REPORTE DE ABORDAJE DIRECTO PARA LAS PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH Y LA ENTREGA DE PAQUETES DEFINIDOS DE SERVICIOS

Convenio No. 2230106

Red Salud Armenia ESE

Armenia, Quindío

Informe del abordaje directo de los grupos poblacionales priorizados

Período reportado: 01 al 29 de febrero de 2024

15 de marzo de 2024

1. REPORTE DEL ABORDAJE DIRECTO

1.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios y pruebas de VIH

A partir de los datos registrados en el SISCO-SSR, durante el periodo del 01 al 29 de febrero, se logró beneficiar 311 usuarios dentro de las actividades de promoción y prevención, teniendo un logro del 143%, el cual se distribuye de la siguiente manera: Hombres que tienen sexo con hombres 167 usuarios con un 153% de alcance, trabajadoras y trabajadores sexuales 58 usuarios con un 85% de alcance en cuanto a la meta total, personas que se inyectan drogas 32 usuarios con un 1600% de alcance y migrantes venezolanos 54 usuarios con un 142% de alcance.

En cuanto a tamizajes únicos en las cuatro poblaciones priorizadas, se tiene que, para el mes de febrero, se benefició a 286 personas en su totalidad, hombres que tienen sexo con hombres 154, Trabajadoras y trabajadores sexuales 56, personas que se inyectan drogas 27 y migrantes venezolanos 49.

Esta información fue corroborada mediante supervisiones de manera semanal y en el cierre mensual de la plataforma SISCO-SRR, en el cual se realizó el acompañamiento por parte de la monitora de ENTerritorio (Anexo 1).

Tabla 1. Cumplimiento en metas de entrega de paquetes de servicios por población clave

Grupo clave	Meta Mes paquetes de servicios	Personas alcanzadas (únicas) con paquetes de servicios	Meta Mes pruebas VIH	Personas alcanzadas únicas con pruebas de VIH	Casos confirmados de VIH
HSH	109	167	160	154	8
TS	68	58	57	56	1
PID	2	32	8	27	0
MIGRANTES	38	54	53	49	0
TOTAL	**217**	**311**	**278**	**286**	**9**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

Se revisa y aprueba el presente informe:

Elaboró	Revisó y Aprobó
Brenda Ante Rave	Nombre Gestor: Amanda Patricia Molina Estrada APME CC: 29126577
	Nombre Monitor: Stephanie López Granada
Nombre del Coordinador Brenda Alexandra Ante Rave CC: 1094926045	CC: 1039450685

INFORME DE ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN Y OFERTA DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH Y LA ENTREGA DE PAQUETES DEFINIDOS DE SERVICIOS

Convenio N° 2230106

RED SALUD ARMENIA ESE

ARMENIA, QUINDIO

Período reportado: 01 a 29 de febrero 2024

15 de marzo 2024

Contenido

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL 4
1.1 Plan de trabajo. 5
2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS 14
2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios 14
2.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje 16
2.3.1. Personas canalizadas a servicios de salud 20
2.3.2 Seguimiento a usuarios positivos, mes de febrero 2024: 22
2.3.3 Rutas para la canalización a servicios de salud con EAPB: 29
2.3.4 Estrategias de canalización 29
2.3.5 Oferta de servicios institucionales 31
2.3.6 Personas canalizadas a servicios de protección social 33
3. Seguimiento a planes de mejoramiento 33
4. Anexos 41
4.1 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 6 de febrero 2024. 41
PAGEREF _Toc161132971 \h 4.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 20 de febrero 2024 44
4.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 27 de febrero 2024. 47
4.4 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 06 de marzo 2024. 50
PAGEREF _Toc161132974 \h 4.5 Anexo x FORM06 de supervisión de actividades. Diligenciado con gestor territorial, monitor y coordinador 52
4.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 09 febrero 2024. 56
4.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 16 febrero 2024. 57
4.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 21 febrero 2024. 58
4.9 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 28 febrero 2024. 59
4.10 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios 05/03/2024 60
4.11 Solicitudes de espacio. 63
4.12 Invitaciones a jornada de salud 65

4.13 Actas de reunión grupal semanalmente. 66
4.14 Articulaciones con la ESE Red Salud 68
4.15 Reunión con profesionales psicosociales. 70
4.16 Cierre mensual entre coordinadora, auxiliar administrativa y auxiliar de monitoreo. 72
4.17 Inducción a auxiliar de enfermería. 72
4.18 Evidencia fotográfica. 73
4.19 Evidencia fotográfica Drive de consulta. 83

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

Durante el período comprendido entre el 1 y el 29 de febrero de 2024, se identificó dificultad específicamente, en relación con el funcionamiento del sistema de consulta interna, conocido como el drive de consulta. Esta alerta, se generó mediante una supervisión realizada por Monitora y Gestora de Enterritorio en una actividad, debido a que al momento de revisar la herramienta de consulta, no se logró identificar a los usuarios que habían sido previamente tamizados, lo que generó alertas sobre posibles duplicidades en la información. Tras un análisis detallado de la situación y una búsqueda de la fuente del problema, se identificó que los usuarios que habían sido tamizados y a quienes se les entrego paquetes de prevención durante el mes de febrero, estaban siendo registrados en la base de datos de consulta interna. Sin embargo, el inconveniente radicaba en que los agentes comunitarios no estaban consultando de manera adecuada la base de datos, teniendo en cuenta que se le realizo ajustes para un mejor uso de la herramienta y que fue socializada previamente, lo que genero la discrepancia en la información.

Este hallazgo resalta la importancia de la comunicación efectiva y el seguimiento adecuado de los procesos internos para garantizar la correcta ejecución de las actividades. Asimismo, pone de manifiesto la necesidad de reforzar la capacitación y el apoyo a los agentes comunitarios en el uso adecuado de las herramientas y sistemas disponibles para llevar a cabo sus tareas de manera eficiente. En esta medida, fue necesario que a través de una reunión grupal, se mostrara nuevamente el contenido del drive de consulta interno y el uso adecuado, se informa además que para mejorar la calidad de la información, el drive seguirá contando con dos pestañas, las cuales consisten en los datos que registran en jornada los agentes y auxiliares de enfermería (tamizajes, paquetes) y la otra con la información descargada directamente de la plataforma SISCO-SSR (tamizajes Sisco, paquetes Sisco); además, se contara con la disponibilidad del auxiliar de monitoreo, para consultar documentos de identificación, en caso de tener dudas. Esta alternativa fue socializada y se dio un periodo de ocho días para reportar alguna novedad y modificar dicha situación; además quedo consignado en acta que todo el equipo estuvo de acuerdo y a la fecha la estrategia funciono oportunamente.

Por otra parte, teniendo en cuenta la meta anual distribuida en los 12 meses del presente año, se realizó la construcción del cronograma semanal, según lo identificado mediante la cartografía social realizada el mes anterior, esta herramienta, ha sido de gran utilidad para permitir la búsqueda oportuna de la población y la planeación grupal de las actividades, siempre en búsqueda de la positividad y llegar a la población priorizada.

Es de mencionar, que dentro de las dificultades que se han evidenciado en la búsqueda de positividad estan las dinámicas del departamento del Quindío, que son diferentes a las de las demás ciudades, dentro de las cuales podemos mencionar:

1. El estigma y la discriminación asociados al VIH en el departamento del Quindío continúan siendo un desafío significativo. Esta situación puede provocar que las personas opten por ocultar su estado serológico por temor a ser objeto de discriminación y rechazo por parte de la sociedad. Como consecuencia, se dificulta que las personas se sometan a pruebas de detección, lo que a su vez obstaculiza la identificación de casos positivos. Este problema se agrava en el contexto de Armenia, una ciudad pequeña tanto en territorio como en población, específicamente, la comunidad de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en esta área tiende a ser bastante conocida entre sí, lo que limita aún más los esfuerzos de búsqueda y detección de casos de VIH.

2. La falta de educación y conciencia acerca del VIH y sus métodos de prevención puede tener un impacto significativo en la trasmisión de esta enfermedad. Cuando las personas carecen de

conocimiento sobre el VIH, es más probable que no tomen las medidas necesarias para protegerse a sí mismas y a otros. Además, esta falta de conciencia puede hacer que sea menos probable que las personas busquen pruebas rutinarias para detectar el virus. Esto puede resultar en una mayor propagación del VIH, ya que las personas infectadas pueden no ser conscientes de su condición y, por lo tanto, no tomar las precauciones adecuadas para evitar transmitir el virus a otros.

3. Barreras socioeconómicas: Factores socioeconómicos como la pobreza, el desempleo y la falta de acceso a la educación pueden influir en la búsqueda de personas con VIH. Las personas que luchan por satisfacer sus necesidades básicas pueden no priorizar la salud y pueden tener dificultades para acceder a servicios de salud adecuados, incluidas las pruebas de VIH. La ciudad de Armenia se ha catalogado por tener pocas oportunidades laborales, lo que aumenta, por ende, la desigualdad social, generando barreras de todo índole,

A pesar de los desafíos enfrentados hasta ahora, el equipo estuvo comprometido en la búsqueda activa de casos positivos en las cuatro poblaciones priorizadas. Con este objetivo en mente y como estrategia, se realizo una reunión exclusiva con los agentes comunitarios para planificar estratégicamente los próximos pasos en términos de tamizajes y detección de positividad. Es fundamental estar alineados con las metas y objetivos para maximizar el impacto de las acciones y asegurar que se esté llegando de manera efectiva a la población indicada, para ello, se trazó el siguiente plan de trabajo:

1.1 Plan de trabajo.

PLAN DE TRABAJO DEL MES DE FEBRERO		
ACTIVIDAD/ESTRATEGIA	**DESCRIPCION**	**POBLACION ALCANCE**
Establecimiento de puntos móviles	En aras de brindar un apoyo más efectivo y cercano a la población de migrantes venezolanos y refugiados, se ha puesto en marcha la estrategia de puntos móviles. Esta iniciativa se ha diseñado con el objetivo de beneficiar a aquellos que se encuentran en una situación de irregularidad en el país y que buscan resolver su estatus migratorio. El punto móvil en cuestión facilita la identificación de personas que provienen de distintos municipios del departamento del Quindío y que se desplazan específicamente hacia la oficina de migración Colombia en busca de orientación y asistencia. ▪ Punto móvil, parque de la Constitución cerca de Migración Colombia. En un intento por abordar la problemática de consumo de drogas inyectables en la ciudad, se decidido implementar la estrategia de puntos móviles en áreas específicas, siendo el barrio La Aldea una de las principales zonas de enfoque. Este barrio ha sido identificado como un espacio donde se concentra una parte significativa de la población que se inyecta drogas. Por consiguiente, se ha propuesto establecer un punto fijo en este lugar como parte de la estrategia de intervención. El análisis realizado a través de fichas de caracterización ha revelado la urgente necesidad de brindar apoyo y asistencia a esta población vulnerable. A pesar de los esfuerzos realizados hasta la	Migrantes Venezolanos. Personas que se inyectan drogas (PID).

	fecha para identificar usuarios positivos, no ha sido posible esta búsqueda. ▪ Punto móvil, barrio la Aldea En respuesta a las experiencias previas y con el objetivo de promover la accesibilidad a pruebas rápidas de VIH entre la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH), se ha implementado la estrategia de puntos móviles en tres lugares específicos: el Parque Laureles, el Centro Comercial Unicentro y las Saunas. Estos sitios han sido identificados como estratégicos debido a su relevancia y accesibilidad para esta comunidad. La elección de estos lugares se fundamentó en la positividad obtenida a partir de experiencias previas, donde se ha observado una mayor disposición por parte de la población HSH para someterse a pruebas de detección del VIH en entornos que les resultan familiares y cómodos. Al establecer puntos fijos en el Parque Laureles, el Centro Comercial Unicentro y las Saunas, se busca facilitar el acceso a servicios de salud, en particular las pruebas rápidas de VIH, promoviendo así la detección temprana y el tratamiento oportuno en caso de ser necesario. • Parque Laureles. • Centro comercial Unicentro. • Saunas	Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Uso del celular institucional.	Se ha puesto en marcha una estrategia centrada en el uso apropiado del teléfono celular institucional, con el propósito de aprovechar las diversas aplicaciones de redes sociales para invitar de manera específica a hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres a someterse voluntariamente a pruebas rápidas de detección del VIH. Este enfoque busca garantizar que este grupo demográfico clave tenga acceso a pruebas confidenciales y voluntarias para detectar el VIH. La implementación de esta estrategia tiene como objetivo promover la conciencia y la prevención del VIH, así como facilitar el acceso a servicios de salud adecuados para esta población.	Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Planeación de cronogramas de acuerdo a las metas.	En el proceso de planificación de cronogramas, es fundamental alinear cada paso con las metas establecidas. Esto implicó una cuidadosa consideración de la planificación inicial y un enfoque positivo hacia el logro de los objetivos. Una estrategia efectiva que se implementó consistió en utilizar la información recopilada a través de la cartografía social realizada en conjunto con el equipo de trabajo. Esta herramienta permitió identificar de manera precisa los recursos disponibles, los posibles obstáculos y las oportunidades que puedan surgir en el camino hacia el cumplimiento de las metas. Al integrar estos datos en la planificación de cronogramas, podemos garantizar una distribución eficiente del tiempo y los esfuerzos, maximizando así nuestras posibilidades de éxito. Además, esta metodología fomento la colaboración y el compromiso dentro del equipo, ya que todos contribuyeron activamente en la definición de los pasos a seguir y en la asignación de responsabilidades. En resumen, la planificación de cronogramas basada en la cartografía social es una herramienta invaluable que permite avanzar de manera estructurada y enfocada hacia el logro de las metas.	Migrantes Venezolanos. Trabajadores/trabajadoras sexuales (TS). Personas que se inyectan drogas (PID). Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

Rol por población	Se implementa la estrategia la cual consiste en que dos de los agentes comunitarios quienes tienen cercanía con población de hombres que tienen sexo con hombres, sean los encargados de identificar espacios de convergencia y poder plantear las actividades en estos lugares. Mientras que uno de los agentes quien actualmente tiene experiencia con población que se inyecta drogas, sea específicamente el encargado de plantear las actividades estratégicamente en búsqueda del cumplimiento de esta meta.	Hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Personas que se inyectan drogas (PID).
Positividad	Se puso en marcha una estrategia la cual busca maximizar el alcance y la efectividad de las actividades dirigidas a poblaciones específicas dentro de la comunidad. Esta estrategia implica asignar roles específicos a los agentes comunitarios basada en la experiencia con distintos grupos. En este sentido, dos de los agentes comunitarios, que mantienen una estrecha relación con la población de hombres que tienen sexo con hombres, fueron designados para identificar y seleccionar los espacios de convergencia más adecuados. Su cercanía con este grupo les permitió tener un conocimiento íntimo de los lugares de reunión y encuentro, lo que facilita la planificación de actividades pertinentes y efectivas. Por otro lado, se asignó a un agente comunitario con experiencia específica en el trabajo con personas que se inyectan drogas. Este agente fue el encargado de diseñar estratégicamente las actividades dirigidas a este segmento de la población. Su experiencia previa le proporciona un entendimiento profundo de las dinámicas, necesidades y desafíos que enfrenta este grupo, lo que le permite plantear acciones que se ajusten de manera óptima a sus características y contextos particulares. Esta distribución de roles garantiza una atención más personalizada y efectiva a cada grupo objetivo, aprovechando el conocimiento y la experiencia de los agentes comunitarios para adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de cada comunidad. De esta manera, se buscó maximizar el impacto de las actividades y promover un cambio positivo en la salud y el bienestar de estos grupos vulnerables dentro de la comunidad.	Migrantes Venezolanos. Trabajadores/trabajadoras sexuales (TS). Personas que se inyectan drogas (PID). Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Cartografía social	La cartografía social es una herramienta que permitirá planear las actividades y cronogramas de manera estratégica, además de facilitar la actualización mensual en cuanto a los lugares abordados, los no abordados y los lugares con mayor positividad. En ese sentido, será implementada durante todo el periodo 2024.	Migrantes Venezolanos. Trabajadores/trabajadoras sexuales (TS). Personas que se inyectan drogas (PID). Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Recorridos	Para el alcance de la meta mensual, se decidido implementar una estrategia que involucra ampliar los recorridos y dirigirlos hacia poblaciones que no se han abordado previamente. Esta medida tiene como objetivo expandir el alcance y aumentar las oportunidades, explorando nuevas áreas y llegar a una población más amplia.	Migrantes Venezolanos. Trabajadores/trabajadoras sexuales (TS).

