

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: INS-PD-001
			VERSIÓN: 01
	PROCESO	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y DEL DESARROLLO	PÁG. 1 DE 2
	FORMATO ÚNICO DE CARGUE DE INFORMACIÓN-EJECUTOR TOLIMA.		VIGENTE DESDE: 28/06/2022

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 los municipios de competencia Departamental	47 Municipios implementando el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis".	Incremento

META PROGRAMADA VIGENCIA	META CUATRIENIO	AVANCE A LA FECHA*
47	47	41

* 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: 9/30/2023

Periodo de reporte: 1/1/2023 - 9/30/2023

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

TIPO DE SOPORTE	
FOTOGRAFICO	
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	41
ASOCIACIONES	
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	
OTRO, CUAL?	

Enfoque territorial 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 - INDÍGENAS	
	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	
	VÍCTIMAS DEL CONFLICTO	
	JEFATURA DE HOGAR	
	EXTREMA POBREZA	
	POBLACION MIGRANTE	
	HABITANTE DE CALLE	
	POBLACION REINCORPORADA	

Nota: Se debe aclarar que la suma del total de beneficiarios 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 APOORTE	VALOR ESTIMADO

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

2. REPORTE DE ACTIVIDADES:

Describe 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 fortalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (línea operativa 1 del Plan estratégico).

3. LOCALIZACIÓN (inversión focalizada)

MUNICIPIO	BIEN Y SERVICIO	VALOR* RP**

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

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 NUÑEZ 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			

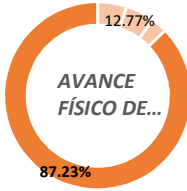
CÓDIGO PROYECTO:	2021004730095	SECTOR:	Salud y Protección Social
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Salud pública		
PROYECTO:	Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima		
OBJETIVO:	Disminuir la morbilidad de las enfermedades transmisibles específicamente 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 los municipios de competencia Departamental	47	41

TIPO DE INDICADOR	INDICADOR DE META	META DEL CUATRIENIO	AVANCE DEL CUATRIENIO
Incremento	47 Municipios implementando el Plan estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis".	47	96.80%

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

ACTIVIDADES	PROGRAMADO	EJECUTADO	AVANCE
1 Realizar asistencia técnica en los 47 municipios para fortalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (línea operativa 1 del Plan estratégico).	47	41	87.23%

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES		AVANCE FÍSICO DE META		
Realizar asistencia técnica en los 47 municipios para fortalecer la Prevención y atención integral centrada en las personas afectadas por tuberculosis (línea operativa 1 del Plan estratégico).		Atraso	12.77%	
		Avance Físico	87.23%	
		AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO		
		Presupuesto Definitivo	Presupuesto Ejecutado (RP)	
\$ 155,874,549	\$ 155,874,549	\$ 24,000,000		

			Proporción de Ejecución	100.00%	Proporción de Ejecución	15.40%
FUENTES DE FINANCIACIÓN		PROPIOS			TRANSFERENCIAS	
Propios	X	LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Transferencias					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 IMPUESTOS		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?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	75%
CD-2023-PS-0362					
CDP	859	RP	762	AVANCE FINANCIERO	\$ 24,000,000.00

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"			
1397					
CONTRATISTA	JULIANA GONZALEZ PINZON			VALOR	\$ 28,000,000.00
LINK DE ACCESO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	29%
CD-2023-PS-1303					
CDP	2120	RP	4505	AVANCE FINANCIERO	\$ 4,000,000.00

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?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	30%
CD-2023-CONT-1403					
CDP	2200	RP	4477	AVANCE FINANCIERO	\$ 28,500,000.00

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?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE			AVANCE FÍSICO	%
CD-2023-CONT-1403					

