

PROCEDIMIENTO

CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 1 DE 9		

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS: Misionales

OBJETIVO PRINCIPAL: Brindar atención a los pacientes con enfermedades infecciosas, trasmisibles y crónicas como tuberculosis, lepra, Leishmaniasis, malaria. Realizar seguimiento y vigilancia epidemiológica a los pacientes con enfermedades infecciosas crónicas. Identificar oportunamente mediante búsquedas activas pacientes sospechosos para enfermedades infecciosas crónicas.

CIOII	cronicas.			
	ACTIVIDADES			
No.	CICLO	QUE SE HACE	REGISTRO	RESPONSABLE
1	Р	Planear la gestión del proceso para el periodo anual. Programa las metas de búsqueda de sintomáticos de Piel y respiratorios. Coordina con el personal las actividades de los diferentes programas.	Presupuesto / Metasde búsqueda de Sintomáticos respiratorio.	Coordinador de Vigilancia Epidemiológica
2	Н	Búsqueda de sintomáticos respiratorios (SR): Se realiza identificación de SR en los servicios de salud y en la comunidad Solicita examen de Baciloscopias a los SR de acuerdoa la norma. • Educa al paciente sobre el examen a realizar. • Toma de la primera muestra de pesquisa inmediata • Revisa y completa formulario de solicitud de Baciloscopias • Manejo de las muestra de acuerdo con las normas.	Historia clínica	Personal de salud Médico / Enfermero Auxiliar / Enfermería



PAGINA 2 DE 9		
VIGENCIA	05/01/2022	
VERSIÓN	3	
CODIGO	GDR-S13-P2	

		 Registra de la actividad de localización de casos en Libro de Sintomáticos Respiratorios. Brinda educación en 		
3	н	salas de espera Comprobación de derechos: Comprueba derechos y canaliza al paciente a facturación o hacia la IPS que le corresponda.	Rips - Libro de sintomáticos respiratorios medio magnético	Auxiliar de enfermería / auxiliar de facturación
4	Н	Diligencia el libro de sintomáticos respiratorios. Envía en medio magnético a la coordinadora de vigilancia Epidemiológica.	Libro de Sintomáticos Respiratorios:	Auxiliar de enfermería de consulta externa de cada centro de salud
5	н	Recolección de Muestras: Educa al paciente sobre la forma de recolectar las 3 muestras seriadas de Baciloscopias. Registra al paciente en programa ATHENEA se marca la muestra para su procesamiento.	Libro de registro de Baciloscopias	Auxiliar de laboratorio o de enfermería
6	Н	Resultados: Genera el resultado y lo publica por ATHENEA, si es positivo para tuberculosis, reporta el caso por correo a la coordinadora de vigilancia epidemiológica con el fin de iniciar tratamiento oportuno al paciente.	Informe individual y colectivo de laboratorio	Bacterióloga



CODIGO	GDR-S13-P2
VERSIÓN	3
VIGENCIA	05/01/2022
PAGINA 3 DE 9	

Si la primera muestra es negativa y el paciente presenta criterios clínicos, notifica a los programas especiales para que se solicite cultivo. Consulta Médica: Diagnostica al paciente, Diligencia H. clínica, Ordena tratamiento, Notificación del caso, Ordena el seguimiento diagnóstico del pacientes sospechosos de TB y TB-FR, así como sus contactos, Realiza control mensual de los casos en tratamiento. Ordena las baciloscopias de control, y o cultivo. Derivación con interconsulta al nivel intermedio de casos con duda diagnóstica, toxicidad e intolerancia a los medicamentos, casos Antes Tratados (AT), TB infantil, TB, extra pulmonar, TB-VIH. Consulta de Psicologia y Nutricion, y otras especialidades según necesidad. Brinda educación al paciente y familia sobre la patología y refuerzo del cumplimiento de las Indicaciones del Estudio de los contactos.	Historia Clínica / Orden de medicamento / Ficha epidemiológica / Tarjeta de tratamiento.	Medico de consulta de urgencias o consulta externa Medico del programa de enfermedades crónicas trasmisibles
--	--	--