	Además, se decidido organizar las actividades de manera más estratégica para maximizar su eficacia. Esto implicó una planificación cuidadosa de cada paso y la asignación de recursos de manera óptima. Al organizar las actividades de esta manera, se espera lograr un mayor impacto y obtener resultados más significativos.	Personas que se inyectan drogas (PID). Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Articulación con instituciones y programas.	Durante el mes de febrero, se llevó a cabo importantes iniciativas de articulación entre distintas instituciones, destacándose la colaboración entre la ESE Red Salud. Los programas de vacunación, actividades extramurales y el CAMAD (programa de Atención Móvil a Drogodependientes). Esta sinergia permitió fortalecer las acciones en pro de la salud y el bienestar de la comunidad, potenciando la eficacia de los servicios y programas ofrecidos. Además, se consolidaron vínculos para futuras actividades durante el mes de marzo con la Universidad Alexander Von Humbolt y su programa de medicina. Esta alianza promete abrir nuevas oportunidades para el intercambio de conocimientos, la investigación conjunta y el desarrollo de proyectos que beneficien a ambas instituciones y, sobre todo, a la población priorizada. Estas colaboraciones interinstitucionales son fundamentales para ampliar el alcance y la calidad de los servicios de salud, así como para fomentar el trabajo en equipo el cual permite ir hacia el mismo lugar, que consiste en mejorar la calidad de vida de las comunidades.	Migrantes Venezolanos. Trabajadores/trabajadoras sexuales (TS). Personas que se inyectan drogas (PID). Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

A continuación, se mencionaran las zonas de la ciudad y las comunas las cuales fueron beneficiadas para el periodo reportado.

Comuna 1 " centenario": Estadio Centenario". Se centró la atención en el Estadio Centenario. Durante los recorridos previos, se determinó que este lugar alberga a una parte significativa de la población objetivo del proyecto. Sin embargo, la jornada de identificación no arrojó resultados tan positivos como se esperaba. Se encontró que las dinámicas de la población que frecuenta este lugar no facilitaron el acceso a las pruebas rápidas de VIH.

Este hallazgo refleja un desafío importante en el abordaje de la salud pública en entornos sociales específicos. La falta de acceso o la reticencia a participar en actividades de detección de enfermedades pueden ser indicativos de barreras sociales o culturales, que deben ser abordadas para garantizar una atención equitativa y efectiva para todos los miembros de la comunidad.

En la Comuna 2, conocida como "Rufino José Cuervo Sur", se llevó a cabo un importante recorrido y tamizaje en la zona de Acacias Bajo. Este esfuerzo se basó en recorridos previos que habían revelado la presencia de una población que hasta entonces no había sido alcanzada por las intervenciones realizadas por el proyecto. La jornada tuvo como objetivo principal la identificación de usuarios de drogas inyectables (PID) y trabajadores sexuales.

Este enfoque social busca no solo identificar a estas poblaciones marginadas, sino también ofrecerles recursos y ayuda para mejorar sus condiciones de vida. Es crucial reconocer que estas comunidades suelen enfrentar diversos desafíos, desde la falta de acceso a servicios de salud hasta la estigmatización social.

La Comuna 4 "Francisco de Paula Santander" alberga uno de los espacios más importantes y transitados de la ciudad: el terminal de transportes. Esta ubicación estratégica ha llevado a considerar la inclusión del terminal en los cronogramas de actividades. La razón principal detrás de esta propuesta es la diversidad de la población que transita por este lugar. La comuna no solo cuenta con una gran cantidad de habitantes vulnerables, sino que también sirve como punto de encuentro para personas de diferentes procedencias. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por integrar el terminal de transportes en iniciativas de salud pública, especialmente en lo que respecta a la prevención del VIH, los resultados no han sido tan positivos como se esperaba. Esta situación obligo a considerar alternativas para abordar de manera más efectiva otros lugares de la ciudad.

Comuna 6 " san José" Recorrido peluquerías. Se llevaron a cabo una serie de recorridos por las peluquerías locales que han demostrado ser de gran relevancia en el objetivo del proyecto. Estos recorridos han sido especialmente significativos porque han permitido conectar con una parte importante de la población: hombres que tienen sexo con hombres y que, lamentablemente, a menudo desconocen la existencia de estas iniciativas o que nunca han accedido a una prueba de VIH. A pesar de no haber identificado usuarios con diagnóstico positivo en estas visitas, se ha encontrado en ellas una valiosa oportunidad para brindar educación en salud sexual y reproductiva, entrega de paquetes.

Comuna 7 " cafetero" En la Localidad 7, Cafetero, la intervención se extendió al Barrio La Aldea, centros comerciales, la alcaldía de Armenia y parques. Esta amplia cobertura garantizó que la prevención y la conciencia sobre el VIH llegaran a diversos segmentos de la población, consolidando así un enfoque integral, contribuyendo además, con la búsqueda de la positividad, teniendo en cuenta que es la comuna que actualmente proporciona los usuarios que se han diagnostica para el mes en mencion.

Comuna 8 " libertadores" y Comuna 9 " fundadores" Estas comunas, fueron abarcadas mediante la modalidad de domicilios, especialmente en población de hombres que tienen sexo con hombres.

Comuna 10 " Quimbaya" Esta localidad, comprende uno de los puntos fijos acordados para la ejecución de las actividades y la búsqueda de población HSH dentro de los Centros Comerciales. Se plantea en las reuniones grupales de inicio del mes, unas estrategias las cuales son herramientas para dar cumplimiento a las actividades previamente planificadas basadas en las metas establecidas; estas estrategias, no solo generan espacios de tamizaje, sino también, espacios educativos, alianzas, articulaciones y con ellas formas de beneficiar a la población más vulnerable que es clave para el proyecto.

Cronograma de actividades.

TIPO DE LUGAR	NOMBRE DE LUGAR	NOMBRE DEL LIDER A CARGO DE LA ACTIVIDAD	DIRECCIÓN	FECHA	TIPO DE ACTIVIDAD (taller, jornada de salud, recorrido etc.)
Parque	Parque de la Constitución cerca de migración.	Equipo Proyecto VIH	11 y 12 (Calle 19 y 20)	05/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocadas en parques y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.

Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Equipo Proyecto VIH	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	06/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Trabajadoras sexuales (TS), Migrantes venezolanos (MI) y Población que se Inyectan Drogas (PID).
Recorrido	Recorrido Peluquerías	Equipo Proyecto VIH	Barrió el Bosque, Armenia.	06/02/2024	Recorrido a través del cual facilita el acceso a recursos de prevención del VIH y promover la salud sexual en la comunidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH),
Oficinas administrativas	Oficinas del PAO (Opción Legal).	Equipo Proyecto VIH	Carrera 16 con calle 15 No 17-20. Segundo piso.	07/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población
Institución educativa	CEDEC (Centro Colombiano de Capacitación Laboral).	Equipo Proyecto VIH	Carrera. 14 No 12-14, Armenia, Quindío	08/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención.
Centro comercial	Centro Comercial Portal del Quindío	Equipo Proyecto VIH	Centro Comercial Portal del Quindío, Carrera 14 No. 19 N - 46, Armenia, Quindío.	08/02/2024	Jornada integral de salud en centros comerciales, con énfasis en la diversidad, orientada hacia la población de hombres que tienen sexo con hombres, con el propósito de fomentar la conciencia, el reconocimiento y la educación en temas de salud.
Parque	Parque Sucre	Equipo Proyecto VIH	Carrera 14 Calle 12 y 13 Armenia, Quindío	09/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocadas en parques y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH, la distribución de paquetes de prevención e inyección; dirigidas especialmente a la comunidad de migrantes Venezolanos, personas que se inyectan drogas, trabajadoras y trabajadores sexuales.
Estadio	Estadio Centenario	Equipo Proyecto VIH	Estadio Centenario Armenia.	09/02/2024	
Sauna	Seven Colors, Amsterdam	Equipo Proyecto VIH	Carrera 13 No 23-06 Carrera 15 Calle 4N	10/02/2024	Jornada de salud realizada en saunas frecuentadas por la población sexualmente diversa, especialmente hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Recorrido	Recorrido Peluquerías	Equipo Proyecto VIH	Barrió el Bosque, Armenia.	06/02/2024	Recorrido a través del cual facilita el acceso a recursos de prevención del VIH y promover la salud sexual en la comunidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).
Oficinas administrativas	Oficinas del PAO (Opción Legal).	Equipo Proyecto VIH	Carrera 16 con calle 15 No 17-20. Segundo piso.	07/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Institución educativa	CEDEC (Centro Colombiano de Capacitación Laboral).	Equipo Proyecto VIH	Carrera. 14 No 12-14, Armenia, Quindío	08/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)..
Centro comercial	Centro Comercial Portal del Quindío	Equipo Proyecto VIH	Centro Comercial Portal del Quindío, Carrera 14 No. 19 N - 46, Armenia, Quindío.	08/02/2024	Jornada integral de salud en centros comerciales, con énfasis en la diversidad, orientada hacia la población de hombres que tienen sexo con hombres, con el propósito de fomentar la conciencia, el reconocimiento y la educación en temas de salud.
Parque	Parque Sucre	Equipo Proyecto VIH	Carrera 14 Calle 12 y 13 Armenia, Quindío	09/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocadas en parques y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Estadio	Estadio Centenario	Equipo Proyecto VIH	Estadio Centenario Armenia.	09/02/2024	
Sauna	Seven Colors, Amsterdam	Equipo Proyecto VIH	Carrera 13 No 23-06 Carrera 15 Calle 4N	10/02/2024	Jornada de salud realizada en saunas frecuentadas por la población sexualmente

					diversa, especialmente hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
Recorrido	Recorrido Peluquerías	Equipo Proyecto VIH	Barrió el Bosque, Armenia.	06/02/2024	Recorrido a través del cual facilita el acceso a recursos de prevención del VIH y promover la salud sexual en la comunidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).
Oficinas administrativas	Oficinas del PAO (Opción Legal).	Equipo Proyecto VIH	Carrera 16 con calle 15 No 17-20. Segundo piso.	07/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Institución educativa	CEDEC (Centro Colombiano de Capacitación Laboral).	Equipo Proyecto VIH	Carrera. 14 No 12-14, Armenia, Quindío	08/02/2024	
Centro comercial	Centro Comercial Portal del Quindío	Equipo Proyecto VIH	Centro Comercial Portal del Quindío, Carrera 14 No. 19 N - 46, Armenia, Quindío.	08/02/2024	Jornada integral de salud en centros comerciales, con énfasis en la diversidad, orientada hacia la población de hombres que tienen sexo con hombres, con el propósito de fomentar la conciencia, el reconocimiento y la educación en temas de salud. El objetivo principal es proporcionar acceso a pruebas rápidas de VIH.
Parque	Parque Sucre	Equipo Proyecto VIH	Carrera 14 Calle 12 y 13 Armenia, Quindío	09/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocadas en parques y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Estadio	Estadio Centenario	Equipo Proyecto VIH	Estadio Centenario Armenia.	09/02/2024	
Parque	Parque de la Constitución cerca de migración.	Equipo Proyecto VIH	Carrera 11 y 12 (Calle 19 y 20)	12/02/2024	
Recorrido	Recorrido a Peluquerías	Equipo Proyecto VIH	Carrera 14, entre calles 19 y 3 Norte de Armenia	13/02/2024	Recorrido a través del cual facilita el acceso a recursos de prevención del VIH y promover la salud sexual en la comunidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Equipo Proyecto VIH	Carrera. 14 #6-02, Armenia, Quindío	13/02/2024	Jornada integral de salud en centros comerciales, con énfasis en la diversidad, orientada hacia la población de hombres que tienen sexo con hombres, con el propósito de fomentar la conciencia, el reconocimiento y la educación en temas de salud.
Barrio	Barrio Acacias	Equipo Proyecto VIH	Carpa ubicada detrás de la Institución Educativa Champagnat Barrio Acacias	14/02/2024	Realización de prueba rápida VIH, entrega de preservativos, paquetes de inyección y educación en salud sexual y reproductiva a población clave: Trabajadoras sexuales (TS) Migrantes Venezolanos (MI), Población que se Inyectan Drogas
Coliseo	Coliseo de la Tebaida	Equipo Proyecto VIH	Coliseo de la Tebaida	14/02/2024	Jornada de salud, en la cual se realizaran pruebas rápida VIH, entrega de preservativos, paquetes de inyección y educación en salud sexual y reproductiva a población clave: Trabajadoras sexuales (TS) Migrantes Venezolanos (MI), Población que se Inyectan Drogas
Recorrido	Barrio Montevideo	Equipo Proyecto VIH	Barrio Montevideo	15/02/2024	Recorrido mediante el cual, se espera entregar paquetes de preservativos, kits de inyección y educación en salud sexual y reproductiva a población clave: Trabajadoras sexuales (TS) Migrantes Venezolanos (MI), Población que se Inyectan Drogas (PID), Hombres que tienen Relaciones Sexuales con Hombres (HSH)
Centro comercial	Centro comercial Plaza Flora	Equipo Proyecto VIH	Carrera. 6 #3-180, Armenia, Quindío	15/02/2024	Jornada integral de salud en centros comerciales, con énfasis en la diversidad, orientada hacia la población de hombres que tienen sexo con hombres, con el propósito de fomentar la conciencia, el reconocimiento y la educación en temas de salud. El objetivo principal es proporcionar acceso a pruebas rápidas de VIH, así como la entrega de paquetes de prevención, información preventiva y recursos educativos,

					con el fin de mejorar la calidad de vida y promover prácticas saludables en un entorno inclusivo y respetuoso.
Parque	Parque principal	Equipo Proyecto VIH	Parque principal de Pijao con Recorrido	16/02/2024	Jornada de salud y recorrido a través del cual facilita el acceso a recursos de prevención del VIH y promover la salud sexual en la comunidad de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadores y trabajadores sexuales del Municipio de Pijao.
Plaza	Plaza de Bolívar	Equipo Proyecto VIH	Plaza de Bolívar Armenia	19/02/2024	
Terminal de transporte	Terminal de transporte	Equipo Proyecto VIH	Calle. 35 N° 20-68, Armenia, Quindío	20/02/2024	La Jornada de Salud realizada en el Terminal de Transportes de Armenia es un significativo esfuerzo para atender las necesidades específicas de diversas comunidades vulnerables.
Institución	CEDEC Centro Colombiano de Capacitación Laboral	Equipo Proyecto VIH	Cra. 14 N° 12-14, Armenia, Quindío	21/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)
Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Equipo Proyecto VIH	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	22/02/2024	
Centro comercial	Centro Comercial Portal del Quindío	Equipo Proyecto VIH	Centro Comercial Portal del Quindío, Carrera 14 No. 19 N - 46, Armenia, Quindío.	22/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)
Parque	Parque Laureles	Equipo Proyecto VIH	Parque Laureles, Norte de Armenia	23/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Fundación	Corazón Valiente	Equipo Proyecto VIH	Avenida Bolívar N° 37N - 61	23/02/2024	
Parque	Parque principal	Equipo Proyecto VIH	Parque principal de Quimbaya	23/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Plaza	Plaza de Bolívar	Equipo Proyecto VIH	Plaza de Bolívar Armenia	19/02/2024	
Terminal de transporte	Terminal de transporte	Equipo Proyecto VIH	Calle. 35 N° 20-68, Armenia, Quindío	20/02/2024	La Jornada de Salud realizada en el Terminal de Transportes de Armenia es un significativo esfuerzo para atender las necesidades específicas de diversas comunidades vulnerables.
Institución	CEDEC Centro Colombiano de Capacitación Laboral	Equipo Proyecto VIH	Cra. 14 N° 12-14, Armenia, Quindío	21/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)
Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Equipo Proyecto VIH	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	22/02/2024	
Centro comercial	Centro Comercial Portal del Quindío	Equipo Proyecto VIH	Centro Comercial Portal del Quindío, Carrera 14 No. 19 N - 46, Armenia, Quindío.	22/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)
Parque	Parque Laureles	Equipo Proyecto VIH	Parque Laureles, Norte de Armenia	23/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Fundación	Corazón Valiente	Equipo Proyecto VIH	Avenida Bolívar N° 37N - 61	23/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población)
Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Equipo Proyecto VIH	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	26/02/2024	