CDP	4397	RP	7848	AVANCE FINANCIERO	%
EVIDENCIAS					
Inspecciones.					
Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte	
3/30/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO IBAGUE	GLORIA GUARIN- LILIANA MARTINEZ	ACTA	
4/22/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO LERIDA	ANA MARIA -LILIANA MARTINEZ	ACTA	
6/30/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO LIBANO	SOFIA GUTIERREZ- LILIANA MARTINEZ	ACTA	
5/31/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO FLANDES	MARYLUZ PRADA- JULIANA GONZALEZ	ACTA	
6/10/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO FRESNO	DIANA TABARES-JULIANA GONZALEZ	ACTA	
6/9/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO MARIQUITA	JULIETH MORENO- JULIANA GONZALEZ	ACTA	
6/6/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO SAN LUIS	NELLY GUERRERO- JULIANA GONZALEZ	ACTA	
6/24/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO CUNDAY	LINA CARMONA-JULIANA GONZALEZ	ACTA	
6/24/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO VILLARRICA	MIGUEL ARCINIEGAS- JULIANA GONZALEZ	ACTA	
7/6/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA	JULIANA GONZALEZ-YULI CONTRERAS	ACTA	
7/8/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN VICENTE DE GUAMO	JULIANA GONZALEZ- CATGERINE RAMIREZ	ACTA	
7/7/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN CARLOS-SALDAÑA	MARIA CANDELARIA SERRANO	ACTA	
7/15/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-ANZOATEGUI	JULIANA GONZALEZ-EDNA CASTRO	ACTA	
7/14/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SANTA BARBARA-VENADILLO	JULIANA GONZALEZ-ANA ISABEL VILLA	ACTA	
7/21/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL RAMON MARIA ALDANA-MURILLO	BEATRIZ MORENO MARTINEZ	ACTA	
7/22/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ANTONIO-AMBALEMA	JULIANA GONZALEZ-FIBIT MENDOZA	ACTA	
7/27/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL VITO FASAE-VALLE DE SAN JUAN	JULIANA GONZALEZ-LUIS EDISON RUIZ	ACTA	
7/28/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TENICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SANTA LUCIA- CAJAMARCA	JULIANA GONZALEZ- MONICA JULIETH ALDANA	ACTA	
8/10/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO CHAPARRAL	FABIOLA MENDEZ- LILIANA MARTINEZ	ACTA	
8/16/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO PURIFICACION	CATALINA SANCHEZ- LILIANA MARTINEZ	ACTA	
8/8/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL NELSON RESTREPO- ARMERO	ANGELA VALLEJO JULIANA GONZALEZ-	ACTA	
8/9/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ROQUE-ALVARADO	JULIANA GONZALEZ- ROSALBA DIAZ	ACTA	
8/12/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN RAFAEL-DOLORES	JULIANA GONZALEZ- JAIME GODOY	ACTA	
8/11/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN ISIDRO-ALPUJARRA	JULIANA GONZALEZ- MAYERLY QUINTERO	ACTA	
8/19/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL CENTRO-PLANADAS	PINZON-MARIA LUZ MELIDA OVANDO	ACTA	
8/25/2023	PRESENCIAL	IPS THE WALA-ORTEGA	PINZON-LUISA FERNANDA MOLANO	ACTA	

8/25/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL SAN JOSE-ORTEGA	JULIANA GONZALEZ PINZON-OLGA LOPEZ	ACTA
8/26/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA PROGRAMA MYCOBACTERIAS HOSPITAL LA MISERICORIDA-SAN ANTONIO	JULIANA GONZALEZ PINZON-GUSTAVO LOPEZ	ACTA
9/12/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO ESPINAL	LINA CARDOZO- LILIANA MARTINEZ	ACTA
9/13/2023	PRESENCIAL	ASISTENCIA TECNICA TUBERCULOSIS MUNICIPIO HONDA	BEATRIZ SANTAMARIA- LILIANA MARTINEZ	ACTA
9/6/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA DE COELLO	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/6/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SNATA ROSA DE LIMA DE SUAREZ	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/7/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/7/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE CARMEN DE APICALA	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	
9/8/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES DE ATACO	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/8/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/9/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL CENTRAL DE URGENCIAS DE MELGAR	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/15/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTA ANA DE FALAN	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/16/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL RICARDO ACOSTA DE PALOCABILDO	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/22/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTO DOMINGO DE CASABIANCA	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/23/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL ISMAEL PERDOMO DE VILLAHERMOSA	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA
9/30/2023	PRESENCIAL	VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PRESENCIAL HOSPITAL SANTA LUCIA DE RONCESVALLES	JULIANA GONZALEZ- ENFERMERO PROGRAMA	ACTA

