Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°005	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

VI. ANEXOS

ANEXO 01: LISTA DE CHEQUEO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CONTROL DE INFECCIONES DE TUBERCULOSIS EN EESS.

LISTA DE CHEQUEO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CONTROL INSTITUCIONAL DE INFECCIONES (PCII) DE TUBERCULOSIS EN EESS.

OBJETIVO: La presente lista de chequeo tiene como objetivo verificar el estado de implementación del PCI de TB en los establecimientos de salud intervenidos en el proyecto; así como también los elementos que se pueden mejorar.

PROTOCOLO DE LLENADO: Visitar el ES previa coordinación con la Estrategia Sanitaria de TB y el Responsable del PCT del EESS, quien decidirá si él mismo atiende el llenado de la lista de chequeo o designa a otra persona. Explicar: aplicación de la ficha, en qué consiste y los motivos por los que se aplica.

EESS:	**Fecha:**
Ciudad:	**DIRIS:**
Responsable Visita:	

	OBSERVACIONES
1. Existe una persona responsable de la implementación del PCII del ES: ☐ SI ☐ NO	

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

2. La ESPCT cuenta con los siguientes documentos:

☐ SI ☐ NO

NORMA TECNICA TB		MODULO CAPACITACION CI		PCI	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

PARA PUNTUAR "SI", LA ESPCT DEBE CONTAR CON LOS 3 DOCUMENTOS. SE LE DEBE MOSTRAR LOS DOCUMENTOS PARA FACILITAR SU IDENTIFICACIÓN.

3. Las áreas de alto riesgo (AAR) del EESS cuentan con un ejemplar de la NORMA TÉCNICA de Salud para el Control de TB y MÓDULO DE CAPACITACIÓN DE CI:

☐ SI ☐ NO

PREGUNTA 3: SE MARCA "SI" CUANDO EN AL MENOS EL 50% DEL TOTAL DE AREAS DE ALTO RIESGO CUENTAN CON AMBOS DOCUMENTOS. EN ESTE 50% DEBE ESTAR INCLUIDO LABORATORIO.

DEBEN MOSTRARSE LOS DOCUMENTOS PARA SU COMPROBACIÓN

ÁREAS DE ALTO RIESGO	NORMA TÉCNICA		MÓDULO CI-TB	
	SI	NO	SI	NO
1. Tópico de Urgencia				
2. Consultorios Externos				
3. ESPCTB				
4. Otro:				
ÁREAS DE ALTO RIESGO	**NORMA TÉCNICA**		**MANUAL DE BIOSEGURIDAD**	
	SI	**NO**	**SI**	**NO**
5 Laboratorio (obligatorio)				

4. Cuenta con un Comité de Control de Infecciones: ☐ SI ☐ NO

4.1 El Comité de CI se ha reunido en los últimos 3 meses: ☐ SI ☐ NO

4.2 El EESS cuenta con Comité específico para TB: ☐ SI ☐ NO

PARA PUNTUAR LAS RESPUESTAS DE 4 y 4.1 DEBEN SER SI

5. Cuenta con directivas, oficios u otro documento VIGENTES para disminuir el riesgo de transmisión de TB: ☐ SI ☐ NO

Nº Resolución: _____ Fecha de Emisión: _____

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

6. Cuenta con Unidad Recolectora de Muestra adecuada en el Hospital / EESS ☐ SI ☐ NO

6.1 ¿Cuántas?:_____

CARACTERÍSTICAS DE LA URM	PCT							
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
☐ Es de uso exclusivo como URM								
☐ Ubicado en un lugar separado de áreas que concentran pacientes								
☐ Tiene ventilación natural maximizada								
☐ Considera la privacidad del usuario								
Cuenta con señalización que indica que es URM.								

REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN

7. Incremento al 10% de los SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS examinados, contrastando la diferencia entre dos periodos de 6 meses de 2 años diferentes consecutivos:

☐ SI ☐ NO

MES	AÑO	Nº	BK (+)	MES	AÑO	Nº	BK(+)
TOTAL				TOTAL			
INCREMENTO PORCENTUAL							

MES	AÑO	Nº Atenciones > 15 años	MES	AÑO	Nº Atenciones > 15 años
TOTAL			TOTAL		

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

7.1 Se realiza captación de SR en triaje, consultorios externos y en los pacientes que van a hospitalizarse. Preguntar aleatoriamente al personal la definición de SRI.

☐ SI ☐ NO

8. El resultado de Baciloscopías se obtiene a más tardar al día siguiente (en menos de 24 horas). Muestrear al menos 1 paciente en 2 áreas de alto riesgo: ESPCT / hospitalización:

☐ SI ☐ NO

	RESULTADO DE BACILOSCOPÍA EN:	FECHA
1er. Paciente	Recolección de muestras en la solicitud de investigación bacteriológica	
	Resultado de baciloscopía en la solicitud de investigación bacteriológica	
	Registro de evaluación médica en HCL.	
	RESULTADO DE BACILOSCOPÍA EN:	**FECHA**
2do. Paciente	Recolección de muestras en la solicitud de investigación bacteriológica	
	Resultado de baciloscopía en la solicitud de investigación bacteriológica	
	Registro de evaluación médica en HCL.	

A) ¿Cuál es el promedio de horas/días actualmente? ☐

9. Administración inmediata (el mismo día) del tratamiento específico en afectados con TB sensible. Muestrear al menos 1 paciente en 2 áreas de alto riesgo: ESPCT/hospitalización:

☐ SI ☐ NO

	INICIO DE TRATAMIENTO ESPECIFICO EN:	FECHA
1er. Paciente	Resultado de baciloscopía en la solicitud de investigación bacteriológica.	
	Inicio de tratamiento en HCL.	
	INICIO DE TRATAMIENTO ESPECIFICO EN:	**FECHA**
2do. Paciente	Resultado de baciloscopía en la solicitud de investigación bacteriológica.	
	Inicio de tratamiento en HCL.	

A) ¿Cuál es el promedio de horas/días actualmente? ☐

EXPLIQUE SI ES NECESARIO:

10. Cuenta al menos con una sala de aislamiento adecuada en los servicios de UNET:

☐ SI ☐ NO

***CRITERIOS OBLIGATORIOS: A ó B, y C.**

SALA DE AISLAMIENTO	SI	NO
A. Tiene ventilación natural maximizada *		
B. Cuenta con ventilación mecánica		
C. La dirección del flujo del aire es adecuada		

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°00	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

D. Es de uso individual		
E. Uso colectivo / dividido por género		

*Se entiende como ventilación natural maximizada cuando la sala posee ventanas y puertas, las cuales se mantienen abiertas. **REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN**

11. Cuenta al menos con una sala de aislamiento adecuada en el servicio de emergencia:

☐ SI* ☐ NO

***CRITERIOS OBLIGATORIOS: A o B, y C.**

SALA DE AISLAMIENTO	SI	NO
A. Tiene ventilación natural maximizada *		
B. Cuenta con ventilación mecánica		
C. La dirección del flujo del aire es adecuada		
D. Es de uso individual		
E. Uso colectivo / dividido por género		

*Se entiende como ventilación natural maximizada cuando la sala posee ventanas y puertas, las cuales se mantienen abiertas.

REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN

12. Cuenta al menos con una sala de aislamiento en la sala de UCI o Cirugía:

☐ SI* ☐ NO

***CRITERIOS OBLIGATORIOS: A ó B, y C.**

SALA DE AISLAMIENTO	SI	NO
A. Tiene ventilación natural maximizada *		
B. Cuenta con ventilación mecánica		
C. La dirección del flujo del aire es adecuada		
D. Es de uso individual		
E. Uso colectivo / dividido por género		

*Se entiende como ventilación natural maximizada cuando la sala posee ventanas y puertas, las cuales se mantienen abiertas.

REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN

MINISTERIO DE SALUD LIMA CENTRO Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria V°B°

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO DMGS V°B°

DIRIS LIMA CENTRO V°B°

MINISTERIO DE SALUD Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria V°B°

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

13. En los últimos doce meses se ha capacitado al menos 1 personal de salud de cada grupo profesional en cada **ÁREA DE ALTO RIESGO**, en Control de Infecciones de TB:

☐ SI ☐ NO

ÁREAS DE ALTO RIESGO	MED	ENF	T.E.	OTR	ADM	BIO	T.M.
ESPCT							
Medicina							
Emergencia							
Consultorios Externos							
UCI							
Otro:							
Laboratorio							
TOTAL							

FECHA DE ÚLTIMA CAPACITACIÓN: _____

13.1 El EESS cuenta con Plan de capacitación que incluye temas sobre de Tuberculosis con énfasis en el personal que labora en las áreas de alto riesgo. Verificar su inclusión y ejecución

☐ SI ☐ NO

14. Se realiza búsqueda activa de SR en el personal de salud del EESS independientemente del chequeo médico anual:

☐ SI ☐ NO

¿Cuenta con medio de verificación? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál es el medio de verificación?: _____

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO V°B° Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO V°B° Dirección Ejecutiva de Monitoreo y Gestión Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO DMGS V°B° Coordinación Funcional Área Transmisibles Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis

DIRIS LIMA CENTRO V°B°

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

15. Se les realiza los siguientes exámenes al 100% del personal de salud de las áreas de alto riesgo y cada qué tiempo: ☐ SI ☐ NO

ÁREAS DEL EESS	RX DE TÓRAX	CADA QUÉ TIEMPO	PPD	CADA QUÉ TIEMPO	BK EN ESPUTO	CADA QUÉ TIEMPO
ESPCT/UNET						
Medicina						
Emergencia						
Cons. Exter.						
Tópico						
Resto de servicios						

15.1 En el último año: ¿Del personal evaluado en el chequeo preventivo, cuántos casos de TB reportó?

_____

¿Cuál es el medio de verificación? _____

15.2 Se realiza evaluación pre ocupacional a los:

Residentes	Si ☐	No ☐	- Enfermeras	Si ☐	No ☐
Estudiantes	Si ☐	No ☐	- Personal nuevo	Si ☐	No ☐

15.3 La evaluación Pre ocupacional de estudiantes (medicina, enfermería, etc) y residentes está a cargo de: ESPECIFICAR QUE INSTITUCIÓN LA REALIZA Y QUIEN FINANCIA EL GASTO. SOLICITAR CONTRATOS.

Institución que la realiza: _____

Financiamiento: _____

16. Se realizan actividades de IEC sobre prácticas de control de infección sobre TB a pacientes y familiares en ambientes con alto riesgo de transmisión: ☐ SI ☐ NO

¿Cuál es el medio de Verificación? _____

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO V°B° Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO DMGS V°B° UNIDAD FUNCIONAL AREA TRANSMISIBLES Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis

DIRIS LIMA CENTRO V°B°

MINISTERIO DE SALUD V°B° Monitoreo y Gestión Sanitaria

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°005	DIRIS – / DMGS-PP N°016	2023- V. 01

17. Cuentan con respiradores N95 en cantidad suficiente para el personal de salud de todas las áreas de alto riesgo, que asegure en promedio una reposición cada dos semanas:

☐ SI ☐ NO

AREAS DE ALTO RIESGO	N° RESPIRADORES N95 AL MES	FRECUENCIA DE CAMBIO
ESPCT / UNET		
Medicina		
Emergencia		
Otro:		

Debe cumplirse que tenga el siguiente número de respiradores por mes: No de Personas * 2

17.1 ¿Se cuenta con un comité de adquisiciones que considere un miembro de la ES TB?

☐ SI ☐ NO

17.2 ¿Se realiza la prueba de ajuste?

☐ SI ☐ NO

18. El personal de salud hace uso correcto de los respiradores N95 en las áreas de alto riesgo:

☐ SI ☐ NO

SE MARCA "SI" CUANDO LA ESPCT MARCA SI Y POR LO MENOS EN 1 ÁREA DE ALTO RIESGO SE MARCA SI

	USO DEL RESPIRADOR EN EL PS	SI	NO
("Si": Cuando los 4 Ítems son contestados SI) **ESPCT/UNET** si ☐ no ☐	1. El respirador cubre nariz y boca		
	2. Sujetadores colocados adecuadamente		
	3. El respirador presenta integridad del filtro, sujetador metálico y los elásticos		
	4. Dispone de un lugar apropiado para guardar el respirador		
Tópico si ☐ no ☐	1. El respirador cubre nariz y boca		
	2. Sujetadores colocados adecuadamente		
	3. El respirador presenta integridad del filtro, sujetador metálico y los elásticos		
	4. Dispone de un lugar apropiado para guardar el respirador		
Emergencia si ☐ no ☐	1. El respirador cubre nariz y boca		
	2. Sujetadores colocados adecuadamente*		
	3. El respirador presenta integridad del filtro, sujetador metálico y los elásticos		

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

	4. Dispone de un lugar apropiado para guardar el respirador		

*Cuando un sujetador está en la nuca y el otro en la corona de la cabeza

VERIFICAR EN CADA AREA

19.
Los pacientes con TB que usan mascarillas:

SE MARCA "SI" CUANDO EL TOTAL DE PACIENTES MUESTREADOS DAN SI:

("Si": Cuando los 3 Ítems son contestados SI)	USO DE MASCARILLAS EN PACIENTES CON TB	SI	NO
Paciente 1 ☐ si ☐ no	El paciente con TB usa mascarilla constantemente		
	La mascarilla simple cubre nariz y boca		
	La mascarilla simple es descartada diariamente		
Paciente 2 ☐ si ☐ no	El paciente con TB usa mascarilla constantemente		
	La mascarilla simple cubre nariz y boca		
	La mascarilla simple es descartada diariamente		