Fundación	Fundación Sanando Corazones	Equipo Proyecto VIH	Kilómetro 1 La Fragata, Tebaida, Quindío	27/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Zona de tolerancia	Barrio la Aldea	Equipo Proyecto VIH	Barrio la Aldea	27/02/2024	Recorrido en el cual se beneficiara a la población de personas que se inyectan drogas (PID), con paquetes de inyección.
Fundación	Corporación Soplo de Vida	Equipo Proyecto VIH	Avenida Centenario Frente al Inter Centenario Finca la Fe	28/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Parque	Parque Valencia	Equipo Proyecto VIH	Diagonal 19 A No. 19128 No. 19-2 A Parque Valencia. Armenia, Quindío.	28/02/2024	Jornada de salud, en uno de los parques ubicado en zona de tolerancia de la ciudad, encontrando población clave que pueda beneficiarse con pruebas de tamizaje y paquetes de prevención a las cuatro poblaciones priorizadas.
Barrio	San Andrés	Equipo Proyecto VIH	Barrio San Andrés,	29/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Sauna	Seven Colors	Equipo Proyecto VIH	Carrera 13 No 23-06	29/02/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Parque	Parque Laureles	Equipo Proyecto VIH	Parque Laureles, Norte de Armenia	01/03/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Barrio	Salvador Allende alto	Equipo Proyecto VIH	Salvador Allende alto. Iglesia principal.	02/03/2024	Jornada de salud en espacios al aire libre, enfocada en el parque y áreas de alta concurrencia, con el propósito de beneficiar a la población mediante la realización de pruebas rápidas de VIH.
Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Equipo Proyecto VIH	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	26/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Trabajadoras sexuales (TS), Migrantes venezolanos (MI) y Población que se Inyectan Drogas (PID). ,
Fundación	Fundación Sanando Corazones	Equipo Proyecto VIH	Kilómetro 1 La Fragata, Tebaida, Quindío	27/02/2024	
Zona de tolerancia	Barrio la Aldea	Equipo Proyecto VIH	Barrio la Aldea	27/02/2024	Recorrido en el cual se beneficiara a la población de personas que se inyectan drogas (PID), con paquetes de inyección.
Fundación	Corporación Soplo de Vida	Equipo Proyecto VIH	Avenida Centenario Frente al Inter Centenario Finca la Fe	28/02/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes y kit de inyección segura según aplique para cada tipo de población).
Parque	Parque Valencia	Equipo Proyecto VIH	Diagonal 19 A No. 19128 No. 19-2 A Parque Valencia. Armenia, Quindío.	28/02/2024	Jornada de salud, en uno de los parques ubicado en zona de tolerancia de la ciudad, encontrando población clave que pueda beneficiarse con pruebas de tamizaje y paquetes de prevención a las cuatro poblaciones priorizadas.
Barrio	San Andrés	Equipo Proyecto VIH	Barrio San Andrés,	29/02/2024	

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS

2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios

A partir de los datos registrados en el SISCO-SSR, para el periodo entre el 01 al 29 de febrero, fueron beneficiadas 311 personas pertenecientes a la población clave priorizada, es decir, 167 hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), 58 trabajadoras/trabajadores sexuales (TS), 32 personas que se inyectan drogas y 54 migrantes venezolanos, para un 143% de cumplimiento de la meta general del proyecto.

El reporte en este cuadro corresponde a personas únicas registradas del mes de febrero de 2024, de acuerdo a lo reportado al cierre de registros en SISCO-SSR el 8 de marzo de 2024.

Tabla 1. Cumplimiento en metas de entrega de paquetes de servicios por población clave

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Efectividad paquete-prueba	Total personas que realizan encuesta de valoración de riesgo sustancial
HSH	109	167	153%	92%	
TS	68	58	85%	97%	
PID	2	32	1600%	84%	
MIGRANTES	38	54	142%	91%	
TOTAL	**217**	**311**	**143%**	**92%**	

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

A continuación, se describirán las situaciones que facilitaron el desarrollo de las actividades realizadas para el mes de febrero, destinadas al alcance de metas en pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes de prevención los cuales fueron:

Durante el mes de febrero, se encontraron diversos desafíos que afectaron las actividades destinadas al alcance de metas en pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes de prevención. No lográndose con las metas establecidas en cuanto a tamizajes y entrega de paquetes, en las poblaciones de trabajo sexual, migrantes Venezolanos y hombres que tienen sexo con hombres. Esto debido a situaciones administrativas dentro de la ESE Red Salud.

Estas dificultades estuvieron relacionadas principalmente con problemas en la contratación y ajustes de salarios con el equipo del proyecto, la incertidumbre creada por estos asuntos afectó la disposición y la capacidad del equipo para llevar a cabo las actividades planificadas. Sin embargo, es importante destacar que esta situación no fue pasada por alto, se reconoció la importancia de abordar estos problemas de manera transparente y proactiva, para ello, se llevó a cabo una reunión en la que se expuso abiertamente la situación que generó estas dificultades y se discutieron posibles soluciones para subsanarlas. A través de este diálogo constructivo, se pudo identificar medidas concretas para resolver los obstáculos administrativos que se presentaron, se establecieron planes de acción claros y se reafirmó el compromiso del equipo para superar estos desafíos y continuar con el objetivo de ampliar la respuesta del VIH en el departamento del Quindío.

Tabla2. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave .

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Tres veces	Cuatro veces	Más de 4 veces
HSH	167	0	0	0	0
TS	58	0	0	0	0
PID	32	0	0	0	0
MIGRANTES	54	0	0	0	0
TOTAL	**311**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

Durante el desarrollo de las actividades en el mes de febrero, se logró impactar positivamente a un total de 311 usuarios con entrega única de paquetes de prevención e inyección, de esta manera se relacionará según las poblaciones priorizadas; hombres que tienen sexo con hombres 167 usuarios beneficiados con paquetes de prevención (condones y lubricantes). Asimismo, se benefició a las trabajadoras y trabajadores sexuales, llegando a 58 usuarios con paquetes de prevención (condones y lubricantes). En cuanto a la población migrante venezolana, se alcanzó a beneficiar a 54 usuarios con paquetes de prevención (condones y lubricantes) y personas que se inyectan drogas, se beneficiaron a 32 usuarios con paquetes de inyección (Jeringas, aguas estériles, cazoleta, torniquete, preservativo, cura e isopañiles).

Durante el período analizado, se confirmó la ausencia de duplicidad en la entrega de paquetes. Esto subraya la eficiencia a la hora de consultar en la base de datos interna, reflejando el compromiso por realizar las actividades de manera eficiente, con responsabilidad y compromiso.

Tabla3. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
32	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/01/2024)

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas
156	62

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

Para el mes de febrero y teniendo en cuenta las acciones realizadas con personas que se inyectan drogas, se logra un total de 62 jeringas recolectadas, las cuales fueron rotuladas y entregadas a las ESE Red Salud para su disposición final, según ruta de residuos Biológicos.

2.2. Actividades educativas

Tabla 5. Actividades educativas para entrega de paquetes, por población clave

Grupo clave	Tipo de actividad	Cantidad	Comunas o localidades	Total participantes	Total personas que acceden a tomarse la prueba de tamizaje
HSH	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD OTRA RECORRIDO DE CALLE	37	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 5 " EL BOSQUE" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 8 " LIBERTADORES" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	168	147 88%
TS	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE	10	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO" SIN DATOS	58	50 93%
PID	JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE	6	COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 5 " EL BOSQUE" COMUNA 7 " CAFETERO" SIN DATOS	39	29 91%
MIGRANTES	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE	10	COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO"	54	39 67%
TOTAL	**4**	**62**	**10**	**319**	**265** **85%**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

2.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje

A partir de los datos registrados en el SISCO-SSR, se encontró que para el periodo entre el 01 al 29 de febrero, se benefició a 286 personas en su totalidad, hombres que tienen sexo con hombres 154, Trabajadoras y trabajadores sexuales 56, personas que se inyectan drogas 27 y migrantes venezolanos 49.

Tabla 6. Cumplimiento en metas de personas alcanzadas con pruebas de tamizaje

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
HSH	160	154	96%	8
TS	57	56	98%	1
PID	8	27	338%	0
MIGRANTES	53	49	92%	0
TOTAL	**278**	**286**	**103%**	**9**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

Durante este período, se observó una reducción notable en el número de tamizajes mensuales dirigidos a poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales y migrantes venezolanos. Esta disminución se debe a una serie de factores que han afectado directamente la capacidad para llevar a cabo las actividades planeadas.

Durante el periodo en mención, se enfrentaron desafíos económicos dentro del equipo de proyecto. Hubo inconvenientes con el pago de salarios, lo que dificultó que se pudiera viajar a otras áreas del departamento como se tenía planeado. Esta situación llevó a buscar actividades que fueran más accesibles para el personal. Es importante destacar que estas dificultades han sido superadas, logrando resolver las inconsistencias en los pagos, lo que permitió elaborar un cronograma más sólido para el mes de marzo.

Tabla 7. Frecuencia de aplicación de prueba de tamizaje por persona del grupo clave

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Más de dos veces
HSH	154	0	0
TS	56	0	0
PID	27	0	0
MIGRANTES	49	0	0
TOTAL	**286**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

Desde el inicio del proyecto, se estableció como mecanismo de consulta un drive en Excel, con información básica como (tipo de documento, número de documento, tipo de población y fecha de tamizaje), el cual sería alimentado desde los datos cargados en la plataforma SISCO-SSR diariamente por el auxiliar de monitoreo, esta herramienta seria de acceso a los integrantes del equipo para facilitar la operatividad en campo y no duplicidad en pruebas y entrega de paquetes.

Durante el mes de febrero, se contó con el drive interno de consulta actualizado para todas las jornadas realizadas. Esta actualización fue fundamental considerando las dificultades que se presentaron en los meses anteriores, especialmente en relación con la duplicidad en los tamizajes y la entrega de paquetes de prevención. Con el objetivo de abordar estas problemáticas, se planteó una estrategia específica para el mes en cuestión.

El drive de consulta, para el mes de febrero, conto con unas modificaciones que corresponden a variable de numero de paquetes entregados, esto teniendo en cuenta que para el periodo 2024, se autoriza entregar por usuario hasta dos paquetes, para población de Hombres que tienen sexo con hombres, trabajo sexual y migrantes y refugiados venezolanos. Además, se cuenta con las pestañas de:

- Tamizajes: en esta pestaña, los auxiliares de enfermería digitaran los datos de los tamizajes diarios realizados.
- Paquetes: en esta pestaña, los agentes comunitarios, digitaran los datos de los paquetes entregados.
- Paquetes PID: en esta pestaña, se digitará únicamente los paquetes entregados a los usuarios que se inyectan drogas.
- Tamizajes SISCO: En esta variable, una vez sean entregados los tamizajes por parte de los auxiliares de enfermería al auxiliar de enfermería, se realiza la digitación y trasferencia de la información a esta variable.

- Paquetes SISCO: En esta variable, una vez sean entregados los tamizajes por parte de los agentes comunitarios al auxiliar de enfermería, se realiza la digitación y trasferencia de la información a esta variable.

En aras de garantizar una transparencia óptima y mantener la información actualizada, se ha implementado una alternativa que se ha revelado como una medida efectiva: durante el mes de febrero, no se registraron casos de usuarios con tamizajes duplicados. Esta estrategia, además de promover la claridad en nuestros registros, refleja el compromiso con los procesos.

Tipos de lugares- horarios, estrategia de difusión y agendamiento

Durante el periodo actual, se realizó la planeación de las actividades y cronogramas con base a la positividad, teniendo en cuenta que la meta para el periodo 2024 aumento según los indicadores. En esta medida, se propusieron los siguientes lugares:

- El centro comercial Unicentro, en el cual se estableció un horario fijo, debido a la logística y permisos del lugar después de un diálogo previo y consensuado con los administradores del lugar. Este punto fue seleccionado estratégicamente para alcanzar a la población de la Universidad la Gran Colombia.

- Las fundaciones, por otro lado, acogen a personas provenientes de diferentes partes del país en búsqueda de rehabilitación para problemas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas; además, en este tipo de lugar, se ha identificado positividad, debido a la gran cantidad de usuarios que ingresan a estos lugares y que sostienen prácticas sexuales de riesgo dentro de las instituciones.

- Los centros de salud de la ESE desempeñaron un papel crucial como puntos de referencia para los usuarios del proyecto; además, han sido de gran importancia para el agendamiento a través de la App “Te Cuidamos”, vía whatsapp o a través de alguna App de socialización.

- Los parques o plazas públicas están catalogados como lugares de encuentro, que atraen a personas de diversas poblaciones, por tal motivo, se ha evidenciado gran positividad lo que permitió que para el periodo 2024, se busquen estrategias en horarios para cubrir a la población que allí transita.

- Los saunas representaron un espacio crucial en la estrategia de salud pública para acercarse a la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Estos lugares no solo ofrecieron un ambiente acogedor, sino que también brindo la oportunidad perfecta para llevar a cabo pruebas rápidas de VIH y distribuir paquetes de prevención. La accesibilidad y familiaridad con el entorno de los saunas hicieron que muchos hombres se sintieran más cómodos y dispuestos a participar en estas intervenciones de salud. Gracias a esta iniciativa, se logró alcanzar a la comunidad HSH, proporcionándoles información crucial, servicios de salud y recursos para reducir el riesgo de transmisión del VIH. En retrospectiva, la inclusión de los saunas como puntos de contacto para la salud pública fue una estrategia efectiva que contribuyó positivamente a la promoción de la salud y la prevención del VIH entre la población de HSH.

- La importancia de llevar a cabo recorridos en peluquerías ubicadas en el norte y centro de la ciudad es significativa en el contexto de llegar a la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Estas acciones no solo representan una estrategia efectiva para llegar a este grupo demográfico, sino que también desempeñan un papel crucial en la sensibilización y concientización sobre temas

relacionados con la salud sexual y la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS), incluida el VIH/SIDA.

- Las peluquerías, como lugares de reunión y socialización, ofrecen un entorno propicio para difundir información y recursos sobre salud sexual de manera accesible y sin prejuicios. Al dirigirse específicamente a estas ubicaciones en el norte y centro de la ciudad, donde probablemente se concentre una parte significativa de la población HSH, se maximiza el alcance y la efectividad de las intervenciones.

- La importancia de retomar la asistencia a las instituciones de educación durante el mes de febrero en busca de población clave, especialmente en centros de formación superior, radica en aspectos fundamentales, acceso a una audiencia específica: Las instituciones educativas, especialmente las de nivel superior, reúnen a una población diversa y clave en la sociedad, incluyendo a jóvenes y adultos que pueden influir en sus comunidades.

- Como estrategias de difusión de la información, contamos con el celular institucional, el cual a través de diferentes Apps de homosocializacion permite acceder al grupo poblacional de HSH en su mayoría, para impartir educación y promover las pruebas rápidas de VIH. La publicidad ha sido una gran alternativa, a través de grupos, de contactos estratégicos, se hace envió de la información, con el fin de expandir la información. Se han implementado con apoyo de los agentes comunitarios, videos y publicidad a través de redes sociales que han servido para que los referidos accedan a los servicios.

Lugares con mayor positividad

Durante el mes de febrero, las plazas o parques se destacaron como lugares de positividad para la comunidad de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Esto resalta la importancia de realizar pruebas rápidas de VIH en parques es fundamental debido al contexto social y demográfico que caracteriza a estos espacios públicos. Los parques suelen ser áreas donde se congrega una diversidad de personas, incluyendo a aquellos que pueden estar en riesgo de contraer el VIH.

- Accesibilidad: Los parques son lugares accesibles para muchas personas, independientemente de su situación económica o social. Ofrecer pruebas rápidas de VIH en estos lugares asegura que aquellos que puedan tener dificultades para acceder a servicios de salud tradicionales tengan la oportunidad de hacerse la prueba.

- Desestigmatización: Realizar pruebas de VIH en parques puede contribuir a desestigmatizar la enfermedad. Al integrar las pruebas en entornos cotidianos y públicos, se normaliza el poder hablar sobre el VIH y se reduce el estigma asociado con hacerse la prueba.

- Alcance a poblaciones clave: Los parques son lugares donde se congregan diversas poblaciones, incluyendo a personas que pueden estar en mayor riesgo de contraer el VIH, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH) o personas que se dedican al trabajo sexual. Al ofrecer pruebas en estos lugares, se puede llegar a estas poblaciones clave de manera más efectiva.

- Oportunidad de educación: El realizar las pruebas de VIH en parques, brindan una oportunidad para educar a las personas sobre la importancia de conocer el estado serológico, así mismo reconocer temas sobre la prevención y el tratamiento del VIH. Se pueden proporcionar materiales educativos y asesoramiento para fomentar el autocuidado y la salud sexual.

- Intervención temprana: La detección temprana del VIH es crucial para garantizar un tratamiento oportuno y mejorar los resultados de salud a largo plazo. Al ofrecer pruebas rápidas en parques, se aumenta la probabilidad de detectar el VIH en etapas tempranas, lo que permite a las personas acceder a tratamiento y atención médica de manera más rápida.

En resumen, realizar pruebas rápidas de VIH en parques es una estrategia efectiva para llegar a poblaciones diversas y clave, desestigmatizar la enfermedad, proporcionar educación sobre salud sexual y reproductiva y facilitar la detección temprana y el tratamiento del VIH.