PRESENCIA TERRITORIAL						
Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Libano
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	41
INSTITUCIONES EDUC	
ASOCIACIONES	
HOSPITALES	41
PRESTADORES SALU	

RESPONSABLES

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



AGUSTIN NUÑEZ 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.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

INSTRUMENTO PARA
ASISTENCIA TÉCNICA A PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS

DEPARTAMENTO: Tolima MUNICIPIO/DISTRITO: Chaparral FECHA: 10-08-23
NOMBRE DE LA IPS: Hospital San Juan Bautista
DIRECCIÓN: Calle 14 entre C/ 9-10 TELÉFONO: _____
NOMBRE DEL GERENTE O COORDINADOR: Sra Maritza Campillo Angarita
CORREO ELECTRÓNICO: gerenciahospital-sanjuanba@tolima.gov.co NIVEL DE COMPLEJIDAD: 2
HORARIO DE ATENCIÓN DE LA IPS: 7-12 - 2-5

1. TALENTO HUMANO.

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

Nombre	Apellidos	Profesión	Teléfono	Correo electrónico
Fabiola	Mendez	Enfermera	3143792946	ccxte.gahospital-sanjuanba@tolima.gov.co
Carlos Andrés	Aguirre	Md. Internista	3015439391	

2. INFRAESTRUCTURA.

(Describe los procedimientos y tecnologías disponibles para 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) ¿Siembra de Cultivo líquido para <i>M.tuberculosis</i> ?		X	
b) ¿Procesamiento de cultivo líquido?		X	
c) ¿Prueba de identificación?		X	
d) ¿PCR para <i>Mycobacterium tuberculosis</i> 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) ¿Lipoarabinomano (LAM)?		X	
k) ¿Adenosín deaminasa (ADA)?		X	
l) ¿Tiene conexión a internet disponible?	X		
m) ¿Tiene equipo de cómputo disponible?	X		
n) ¿Cuenta con protocolo para referenciar muestras?	X		

3. ANALISIS DE COMPONENTES DEL PROGRAMA

Realice a continuación la valoración de cada uno de los componentes del programa y describa si la IPS Cumple =C; Cumple Parcialmente CP; o No Cumple: NC o No aplica: NA, según corresponda. Se realiza aplicación de instrumento una vez al año y se plantean visitas de seguimiento acorde al flujo de reporte de casos, realizando seguimiento en los componentes evidenciados de mejora en visitas subsiguientes.

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 <u>X</u> Auxiliar de Enfermería <u> </u> Bacterióloga <u> </u> Médico <u> </u> Médico <u> </u> Especialista <u>X</u> Trabajador Social <u> </u> Psicólogo <u> </u> Otro <u> </u>
1.3	¿Cuándo se efectuó la última capacitación al personal de la IPS frente a la atención de casos de TB?					Fecha de la última capacitación:
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
2.1	¿Todos los casos diagnosticados con tuberculosis han sido reportados al SIVIGILA y cuentan con soporte de la ficha de notificación?	X				
2.2	¿Todos los casos reportados a SIVIGILA se ingresan al libro de pacientes del programa?	X				Libro mal diligenciado
2.3	¿Cuenta la IPS con los formatos establecidos por el Programa Nacional de Tuberculosis; libro de pacientes, libro de sintomáticos respiratorios, fichas de tratamiento, base de quimioprofilaxis entre otros?			X		
2.4	¿Todos los casos con diagnóstico de TB pulmonar cuentan con cultivo líquido y prueba molecular?			X		
2.5	¿Los casos con TB extrapulmonar cuentan con registro del cultivo de la muestra efectuada?	X				
2.6	¿Todos los casos de TB cuentan con prueba rápida para VIH al menos en los 2 primeros meses de inicio de tratamiento antituberculoso?	X				
2.7	¿Todos los casos de TB-VIH tienen registro de acceso a (ARV) y terapia preventiva con trimetoprim sulfametoxazol o cotrimoxazol?				X	
2.8	¿Se registra en el libro de pacientes las comorbilidades de los casos de TB tales como (VIH, diabetes, cáncer, insuficiencia renal, artritis u otras)?			X		
2.9	¿Se cuenta con registros de seguimiento bacteriológico (2-4-6mes) de los casos pulmonares con registro de baciloscopia o cultivo?			X		
2.10	¿Todos los pacientes que iniciaron a tratamiento hace 6 a 9 meses tienen registro de la condición de egreso al tratamiento de manera oportuna?			X		
2.11	¿Todos los casos previamente tratados tienen acceso a prueba de sensibilidad a fármacos?			X	X	
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
3.1	¿Cuenta con el libro de registro de sintomáticos respiratorios y tiene registro completo de realización de pruebas de descarte de TB?	X				No se cuenta con ordenes para cultivo y PCR
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				Meta 2023: 18-1 Captación Julio = 59