SE MARCA "SI" CUANDO LOS 2 ÍTEMS SON CONTESTADOS SI

VERIFICAR EN CADA AREA

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

20. Las áreas de alto riesgo muestran una adecuada distribución del mobiliario:

☐ SI ☐ NO

DESCRIBIR LO ENCONTRADO EN EL MOMENTO DE LA VISITA:

SE DEBEN CUMPLIR EN POR LO MENOS 4 ÁREAS

ÁREAS DE ALTO RIESGO	PCT		HOS		EME		UCI		LAB	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Mobiliario permite total apertura de puertas										
Mobiliario permite total apertura ventanas										
Mobiliario conforme a la corriente del aire										

REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN

21. Las áreas de riesgo muestran apertura de puertas y ventanas para maximizar la ventilación natural.

☐ SI ☐ NO

SE DEBEN CUMPLIR EN POR LO MENOS 4 ÁREAS

ÁREAS DE ALTO RIESGO	PCT		HOS		EME		UCI		LAB	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Buena apertura de puertas										
Buena apertura de ventanas										

REQUIERE REGISTRO VISUAL COMO MEDIO DE VERIFICACIÓN

22. El personal de salud cuenta con seguro complementario de riesgo (SCTR)

☐ SI ☐ NO

23. En el marco del PPR, el EESS ha programado el producto: Servicios de Atención de Tuberculosis con medidas de Control de Infecciones y Bioseguridad (Código 3000691)

☐ SI ☐ NO

24. Porcentaje de ejecución del producto Servicios de Atención de Tuberculosis con medidas de Control de Infecciones y Bioseguridad ☐ SI ☐ NO

25. Verificar la calidad de ejecución del presupuesto en el producto Servicios de Atención de Tuberculosis con medidas de Control de Infecciones y Bioseguridad

☐ SI ☐ NO

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

CONCLUSIÓN: Se considera que el EESS, ha implementado el PCI-TB, si cumple con el 60% de los criterios de evaluación, incluyendo los criterios "**OBLIGATORIOS**" que no deben faltar al momento de levantar la información.

Puntaje obtenido: ☐ Porcentaje alcanzado: ☐

CONSIDERACIONES: Para determinar que el PCI-TB está implementado, todos los CRITERIOS OBLIGATORIOS deben tener marcados "SI" y/o "NO APLICA" según el tipo de establecimiento

Criterios Obligatorios: 2, 3, 4, 5, 6, 13, 16, 17, 19, 21

PCI-TB IMPLEMENTADO ☐ SI ☐ NO* **NOTA:** *Si la conclusión fue "NO", programar una siguiente visita de monitoreo / supervisión en un periodo de 3 meses.*

RECOMENDACIONES:

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

	PARTICIPANTES EN LA VISITA DE EVALU CIÓN			
	NOMBRE y APELLID OS	PROFESION	CARGO	FIRMA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°006	DIRIS - LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

Personal de salud a contactarse en la siguiente visita:	1. Nombre y Apellidos: _____ Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Personal de salud a contactarse en la siguiente visita:	Nombre y Apellidos: _____ Correo Electrónico: _____ 2. Teléfono: _____

NOMBRE:
CARGO: DNI:

NOMBRE:
CARGO: DNI:

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. WHO guidelines on tuberculosis infection prevention and control, 2019 update, Geneva: World Health Organization; 2019
2. CDC. Guidelines for Preventing the Transmission of Mycobacterium tuberculosis in Health- Care Settings, 2005. 2005
3. MINSA. Control de infecciones de tuberculosis en establecimientos de salud - Modulo de capacitación. 2005
4. Joshi R, Reingold AL, Menzies D, Pai M. Tuberculosis among health-care workers in low- and middle-income countries: a systematic review. PLoS Med. diciembre de 2006;3(12): e494.
5. Apriani L, McAllister S, Sharples K, Alisjahbana B, Ruslami R, Hill PC, et al. Latent tuberculosis infection in healthcare workers in low- and middle-income countries: an updated systematic review. Eur Respir J. abril de 2019;53(4).
6. Nasreen S, Shokoohi M, Malvankar-Mehta MS. Prevalence of Latent Tuberculosis among Health Care Workers in High Burden Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS ONE. 2016;11(10): e0164034.
2. Schmidt B-M, Engel ME, Abdullahi L, Ehrlich R. Effectiveness of control measures to prevent occupational tuberculosis infection in health care workers: a systematic review. BMC Public Health. 25 de 2018;18(1):661.
3. Bonifacio N, Saito M, Gilman RH, Leung F, Cordova Chávez N, Chacaltana Huarcaya J, et al. High risk for tuberculosis in hospital physicians, Peru. Emerging Infect Dis. julio de 2002;8(7):747-8.
4. Soto Cabezas MG, Munayco Escate CV, Chávez Herrera J, López Romero SL, Moore D. [Prevalence of latent tuberculosis infection in health workers from primary health care centers in Lima, Peru]. Rev Peru Med Exp Salud Publica. diciembre de 2017;34(4):649-54.
5. Escombe AR, Oeser CC, Gilman RH, Navincopa M, Ticona E, Pan W, et al. Natural ventilation for the prevention of airborne contagion. PLoS Med. febrero de 2007;4(2): e68.
6. Escombe AR, Moore DAJ, Gilman RH, Navincopa M, Ticona E, Mitchell B, et al. Upper-room ultraviolet light and negative air ionization to prevent tuberculosis transmission. PLoS Med. 17 de marzo de 2009;6(3): e43.
7. Escombe AR, Huaroto L, Ticona E, Burgos M, Sanchez I, Carrasco L, et al. Tuberculosis transmission risk and infection control in a hospital emergency department in Lima, Peru. Int J Tuberc Lung Dis. septiembre de 2010;14(9):1120-6.
8. Escombe AR, Ticona E, Chávez-Pérez V, Espinoza M, Moore DAJ. Improving natural ventilation in hospital waiting and consulting rooms to reduce nosocomial tuberculosis transmission risk in a low resource setting. BMC Infect Dis. 25 de enero de 2019;19(1):88.
9. Ticona E, Huaroto L, Kirwan DE, Chumpitaz M, Munayco CV, Maguiña M, et al. Impact of Infection Control Measures to Control an Outbreak of Multidrug-Resistant Tuberculosis in a Human Immunodeficiency Virus Ward, Peru. Am J Trop Med Hyg. 7 de diciembre de 2016;95(6):1247-56.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

DOCUMENTO TÉCNICO:

PLAN DE TRABAJO ANUAL DE MONITOREO Y SUPERVISIÒN MEDIANTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN GERENCIAL DE TUBERCULOSIS (SIGTB)

AÑO 2023

DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA
PROGRAMA PRESUPUESTAL No 016 TBC-VIH/SIDA
ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCION Y CONTROL DE TUBERCULOSIS