2.3.1. Personas canalizadas a servicios de salud

Tabla 8. Canalización a servicios de salud a personas con diagnóstico confirmado de VIH por grupo clave

Grupo clave	Positivos	Aceptan canalización	Total usuarios en tratamiento	Total casos cerrados por otras causas
HSH	8	8	5	1
TS	1	1	1	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	0	0	0	0
TOTAL	**9**	**8**	**6**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

- Participación en mesas de trabajo para verificación de avances y barreras identificadas.

Durante el transcurso del año 2023, se lograron importantes avances en la colaboración con diversas entidades, lo cual representó un hito significativo para el proyecto. Estas alianzas estratégicas permitieron identificar y abordar de manera más efectiva las barreras que enfrentan los usuarios diagnosticados por el proyecto. Se pudo profundizar en la comprensión de las necesidades y desafíos que enfrentan los usuarios, lo que a su vez facilitó la formulación de estrategias más sólidas y adaptadas a sus requerimientos específicos.

Este enfoque colaborativo no solo permitió identificar las barreras existentes, sino también anticipar y crear rutas a posibles obstáculos futuros, lo que posiciona de manera favorable para ofrecer soluciones más completas y efectivas a todos los usuarios que tengan dificultades para su vinculación a los servicios oportunos de salud. Gracias a estas articulaciones estratégicas, el proyecto ha podido avanzar de manera significativa en su misión de mejorar la calidad de vida de los usuarios diagnosticados, brindándoles un apoyo más integral y personalizado en su camino hacia el bienestar, la reducción de riesgos y la mitigación a contagios por el virus del VIH.

Para este punto, se planteó para el 2024 con el equipo psicosocial y coordinación, la revisión de los casos positivos o situaciones que puedan ser un factor importante a tener en cuenta, respecto a las barreras para acceso a servicios de salud, sociales, personales o familiares. Las reuniones se realizan de manera semanal, permitiendo abordar otras alternativas y estrategias para avanzar en la canalización a servicios de salud, de manera más oportuna, para ello, se comparten nuevas articulaciones con las instituciones disponibles en el departamento del Quindío; teniendo en cuenta que en algunos meses, no se dispone de mesas de trabajo por temas de contratación en las entidades que han colaborado en todos los temas que han dificultado la vinculación de los usuarios diagnosticados por el proyecto.

Además, se ha establecido una comunicación fluida y constante con las instituciones pertinentes en el departamento del Quindío, con el fin de fortalecer las relaciones y colaborar en la resolución de posibles desafíos. Es importante tener en cuenta que, aunque en ocasiones no se cuenta con mesas de trabajo disponibles, se sigue trabajando de manera diligente para superar cualquier obstáculo que se presente en el camino hacia la canalización efectiva de los servicios de salud. El compromiso es brindar el apoyo necesario a quienes lo necesiten, sin importar las dificultades temporales que se puedan presentar. En esta medida, se plantea una reunión para el día 12 de marzo 2024 con las EAPB, con el objetivo de socializar la ruta interna del proyecto en cuanto a los reportes por parte de las profesionales psicosociales de los casos diagnosticados por el proyecto, además del uso adecuado de la plataforma SISCO- SSR.

Durante el periodo reportado, hubo una situación particular con un usuario de condición de habitante de calle afiliado a la EAPB de Salud Total. La IPS de atención para el diagnóstico de VIH se brinda en la ciudad de Pereira en la clínica Virrey Solís, inicialmente se le sugirió a los funcionarios de Salud Total una posible atención en la ciudad de Armenia al usuario en mención, debido a que no cuenta con los recursos necesarios para trasladarse de una ciudad a otra mes a mes a recibir su tratamiento, siendo esta sugerencia negada debido a que la IPS de atención es únicamente en la ciudad de Pereira y los usuarios deben trasladarse hasta allá. Como apoyo, Salud Total brinda a los usuarios de escasos recursos una ayuda económica para asistir a las citas de manera mensual, bimensual, trimestral o según lo requiera.

Gestiones realizadas.

- Usuarios sin afiliación a una EAPB: Se direcciona o acompaña a la oficina de Aseguramiento ubicada en la Alcaldía de Armenia. Allí se debe solicitar encuesta del SISBÉN, ésta con el fin de que el usuario pueda acceder al régimen subsidiado del estado y acceda a los servicios de salud. Una vez se logre la afiliación se le reporta a la epidemióloga de Red Salud ESE vía correo electrónico y así lograr agendamiento para programa de atención regular, se busca al usuario en la zona de la ciudad que haya reportado que frecuenta y se le informa, se le realiza acompañamiento y/o seguimiento de la asistencia a la cita.

- Usuarios con EAPB de otro departamento de Colombia: Si esa EAPB está en el departamento donde habita el habitante de calle se gestiona la portabilidad, comunicándose a la línea nacional o yendo a las oficinas e informar la situación del usuario para mayor colaboración con las EAPB. Si por el contrario, en el departamento donde habita no hay prestación del servicio de esa EAPB, se debe gestionar un traslado con carta de habitante de calle en la oficina de Secretaria de Salud de la Alcaldía.

- Para gestionar carta de habitante de calle: se debe dirigir el usuario solo o en compañía de la psicosocial a la Alcaldía a la oficina de Desarrollo Social, allí el funcionario encargado de realizar la carta le realiza una serie de preguntas al usuario, le aplica una encuesta socioeconómica, preguntas personales y de salud, preguntas donde consta la vulnerabilidad de la persona. Días después se le notifica al usuario si la carta de habitante de calle es aprobada o no. Una vez su aprobación, puede tramitar lo requerido.

- Para gestión de solicitud de salvoconductos o trámites para la regularización de estatus migratorios de usuarios refugiados/migrantes, se realiza a través de la oficina de OPCIÓN LEGAL (PAO), en donde se remite al usuario, el cual es atendido de manera prioritaria, brindándole la información pertinente, de acuerdo a su solicitud y en caso de tener que realizar otros procesos administrativos, ser remitidos a otras entidades que puedan continuar el acompañamiento.

- Para gestión de duplicado de cédula de ciudadanía, para usuarios habitantes de calle, se realiza el trámite con la secretaría de Desarrollo Social, para la solicitud de carta de habitante de calle la cual se reporta al SISBEN, para que tenga conocimiento de que el usuario, no requiere una encuesta, para contar con régimen subsidiado y pueda ser atendido, además la carta de habitante de calle, también se presenta ante la Registraduría y allí obtienen su documento completamente gratis. Es importante mencionar que en un una oportunidad, debido a la demora de los trámites administrativos, de un usuario en condición de habitante de calle, la profesional psicosocial, tuvo que realizar el pago por medio económicos propios por PSE, para obtener el duplicado de cédula.

Avances en Seguimiento a usuarios positivos

Tabla 9. Seguimiento a usuarios con diagnóstico de VIH

Grupo clave	Positivos	Total personas con reporte de primer seguimiento	Total personas con reporte de segundo seguimiento	Total personas con reporte de tercer seguimiento
HSH	8	8	7	5
TS	1	1	1	1
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	0	0	0	0
TOTAL	**9**	9	8	6

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

2.3.2 Seguimiento a usuarios positivos, mes de febrero 2024:

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
321139	Mediante jornada de tamizaje el día 02/02/2024, en el centro comercial Unicentro, de la ciudad de armenia, se realizó	El día 10/02/2024, se realiza seguimiento al usuario, de manera telefónica al número 3233469763, consultando	El día 27/02/2024, se realiza seguimiento al usuario, consultando si ya fue contactado por la EPS,

	la captación del usuario, identificado en la población hsh, quien contó con resultado reactivo de las dos pruebas realizadas por la auxiliar de enfermería, por lo cual se lleva a cabo la contención y orientación frente al diagnóstico, explicando el proceso correspondiente al tratamiento y sensibilización sobre la importancia de su autocuidado, además se le indica el acompañamiento por parte de la profesional psicosocial, para la activación de ruta de atención, logrando la comprensión del usuario frente a la información compartida. Posteriormente, se realiza el reporte a la epidemióloga de red salud armenia, para la gestión correspondiente con la EAPB.	sobre su estado de salud, dudas respecto del proceso, a lo cual el usuario, manifiesta poder iniciar el tratamiento rápidamente, pues siente preocupación, por lo cual expresa que el 9/02/2024, le realizaron exámenes de laboratorio, para posteriormente, hacerle lectura de estos y entregar el medicamento antirretroviral. Se debe mencionar, que, de la semana del 10 al 26 de febrero del 2024, se ha realizado seguimiento al usuario, quien manifiesta no haber sido contactado por la EPS ASMET SALUD, para la entrega del medicamento, por lo cual se establece, comunicación con el área de Trabajo Social de la IPS GRUPO VIHDA, para obtener mayor información, pero no se ha contado con respuesta.	indicando, que lo habrían citado para el mismo día 27/02/2024, para la entrega del medicamento antirretroviral en presentación Trustiva (Emtricitabina + Tenofovir - Efavirenz), no refiere medicamento de profilaxis para toxoplasmosis, expresa que le brindaron información, sobre el adecuado suministro de los antirretrovirales, sin embargo, se orienta nuevamente para su claridad, así como recomendaciones sobre, la importancia de la adherencia, prácticas sexuales seguras y hábitos de vida saludable, el usuario fue receptivo en la comunicación telefonica establecida, se le indica que en caso de dudas puede contactar al profesional psicosocial y continuar el acompañamiento que requiera.
321115	Mediante jornada de tamizaje el día 02/02/2024, en el centro comercial Unicentro, de la ciudad de armenia, se realizó la captación del usuario, identificado en la población hsh, quien contó con resultado reactivo de las dos pruebas realizadas por la auxiliar de enfermería, por lo cual se lleva a cabo la contención y orientación frente al diagnóstico, explicando el proceso correspondiente al tratamiento y sensibilización sobre la importancia de su autocuidado, además se le indica el acompañamiento por parte de la profesional	El día 8/02/2024, se realiza seguimiento al usuario, de manera telefónica al número 3127300547, consultando sobre su estado de salud, dudas respecto del proceso, a lo cual el usuario, manifiesta mayor aceptación del diagnóstico y refiere que el día 7/02/2024, le realizaron exámenes de laboratorio, para posteriormente, hacerle lectura de estos y entregar el medicamento antirretroviral, lo cual le brinda mayor tranquilidad. Se debe mencionar, que, de la semana del 10 al 26 de febrero	El día 27/02/2024, se realiza seguimiento al usuario, consultando si ya fue contactado por la EPS, indicando, que lo habrían citado para el mismo día 27/02/2024, para la entrega del medicamento antirretroviral en presentación Trustiva (Emtricitabina + Tenofovir - Efavirenz), no refiere medicamento de profilaxis para toxoplasmosis, expresa que le brindaron información, sobre el adecuado suministro de los antirretrovirales, sin embargo, se orienta nuevamente para su claridad, así como

	psicosocial, para la activación de ruta de atención, logrando la comprensión del usuario frente a la información compartida. Posteriormente, se realiza el reporte a la epidemióloga de red salud armenia, para la gestión correspondiente con la EAPB.	del 2024, se ha realizado seguimiento al usuario, quien manifiesta no haber sido contactado por la EPS ASMET SALUD, para la entrega del medicamento, por lo cual se establece, comunicación con el área de Trabajo Social de la IPS GRUPO VIHDA, para obtener mayor información, pero no se ha contado con respuesta.	recomendaciones sobre, la importancia de la adherencia, prácticas sexuales seguras y hábitos de vida saludable.
321243	Mediante jornada de tamizaje el día 07/02/2024, en actividad con la PAO (opción legal), de la ciudad de Armenia, se realizó la captación del usuario, identificado en la población migrante venezolano, sin regularización, quien contó con resultado reactivo de las dos pruebas realizadas por la auxiliar de enfermería, por lo cual se lleva a cabo la contención y orientación frente al diagnóstico, explicando el proceso correspondiente al tratamiento y sensibilización sobre la importancia de su autocuidado, además se le indica el acompañamiento por parte de la profesional psicosocial, para la activación de ruta de atención, logrando la comprensión del usuario frente a la información compartida. Posteriormente, se realiza el reporte a la epidemióloga de red salud armenia, para la gestión correspondiente con la EAPB. Debido a la dificultad para la ubicación al usuario, se comparte número del		

	profesional psicosocial, para que pueda comunicarse para realizar el acompañamiento, además de la funcionaria de opción legal, para iniciar el proceso de solicitud para refugio. Se debe mencionar, que se ha realizado recorrido por el sector de la plaza de Bolívar, Parque Sucre, además en articulación con funcionaria de la PAO, se consulta si el usuario ha tenido acercamiento, sin embargo, hasta el 27 de febrero del 2024, no se ha logrado la ubicación.		
321244	Mediante jornada de tamizaje el día 08/02/2024, en la plaza de Bolívar de la ciudad de armenia, se realizó la captación del usuario, identificado en la población migrante venezolano (hsh) quien contó con resultado reactivo de las dos pruebas realizadas por la auxiliar de enfermería, por lo cual se lleva a cabo la contención y orientación frente al diagnóstico, explicando el proceso correspondiente al tratamiento y sensibilización sobre la importancia de su autocuidado, además se le indica el acompañamiento por parte de la profesional psicosocial, para la activación de ruta de atención, logrando la comprensión del usuario frente a la información compartida. Posteriormente, se realiza el reporte a la epidemióloga de red salud armenia, para la gestión correspondiente con la EAPB.	Durante las semanas del 8 de febrero del 2024, al 19 de febrero del 2024, se ha realizado seguimiento telefónico al usuario al número 3122050120, indicando sobre el proceso para el inicio de tratamiento, así como la claridad en dudas generales del diagnóstico, evidenciando interés y preocupación por parte del usuario, quién espera iniciar rápidamente el tratamiento, sin embargo, expresa que no ha sido contactado por la NUEVA EPS, por lo cual, el profesional psicosocial, envía correo con confirmación de número de telefónico y manifestando el interés del usuario por iniciar su tratamiento, esperando en los próximos días respuesta al correo enviado.	Se realiza nuevamente contacto telefónico con el usuario al número 3218261891, el día 22/02/2023, informando al usuario sobre la respuesta brindada a través de correo electrónico a SIES SALUD, sobre la asignación de cita para el día 23/02/2024 a las 7:00 am, durante la comunicación, el usuario reporta claridad en la información, confirma la asistencia a la cita. El día 23/02/2024, se realiza seguimiento telefónico al usuario en horas de la tarde, 3218261891, consultando sobre la asistencia a cita de inicio de tratamiento, refiriendo haber sido atendido, contó con orientación general sobre su diagnóstico, pudo resolver dudas acerca del mismo, adicionalmente le tomaron muestras de laboratorio, indicó que su próxima cita, fue agendada

			para el 21 de marzo del 2023. Es importante mencionar, que el usuario refiere haber recibido antirretrovirales como: Emtricitabina +Tenofovir – Efavirenz. En la comunicación, el usuario fue receptivo, se le brindó orientación general sobre la importancia de la adherencia al tratamiento, procurar hábitos saludables y prácticas sexuales seguras, con uso de preservativo; evitar el consumo de sustancias psicoactivas y alcohólicas. Para finalizar la comunicación, se le indica al usuario, que podrá establecer contacto telefónico con la profesional psicosocial, en caso de presentar dudas o situaciones que afecten su tratamiento, con la finalidad de que no se vea afectada su adherencia.
1653698	Mediante jornada de tamización el día 8 de febrero en la Plaza de Bolívar, se identifica a usuaria quien por motivación propia decide realizar prueba rápida de VIH, cuyo resultado es reactivo, se confirma el diagnóstico y se reporta al área de epidemiología anexando ficha de notificación del SIVIGILA y consentimiento informado.	Se realiza seguimiento a usuaria el día 15 de febrero de 2024 y expresa sentirse indispuesta de salud, expresa sentirse débil, cansada y ansiosa por haber conocido su diagnóstico de VIH. La psicosocial la estabiliza emocionalmente, la alienta a que todo estará bien y que pronto será atendida de manera general cuando ingrese al programa de atención. Usuaria con cita de ingreso a programa de atención regular el día 20 de febrero de 2024. Usuaria en seguimiento y acompañamiento.	El 20 de febrero, usuaria accede a programa de atención, y recibe tratamiento de Emtricitabina y Atazanavir.