3.3	¿Se realiza búsqueda de sintomáticos respiratorios en las áreas de consulta externa, o urgencias, salas de espera según sea el caso?					Mencione en qué lugares, y que personal es el encargado búsqueda de SR
3.4	¿El personal médico o de enfermería cuenta con una meta de captación de SR diaria/mensual?		X			
3.5	Si es una institución que contrata el PIC ¿Cuenta con programación diferenciada de la búsqueda activa institucional y la búsqueda activa comunitaria?				X	
3.6	¿Cómo se realiza la orientación para la toma de la muestra de esputo al usuario? ¿Quién la efectúa? Registre en observaciones.	X				
3.7	¿Los sintomáticos respiratorios captados son examinados de manera oportuna?	X				
3.8	¿Se cuenta con el registro de libro de procesamiento de pruebas moleculares, cultivos y baciloscopias en el laboratorio clínico?	X				
3.9	¿Se cuenta con protocolos para el procesamiento de muestras de esputo, cultivos líquidos y pruebas moleculares? Según aplique.	X				
3.10	¿Existe un tiempo de respuesta de resultados en el laboratorio clínico inferior a 48 horas?	X				
3.11	¿Se realiza esputo inducido, aspirado gástrico, aspirado lavado gástrico para el diagnóstico de TB infantil? ¿Se procesa prueba molecular, cultivo líquido en cada espécimen obtenido?		X			
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
4.1	¿El personal de salud conoce el tratamiento estandarizado RHZE I fase 56 dosis y II fase RH 112 dosis? Pregunte el esquema y si cuenta con este de forma física o digital.	X				
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			Se tiene el peso por día se registra
4.4	¿Se cuenta con un lugar específico para el almacenamiento de los fármacos y se lleva un registro de control de temperatura y humedad?	X				Temperatura en °C _____ debe estar entre 15 y 25°C % de humedad relativa _____ entre 50% y 70%
4.5	¿La IPS cuenta con kárdex de medicamentos con registro de la cantidad, lote, y fechas de vencimiento?				X	
4.6	¿Los medicamentos se encuentran debidamente almacenados y etiquetados por paciente?	X				
4.7	¿Se cuenta con registro diario de administración de Tratamiento Directamente Observado, evidenciado en la tarjeta definida por el PNT de manera oportuna?	X				
4.8	¿Se cumple con el Tratamiento Directamente Observado según las diferentes modalidades establecidas por el PNT?			X		
4.9	¿Cuenta con registro de educación al paciente sobre TB, tratamiento y el apoyo para la adherencia en la historia clínica y notas de enfermería?		X			
4.10	¿Realiza seguimiento a reacciones adversas a fármacos antituberculosos en la tarjeta de tratamiento individual y ajuste de esquema pertinente?	X				
4.11	¿En caso de presentar casos particulares de tuberculosis con enfermedad hepática y renal se realizan los ajustes pertinentes si aplica?		X			
4.12	¿Se cuenta con controles médicos, bacteriológicos, de enfermería, psicología, nutrición entre otros, acorde a lo establecido en el PNT?		X			
4.13	¿Se realiza abordaje diferencial en poblaciones vulnerables a la TB como indignas, habitante de calle, PPL, población LGBTI, migrantes entre otros?	X				
4.14	¿Se realiza seguimiento a pacientes con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				
4.15	¿Se cumple con la administración de tratamiento directamente observado TDO?			X		