ETAPA	A CARGO DE	V° B°	FECHA
ELABORACIÓN	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS / PROGRAMA PRESUPUESTAL 0016		
REVISIÓN	OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACION DE LA GESTIÓN PÚBLICA		
APROBADO	DIRECCION DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA		

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

INDICE

I. INTRODUCCIÓN 3

II. FINALIDAD 4

III. OBJETIVOS 4

3.1 Objetivos Generales 4

3.2 Objetivos Específicos 4

IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN 4

V. BASE LEGAL 4

VI. CONTENIDO 5

6.1 Marco General 6
6.2 Consideraciones Generales 6
6.3 Consideraciones Especificas 7
6.3.1 Metodología de Trabajo 7
6.3.2 Actividades Operativas 8
6.3.3 Recursos Necesarios 10
6.3.4 Presupuesto 10

VII. RESPONSABILIDADES 10

VIII. ANEXOS 13

IX. BIBLIOGRAFÌA 19

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

DIRECTORIO INSTITUCIONAL

M.C MARTIN GUTIÉRREZ ZAPATA
Director General de la Dirección de Redes de Salud Lima Centro

MC. EDUARDO JOSÉ AGUIRRE BASAGOITIA
Director Ejecutivo de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

ECO.ERIK WILLIAM LIENDO ASCUE
Jefe de Oficina de Planeamiento y Modernización de la Gestión Pública

MC. YANINA NINOSKA YAURI ORIHUELA
Responsable del Programa Presupuestal N.º 0016

MC. YANINA NINOSKA YAURI ORIHUELA
Responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

PLAN DE TRABAJO ANUAL DE MONITOREO Y SUPERVISIÒN MEDIANTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN GERENCIAL DE TUBERCULOSIS (SIGTB)

I. INTRODUCCIÒN

Los pacientes con la enfermedad de tuberculosis deben seguir el curso recomendado de tratamiento y deben completarlo de forma oportuna para curar la enfermedad y evitar la farmacorresistencia. Asegurar el cumplimiento del tratamiento por parte del paciente puede ser difícil porque el tratamiento para la enfermedad de tuberculosis requiere muchos medicamentos que se toman por, al menos, 6 meses. La identificación y el tratamiento de la enfermedad de tuberculosis se orientan a ayudar al paciente que tiene la enfermedad y a proteger al público mediante la reducción de la futura transmisión de la cepa Mycobacterium tuberculosis. Para identificar de forma fehaciente a los pacientes con tuberculosis, los establecimientos de salud a través del personal de salud deben identificar los factores de riesgo para una mala adherencia al tratamiento y seguimiento de las indicaciones médicas.

Una vez que se identifica a los pacientes con tuberculosis, la entidad de salud debe asegurarse de tener un plan implementado para que los pacientes reciban el adecuado seguimiento y tratamiento. El manejo de casos es una estrategia que los establecimientos de salud pueden emplear para administrar la atención médica del paciente y ayudar a garantizar que complete el tratamiento de manera satisfactoria, todo ello necesita de la información eficaz, oportuna en el SIGTB.

Una vez que se identifica a las personas con la infección o la enfermedad de tuberculosis, el tratamiento satisfactorio es principalmente responsabilidad del personal de salud y de los trabajadores de la salud, no del paciente. Los trabajadores de la salud pública de los programas de tuberculosis y otras instalaciones desempeñan un papel integral al brindar ayuda a los pacientes para finalizar el tratamiento de la tuberculosis mediante el empleo de una estrategia denominada "manejo de casos". El propósito de la estrategia es proporcionar atención centrada en el paciente para finalizar el tratamiento y asegurar que se completen todas las actividades de salud pública relacionadas con la interrupción de la transmisión de la tuberculosis. La atención centrada en el paciente ayuda a asegurar resultados de tratamiento satisfactorios porque pone énfasis en terapias personalizadas para abordar las preocupaciones clínicas y sociales del paciente. Por ejemplo, para ayudar a algunos pacientes mediante el largo proceso de tratamiento de la tuberculosis, puede ser necesario brindar incentivos y facilitadores, asistencia domiciliaria o una remisión para el tratamiento por abuso de sustancias, para ello es necesario contar con el registro de administración de tratamiento actualizado y las visitas domiciliarias realizadas, o actividades extramurales que se registran en el SIGTB.

Es por ello la importancia y necesidad de desarrollar un Plan de seguimiento y Monitoreo del sistema de información gerencial específico para cada paciente con tuberculosis. El plan debe incluir lo siguiente: una descripción del régimen de tratamiento; métodos para monitorear las reacciones adversas; métodos para evaluar y asegurar el cumplimiento del tratamiento; y métodos para evaluar la respuesta al tratamiento a través de los registros del SIGTB.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

II. FINALIDAD

Generar la eficacia de información en tiempo real de tuberculosis a través de un enfoque de atención integral, para ello se debe realizar el reporte en tiempo real los casos detectados en la jurisdicción de la DIRIS LIMA CENTRO, mediante el SIGTB.

III. OBJETIVOS

Objetivo General

- Realizar el monitoreo y supervisión a través de los registros tanto físico como virtuales de pacientes con tuberculosis y sus contactos año 2023, para el seguimiento de tratamiento respectivo en la jurisdicción de la DIRIS LIMA CENTRO.

Objetivos Específicos

- Monitorizar y verificar el registro oportuno de los casos detectados con tuberculosis para el seguimiento de tratamiento y reducir los abandonos en cada establecimiento de salud.
- Realizar el seguimiento de los contactos expuestos a tuberculosis, para la cobertura de control de contactos, tanto adultos, como niños menores de cinco años que necesitan el inicio de terapia preventiva a casos de tuberculosis pulmonar en el SIGTB.
- Brindar asistencia técnica al personal de enfermería y realizar el control de calidad en el uso del aplicativo SIGTB.

IV. ÀMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan de Trabajo es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

V. BASE LEGAL

General:

- ✓ Ley Nº 26842 "Ley General de Salud".
- ✓ Ley N°30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- ✓ Ley N°27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado y sus modificatorias.
- ✓ Decreto Supremo N°008-2017-SA, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
- ✓ Decreto Legislativo N°1161, Decreto que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- ✓ Resolución Ministerial N° 467-2017-MINSA, que aprueba el "Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud de Lima Metropolitana y su modificatoria con RM N°523-2017/MINSA.
- ✓ Resolución Ministerial N°826-2021/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- ✓ Resolución Directoral N°370-2022-DG-DIRIS-LC, que aprueba la Directiva Administrativa, Pautas para la elaboración de Documentos Normativos de la DIRIS LC.
- ✓ Resolución Directoral N°279-2022-DG-DIRIS-LC, que aprueba el Manual de Funciones de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

Específica:

- ✓ Resolución Ministerial N.° 715-2013-MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N° 104-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica para la Atención Integral de las Personas afectadas por Tuberculosis".
- ✓ Resolución Ministerial N° 1095-2017-MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de la Tuberculosis
- ✓ Resolución Ministerial Nº 591-2018-MINSA, que aprueba las "Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en Perú 2018-2021"
- ✓ Resolución Ministerial Nº 752-2018-MINSA, que modifican la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las Personas Afectadas por Tuberculosis
- ✓ Resolución Ministerial Nº 239-2018-MINSA, que conforma el Comité de Expertos: Red Peruana de Tuberculosis Pediátrica (REPETUP)
- ✓ Resolución Ministerial Nº 247-2018-MINSA, que a prueba el Documento Técnico: "Plan de Intervención de Prevención y Control de Tuberculosis en Lima Metropolitana y Regiones priorizadas de Callao, Ica, La Libertad y Loreto, 2018-2020"
- ✓ Resolución Ministerial Nº 895-2018-MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Coinfección Tuberculosis y Virus de la Inmunodeficiencia Humana en el Perú.