1653700	Mediante jornada de tamización el día 8 de febrero en la Plaza de Bolívar, se identifica a usuario quien por motivación propia decide realizar prueba rápida de VIH, cuyo resultado es reactivo, se confirma el diagnóstico y se reporta al área de epidemiología anexando ficha de notificación del SIVIGILA y consentimiento informado.	Se realiza seguimiento a usuario el día 12 de febrero, el usuario manifiesta estar nervioso y ansioso debido al resultado de la prueba, también manifestó sentirse indispuesto del cuerpo, sentir fiebre. La psicosocial lo estabiliza y le informa acerca del proceso de atención y de la revisión integral que tendrá cuando acceda al programa de atención. Usuario con cita de ingreso asignada para el día 15 de febrero 11:00 a.m. con médico experto.	El 15 de febrero, usuario asiste a cita con médico experto, e inicia tratamiento con medicamento Fovirem y Efavirenz.
1653702	Mediante jornada de tamización el día 8 de febrero en la Plaza de Bolívar, se identifica a usuario quien por motivación propia decide realizar prueba rápida de VIH, cuyo resultado es reactivo, se confirma el diagnóstico y se reporta al área de epidemiología anexando ficha de notificación del SIVIGILA y consentimiento informado. Se espera cita de ingreso al programa de atención integral para realizar búsqueda en el sector centro e informarle. 16 de febrero de 2024: Usuario en condición de habitante de calle, inicialmente compartió un número telefónico donde se podía ubicar y días después vió la carpa ubicada en el Parque Sucre, y se acercó a informar que lo había vendido. Ese día el usuario se encontraba posiblemente en estado de alcoholemia o en estado de haber consumido sustancias psicoactivas, no se		

	logró identificar con exactitud ya que el equipo lo observó de lejos. El usuario no cuenta con contacto telefónico para ser ubicado, y tampoco brindó una dirección. El día 20 de febrero de 2024, a través de correo electrónico la IPS Sies Salud informa que no ha sido posible el contacto con el usuario para asignación de cita, por tal motivo, la psicosocial solicita que la cita sea agendada por ese medio que ella se lo informa al usuario. Usuario en seguimiento y acompañamiento. Se le asigna cita de ingreso al programa de atención integral para el día 27 de febrero de 2024, pero no fue posible encontrar al usuario en las zonas de la plaza de bolívar, parque sucre y parque fundadores donde refirió mantener, por tal razón, la cita se canceló el día 26 de febrero en horas de la tarde noche.		
1670423	Mediante jornada de tamización el día 27 de febrero de 2024 en la Fundación Sanando Corazones en Tebaida, se identifica a usuario cuyo resultado es reactivo, se confirma el diagnóstico y se reporta al área de epidemiología anexando ficha de notificación del SIVIGILA y consentimiento informado. Se está a la espera de asignación de cita de ingreso al programa de atención integral.	Usuario cuenta con la asignación de cita de ingreso al programa de atención para el día 8 de marzo a las 11:00 am. Usuario en acompañamiento y seguimiento psicosocial.	

2.3.3 Rutas para la canalización a servicios de salud con EAPB:

A continuación se adjuntan los datos de contacto por EAPB, presentes en el departamento del Quindío de los usuarios que han sido canalizados desde el inicio, hasta la fecha de ejecución del proyecto.

EAPB	RUTA
Asmet Salud:	Correo electrónico al que se reporta los usuarios con pruebas rápidas positivas para VIH: amanda.pardo@asmetsalud.com Teléfono: 6067469382 Profesional de riesgos en Salud Departamental: Amanda Pardo Rivera
Nueva EPS:	Correo electrónico al que se reporta los usuarios con pruebas rápidas positivas para VIH: luz.posada@nuevaeps.com.co Teléfonos: 6013291600 ó 3204149864 Profesional Gestión D No tiene prestaciones de servicios en el departamento del Quindío, si el usuario es diagnosticado por el proyecto VIH- En Territorio, se debe solicitar una portabilidad al departamento de Risaralda, por un tiempo mayor a 1 mes y menor a 1 año. La funcionaria que apoyó en la gestión de la portabilidad de Atlántico a Risaralda se llama Glenis Martínez. Celular: 3117925885el Riesgo: Luz Adriana Posada Hernández, Profesional Gestión Del Riesgo
Coosalud:	No tiene prestaciones de servicios en el departamento del Quindío, si el usuario es diagnosticado por el proyecto VIH- En Territorio, se debe solicitar una portabilidad al departamento de Risaralda, por un tiempo mayor a 1 mes y menor a 1 año. La funcionaria que apoyó en la gestión de la portabilidad de Atlántico a Risaralda se llama Glenis Martínez. Celular: 3117925885
Sura EPS:	Correo electrónico al que se reporta los usuarios con pruebas rápidas positivas para VIH: cbetancourtv@sura.com.co Profesional Gestión Del Riesgo: Carolina Betancourt Valencia
Sanitas:	Correo electrónico al que se reporta los usuarios con pruebas rápidas positivas para VIH: Lina Marcela Quitian Herrera: lmquitian@epssanitas.com Ronald Stiven Valbuena Andela: rsvalbuena@epssanitas.com Diana Garzón Cubillos: diana.cubillos@epssanitas.com

2.3.4 Estrategias de canalización

Estrategias	
Estrategia 1.	-Una vez se realiza el diligenciamiento del consentimiento informado, se le indica al usuario, que en caso de contar con un resultado positivo, se iniciará el proceso de acompañamiento y seguimiento por parte del profesional psicosocial, quién será el encargado de realizar la canalización a los servicios de salud, para el acceso oportuno al tratamiento, haciendo énfasis en la importancia de este para, su calidad de vida, está orientación se comparte a todos los usuarios, generando mayor tranquilidad y a través de un ejercicio de sensibilización, se abordan algunos mitos existentes con relación al VIH/SIDA y las alternativas para mitigar el contagio o llegar a estadios avanzados como el SIDA, por lo cual en la mayoría de usuarios que fueron reactivos, comprenden que se debe contar con la activación de ruta para el acceso a los servicios de salud, evidenciando que permitieron el acompañamiento e iniciaron el tratamiento de manera adecuada.
Estrategia 2.	Con la coordinadora del proyecto, se concretó estar en permanente contacto con los usuarios diagnosticados positivos para VIH, mientras acceden al respectivo tratamiento por parte de la EPS.
Estrategia 3.	En caso de que el usuario, tenga dificultades para el acompañamiento por parte de su red de apoyo, se plantea, solicitar autorización al usuario, para establecer contacto con un familiar o persona cercana, brindando la orientación y mayor información sobre el tratamiento, para aclarar dudas, así como reiterar la importancia de que el usuario pueda ser adherente.
Estrategia 4.	En los casos en que el usuario, sea reactivo y no desee contar con el acompañamiento inmediato por parte del profesional psicosocial, por temor a que se llegue a conocer su diagnóstico, por el tiempo de espera de las pruebas o por otras situaciones, se planteó con las auxiliares de enfermería poder realizar una orientación general, sobre el resultado obtenido, confirmar datos de contacto, verificando que pertenezcan al usuario, para ello se realiza una llamada telefónica al usuario al interior de la carpa, para posteriormente compartirlo a la profesional psicosocial que realizará el acompañamiento y canalización a los servicios de salud; además se brinda la oportunidad al usuario de ser contactado de manera telefónica a través de llamada, mensajes de WhatsApp o poder establecer una cita presencial, para orientarse sobre el proceso que continuará, haciendo énfasis en la importancia de acceder al tratamiento, para la mejoría de su calidad de vida, lo que genera confianza y un mejor acompañamiento, procurando por la dignificación de su diagnóstico.

Es importante mencionar, que se está realizando un mapeo de actores, en el departamento de Quindío, para conocer la oferta institucional y poder establecer la articulación en programas o proyectos que puedan favorecer a la población sujeto que pertenece al proyecto, para su adecuada canalización a servicios de protección social, en los casos que sean requeridos, logrando, para el mes de febrero:

El contacto con el señor **Daniel Mendez -Coordinador Nacional del Proyecto de Gestión de Casos CAH - ACNUR,** para la atención integral a refugiados y migrantes venezolanos, inicialmente se realizó una reunión virtual, el pasado 28 de febrero, en la cual se dió a conocer el objetivo del proyecto, además se compartió por parte del Coordinador Daniel Mendez, información clave sobre el proceso para el departamento del Quindío, planteando para el 12 de marzo del 2023,(8:30 - 9:30 am), una reunión presencial en la oficina de Red Salud Armenia, con Sede en Fundadores, para el inicio de la articulación.

-Se logró el contacto con **Delia Phernanda Neira Capera, abogada,** quien de manera gratuita, brinda asesoría jurídica en temas relevantes para la población sujeto, comprendiendo la importancia de abordar no solo las necesidades de salud, sino también las cuestiones legales que puedan afectar a estas comunidades.

-Se logró el contacto con **Maria Camila Rueda, especialista de programas de la organización de HIAS en el municipio de Pereira y Eje Cafetero**, quienes brindan acompañamiento y asesorías relacionados en la prevención de violencias basadas en género, específicamente con actividades de orientación e información, atención en salud mental y apoyo psicosocial, con mujeres sobrevivientes o en riesgo, personas **LGTBIQ+, migrantes y refugiados, colombianos retornados y comunidades de acogida,** el próximo 4 de marzo del 2024, se llevará a cabo una reunión virtual con la organización HIAS, para establecer acciones articuladas en el departamento del Quindío.

Estas rutas, serán plasmadas en el informe del mes de marzo, en la medida en que se vayan dando los encuentros para el conocimiento de las ofertas institucionales.

2.3.5 Oferta de servicios institucionales

Oferta de servicios	
El PAO	Los migrantes Venezolanos no regularizados que sean detectados o diagnosticados por el proyecto, podrán hacer solicitud de refugio a través de la entidad Opción Legal, que consiste en aquella persona que se halla visto obligada a salir de su país por temor a ser perseguido por su raza, religión, nacionalidad, opinión política o pertenencia a un determinado grupo social y que no pueda, o a causa de estos riesgos, no quiera acogerse a la protección de su país. Para estos casos deberán tener un periodo de tiempo de dos meses en el país, en caso de haber estado en el territorio y haber salido nuevamente, el tiempo comenzara a contar de nuevo desde el momento que ingrese de nuevo. Si se ha sobrepasado el tiempo requerido, se otorgara una extemporaneidad sobre la cual se podrá realizar la solicitud. Existen tres alternativas de respuesta, una vez diligenciado el formulario por parte de los funcionarios el cual consiste en 12 páginas de información que suministra el usuario de manera detallada sobre su condición de migración de su país de procedencia y su situación actual en el país de residencia, (esta información será basada en acontecimientos traumáticos, de vulneración de derechos que permitan recopilar la necesidad de acogida en el país). *Aceptada: cuando la cancillería responde a la solicitud como aceptada, el usuario deberá solicitar una cita para terminar de realizar el proceso y reclamar su salvo conducto. Este documento, no regulariza a las personas, pero si les permite vinculación a una EAPB, SISBEN y estar de manera tranquila en el país, cabe resaltar que no es un documento que permita trabajar o igualdad de derechos, este salvo conducto se da por un tiempo de 6 meses renovables, dicha renovación se deberá realizar por el usuario un mes antes de su vencimiento y no se deberá salir del país (Colombia) hasta que no sea reconocido como refugiado, cuyo proceso podrá demorarse hasta 8 años. *No admiten: Generalmente se da, en casos donde por falta de información en el formulario la solicitud no haya sido aceptada, pero existe la posibilidad de complementar y volver a enviar a cancillería. * Rechazada: esta causal generalmente se da por validación de tiempo de permanencia en el país, cuyos tiempos no fueron dentro de los establecidos.

	Esta decisión podrá apelarse, mediante un recurso de reposición por parte de la Personería quienes a través de sus mecanismos de protección, permiten no desvincular al usuario y poder seguir buscando la manera de recibir el salvo conducto, según su condición de vulnerabilidad.
PERSONERIA MUNICIPAL	Las personerías municipales cumplen un rol fundamental en la protección de los derechos humanos y la guarda de los principios del estado social de derecho, así como para la vigencia de la moralidad administrativa y la defensa de los intereses de las comunidades locales. Es por ello que la procuraduría general de la Nación las considera pieza fundamental del engranaje del ejercicio del Ministerio Público, no solo porque así lo ordena la Constitución al definirlas como sus agentes en todos y cada uno de los municipios, sino porque así lo amerita la larga tradición de servicio a las comunidades de las personerías municipales. A la personería como ente de control y vigilancia del gobierno local le competen importantes atribuciones de defensa, protección y promoción de los derechos humanos, de salvaguarda del interés general y de la prevalencia del bien común; de control disciplinario sobre los funcionarios municipales y de colaborador de la justicia.
HIAS	**Gestión de casos VBG (Violencia basada en género).** Acompañamiento individual a mujeres y/o personas LGBTIQ+ sobrevivientes o víctimas de Violencias basadas en Género mayores de 18 años que requieran acceso a derechos y servicios de protección. Manejamos Gestión de casos en emergencia, integral y transfronteriza. **Atención en salud mental y apoyo psicosocial individual:** Sesiones individuales focalizadas no especializadas: sesión única, 3 sesiones y 6 sesiones. **Charlas Informativas** Brindar información clave sobre temas relacionados al cuidado de la salud mental enfocada a la prevención de la violencia de género, el acceso a derechos y servicios a través de sesiones comunitarias con población refugiada, migrante, retornada y comunidad de acogida. Nuestra población objetivo son mujeres y adolescentes entre los 15 y 17 años (con el acompañamiento de su acudiente) y personas de la comunidad LGBTIQ+, migrantes y refugiadas, colombianxs retornadxs y comunidades de acogida. Finalmente, adjunto los datos para las remisiones, estas deben enviarse con clave a los siguientes correos y en un correo aparte enviar la clave solo a la persona que la va a recibir. Luz.bonnet@hias.org Teléfono 3103291838 karen.medina@hias.org Teléfono 3103350397 Con copia a la especialista maria.rueda@hias.org (310 3289223) y a la coordinación subregional diana.diaz@hias.org

2.3.6 Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 6. Canalización a servicios de protección social

Grupo clave	Servicio	Cantidad
HSH	0	0
TS	0	0
PID	0	0
MIGRANTES	Opción Legal	3
TOTAL	3	3

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 29/02/2024)

3. Seguimiento a planes de mejoramiento

PLAN DE MEJORA FORMATO 05. 20 de febrero 2024		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR.	-Ubicar el VEN al inicio de los números de documento correspondientes a los siguientes ID para que automáticamente se corrija esto en Módulo de canalización: 1381525 1385331 1399933 1404731 1462667 A pesar de la información ser del año pasado ha sido reiterativa la solicitud de ajustes a las psicosociales, además se solicita en esta supervisión porque afecta lo del mes en curso. -Eliminar del módulo vinculación en salud el ID 1654142, debido a que no se realizó diagnóstico completo de la persona, es previo IN SITU al reconocer en el marco de la prueba tener el diagnóstico y adicionalmente, se consultó con su aseguradora que es adherente, es decir que no necesita del proceso de vinculación del proyecto.	Se envía correo electrónico a auxiliar de monitoreo y psicosociales, en el cual se informa sobre los ajustes que deben realizarse para la próxima supervisión. Cabe mencionar, que los ajustes fueron aprobados, mediante reunión virtual el día 6 de marzo 2024 por monitora de Enterritorio. **Anexo 4.18 evidencia fotográfica de correo y reunión virtual.** Se ha intentado eliminar el caso, pero el módulo de SISCO SSR no lo permite, en esta medida, se toma la decisión por parte de la monitora de Enterritorio y coordinación, de que el caso será cerrado por diagnóstico previo), en el primer momento de seguimiento. Ajuste aprobado, mediante reunión virtual el día 6 de marzo 2024 por monitora y gestora de Enterritorio. **Anexo 4.18 evidencia fotográfica de correo y reunión virtual.**

PLAN DE MEJORA FORMATO 05. 27 de febrero 2024		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR.	Paquetes Corregir el nombre del lugar de modo que la escritura sea estandarizada: 842099 841938 849434 Pruebas -Corregir el nombre del lugar de modo que la escritura sea estandarizada. Se precisa que, del total de errores, 5 son de feb/2024 y el resto es de enero/2024: 1670009 1628084 1628094 1628078 1628096 1628085 1628092 1664187 1628081 1628097 1628099 1664171 1628088 1628101 1631745 1628079 1628089 1628100 1628098 1628076 1664152 -Dos usuarios no tienen información en el sistema en las variables: VIH1, REACTIVO_VIH1, TIPO_PRUEBA_VIH1, CASA_COMERCIAL_VIH1, LOTE_PRUEBA_VIH1, FECHA_EXPIRACION_VIH1 1667252 1669253 En tipo de lugar es Parque y no Academia de arte: 1662002	Tras revisar los hallazgos evidenciados durante las supervisiones semanales por parte de la monitora y gestora de Enterritorio, se ha identificado la necesidad de implementar un plan de mejora para optimizar los procesos. Este plan se centra en subsanar los hallazgos detectados al finalizar cada reunión, con el objetivo de evitar la acumulación de información y garantizar unas supervisiones más efectivas cada semana. . Ajuste aprobado, mediante reunión de supervisión el día 5 de marzo 2024 por monitora de Enterritorio.