4.16	¿Se realiza canalización de pacientes con barreras de acceso económico a programas de protección social disponibles en la alcaldía o el departamento?					
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
5.1	¿Indague si la IPS aplica el algoritmo de TB Latente? Tamizaje clínico casos priorizados, si hay síntomas respiratorios descarta TB, si no hay síntomas, ¿aplica PPD si esta es positiva realiza Rx de tórax si es normal realiza quimioprofilaxis?			X		
5.2	¿Se realiza aplicación de la PPD acorde al protocolo establecido por el PNT 0.1ml intradérmica cara externa del antebrazo y se realiza lectura en milímetros a las 48-72hrs?			X		
5.3	¿Se cuenta con libro de casos en tratamiento para infección tuberculosa latente (ITL)?			X		
5.4	¿Se descarta TB activa en los contactos de casos de TB pulmonar sintomáticos respiratorios?		X			
5.5	¿La IPS registra contactos de casos de TB diagnosticados y estos son canalizados acorde el aseguramiento?		X			
5.6	¿Se da tratamiento quimio profiláctico a los casos que cumplen con criterios tales como niños menores de 5 años contactos de BK (+), pacientes inmunosuprimidos (VIH, trasplantes, terapia biológicas, enfermedades autoinmunes u otros)?			X		
5.7	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis con isoniácida acorde al peso del paciente con duración de 6 meses?				X	
5.8	¿Se realiza formulación de quimioprofilaxis por 3 meses de isoniácida y rifapentina acorde al peso en personas con VIH?				X	
5.9	¿Se realiza control mensual de casos en terapia preventiva con isoniácida?				X	
5.10	¿Se realiza aplicación de la BCG en niños acorde al protocolo establecido por el PAI nacional?	X				
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB/VIH Y TB/CRÓNICOS. (En caso de que no exista atención de casos de VIH o TB/VIH registrar No aplica)		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
6.1	¿Se realiza tamizaje clínico (tos, fiebre pérdida de peso, sudoración) en pacientes con VIH/SIDA en cada consulta? ¿Se registra en la historia clínica?	X				
6.2	¿Se realiza al 100% de casos de TB prueba voluntaria para VIH?	X				
6.3	¿Se proporciona terapia preventiva con trimetoprim-sulfametoxazol o cotrimoxazol a pacientes coinfectados TB/VIH con menos de 350CD4?	X				IPS Especializadas
6.4	¿Se inicia tratamiento ARV a pacientes coinfectados TB/VIH durante las primeras 2-8 semanas de inicio de tratamiento de TB? ¿En casos de menos de 50CD4 mm3 se inicia ARV a las 2 semanas? ¿En caso de VIH y TB meningea se inicia ARV luego de las 8 semanas de inicio de tratamiento de TB?				X	
6.5	¿En los pacientes con VIH/SIDA al sospechar síntomas presuntivos de TB activa, se solicita cultivo líquido, pruebas moleculares y Rx de tórax, acorde a los algoritmos nacionales de TB?	X				
6.6	¿Se aplica la PPD en pacientes con VIH/SIDA y se evalúa el efecto booster en caso de PPD negativa a la 3 semana?				X	
6.7	¿En pacientes con VIH/SIDA se realiza la PPD anualmente en casos PPD negativa inicial? ¿Si esta prueba fue mayor o igual a 5mm se descartó TB activa y se brindó quimioprofilaxis con isoniácida?				X	
6.8	En casos de TB/VIH se brinda atención integral por nutrición, psicología, psiquiatría, trabajo social.				X	
6.9	¿Se solicitan exámenes para ingreso al programa de VIH en la IPS de atención primaria y se gestiona su atención por la IPS especializada en máximo 5 días hábiles?	X				
6.10	¿Se busca SR en personas con EPOC, diabetes, cáncer, ERC de manera rutinaria?	X				