Otras Normas

- ✓ Módulo de capacitación; control de infección de tuberculosis en establecimientos de salud.
- ✓ Plan de acción a las recomendaciones-auditoría de desempeño.
- ✓ Compendio normativo sobre prevención y control de tuberculosis en el Perú.
- ✓ Recomendaciones DPCTB pandemia COVID 19.
- ✓ Recomendaciones para garantizar la administración del tratamiento antituberculoso en los Establecimientos de Salud - comunicado #1. 16 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones relacionadas a la administración domiciliaria de tratamiento para tb incluido fármacos EV (TB XDR/ PRE XDR) - comunicado #2. 18 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones para el uso apropiado de mascarillas en la comunidad, casa y Establecimientos de Salud frente a COVID-19 - comunicado #3. 21 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones respecto al cambio de fase y alta en el tratamiento de tuberculosis - comunicado #4. 23 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones del uso de las áreas de aislamiento en tuberculosis priorizadas para casos de COVID-19 - comunicado #5. 25 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones complementarias relacionadas a la administración domiciliaria de tratamiento para TB incluido fármacos EV (TB XDR/ PRE XDR) - comunicado #6. 31 marzo 2020.
- ✓ Recomendaciones para tuberculosis y COVID-19 en establecimientos penitenciarios - comunicado #7. 08 abril 2020.

VI. CONTENIDO

6.1 MARCO GENERAL

En la lucha contra la tuberculosis es necesario contar con una información integrada, transformar los procesos manuales en procesos automatizados y en ese propósito uno de los objetivos de la Estrategia de Prevención y Control de la Tuberculosis del Ministerio de Salud (MINSA) es la implementación del aplicativo del Sistema de Información Gerencial de TB (SIGTB).

El aplicativo SIGTB incluye procesos que se pueden procesar desde los puntos de digitación, es decir, en cada RIS de salud y que inciden en la solución de los problemas. Está diseñado para un ambiente multiusuario, al igual que el sitio web.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

El monitoreo es el seguimiento rutinario de los elementos clave del desempeño de un plan, programa o proyecto, mediante el mantenimiento de registros, informes periódicos, sistemas de vigilancia y encuestas. El seguimiento ayuda a determinar qué áreas exigen mayor esfuerzo y a identificar aquellas que podrían contribuir a lograr un mejor resultado; además, se usa para medir tendencias a lo largo del tiempo por lo cual los métodos usados necesitan ser confiables y rigurosos para garantizar una comparación adecuada, tanto en tiempo como en espacio geográfico. En un sistema de M y E se seleccionan indicadores de acuerdo a la participación y responsabilidad dentro del sistema y el nivel de información disponible para el análisis; el plan de análisis se desarrolla según el nivel técnico del recurso humano responsable del SIGTB. Es importante seleccionar un número limitado de indicadores que los ejecutores y coordinadores de los programas puedan utilizar realmente; para esto, el nivel de carga de los casos determina el nivel de complejidad del análisis de los datos que se emplean dentro de la ESPCTB.

La Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis obtiene la información de un Sistema Gerencia en Tuberculosis por lo que se ha realizado la Asistencia Técnica en el primer trimestre a los establecimientos de salud de la DIRIS Lima Centro, en cuanto al registro del Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis. A continuación, se detalla el trabajo durante las visitas:
En tal sentido, sus actividades son, orientar sobre el llenado de los registros para el ingreso de un paciente con diagnóstico para el inicio de tratamiento, en las tarjetas en físico, libro de seguimiento de pacientes con medicamentos de primera y segunda línea y en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis:

- Registro de la Receta Única y Estandarizada (RUE)
- Registro de los contactos
- Registro inicial
- Registro de baciloscopia y cultivo
- Registro de las fechas adicionales
- Registro de la prueba de sensibilidad
- Registro de la canasta PANTB
- Registro de la visita domiciliaria
- Registro de la administración de tratamiento

6.2 CONSIDERACIONES GENERALES

DEFINICIONES OPERATIVAS

6.2.1 MONITOREO
Seguimiento rutinario de los elementos clave del desempeño de un plan, programa o proyecto, mediante el mantenimiento de registros, informes periódicos, sistemas de vigilancia y encuestas. El seguimiento ayuda a determinar qué áreas exigen mayor esfuerzo y a identificar aquellas que podrían contribuir a lograr un mejor resultado; además, se usa para medir tendencias a lo largo del tiempo por lo cual los métodos usados necesitan ser confiables y rigurosos para garantizar una comparación adecuada, tanto en tiempo como en espacio geográfico

6.2.2 SIGTB
Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis.
El aplicativo SIGTB brinda de un modo eficaz y práctico el registro de datos de todos los pacientes con TB y muestra la adherencia al tratamiento y ayuda al personal de salud a realizar seguimiento y evitar el abandono de los tratamientos.

6.2.3 CASO DE TUBERCULOSIS
Persona a quien se le diagnostica tuberculosis y a la que se debe administrar tratamiento antituberculosis.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

6.2.4 DETECCIÓN Y EXAMEN DE CASOS

Es la intensidad y calidad de búsqueda de casos de tuberculosis, siendo la identificación y captación del Sintomático Respiratorio (SR), la actividad fundamental de los servicios de salud. Sin embargo, en el contexto de la pandemia ha sido afectado principalmente, siendo este el más importante de las acciones para el control de la Tuberculosis.

6.2.5 TRATAMIENTO DE CASOS

Para la tuberculosis activa, se debe tomar antibióticos por lo menos por seis a nueve meses. Los medicamentos exactos y la duración del tratamiento dependen de la edad, estado general de salud, posible resistencia a los medicamentos y dónde se encuentra la infección en tu cuerpo.

6.2.6 ÈXITO DE TRATAMIENTO

Resultado de la suma de los pacientes con la condición de egreso "curado" y "tratamiento completo".