PLAN DE MEJORA FORMATO 05. 6 de marzo 2024		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR.	Corregir en SISCO la fecha de expiración de pruebas 4g: 1669923 1677740	Se realiza corrección mediante la supervisión para dejar evidencia de que la modificación fue correcta. Tras revisar los hallazgos evidenciados durante las supervisiones semanales por parte de la monitora y gestora de Enterritorio, se ha identificado la necesidad de implementar un plan de mejora para optimizar los procesos. Este plan se centra en subsanar los hallazgos detectados al finalizar cada reunión, con el objetivo de evitar la acumulación de información y garantizar unas supervisiones más efectivas cada semana.

PLAN DE MEJORA PERIODO FEBRERO 2024- FORMATO 06					
Item		**Aspecto a verificar durante el período**	**Hallazgos**	**Recomendaciones**	**Plan de mejora**
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	La actividad se realiza con las características definidas en las Fichas metodológicas.	Actividades educativas en donde no se contaba por parte de los lideres con modelo anatómico de pene, ni folletos informativos (raspa/porta Condón) o rotafolio.	Es importante tener siempre el material educativo disponible para realizar las actividades educativas los líderes son los abanderados de este proceso. Además, tener las piezas comunicativas impresas para entregar de la manera correcta en los espacios correctos.	Mediante reunión realizada el día 1 de marzo 2024 con agentes comunitarios, se socializa la ficha de supervisión del día 28 de febrero en Fundación Soplo de vida. Se indica al agente comunitario implicado en el hallazgo, que deberá hacer una breve capacitación para el equipo de trabajo en temas relacionados sobre (el trabajo en equipo) para el día viernes 23 de marzo. **Evidencia reposa en anexo 4.13. Acta de reunión.**
3	**Meta de entrega de paquetes de servicios de prevención (incluye actividad educativa, entrega de condones, lubricantes y**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por Grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo	Pob. Meta Logro % HSH 109 166 152% PID 2 32 1600% TS 68 58 85% MIG V38 54 142% Total 217 310 1980%	EL logro del más de 160% de PID se debe a articulaciones con entidades afines a esta población para este periodo, por lo cual se acordó con la coordinadora aprovechar las articulaciones siempre y cuando se capte	

	material higiénico).	10% de sobre ejecución).		positividad y que la meta planeada de esta población disminuya para los últimos meses del año. El bajo alcance de TS para este periodo se debe al uso del tiempo por parte de coordinadora y agentes comunitarios en visitas a espacios de trabajo sexual en los pueblos, con alta afluencia de esta población y que probablemente sea positiva a VIH y no conozca su diagnóstico, de modo que el proyecto capte TS que aplica y diferentes a la que viene siendo beneficiada por la Secretaría de salud en el CAM y la plaza Bolívar.	Se define de manera grupal, que la población de TS, será abordada en los Municipios del departamento, en lugares de trabajo sexual referidos como (clandestinos), esto se realizará en articulación con programas de Salud Sexual y Reproductivo de La Tebaida. En esta medida, se irán realizando articulaciones con otras entidades. La herramienta de consulta, está siendo revisando en las reuniones generales, para poder planear las actividades y organizar el cronograma. A su vez, esta herramienta está siendo modificada por la coordinadora en la medida en que se hacen las actividades, dependiendo si estas son o no productivas y si se encuentra positividad.
5	**Cumplimiento de meta para la aplicación de pruebas rápidas de VIH.**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10%).	Pob. Meta Logro % HSH 160 154 96% PID 8 27 338% TS 57 56 98% MIG 53 49 92% Total 278 286 624%	El no alcance de logros para el mes de las poblaciones HSH, TS y Migrantes es atribuible a tardanzas en el desembolso de honorarios al equipo y cambio de modalidad de contratación de éste, lo cual generó malestar en algunos e incurrió en la planeación de actividades, las cuales debían ser en lugares cercanos para evitar gastos de rodamiento del personal; y en el desempeño efectivo de cara al cumplimiento. El logro del más del 100% de PID se debe a articulaciones con entidades afines a esta población para este periodo, por lo cual se acordó con la coordinadora provechar	

				las articulaciones siempre y cuando se capte positividad y que la meta planeada de esta población disminuya para los últimos meses del año.	**https://drive.google.com/drive/folders/1F06a8FJci3K0JW_qlPhUiuHGw_aRrcTA?usp=drive_link**
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad	Pob. Logro HSH 8 TS 1 Total 9	Se recomienda seguir aprovechando la herramienta de planeación/ejecución de actividades ideada en conjunto con la supervisión local a inicios de año, dado que su uso a la hora de planear está dando resultados.	
7	**Canalización y seguimiento a los usuarios a los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas**	Es fundamental reconocer que la responsabilidad de la canalización es de los profesionales psicosociales y el empoderamiento de la solución de los casos debe siempre estar en cabeza de ellos.	Pob. Logro HSH 6 TS 1 Total 7	Recomendamos la confidencialidad sobre los casos y el avance, la supervisión técnica en las visitas de supervisión no tienen que ser presentadas ni visibilizadas con las Personas a menos que ellas lo requieran.	Mediante reunión realizada el día 1 de marzo 2024 con agentes comunitarios, se socializa la ficha de supervisión del día 28 de febrero en Fundación Soplo de vida. Se indica al agente comunitario implicado en el hallazgo, que deberá hacer una breve capacitación para el equipo de trabajo en temas relacionados sobre (el trabajo en equipo) para el día viernes 23 de marzo. Se informa además, que la educación educativa es parte fundamental de los agentes comunitario y para ello, deben usar el material del proyecto. **Evidencia reposa en anexo 4.13. Acta de reunión.**
8	**Análisis de barreras de acceso a los servicios de salud**	La Institución participa en espacios de articulación con otros sectores y con la Secretaría	Se identifica cierres de casos por motivos que no están claramente	Es importante hacer un correcto uso, almacenamiento y transporte de los elementos como carpas, mesas, sillas, pues	Es fundamental que tanto la coordinadora como los profesionales psicosociales consignen de manera completa y

		de salud de la Ciudad, donde se exponen las barreras de acceso a los servicios de salud identificadas en el proceso de direccionamiento a los usuarios.	descritos en los seguimientos.	estos elementos no se repondrán durante toda la subvención y deben durar en buenas condiciones al menos los 2 años restantes.	estratégica los seguimientos que se realizan en los 3 momentos, para que se pueda dar cuenta de la Gestión.
10	**Medios logísticos**	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios de identificación, rotafolio, transporte, modelos anatómicos, etc.)	.	Las actividades educativas no solo están a cabeza de la auxiliar de enfermería el equipo a cabeza de los líderes es quien lo está.	Mediante reunión realizada el día 1 de marzo 2024 con agentes comunitarios, se socializa la ficha de supervisión del día 28 de febrero en Fundación Soplo de vida. Se indica al agente comunitario implicado en el hallazgo, que deberá hacer una breve capacitación para el equipo de trabajo en temas relacionados sobre (el trabajo en equipo) para el día viernes 23 de marzo. Se informa además, que la educación educativa es parte fundamental de los agentes comunitario y para ello, deben usar el material del proyecto. **Evidencia reposa en anexo 4.13. Acta de reunión.**
18	**Notificación de eventos de interés en salud pública-Sivigila**	Los usuarios con diagnóstico confirmado de VIH se notificaron al Sivigila y se incluye la ficha de notificación en los archivos		Se recomienda el seguimiento y constante verificación de la fuente de notificación y la procedencia en SIVIGILA. Además, de asistir a la reunión de asistencia técnica en adopción del SISCO-SSR por parte de EAPB a impartirse el 12 de Marzo de 2024.	Desde el día 1 de marzo se cuenta con un nuevo auxiliar de enfermería en el proyecto, debido a la renuncia de la anterior auxiliar. Se realiza capacitación en campo, por parte de la coordinadora y la auxiliar que nos acompaña

		cargados a SISCOSSR para su transferencia a las EAPB			desde el inicio de las actividades. Durante las inducciones, se menciona la importancia de verificar procedencia de los usuarios para realizar la notificación de manera oportuna. **Evidencia reposa en anexo 4.17. Acta de inducción.**

PLAN DE MEJORA FORMATO 07 - 16/02/2024			
Aspecto a Verificar	**Hallazgos**	**Recomendación**	**Plan de mejora**
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas	El Excel no cuenta con las variables necesarias.	Actualizar el drive con las sugerencias.	Se realiza actualización y anexo de variables sugeridas. **Anexo 4.19 foto de drive de consulta.**

PLAN DE MEJORA FORMATO 07 - 21/02/2024			
Aspecto a Verificar	**Hallazgos**	**Recomendación**	**Plan de mejora**
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)		Es importante focalizar siempre la población y como se ha referido reiterativamente buscar la positividad, por poblaciones según los espacios.	Estos espacios, permiten identificar vulnerabilidad en la población, por tal motivo se procedió a asistir a la invitación por parte del instituto de formación académica. Teniendo en cuenta el resultado para la positividad en las poblaciones priorizadas, se plantea articular el programa de vacunación de la ESE Red Salud, para los acompañamientos en las actividades programas por el instituto, de esta manera se traslada la vulnerabilidad a otra dependencia y como proyecto enfocar la búsqueda en otros ámbitos.

PLAN DE MEJORA FORMATO 07 - 28/02/2024			
Aspecto a Verificar	**Hallazgos**	**Recomendación**	**Plan de mejora**
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	El líder no cuenta con el modelo anatómico.	Los materiales de trabajo son fundamentales.	Mediante reunión realizada el día 1 de marzo 2024 con agentes comunitarios, se socializa la ficha de supervisión del día 28 de febrero en Fundación Soplo de vida. Se indica al agente comunitario implicado en el hallazgo, que deberá hacer una breve capacitación para el equipo de trabajo en temas relacionados sobre (el trabajo en equipo) para el día viernes 23 de marzo. Se informa además, que la educación educativa es parte fundamental de los agentes comunitario y para ello, deben usar el material del proyecto. **Evidencia reposa en anexo 4.13. Acta de reunión.**
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para- TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	En los paquetes, no se están entregando los materiales impresos que están entregando actualmente.	Usar los materiales, el líder tiene liderazgo, pero no tiene materiales.	

Se revisa y aprueba el presente informe:

Elaboró	**Revisó y Aprobó**
Brenda Ante Rave	Nombre Gestor: Amanda Patricia Molina Estrada CC: 29126577 Nombre Monitor: Stephanie López Granada
Nombre del Coordinador Brenda Alexandra Ante Rave CC: 1094926045	CC: 1039450685

4. Anexos

4.1 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 6 de febrero 2024.

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Red salud Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (2) cantidad (335) Tipo de formato (1A) cantidad (448) Tipo de formato (1B) cantidad (46)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/01/2024) hasta (04/02/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(06/02/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X				Se hallaron 459 registros de enero con los cuales se hizo el cierre de facturación de dicho mes y 35 de con corte al 04 de febrero.	
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X					
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X				Se hallaron 314 registros de enero con los cuales se hizo el cierre de facturación de dicho mes y 21 de con corte al 04 de febrero.	
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		2	Corregir la casa comercial e la prueba de VIH en el sistema: 1635713 1635710 Corregir lo de valoración del riesgo y paquetes entregados acorde a cruce de bases de datos de estos temas realizado en espacio de supervisión.	 1635713 1635710
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			335		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			4	Enero/2024: 2 HSH Febrero/2024: 2 HSH	1635713 1635710 1625782 1620839
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X					

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

				TS 85 TOTAL 335		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X			4	Enero/2024: 2 HSH Febrero/2024: 2 HSH	1635713 1635710 1625782 1620839

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 269 MIG 73 PID 46 TS 106 TOTAL 494		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 169 MIG 45 PID 36		

4.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 20 de febrero 2024.

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Red salud Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (2) cantidad (135) Tipo de formato (1A) cantidad (146) Tipo de formato (1B) cantidad (14)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/02/2024) hasta (17/02/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(20/02/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X			160		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			160		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			160		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			135	Se hallaron 314 registros de enero con los cuales se hizo el cierre de facturación de dicho mes y 21 de con corte al 04 de febrero.	
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		6	-Ubicar el VEN al inicio de los números de documento correspondientes a los siguientes ID para que automáticamente se corrija esto en Modulo de canalización: 1381525 1385331 1399933 1404731 1462667 A pesar de la información ser del año pasado ha sido reiterativa la solicitud de ajustes a las psicosociales, además se solicita en esta supervisión porque afecta lo del mes en curso. -Eliminar del modulo vinculación en salud el ID 1654142, debido a que no se realizó diagnostico completo de la persona, es previo IN SITU al reconocer en el marco de la prueba tener el diagnostico y adicionalmente, se consultó con su aseguradora que es adherente, es decir que no necesita del proceso de vinculación del proyecto.	1381525 1385331 1399933 1404731 1462667 1654142

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			135		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			7	HSH: 6 TS: 1	1635713 1635710 1653698 1653700 1652459 1653701 1653702
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X			160		
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X			160 paquetes y 135 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			160 paquetes y 135 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		160 paquetes y 135 pruebas		

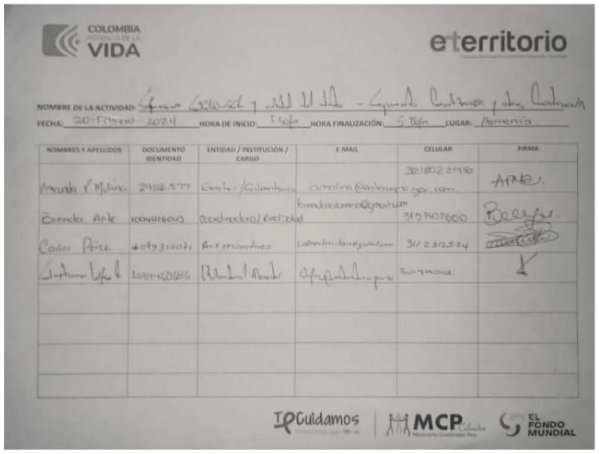
FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X		135		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 79 MIG 39 PID 14 TS 28 TOTAL 160		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 70 MIG 40 PID 2 TS 23 TOTAL 135		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X			7	HSH: 6 TS: 1	1635713 1635710 1653698 1653700 1652459 1653701 1653702

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR


COLOMBIA SIN BARRERAS VIDA

eterritorio

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: [illegible]

FECHA: 20-Marzo-2024 HORA DE INICIO: [illegible] HORA FINALIZACIÓN: 5 PM LUGAR: Armenia

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	ENTIDAD / INSTITUCIÓN / CARGO	E-MAIL	CELULAR	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TQCuidamos | MCP Colombia | EL FONDO MUNDIAL

4.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 27 de febrero 2024.

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Red salud Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (2) cantidad (226) Tipo de formato (1A) cantidad (186) Tipo de formato (1B) cantidad (14)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/02/2024) hasta (27/02/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(27/02/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X			200		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			200		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			200		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			226	Se hallaron 314 registros de enero con los cuales se hizo el cierre de facturación de dicho mes y 21 de con corte al 04 de febrero.	
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		27	**Paquetes** Corregir el nombre del lugar de modo que la escritura sea estandarizada: 842099 841938 849434 **Pruebas** -Corregir el nombre del lugar de modo que la escritura sea estandarizada. Se precisa que, del total de errores, 5 son de feb/2024 y el resto es de enero/2024: 1670009 1628084 1628094 1628078 1628096 1628085 1628092 1664187 1628081 1628097 1628099 1664171 1628088	842099 841938 849434 1670009 1628084 1628094 1628078 1628096 1628085 1628092 1664187 1628081 1628097 1628099 1664171 1628088 1628101 1631745 1628079 1628089 1628100 1628098 1628076 1664152 1667252 1669253 1662002

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
					1628101 1631745 1628079 1628089 1628100 1628098 1628076 1664152 -Dos usuarios no tienen información en el sistema en las variables: VIH1, REACTIVO_VIH1, TIPO_PRUEBA_VIH1, CASA_COMERCIAL_VIH1, LOTE_PRUEBA_VIH1, FECHA_EXPIRACION_VIH1 1667252 1669253 En tipo de lugar es Parque y no Academia de arte: 1662002	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			226		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			7	HSH: 6 TS: 1	1635713 1635710 1653698 1653700 1652459

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
						1653701 1653702
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X			200		
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X			200 paquetes y 226 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			200 paquetes y 226 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		200 paquetes y 226 pruebas		

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X		226		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 93 MIG 50 PID 14 TS 43 TOTAL 200		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 111 MIG 49 PID 17 TS 49 TOTAL 226		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X			7	HSH: 6 TS: 1	1635713 1635710 1653698 1653700 1652459 1653701 1653702

CARLOS PÉREZ **STEPHANIE LÓPEZ**

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE **NOMBRE Y FIRMA MONITOR**

4.4 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 06 de marzo 2024.