6.11	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y diabetes tales como glicemia, hemoglobina glicosilada, Rx tórax, cultivos líquidos?	X				
6.12	¿Se cuenta con controles de pacientes afectados por TB y EPOC?	X				
VII. TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
7.1.	¿Se ordenan pruebas de sensibilidad a fármacos al 100% de los pacientes con factores de riesgo de adquirir TB FR tales como previamente tratados, contactos de casos TB FR, pérdidas en el seguimiento, población vulnerable, entre otros?				X	
7.2	¿Se notifican todos los casos de TB Farmacoresistente al SIVIGILA y al programa?				X	
7.3	¿El personal del programa conoce los esquemas estandarizados para tratamiento de pacientes con TB MDR/RR y Mono H?				X	MDR/RR Largo: 6 Meses Lfx, Ctz, Bdq, Lzd continua 12-14 meses Lfx, Ctz, Lzd MDR/RR Esquema corto: 2 meses Lzd, Bdq, Ctz, Lfx, 4 Meses Bdq, Ctz, Lfx (investigación operativa) Mono H: RHZE 6 meses y Lfx si presenta enfermedad cavitaria y PSF al primer mes de tratamiento.
7.4	¿Se diligencia la tarjeta de tratamiento de TB farmacoresistente y libro de pacientes en el formato establecido?				X	
7.5	¿Se realiza control por Bk y cultivo mensual en fase intensiva a todos los casos de TB FR y en fase de continuación bimensual?				X	
7.6	¿Se realiza pruebas de función hepática, renal, glicemia, TSH, función auditiva, electrocardiograma, entre otros, de manera periódica a todos los pacientes con TB FR acorde a lo establecido por el PNT?				X	
7.7	¿La IPS realiza seguimiento integral en nutrición, psicología, trabajo social a pacientes de TB FR?				X	
7.8	¿Se aplica instrumento para evaluar el riesgo de pérdida en el seguimiento al tratamiento?				X	
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
8.1 Medidas de control administrativas						
8.1.1	¿Se cuentan con folletos, afiches, relacionadas con medidas de higiene de tos, uso de tapabocas, e información sobre prevención de la TB?		X			
8.1.2	¿Se realiza identificación de SR en personal de salud de manera periódica?		X			
8.1.3	¿Se efectúa toma de muestra de esputo en lugares ventilados e iluminados o al aire libre ofreciendo privacidad al usuario?	X				
8.1.4	¿Se realiza inducción y reinducción al personal de salud sobre el uso de elementos de protección respiratoria para la prevención del contagio con TB?	X				
8.1.5	¿Prioriza atención en salud mediante triage respiratorio a personas con síntomas presuntivos o casos de TB pulmonar bacilífera?		X			
8.2 Medidas de control ambiental		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
8.2.1	¿Cuenta con unidades de aislamiento (ventilación e iluminación natural) en servicios de hospitalización? (si aplica)				X	¿Cuántas unidades de aislamiento?: _____
8.2.2	¿Se cuenta con ventanas con ingreso del flujo de aire natural en consultorios de consulta externa donde se atienden pacientes con TB?				X	
8.2.3	¿Las salas de espera cuentan con iluminación y ventilación natural?				X	
8.2.4	¿Cuenta la institución con unidades donde se exista ventilación mecánica y control de recambios de aire? Según aplique según el nivel de complejidad de la institución.				X	¿Cuántas unidades?: _____
8.2.5	¿Cuenta con filtros HEPA? (Aplica para servicios de hospitalización o urgencias, consulta externa) en zonas de alto riesgo de TB.				X	
8.3 Medidas de Protección Respiratoria		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
8.3.1	¿Cuenta la IPS con disponibilidad de respiradores N°95 para el personal de salud?		X			

8.3.2	¿El personal de salud utiliza el respirador N°95 en casos con sospecha de TB pulmonar o procedimientos que generen aerosoles?		X		
8.3.3	¿Los pacientes con sintomatología respiratoria, o diagnóstico de TB bacilífera utilizan mascarillas quirúrgicas?	X			
8.3.4	¿Se realiza prueba de ajuste de los respiradores N-95 en los trabajadores y estos están certificados por NIOSH u OSHAS?			X	

IX. ENFOQUE ENGAGE TB

		C	CP	NC	NA	RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES
9.1	¿Se realiza actividades de sensibilización en salas de espera frente a la prevención de la TB?	X				
9.2	¿Se cuenta con la participación de personas afectadas por TB en las actividades del programa?			X		
9.3	¿Se tiene establecida una ruta para la recepción de sintomáticos respiratorios derivado de agentes comunitarios de la comunidad?	X				Describe que modalidad de TDO es utilizada:
9.4	¿Se desarrollan actividades encaminadas a la prevención del estigma y discriminación de las personas afectadas por TB?			X		
9.5	¿Se tiene disponible la carta de derechos y deberes de las personas afectadas por TB y se socializa?			X		
9.6	¿Se realizan actividades de seguimiento a personas con pérdida en el seguimiento al tratamiento?	X				

X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.