6.2.7 ESTUDIO DE CONTACTOS

Persona que tiene o ha tenido exposición con un caso índice diagnosticado de tuberculosis en los tres meses previos al diagnóstico. Los contactos pueden ser:

• Personas que comparten o compartieron el mismo domicilio con el caso índice con TB.
• Personas que no comparten el domicilio del caso índice, pero que frecuentaron el mismo espacio: vecinos, parejas, compañeros de estudio o trabajo, entre otros.

El contacto censado ha sido estudiado mediante alguno de los siguientes procedimientos para descartar tuberculosis: examen clínico, rayos X, prueba de tuberculina (PPD), y si es sintomático respiratorio: baciloscopias y cultivos de esputo.

El contacto que ha cumplido con todos los controles programados; para los casos de contacto de TB sensible se consideran 3 controles y en los casos de TB resistente se consideran 6 controles, se considera contactos controlados.

6.2.8 TERAPIA PREVENTIVA

La Administración de Terapia Preventiva con Isoniacida (TPI), para disminuir el riesgo de infección y enfermedad por cepas de TB sensible, consiste en la administración isoniacida es por 6 meses. Esta estrategia está enfocada en los niños menores de 5 años que son contactos de personas con diagnóstico de tuberculosis y las personas que presentan comorbilidades (VIH positivos, Diabetes, cáncer, adultos mayores, etc.), que son contactos de personas afectadas por tuberculosis.

6.3 CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.3.1 Metodología de Trabajo:

- El personal ejecutará asistencia técnica, seguimiento y supervisión al personal de enfermería, mediante visitas programadas *In Situ*, responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis, para el correcto llenado de información de tratamiento de los pacientes en el SIGTB, prioriza para ello:

- Verificar las tarjetas que estén correctamente actualizadas y llenadas con la información que solicitada.
- Realizar comparativo de la cantidad de ingreso registrados en los libros con medicamentos de primera, segunda línea con el nominal basal del SIGTB.
- Verificar los casos pendientes de cambio de fase según esquema de TB sensible.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

- Realizar el comparativo de la cantidad de sintomáticos reportado en el SIGTB con el libro de registro de sintomáticos y los frotis positivos.
- Confirmación de casos derivados de hospitales que estén pendientes por decepcionar.
- Realizar un control de las evaluaciones de los contactos según esquema del caso índice.

6.3.2 Actividades Operativas:

OBJETIVO ESPECIFICO 1:

Monitorizar y verificar el registro oportuno de los casos detectados con tuberculosis para el seguimiento de tratamiento y reducir los abandonos en cada establecimiento de salud.

ACTIVIDADES

- Realizar el reporte diario del nominal de caso con tuberculosis, mediante la opción de consulta del aplicativo SIGTB.
- Seguir el flujo en el registro de acuerdo al tipo de tuberculosis.
- Realizar el reporte diario del nominal de pendientes de inicio de tratamiento.
- Realizar el cruce de información mensual de los libros de sintomáticos respiratorios y de pacientes con medicamentos de primera y segunda línea.
- Soporte vía telefónica y presencial al personal de Salud (Enfermera, Técnico de Enfermería) para obtener información necesaria y a tiempo.
- Monitoreo al personal de salud (Enfermera, Técnico de Enfermería) sobre las tarjetas de tratamiento de los casos de tuberculosis con más de 3 inasistencias en la Fase I del tratamiento.
- Verificar el registro en físico y virtual de canasta entregadas a los pacientes afectados por la tuberculosis.

Indicadores:

- N.° de pacientes con bk (+).
- % de pacientes con bk (+) enviado para Genotype.
- % de casos de tuberculosis.
- % de tuberculosis con condición de egreso: abandono
- % PATS que reciben canasta del PCA PANTBC.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Realizar el seguimiento de los contactos expuestos a tuberculosis, para la cobertura de control de contactos, tanto adultos, como niños menores de cinco años que necesitan el inicio de terapia preventiva a casos de tuberculosis pulmonar en el SIGTB.

Actividades

- Realizar el soporte para el registro en el SIGTB de todos los contactos censados en las tarjetas de tratamiento.
- Realizar el seguimiento trimestral de las evaluaciones médicas de los contactos.
- Administración de Terapia Preventiva (Quimioprofilaxis).
- Realizar el seguimiento de los contactos censados menores de 5 años de casos tuberculosis pulmonar frotis negativo o positivo
- Realizar el seguimiento de todos los menores de 5 años que inician Terapia Preventiva hasta el término de ello.

Indicadores:

- N° de contactos censados.
- % de contactos examinados.
- N° de contactos menores de 5 años de pacientes pulmonares
- % de contactos menores de 5 años con TPI.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

OBJETIVO ESPECIFICO 3:

Brindar asistencia técnica al personal de enfermería y realizar el control de calidad en el uso del aplicativo SIGTB.

Actividades

- Generación de datos (registro y tablero de mando) a través del SIGTB
- Procesamiento de la información: digitación y control de la calidad de los siguientes registros:
    - Registro inicial
    - Registro de Ficha adicional (epidemiológica)
    - Registro de cambio de fase
    - Registro de pruebas de sensibilidad
    - Registro de visitas domiciliarias
    - Registro de Canasta PANTB
    - Registro final
- Generación y difusión de reportes e informes estadísticos y epidemiológicos.
- Notificación semanal de los casos de tuberculosis.
- Capacitación al personal para el análisis de datos.
- Análisis para la Toma de decisiones: Análisis de Información, Análisis Situacional.
- Asistencias Técnicas al personal de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis de los Establecimientos de Salud in situ.
- Actividades extramurales de la ESPCTB

Meta:
Monitoreo (Trimestral): 12 informes
Supervisión (Anual): 01 informes
Evaluación (Anual): 02 informe

Para lograr la implementación, ejecución y supervisión del presente Plan, es indispensable incorporar sus objetivos, estrategias y actividades al Plan Operativo Institucional (POI). Para el monitoreo y evaluación del presente plan se conformará un equipo de monitoreo, que estará bajo la responsabilidad de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis de la DIRIS LC, considerados monitor y técnico informático para el presente Plan.

FUENTE DE INFORMACIÓN

Se empleará como fuentes de información, para el monitoreo y evaluación de las actividades y resultados del presente Plan el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIG TB) de la ESPCTB.

6.3.3. RECURSOS NECESARIOS

- Pago de movilidad local para asistencias técnicas, monitoreo, supervisiones, evaluaciones
- Capacitación personal
- Material de Escritorio.
- Refrigerio para las actividades de intervención y capacitaciones
- Internet inalámbrico

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

6.3.4 PRESUPUESTO

Las actividades contempladas en el presente Plan serán financiadas con cargo a la Fuente de Financiamiento, 1. Recursos Ordinarios en los productos y actividades del programa presupuestal 0016. TBC — VIH/SIDA. Componente TUBERCULOSIS En cumplimiento del Plan de Acciones a las Recomendaciones Contenidas en el Informe Nº 759-2017-CG/ DEMA (AM 55, AM 56, AM 57 y AM 58).