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Red salud Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (2) cantidad (286) Tipo de formato (1A) cantidad (278) Tipo de formato (1B) cantidad (32) Caracterización PID cantidad (63 incluyendo actividades de enero) Tipo formato (3) cantidad (9) Tipo formato (4) cantidad (0)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/02/2024) hasta (29/02/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(06/03/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X			310		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			310		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			310		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			286		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		2	Corregir en SISCO la fecha de expiración de pruebas 4g: 1669923 1677740	1669923 1677740
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			286		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			9	HSH: 8 TS: 1	1653700 1653698 1670423 1672885 1635710 1653701 1653702 1635713 1652459
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X			286		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X			310 paquetes y 286 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			310 paquetes y 286 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		310 paquetes y 286 pruebas		

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X		286		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 166 MIG 54 PID 32 TS 58 TOTAL 310		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 154 MIG 49 PID 27 TS 56 TOTAL 286		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X			9	HSH: 8 TS: 1	1653700 1653698 1670423 1672885 1635710 1653701 1653702 1635713 1652459

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

4.5 Anexo x FORM06 de supervisión de actividades. Diligenciado con gestor territorial, monitor y coordinador

enterritorio	**FORM 06. Supervisión de actividades**	VERSIÓN: **01-2023**

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución	ESE Red salud de Armenia
1.3. Monitor y gestor responsable de la verificación	Stephanie López y Amanda Molina
1.4. Fecha de aplicación lista de chequeo	06/03/2024 (MES FEBRERO/2024)
1.5. Período a evaluar	Desde (01/02/2024) Hasta (29/02/2024)

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.	x				
	Fichas metodológicas de actividades educativas	La actividad se realiza con las características definidas en las fichas metodológicas.		x		Actividades educativas en donde no se contaba por parte de los lideres con modelo anatómico de pene, ni folletos informativos (raspa/porta condón) o rotafolio.	Es importante tener siempre el material educativo disponible para realizar las actividades educativas los lideres son los abanderados de este proceso. Además, tener las piezas comunicativas impresas para entregar de la manera correcta en los espacios correctos.
2	**Fichas metodológicas de actividades de oferta de pruebas rápidas**	La actividad se realiza en el tiempo promedio y con las especificaciones técnicas establecidas en las fichas metodológicas de la actividad.	x				
3	**Meta de entrega de paquetes de servicios de prevención (incluye actividad educativa, entrega de condones, lubricantes y material higiénico).**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10% de sobre ejecución).		x		**Pob. Meta Logro %** HSH 109 166 152% PID 2 32 1600% TS 68 58 85% MIG V38 54 142% Total 217 310 1980%	EL logro del más de 1600% de PID se debe a articulaciones con entidades afines a esta población para este periodo, por lo cual se acordó con la coordinadora aprovechar las articulaciones siempre y cuando se capte positividad y que la meta planeada de esta población disminuya para los últimos meses del año. El bajo alcance de TS para este periodo se debe al uso del tiempo por parte de coordinadora y agentes comunitarios en visitas a espacios de trabajo sexual en los pueblos, con alta afluencia de esta población y que probablemente sea positiva a VIH y no conozca su diagnóstico, de modo que el proyecto capte TS que aplica y diferentes a la que viene siendo beneficiada por la Secretaría de salud en el CAM y la plaza bolivar.

eterritorio	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
4	**Repeticiones en entrega de paquetes**	Desarrollo de acciones para que los usuarios puedan acceder durante la vigencia del convenio, a al menos dos (2) paquetes de servicios de prevención	x				
5	**Cumplimiento de meta para la aplicación de pruebas rápidas de VIH.**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10%).		x		**Pob. Meta Logro %** HSH 160 154 96% PID 8 27 338% TS 57 56 98% MIG 53 49 92% **Total 278 286 624%**	El no alcance de logros para el mes de las poblaciones HSH, TS y Migrantes es atribuible a tardanzas en el desembolso de honorarios al equipo y cambio de modalidad de contratación de éste, lo cual generó malestar en algunos e incurrió en la planeación de actividades, las cuales debian ser en lugares cercanos para evitar gastos de rodamiento del personal; y en el desempeño efectivo de cara al cumplimiento. El logro del más del 100% de PID se debe a articulaciones con entidades afines a esta población para este periodo, por lo cual se acordó con la coordinadora aprovechar las articulaciones siempre y cuando se capte positividad y que la meta planeada de esta población disminuya para los últimos meses del año.
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad	x			**Pob. Logro** HSH 8 TS 1 Total 9	Se recomienda seguir aprovechando la herramienta de planeación/ejecución de actividades ideada en conjunto con la supervisión local a inicios de año, dado que su uso a la hora de planear está dando resultados.
7	**Canalización y seguimiento a los usuarios a los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas**	Se realiza seguimiento por parte de la institución al 100% de los usuarios que aceptaron la canalización en el período y se gestiona su ingreso a la atención en salud. (Ficha de canalización)	x			**Pob. Logro** HSH 6 TS 1 Total 7	Recomendamos la confidencialidad sobre los casos y el avance, la supervisión técnica en las visitas de supervisión no tienen que ser presentadas ni visibilizadas con las personas a menos que ellas lo requieran
8	**Análisis de barreras de acceso a los servicios de salud**	La Institución participa en espacios de articulación con otros sectores y con la Secretaría de salud de la Ciudad, donde se exponen las barreras de acceso a los servicios de salud identificadas en el proceso de direccionamiento a los usuarios.		x		Se identifica cierres de casos por motivos que no están claramente descritos en los seguimientos.	Es fundamental que tanto la coordinadora como los profesionales psicosociales consignen de manera completa y estratégica los seguimientos que se realizan en los 3 momentos, para que se pueda dar cuenta de la gestión.
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.	x				

enterritorio	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
10	**Medios logísticos**	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios de identificación, rotafolio, transporte, modelos anatómicos, etc.)		x			Las actividades educativas no solo están a cabeza de la auxiliar de enfermería el equipo a cabeza de los lideres es quien lo está.
10	**Custodia de los datos**	Los registros físicos se archivan en condiciones que faciliten su consulta, de acuerdo con los lineamientos definidos en el plan de monitoreo y evaluación de la institución.	x				
11	**Registro oportuno en el SISCO-SSR de la información sobre alcance de población y canalización**	Se ingresó la totalidad de los registros en el sistema, en la periodicidad definida por ENTerritorio.	x				
12	**Registro de calidad en el SISCO-SSR**	Se corrigieron los registros que presentaron inconsistencias, los cuales fueron retroalimentados semanalmente en el formato 05, garantizando su veracidad.	x				
13	**Custodia de soportes y consolidación de soportes de actividades**	Se realizó el cargue al SISCO SSR, de los soportes escaneados que permiten verificar los datos de alcance de población con paquetes de servicios de prevención, pruebas rápidas y canalización	x				
14	**Disposición y almacenamiento de insumos**	Los insumos del proyecto se almacenan y conservan de acuerdo con los lineamientos definidos en el proyecto.	x				
15	**Disposición final de material**	Las pruebas rápidas e insumos utilizados se desechan acorde a la ruta de disposición final definida por la institución.	x				
16	**Concordancia inventario-personas alcanzadas**	Cumplimiento de los lineamientos básicos para la gestión, seguimiento y control de inventarios y la coincidencia del total de insumos reportado en el SISCO-SSR con el Kardex de inventarios.	x				
17	**Se realizó acompañamiento a actividades en terreno**	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividades	x				
18	**Notificación de eventos de interés en salud pública- Sivigila**	Los usuarios con diagnóstico confirmado de VIH se notificaron al Sivigila y se incluye la ficha de notificación en los archivos cargados a SISCOSSR para su transferencia a las EAPB	x				Se recomienda el seguimiento y constante verificación de la fuente de notificación y la procedencia en SIVIGILA. Además, de asistir a la reunión de asistencia técnica en adopción del SISCO-SSR por parte

eterritorio	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
							de EAPB a impartirse el 12 de marzo de 2024.

Amanda P. Molina

Nombre y Firma Gestor

Stephanie López

Nombre y Firma Monitor

Brenda Ante Rave

Nombre y Firma Coordinador Institución

4.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 09 febrero 2024.

eterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2023

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (/ /) 09/02/2024
1.2. Nombre de la Institución: Esp Red Salud de Armenia
1.3. Tipo de actividad: Jornada de salud nocturna
1.4. Lugar de la actividad: Estadio Centenario
1.5. Ciudad y Zona: Armenia (Centro 1

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
	SI	NO	N/A		
La actividad se realiza en el tiempo establecido en la ficha técnica (prueba rápida, actividad educativa)	X				
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	X				
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)	X				
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas	X				
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para-TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	X				
Los formatos de la actividad se diligencian completamente.	X				
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	X				
La disposición de residuos se realiza de acuerdo con lo establecido en la ruta interna.	X				
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	X				
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	X				

Versión 01_2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brayda Arte Ruiz
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Sandra Ramirez – Sandra M. Ramirez
Nombre y Firma Gestor	Amanda Molina –
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez G. –

4.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 16 febrero 2024.

eterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2023

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (16/02/2024.

1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia

1.3. Tipo de actividad: Jornada de salud - campaña

1.4. Lugar de la actividad: Parque Suave

1.5. Ciudad y Zona: Armenia - Centro.

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
	SI	NO	N/A		
La actividad se realiza en el tiempo establecido en la ficha técnica (prueba rápida, actividad educativa)	✓				
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	✓				
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)	✓				
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas		✓		Se evidencia cuño [illegible] diligenciado en el [illegible]	[illegible]
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para-TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	✓				
Los formatos de la actividad se diligencian completamente.	✓				
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	✓				
La disposición de residuos se realiza de acuerdo con lo establecido en la ruta interna.	✓				
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	✓				
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	✓				

Versión 01_2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda Ante.
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Tatiana Valencia
Nombre y Firma Gestor	Amada P. Holguín
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez

4.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 21 febrero 2024.

eterritorio	**FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno**	VERSIÓN: **01-2023**

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (21/02/2024)

1.2. Nombre de la Institución: RED SALUD ARMENIA

1.3. Tipo de actividad: Jornada

1.4. Lugar de la actividad: Centro Colombiano de Capacitación Laboral CEDEC

1.5. Ciudad y Zona: Armenia Zona centro

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
	SI	NO	N/A		
La actividad se realiza en el tiempo establecido en la ficha técnica (prueba rápida, actividad educativa)	x				
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	x				
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)	x				Es importante focalizar siempre la población y como se ha referido reiterativamente buscar la positividad, por poblaciones según los espacios.
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas	x				
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para- TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	x				
Los formatos de la actividad se diligencian completamente.	x				
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	x				
La disposición de residuos se realiza de acuerdo con lo establecido en la ruta interna.	x				
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	x				

Versión 01 2023

eterritorio	**FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno**	VERSIÓN: **01-2023**

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
	SI	NO	N/A		
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	x				

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda A. Ante
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Brenda A. Ante
Nombre y Firma Gestor	Amanda P. Molina
Nombre y Firma Monitor	Stephanie López

4.9 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 28 febrero 2024.

eterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN: 01-2023

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo 28/02/2024.
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia
1.3. Tipo de actividad: (Fundación Soplo de Vida, directa.
1.4. Lugar de la actividad:
1.5. Ciudad y Zona: Armenia, Comuna 10.

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
	SI	NO	N/A		
La actividad se realiza en el tiempo establecido en la ficha técnica (prueba rápida, actividad educativa)	✓				
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	✓			El líder no cuenta con el modelo anatómico.	- Los materiales de trabajo son fundamental
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)	✓				
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas	✓				
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para-TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	✓			En los paquetes no se entregaron los materiales impresos que se estan entregado actualmente.	- Usar los mate el tabertiere Luego en la educativa y debe co con sus herramient
Los formatos de la actividad se diligencian completamente.	✓				
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	✓				
La disposición de residuos se realiza de acuerdo con lo establecido en la ruta interna.	✓				
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	✓				
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	✓				

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda A. Ante.
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Juliana Castaño E. Juliana Castaño.
Nombre y Firma Gestor	Amanda P. Mahecha E.
Nombre y Firma Monitor	Stephie Vélez L.

4.10 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios 05/03/2024.

NOS QUEREMOS, RESPETAMOS Y CUIDAMOS.

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial – ENTerritorio
El Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria
Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 3042

FORMATO No. 9 - LISTA DE CHEQUEO DE CONTINUIDAD MENSUAL PARA LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INVENTARIOS

Fecha: 04/03/2024 **Establecimiento de Salud: ESE Red salud de Armenia** **Convenio Interadministrativo No. 2230106**

Ítem	Descripción	Componentes	Si Cumple	No Cumple	Observaciones
1	Estado del locativo de almacenamiento (*Seguridad organización y aseo*)	El almacen aplica y cumple con los estándares de seguridad y mantenimiento de los muebles y herramientas del locativo de almacenamiento. (*Según manual de buenas prácticas de inventarios y lista de chequeo para locativo de almacenamiento*)	X		
2	Apilamiento de insumos y suministros.	El almacen realiza el correctamente el apilamiento de los insumos y suministros en el mobiliario establecido para tal fin en el establecimiento de salud. *(Según manual de buenas prácticas de inventarios)*	X		
		Los empaques/cajas master se encuentran rotulados con la información actualizada de cantidades, lotes y fechas de vencimiento.	X		
3	Diligenciamiento de los formatos de dispensación, actualización Kardex electrónico, gestión de cierres de inventario y archivo.	El almacen ha realizado las tomas físicas y validaciones a las órdenes de compra y remisiones de los proveedores para el recibo a satisfacción de los insumos y suministros. Se encuentran firmadas y fechadas las remisiones /actas de entrega.	X		
		El almacen ha enviado las comunicaciones electrónicas adjuntando las remisiones firmadas y fechadas al equipo local y profesionales de inventarios del proyecto.	X		
		El almacen ha reportado novedades frente a los pedidos recibidos *(Diferencias en cantidades físicas frente a la remisión y orden de compra, estado de los elementos, otras discrepancias en la información de las remisiones y elementos físicos)*	NA	NA	No se presentaron novedades en el último mes de revisión de Gestión de inventarios: Feb/2024.
		El almacén aplica el método PEPE (*primeros en entrar, primeros en expirar*) para el almacenamiento y dispensación de los insumos y suministros de la subvención.	X		
		El almacén realiza el alistamiento y dispensación de los insumos y suministros que solo se requieren en el mes, con base a la información suministrada por el equipo local y aprovisionamiento.	X		
		El almacén realiza el correcto diligenciamiento de las planillas físicas de dispensación, reintegros y cierres de inventarios.	X		Se revisa y avala a satisfacción las planillas de dispensación de Feb/2024.

ENTerritorio

NOS QUEREMOS, RESPETAMOS Y CUIDAMOS.

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial – ENTerritorio
El Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria
Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 3042

Ítem	Descripción	Componentes	Si Cumple	No Cumple	Observaciones
		El almacén proporciona con oportunidad y calidad del dato la cuantificación de ingresos y salidas de insumos y suministros en Kardex electrónico (SISCO SSR) con base a las remisiones, planillas de dispensación, reintegros y consumos SISCO SSR.	X		Se revisa y avala a satisfacción el Kardex online a Febrero/2024.
		El almacen realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministros a los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	X		Se anexa arqueo de inventarios realizado mediante el Excel de Gestión de inventarios a 04/03/2024.
		El almacen proporciona los datos de ingresos, salidas y consumos SISCO SSR con oportunidad y calidad del dato en los ejercicios de arqueos y cierres deinventarios con el equipo local.	X		La triangulación entre inventario y SISCO-SSR es consistente.
		El almacén realiza los cálculos de aprovisionamiento de insumos y suministros para evitar desabastecimiento en el establecimiento de salud.	X		
		El almacén realiza la correcta gestión documental de los soportes como remisiones de proveedores, planillas de dispensación, reintegros y cierres de inventario en el archivo físico y digital del establecimiento de salud.	X		
4	Novedades en la toma física.	El almacén y el equipo local han realizado los seguimientos a las novedades detectadas en los arqueos y cierres de inventario en el establecimiento de salud.	X		Se anexa arqueo de inventarios realizado mediante el Excel de Gestión de inventarios a 04/03/2024.