N°	Año: 2023	N°	%	Cumple	Cumple parcial	No cumple	Observaciones
1	Casos de TB todas las formas en la base del programa	1	100				
2	Casos de TB todas las formas reportados en el SIVIGILA	1	100				
3	Casos de TB pulmonar	-	-				
4	Casos de TB extrapulmonar	1	100				
5	Casos de TB nuevos	1	100				
6	Casos de TB previamente tratados	-	-				
7	Casos de TB en menores de 15 años	-	-				
8	Casos de TB con pruebas de sensibilidad	-	-				
9	Casos de TB con prueba para descarte de VIH	1	100				
10	Casos de coinfección TB y VIH	-	-				
11	Casos de TB- VIH con acceso a ARV	NA	NA				
12	Casos de TB-VIH con acceso a TMSX	NA	NA				
13	Casos de TB monoresistente a isoniácida	NA	NA				
14	Casos de TB MDR y RR	NA	NA				
15	Casos en quimiprolaxis	0	-				
16	Casos de TB todas las formas con tratamiento exitoso	0	-				
17	Casos de TB MDR Y RR con tratamiento exitoso	-	-				
18	Casos de TB canalizados a programas de protección social	-	-				

XI. DEFINICION DE COMPROMISOS

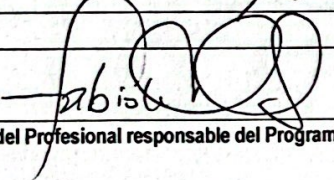
COMPONENTE	HALLAZGO (No ítem)	RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO
I. ESTRUCTURA Y ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA		Hospital Cuenta con Médico Intenista de programa y Jefe de Enfermería

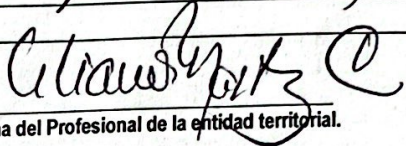
II. SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA		Se realiza diligenciamiento incompleto de los libros del programa
III. CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.		Captación SR 59% Deben fortalecer acciones de búsqueda de SR
IV. TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL AL USUARIO		No se realiza supervisión del tratamiento de TB. Tarjetas de tto incompletas
V. PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y QUIMIOPROFILAXIS		No se cuenta con ningún caso en profilaxis. OJO (VIH-Transplante) menores contactos
VI. ACCIONES COLABORATIVAS TB-VIH/ TB-CRÓNICOS		100% de casos de TB se les hace prueba de VIH Se recomienda Conalita para Profilaxis
VII TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE		No hay casos TB-Farmacoresistente.
VIII. CONTROL DE INFECCIONES		NA
IX. ENGAGE TB.		NA.
X. MONITOREO Y EVALUACION DE INDICADORES PROGRAMÁTICOS.		1 caso TB. Luz Mila Giraldo. 2023 Ordenar valoración urgente por internista con reportes (-) de Aftir y PCR.

VISITA SEGUIMIENTO PRÓXIMA: Octubre 2023

OBSERVACIONES

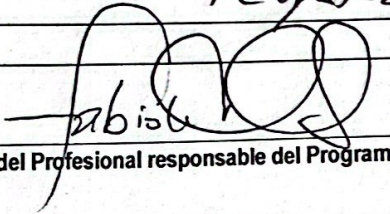
- Fortalece acciones de Seguimiento a Casos TB
- Asegura el 100% de SR: BK, Cultivo y PCR
- Fortalece Registro de Fenómenos y Sistemas Informativos

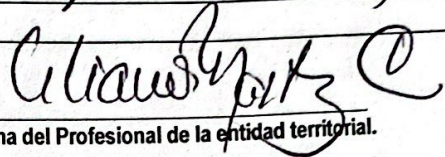

Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS


Firma del Profesional de la entidad territorial.

OBSERVACIONES

- Fortalece acciones de Seguimiento a Casos TB
- Asegura al 100% de SR: BK, Cultivo y PCR
- Fortalece Registro de Formatos y Sistemas Informativos


Firma del Profesional responsable del Programa de TB de la IPS


Firma del Profesional de la entidad territorial.