de la IPS esta fue realizada el 22 de septiembre del 2023 al personal asistencial de la IPS
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				Todos los pacientes fueron diagnosticados con TB son notificados y cargados al SIVIGILA **MERCEDES SERRATO YARA,** CC:28877768 Paciente Curado Fecha de Egreso: 15 de febrero 2023 **LUZ MARINA BERDUGO GALEANO,** CC:2869812 Paciente Curado Fecha de Egreso: 27 de abril del 2023 **ANA SOFIA MORA BETANCOURTH,** CC:1104774108 Paciente en Abandono del tratamiento Fecha de Egreso: 17 de junio del 2023 Se realizo devolución del tratamiento y notificación a Salud pública Municipal **NATALI JOSE FIRIGUA GÓMEZ,** CC:6762765 Paciente con Diagnostico Descartado Fecha de Egreso: 06 de julio del 2023 Se realizo devolución del tratamiento
2.2	¿Todos los casos reportados a SIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				Todos los pacientes fueron diagnosticados con TB son notificados son registrados al libro de TB
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, ¿base de quimioprofilaxis entre otros?	X				La IPS San Vicente de Paul si cuenta con los formatos y registros
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?	X				Los cuatro (4) casos vigencia 2022 y 2023 cuentan con Reporte de Cultivo
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?	X				Los cuatro (4) casos vigencia 2022 y 2023 cuentan con registro de Cultivo en la HC y Laboratorio Clínico
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				Los cuatro (4) casos vigencia 2022 y 2023 cuentan con Reporte de VIH (negativos los cuatro)
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	No aplica
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?	X				Se realizo reporte en el libro como comorbilidad

Powered by CamScanner

2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?	X				La IPS cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia y cultivo
2.10	¿Todos los casos de TB cuentan con cierre de tratamiento o condición de egreso de manera oportuna?	X				Si cuenta y notificado al ente territorial y SSD del Programa de TB
2.11	¿Todos los casos nuevos y previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?			X		NO SE CUENTACON LA TECNOLOGIA
III.	**CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?	X				Si Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios
3.2	¿Se realiza la programación de Sintomáticos Respiratorios (SR), teniendo en cuenta el total de la consulta en mayores de 15 años por todas las causas por primera vez, y de allí se toma el 2,5% como meta anual con seguimiento trimestral?	X				La IPS Cuenta con la corte para la vigencia 2023
3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?	X				La IPS realiza canalización de pacientes sintomáticos respiratorios extramural y intramural
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?	X				La IPS Cuenta con la corte para la vigencia 2023 a captar por mes para vigencia total a captar por día 1.4 y por año 365, con un total promedio de 14.621 usuarios
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?	X				La IPS realizado un contrato interinstitucional N.° 126 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC 2023 donde se desarrollaron 2 actividades en relación al programa de TB estos en el mes de agosto y octubre 2023
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				La orientación es suministrada por la enfermera bacterióloga
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				Una vez se identifica el caso se captan de manera oportuna
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				Se cuenta solo con el registro de las B realizados
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				Solo se cuenta con el protocolo para toma de BK
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				El Laboratorio clínico presenta reporte dentro dentro las 48 horas
3.11.	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo liquido en cada espécimen obtenido?				X	No se han presentado casos en menores de edad
IV.	**TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO**	**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.	X				Conoce completamente el esquema de tratamiento de nuevo lineamiento.
4.2	¿Cuenta con soportes tales como fórmula médica correctamente prescrita según el peso y dosis por medicamento de cada paciente?	X				
4.3	¿Se registra de manera mensual el peso del paciente y se realiza el ajuste de dosificación requerida?	X				
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?	X				Temperatura en °C 24.5 y una humedad relativa del 65% en custodia de la enfermera coordinadora del programa de TB de la IPS
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?	X				
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?	X				Son almacenados en espacio con aire acondicionado para garantizar la temperatura

Powered by CamScanner

4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?	X				La IPS si cuenta con registro diario de administración de Tratamiento
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?	X				El tratamiento es suministrado por la enfermera del programa de TB de la IPS
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?	X				La IPS si cuenta con registro de educación al paciente sobre TB
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente y se reporta al INVIMA en el formato establecido?	X				
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?	X				
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?	X				
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?			X		
4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				La IPS si los realiza y son notificados con el Plan de Salud Pública Municipal y SSD
4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?	X				
4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?	X				
V.PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?	X				Se realiza la orden y se hace remisión
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0?1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?				X	
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?	X				
4.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?	X				
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?	X				
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?				X	
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniacida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses o esquema isoniacida y rifapentina por 3 meses?				X	
5.8	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniacida?				X	
5.9	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?				X	Los pacientes son manejados en la ciudad de Ibagué