Categoría Presupuestal	Producto	Actividad Presupuestal	Fuente de Financiamiento	Código de la Específica de Gasto	PIA	Presupuesto Requerido
0016: TBC-VIH/SIDA	3000001: ACCIONES COMUNES	5004433: MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	RO	**2.3.1.5.1.2. PAPELERIA EN GENERAL, ÚTILES Y MATERIALES DE OFICINA** - Hojas Bond A4 de 80 gramos - Notas adhesivas - Cuaderno A4 cuadriculados - Sobre manila A4 de diversos colores - Clips metálicos - Tableros acrílicos de colores A5 - Resaltadores de punta biselada - Cinta masking tape 3/4 por 15	2,485,082	21,146
			RO	**2.3.1.8.2.1. MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, ODONTOLÓGICOS Y DE LABORATORIO** - Mandilón quirúrgico de propileno de 45 g/m2 descartable talla M - Mandilón quirúrgico de propileno de 45 g/m2 descartable talla S - Mascarillas N 95 talla M (Caja por 20 unid.) - Mascarillas N 95 talla S (Caja por 20 unid.) - Mascarillas quirúrgicas simples de tres pliegues (caja por 500)		9,540
			RO	**2.3.2.1.2.99. MOVILIDAD LOCAL DEL PERSONAL** - 3 monitores SIGTB - 1 monitor de Farmacovigilancia - 1 monitor PANTBC (15 salidas por mes x monitor)		27,000
				TOTAL		57,686

VII. RESPONSABILIDADES

El cumplimiento del presente plan es Responsabilidad de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis de la DIRIS LC, en su implementación, así como de brindar la asistencia técnica necesaria.

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

VIII. ANEXO 1: MATRIZ DE ARTICULACION ESTRATEGICA Y OPERATIVA DEL PLAN ESPECIFICO

1. OBJETIVO ESTRATEGICO:

- OEI.01 - PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES.
- OEI.02 - GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCION DE LA ENFERMEDAD
- OEI.08 - FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

2. ACTIVIDAD ESTRATEGICA:

- AEI.01.02 - PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.
- AEI.01.06 - PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.
- AEI.02.09 - ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES.
- AEI.08.04 - ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.

3. OBJETIVO GENERAL: CONTRIBUIR EN EL ÉXITO DEL TRATAMIENTO MEDIANTE MONITOREO DIARIO DE LOS REGISTROS TANTO FÍSICO COMO VIRTUALES DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS AÑO 2023, EN LA JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA CENTRO.

4. OBJETIVO ESPECIFICOS:

- MONITORIZAR Y VERIFICAR EL REGISTRO OPORTUNO DE LOS CASOS DETECTADOS CON TUBERCULOSIS PARA EL SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO Y REDUCIR LOS ABANDONOS EN CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
- REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTACTOS EXPUESTOS A TUBERCULOSIS, PARA LA COBERTURA DE CONTROL DE CONTACTOS, TANTO ADULTOS, COMO NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE NECESITAN EL INICIO DE TERAPIA PREVENTIVA A CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN EL SIGTB.
- BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA AL PERSONAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS, MONITOREO, SUPERVISIÓN Y REALIZAR CONTROL DE CALIDAD PARA EL REGISTRO OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN EN FÍSICO Y ELECTRÓNICA EN EL APLICATIVO SIGTB.

5. ID PROGRAMA	6. ID PRODUCTO	7. ID ACTIVIDAD PRESUPUETAL	8. ID ACTIVIDAD OPERATIVA	9. UNIDAD DE MEDIDA	10. META PREVISTA ANUAL	11. PRESUPUESTO ANUAL	12. CRONOGRAMA DE EJECUCIÒN												13. RESPONSABLE / OBSERVACIONES
							E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
0016 - TBC-VIH/SIDA	3000001 - ACCIONES COMUNES	5004433 - MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	4395002 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	INFORME	4	57,686	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
			4395003 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	INFORME	2		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
			4395004 - SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	INFORME	4		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

	3000612 - SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436 - DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	PERSONA ATENDIDA	67,693		5,644	5,644	5,644	5,643	5,642	5,642	5,642	5,640	5,640	5,638	5,637	5,637	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
	3000613 - PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	5004437 - CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	4396301 - ATENCION DE CONTACTOS	PERSONA ATENDIDA	3,074		259	259	259	258	257	256	256	254	254	254	254	254	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
			4396302 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	374		35	35	34	34	31	31	29	29	29	29	29	29	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
	3000614 - PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438 - DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	4396401 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	PERSONA DIAGNOSTICADA	1,814		154	153	152	152	152	152	152	151	151	150	148	147	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
			4396402 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	PERSONA DIAGNOSTICADA	392		37	36	34	33	33	33	32	32	32	30	30	30	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

	3000616 - PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	4397301 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	PERSONA ATENDIDA	2,218		189	188	186	186	186	185	184	184	183	183	182	182	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
			4397302 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS	PERSONA ATENDIDA	2,218		189	188	186	186	186	185	184	184	183	183	182	182	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB
	3000672 - PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	5006272 - BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	4396504 - ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE	PERSONA TRATADA	479		39	39	41	39	42	39	41	39	42	39	40	39	DMGS - OF. INTERV. SANT. - ESPCTB

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

ANEXO 2: ACTAS Y FORMATOS DE MONITOREO Y SUPERVISIÒN

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

Acta de supervisión, monitoreo y seguimiento de la estrategia SIGTB (Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis)

Lima ..... de ..... del 202...

A través de la presente, La Estrategia Sanitaria de Tuberculosis de la Dirección de Redes Integradas Lima Centro

Se deja constancia formal que en el día de la fecha se ha realizado supervisión y monitoreo al .....sobre el registro en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis SIGTB.
Observaciones:

1. Se verificó los libros de pacientes con medicamentos de primera línea, que a la fecha se encontrò
.....
.....

2. Se verificó los libros de pacientes con medicamentos de segunda línea, que a la fecha se encontrò
.....
.....

Se realizò las siguientes actualizaciones de tuberculosis sensible del periodo:

-
-
-
-

Se realizò las siguientes actualizaciones de tuberculosis resistente del periodo:

-
-
-

3. Se verificó el libro de sintomáticos respiratorios encontrando que a la fecha se encontrò

4. se verificó las evaluaciones de contactos tanto de pacientes TBS Y TBR -2021

5. Se verificó LAS CONDICIONES DE EGRESO TBS , TBR Y CAMBIOS DE FASE TBS - 2021

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO V°B° Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO DMGS V°B° Unidad Funcional de Enfermedades Transmisibles

MINISTERIO DE SALUD DIRIS LIMA CENTRO V°B° Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

LIC.....
DNI .....