PROCEDIMIENTO

 CODIGO
 GDR-S13-P2

 VERSIÓN
 3

 VIGENCIA
 05/01/2022

 PAGINA 4 DE 9

8	V	Consulta de Enfermera: La consulta por enfermería es al ingreso, y mensual. Brinda educación al paciente sobre importancia de adherencia al programa, cumplimiento de citas. Realiza organización del Tratamiento Controlado y Estrictamente Supervisado (DOTS - TAES). Contribuir a la detección oportuna de eventuales reacciones adversas a los medicamentos (RAM) y referir al médico estos casos. Seguimiento y control: Solicitud de Baciloscopias de control mensual a los casos en tratamiento. Control de peso mensual.	Historia clínica / Tarjeta individual de tratamiento	Enfermero del programa de enfermedades crónicas trasmisibles
9	Α	Base de Datos: Registra y mantiene al día la base de datos de los pacientes del programa. Administra el tratamiento (DOTS-TAES).controlado y supervisado	Oficio de entrega / Tarjeta individual del paciente /	Auxiliar de Enfermería del programa de enfermedades crónicas trasmisibles



CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 5 DE 9		

T=	T	
Diligencia la tarjeta de	Formato de	
tratamiento.	visita	
Observación de	domiciliaria,	
Toxicidad a los	Historia	
Medicamentos,	clínica y	
suspensión del	Tarjeta	
tratamiento y	Individual de	
comunicación inmediata	atención	
a los profesionales		
encargados del		
programa.		
Refuerzo educativo a los		
pacientes ingresados a		
tratamiento.		
Refuerzo de las		
indicaciones relativas al		
estudio de los contactos.		
Canaliza al paciente al		
centro de salud de su		
zona de influencia		
Entrega el tratamiento a		
la enfermera jefe de		
consulta externa o a la		
auxiliar de enfermería		
asignada, para que		
administren el tratamiento		
en forma supervisada en		
los diferentes centros de		
salud.		
Registrar las actividades		
relacionadas con el		
tratamiento, en la Tarjeta		
Individual de Tratamiento		
de la Tuberculosis.		
Registrar las actividades		
relacionadas con la		
quimioprofilaxis, en la		
Tarjeta de Registro de		
Quimioprofilaxis.		
Citación telefónica al		
Chaolott tolotottloa at		



CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 6 DE 9		

11 H tratamiento casos y de Vigilancia Resultado de la controles y Epidemiológica
--



CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 7 DF 9		

	T			
		baciloscopia. Al terminar las 48 dosis de la primera fase. Tarjeta de tratamiento diligenciada donde se evidencia los controles, sintomatología y signos de reacciones adversas, peso entre otros. (campos diligenciados en su totalidad según corresponda al mes de tratamiento. Formula médica. Verifica y Reporta los casos de inasistencia o abandono a las EPS y SSM con copia a vigilancia epidemiológica de la entidad. Verifica stock adecuado de medicamentos e insumos del programa.	cohortes	
12	Α	Realiza el Informe mensual de casos en tratamiento. Informe mensual de casos en quimioprofilaxis. Informe mensual de medicamentos: consumo y stock Informe trimestral Informe de casos y controles Informe de las	Acta de unidad de análisis y acciones correctivas	Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica



CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 8 DF 9		

cohorte del trimestre anterior	
Programa Visita domiciliaria a la tercera semana de inasistencia	
Gestiona el Traslado	
de pacientes Análisis	
epidemiológico de cohortes	
Seguimiento a indicadores de salud publica	
Coordinación de COVE.	
Consolidado de libro de sintomáticos respiratorios	



CODIGO	GDR-S13-P2	
VERSIÓN	3	
VIGENCIA	05/01/2022	
PAGINA 9 DE 9		

CONTROL DE CAMBIOS					
Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación			
2	Modificación del documento:	08/09/2014			
3	Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso: "Vigilancia epidemiologica". Se realizaron los siguientes ajustes: 1. Actualización de la vigencia. 2. Modificación del instructivo.	05/01/2022			
Nombre: Juan Felipe Cabrera Peña. Contratista área Garantía de la Calidad.	Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la Calidad.	Nombre: Ingry Alexandra Suarez Castro Cargo: Subgerente tecnicocientifica.			
Elaboró	Revisó	Aprobó			