Powered by CamScanner

6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?				X	Los pacientes son manejados en la ciudad de Ibagué
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meníngea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?			X		
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?				X	Los pacientes son manejados en la ciudad de Ibagué
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?				X	Los pacientes son manejados en la ciudad de Ibagué
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniacida?				X	Los pacientes son manejados en la ciudad de Ibagué
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.		X			
6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?	X				
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?			X		
6.11	¿Se cuenta con controles de pacientès afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?			X		
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC, TB y Ca, TB y ERC según sea el caso en términos de atención integral?				X	
VII.TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	La IPS no cuenta con paciente FR
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?				X	
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?				x	mdr/rr/ largo: 6 meses lfx, cfz, bdq, lzd 12-14 meses lfx, cfz, lzd corto: 4-6 meses am-mfx altas dosis-eto-cfz-z-haltas dosis-e — 5 meses mfx altas dosis-cfz-z-e mono h: rhze 6 meses y lfx si presenta enfermedad cavitaria y psf al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				X	No se ha contado con pacientes FR
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?				X	
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?				X	Es una institución de primer nivel.
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?		X			Se remiten los pacientes
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?			X		
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?			X		Se brinda educacion
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?			X		
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?			X		
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?			X		
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?	X				
8.2 Medidas de control ambiental		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONE**
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)	X				¿Cuántas unidades de aislamiento?: 1
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?	X				
8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?	X				
8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?: 0
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONE**
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?	X				
8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?	X				
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilifera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X				
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?				X	
IX. ENFOQUE ENGAGE TB		**C**	**CP**	**NC**	**NA**	**RECOMENDACIONES U OBSERVACIONE**
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?			X		
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?			X		
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?			X		Se brinda apoyo por parte de los gestores en salud
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?	X				
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?			X		
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				En caso de que se presenten si, se notifica al Plan de Salud Pública, EAPB y SSD

N° de ítems evaluados 88 N° ítems que cumple 43. N° ítems que cumple parcial__2____. N° ítems que no cumple_23____.N/a 25

Evaluación general.

Powered by CamScanner

Cumple más del 80% de ítems___X___.
Cumple parcial 79-60% de ítems_____.
No cumple menores del 59% de ítems___

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

COMPONENTE	HALLAZGO (No Ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.	3.1	ESTABLECER META DE CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS AL PERSONAL DE SALUD. -REALIZAR JORNADAS DE BUSQUEDA EN SALAS DE ESPERA.
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO	4.13	-HACER SEGUIMIENTO CADA 6 MESES A LOS PACIENTE CON ABANDONO QUE TTO TERMINADOY CURADO.
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS	5.1	-HACER ENVÍO DE PPD A CONTACTOS ESTRECHOS Y POBLACION SUCEPTIBLE A TB (EPOC,DM,CA,INR)
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS	6.10	SENSIBILIZAR AL PERSONAL MEDICO EN LA BUSQUEDA DE TB EN PACIENTE CRONICOS O CON VIH.
IX. ENGAGE TB.	9.1	EDUCAR A LOS USUARIOS FRENTE A SIGNOS YSINTOMAS DE TB PARA DISMINUIR EL ESTIGMA.

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

VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA:

OBSERVACIONES
SE PROCEDE A REALIZAR VISITA DE ASISTENCIA TECNICA AL PROGRAMA DE MYCOBACTERIAS DEL HOSPITAL DE PRADO- TOLIMA, EN EL MOMENTO NO SE CUENTA CON PACIENTES EN TRATAMIENTO LAS PACIENTES QUE INGRESARON ESTE AÑO.UNA PRESENTO ABANDONO Y LA OTRA FUE DESCARTADA. SWE REALIZO DEVOLUCION DE LOS MEDICAMENTOS. SE EVIDENCIA UNA BAJA BUSQUEDA DE SINTOMATICOS EN LA POBLACION EN CONDICIONES ESPECIAL COMO LO SON LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PROGRAMA DE CRONICOS (DM-EPOC) A LOS CUALES SE LES DEBERA DE HACER TOMA DE BK O PPD SEGÚN SI ES SINTOMATICO O NO UNA VEZ EN EL AÑO. SE VERIFICAN BASE DE DATOS Y FORMATOS DE INFORMES. EN EL MOMENTO NO CUENTAN CON PACIENTENTES DE LEPRA. SE CUENTA CON PLAN ESTRATEGICO DE LEPRA. SE INDICA QUE TAMBIEN SE DEBE HACER BUSQUEDA Y EDUCACION A LA POBLACION EN SALAS DE ESPERA. EL PERSONAL TIENE CLARIDAD EN EL PROCESO PARA EL ENVÍO DE LAS MUESTRAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LAS PRUEBAS MOLECULARES Y CULTIVO LIQUIDO, LAS EAPB QUE HACEN PRECENCIA EN EL MUNICIPIO SON NUEVA EPS, ASMET SALUD, ECOOPSOS Y PIJAO SALUD Y POR EVENTO SE ENCUENTRAN TOLIHUILA, POLICIA Y BATALLON.

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

Powered by CamScanner