Dig. .....
DNI: .....

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud | Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

HOJA DE COTEJO SEGÚN INFORMACIÓN DE LIBROS DE SEGUIIENTO DE TRATAMIENTO

TB5, PRIMERA LÍNEA

Número de casos totales por meses

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC

Total Anual: _____

Número de casos con Comorbilidad

		TOTAL
ANTECEDENTES		
TB – VIH		

		TOTAL
ANTECEDENTES		
TB – DM		

TBR, SEGUNDA LÍNEA

Número de casos totales por meses

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC

Total Anual: _____

Número de casos con Comorbilidad

RESISTENTE		TOTAL
H		
R		
MDR		
OTROS		
RAM		
PRE / XDR		

www.dirislimacentro.gob.pe | Av. Nicolás de Piérola N°617 Cercado de Lima, Perú T (511) 207-5700

EL PERÚ PRIMERO

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

HOJA DE COTEJO SEGÚN INFORMACIÓN DE LIBROS DE CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
SRI												
(+)												

TOTAL ANUAL:

SRI: _____

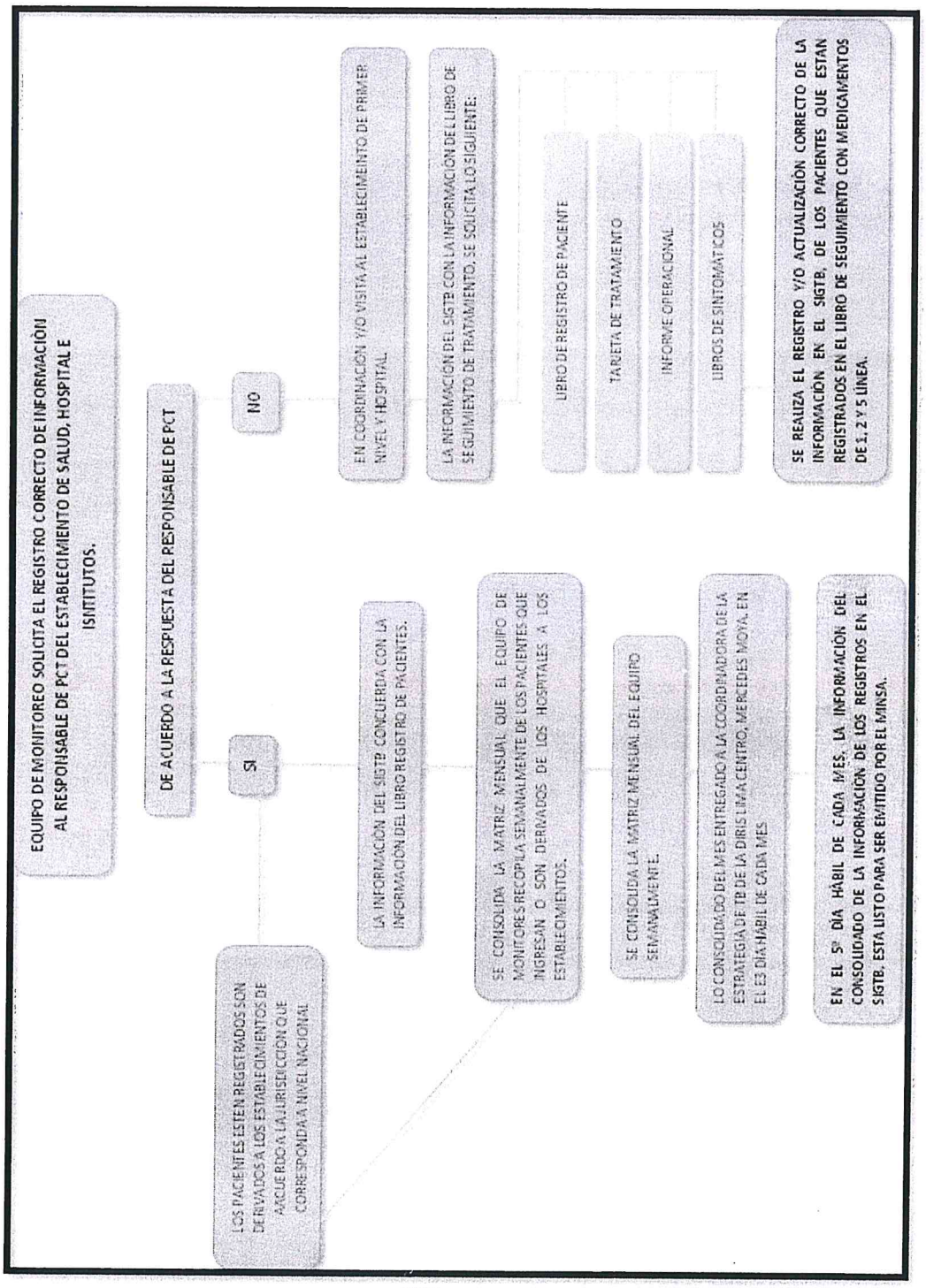
(+): _____

www.dirislimacentro.gob.pe | Av. Nicolás de Piérola N°617 Cercado de Lima, Perú T (511) 207-5700

EL PERÚ PRIMERO

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

ANEXO 3: FLUJOGRAMA DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN DEL SIGTB



Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

ANEXO 4: Formato de Supervisión del manejo de los padrones de beneficiarios del PCA PANTBC

Fecha:
Establecimiento de Salud:

Ítem	Si	No
1. Cuenta con cargo de los padrones de beneficiarios del PCA PANTBC		
2. Cuenta con actas de entrega de canastas de beneficiarios del PCA PANTBC		
3. Cumple con el 100% del porcentaje de entrega de canastas del PCA PANTBC		
4. Cuenta con tarjetas de control nutricional actualizadas		
5. Número de pacientes beneficiarios del PCA PANTBC/ Número de pacientes afectados por tuberculosis en tratamiento		

Tipo de documento	Numeración	Siglas de la Institución - Siglas del órgano que genera el DN	Año Calendario de aprobación
PLAN DE TRABAJO	N°007	DIRIS –LC/ DMGS-PP N°016	2023- V. 01

X. BIBLIOGRAFIA

1. Ministerio de Salud. NTS N° 104-DGSP/MINSA: Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las Personas Afectadas por Tuberculosis. Lima 2013.

2. Allen, Rhiannon, Calderón, Maria, Moore, David A J, Gaskell, Katherine M, Curisinche-Rojas, Maricela, & López, Sonia. (2021). Factibilidad de una aplicación móvil para el monitoreo de contactos de tuberculosis multidrogorresistente en Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 38(2), 272-277. ¨Citado el 24 enero del 2022.

3. Resolución Ministerial N° 247-2018-MINSA. "Plan de Intervención de Prevención y Control de Tuberculosis en Lima Metropolitana y Regiones priorizadas de Callao, Ica, La Libertad y Loreto, 2018 – 2020.