En representación ENTerritorio:

Nombre: Stephanie López Granada

Firma:

Cargo: Monitora y evaluadora Armenia

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Kiki Montas

Firma: Cristian Montas

Cargo: Auxiliar administrativo

ENTerritorio

E.S.E. RED SALUD ARMENIA - ARMENIA (VIGENCIA 2023)

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
3			Valores								
4				Ajuste de entrada		Salida por dispensación		Traslado de Bodega		Suma total	
5	*NOMBRE DEL INSUMO Y/O SUMINISTRO*	Suma c	COUNTA	Suma de Cantidad.	COUNTA de	Suma de Cantidad..	COUNTA de	Suma de Cantidad..	COUNTA de	Suma de Cantida	COUNTA de
6		0	0							0	0
7	AUTOTEST VIH			132	17	-251	27	240	2	121	46
8	BOLSA DESECHOS BIO ALERE TAMIZAJE			130	22	-413	58	170	5	-113	85
9	CAZOLETA			293	23	-526	38	840	4	607	65
10	CONDONES			15324	54	-70113	182	69264	8	14475	244
11	GUANTES CAJAX 50PARES ALERE TAMIZAJE					-700	7	1000	1	300	8
12	GUANTES UNIDADES TAMIZAJE			2806	29	-8374	68	6800	5	1232	102
13	GUARDIAN			43	36	-73	62	52	5	22	103
14	ISOPAÑIL ALERE TAMIZAJE			3519	29	-6531	56	4600	5	1588	90
15	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN			278	20	-782	45	1530	4	1026	69
16	LANCETAS			4441	29	-7653	42	4600	5	1388	76
17	LUBRICANTES			1112	32	-4334	87	4600	4	1378	123
18	PRUEBAS RÁPIDAS DE 3G UND			339	21	-386	22	150	3	103	46
19	PRUEBAS RAPIDAS DE 4G UND			2029	29	-5117	71	3860	5	772	105
20	TORNIQUETE			293	23	-526	38	655	4	422	65
21	**Suma total**	**0**	**0**	**30739**	**364**	**-105779**	**803**	**98361**	**60**	**23321**	**1227**



INFORME DE ACTIVIDADES

GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INSUMOS Y SUMINISTROS ENTERRITORIO

KITS DE PREVENCION SISCO SSR

MIG	TS	TAMIZAJES (condones)
		-
-	-	56
-	-	450
61	90	953
156	229	1.824
72	118	1.085
143	264	1.817
58	73	1.458
88	102	942
54	58	858
612	**1.107**	**9.584**
3.509	*5.478*	*9.584*
612	*1.107*	

ALCANCE ENTREGA DE KITS HIGIENICOS SISCO SSR

Mes	KITS BASICOS	CAZOLETAS	TORNIQUETS
Marzo			
Abril			
Mayo			
Junio		-	-
Julio			
Agosto	4	4	4
Septiembre	154	65	65
Octubre	58	42	42
Noviembre	221	32	32
Diciembre	32	15	15
Enero	46	46	46
Febrero	39	25	25
TOTAL	**504**	**233**	**233**

Planilla	Fecha	Nombre
54	1/03/2024	SINDY TATIANA VALENCIA
52	1/03/2024	JUDEYIMA CASTAÑO
51	1/03/2024	VICTOR HUGO ZAMBRANO
50	1/03/2024	CESAR AUGUSTO VELASQUEZ
49	1/03/2024	JUAN PABLO VARGAS
53	1/03/2024	BRENDA ANTE
47	1/03/2024	LAURA SUAREZ MARIN
48	1/03/2024	SANDRA RAMIREZ
		Total

		n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes (+) Faltantes	OBSE
			3.868	3.188	152		528	0	
			150	47	28		75	0	
			4.800	3559	178		1.243	-36	MARGEN DE ERROR SE MANTIENE EN CUSTODIO EN ZONA FRANCA
			4.800	3559	407		1.000	-36	MARGEN DE ERROR SE MANTIENE EN CUSTODIO EN ZONA FRANCA
			52	32,4	4		16	0	
			7.800	6470,0	130		1.200	0	
			700	120,4	0		40	0	
			240	116,0	24		100	0	

		n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes (+) Faltantes	OBSE
			66.264	51.189	1.371	3.600	13.104	0	SOBRANTES POR DIFERENCIAS DE PAQUETES DE SEPTIEMBRE

		n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes (+) Faltantes	OBSE
			4.800	3.518	153		1.250	-22	LOS SOBRANTES SE DEBEN A QUE LOS PAQUETES DE AGOSTO SE AUTORIZARON PARA SER ENTI

		n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes (+) Faltantes	OBSE
			1.530	1.188	19		1.007	0	
			840	233	5		602	0	
			655	233	5		417	0	

ALCANCE PRUEBAS RÁPIDAS SISCO SSR

Mes	Pruebas Rápidas 4ºG	Pruebas Rápidas 3ºG
Mayo		
Junio	12	-
Julio	150	5
Agosto	23	8
Septiembre	808	8
Octubre	362	5
Noviembre	833	5
Diciembre	486	5
Enero	314	2
Febrero	296	9
TOTAL	**3.188**	**47**

ALCANCE AUTOTEST VIH

Mes	Autotest VIH
Mayo	
Junio	0
Julio	0
Agosto	0
Septiembre	0
Octubre	7
Noviembre	38
Diciembre	55
Enero	8
Febrero	6
TOTAL	**115**

ALCANCE ENTREGA DE PAQ

Mes	HSH	TRANS
Mayo		
Junio	-	-
Julio		
Agosto	170	
Septiembre	214	
Octubre	171	
Noviembre	281	
Diciembre	552	
Enero	243	
Febrero	168	
TOTAL	**1.799**	**0**
Condones	*16.194*	-
Lubricantes	*1.799*	-

Consumo de insumos de acuerdo a los logros:

Pruebas Rápidas 4ºG	3.188
Pruebas Rápidas 3ºG	47
Paquetes HSH y MIG	2.411
Paquetes TRANS y TS	1.107
Entregas Condones TAMIZAJES	9.584
Kits de Inyección inyección	504
Torniquetes	233
Cazoletas	233
Condones	51.189
Lubricantes	3.518
Autotest VIH	115

Entregado por **ENTERRITORIO**

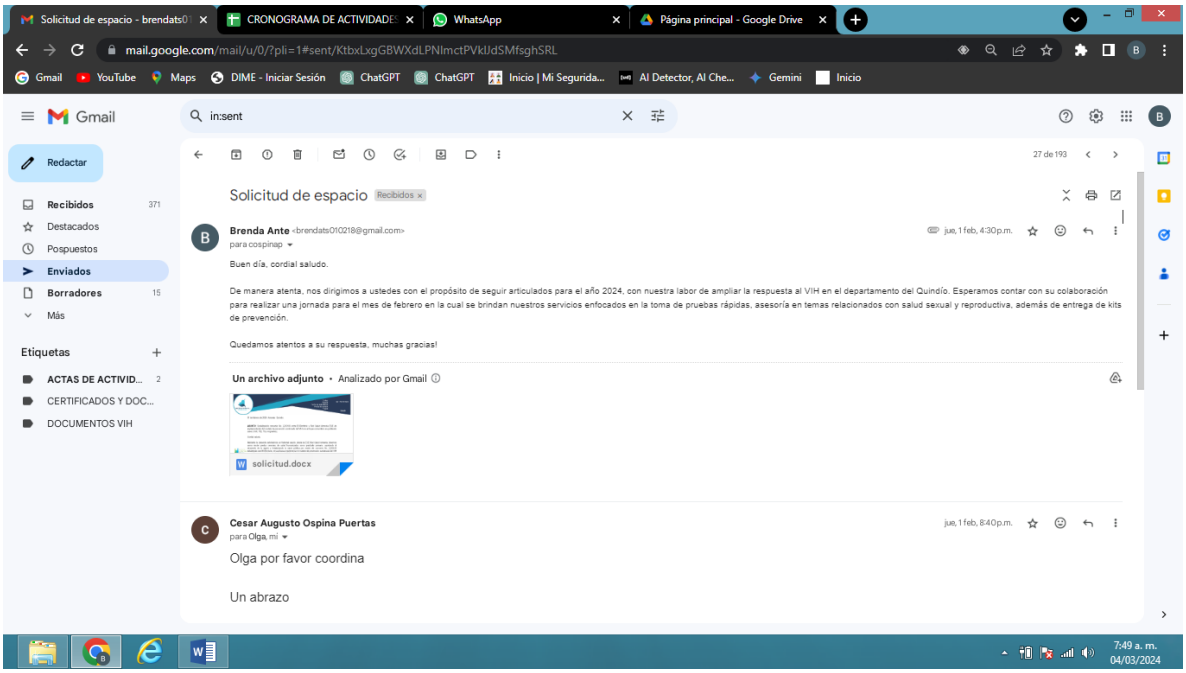
INSUMOS	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE		
Pruebas Rápidas 4ºGeneración	1.040	-	400,00	1.450		1.586		
Pruebas Rápidas 3ºGeneración	75	-	25,00	0		50		
Lancetas	1.200	-	600,00	1.200		1.600		
Isopañil	1.200	-	600,00	1.200		1.600		
Guardianes	22	-	4	11		15		
Guantes (und)	2.300	-	800	2.000		2.700		
Bolsas desechos biológicos	50	-	20	40		60		
Autotest VIH	120	-	0	120				

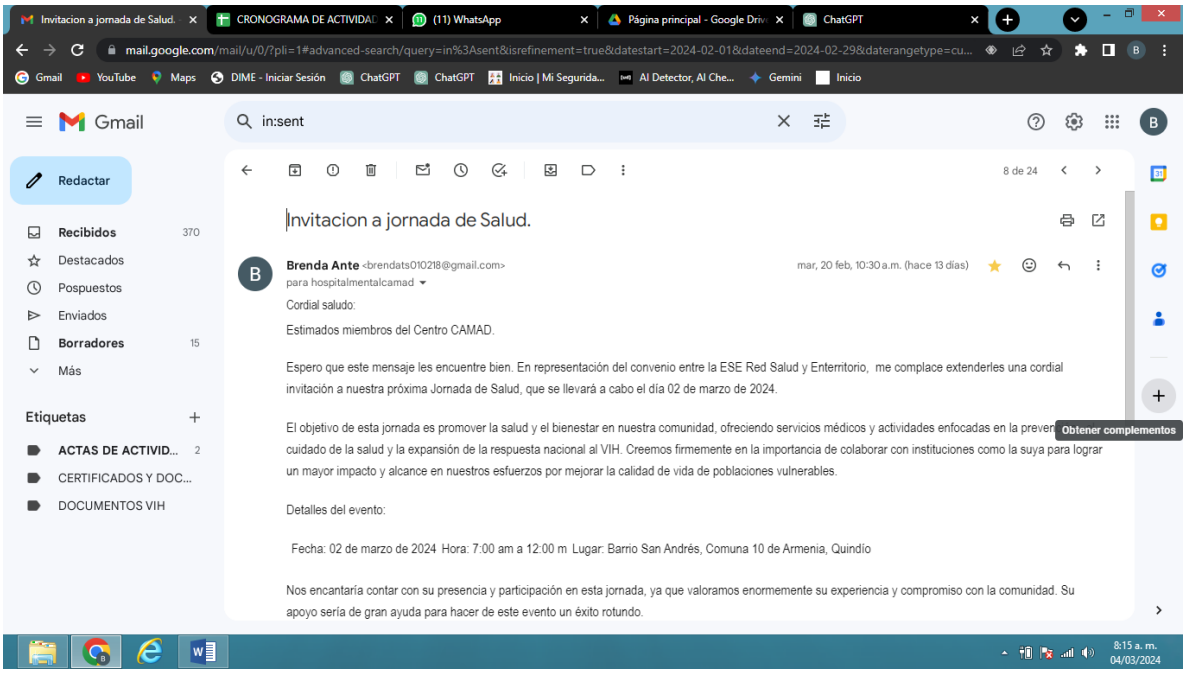
INSUMOS								
Condones	576	5.472	28.800	3.600	8.352	22.464		
INSUMOS								
Lubricantes				1.200	600	2.800		

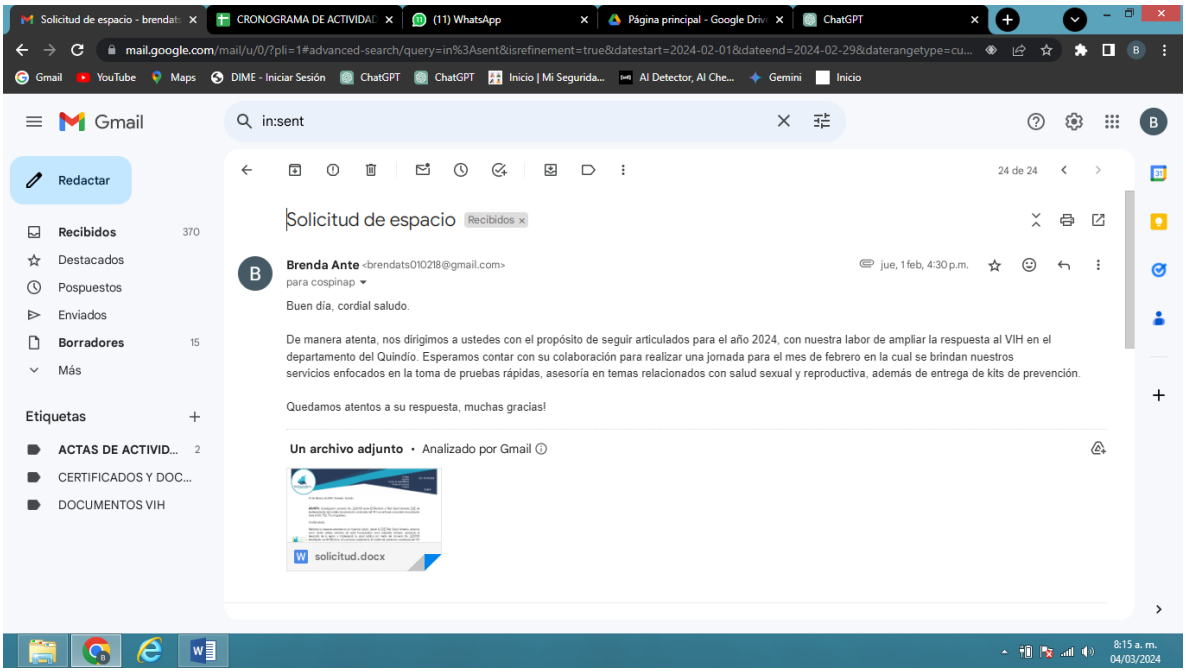
INSUMOS								
Kits higienicos de Inyección			300	930		300		
Cazoletas			100	440		300		
Torniquetes			150	265		300		

Fecha del corte 1/03/2024

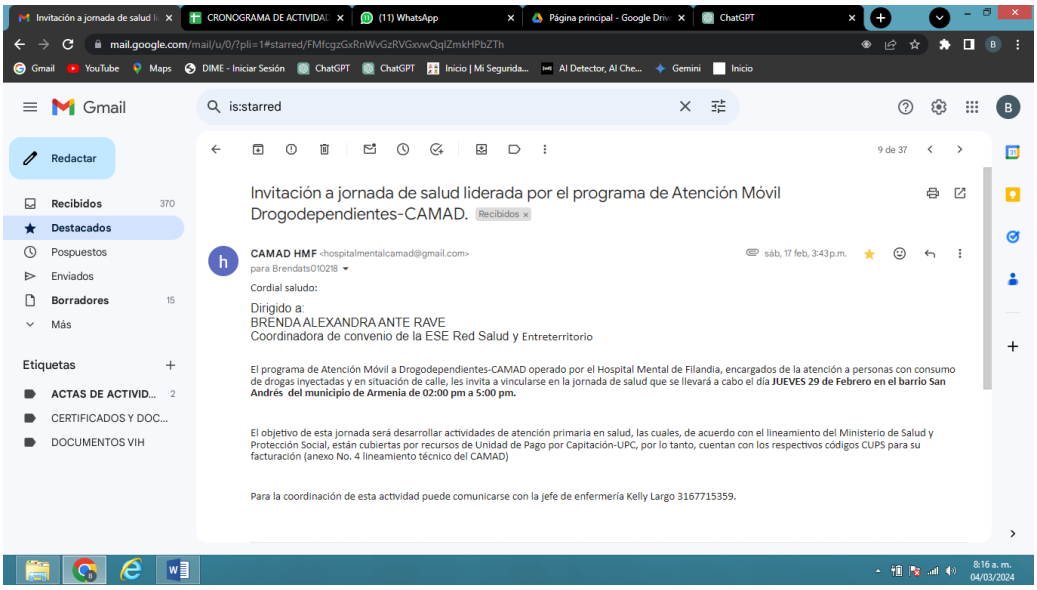
4.11 Solicitudes de espacio.

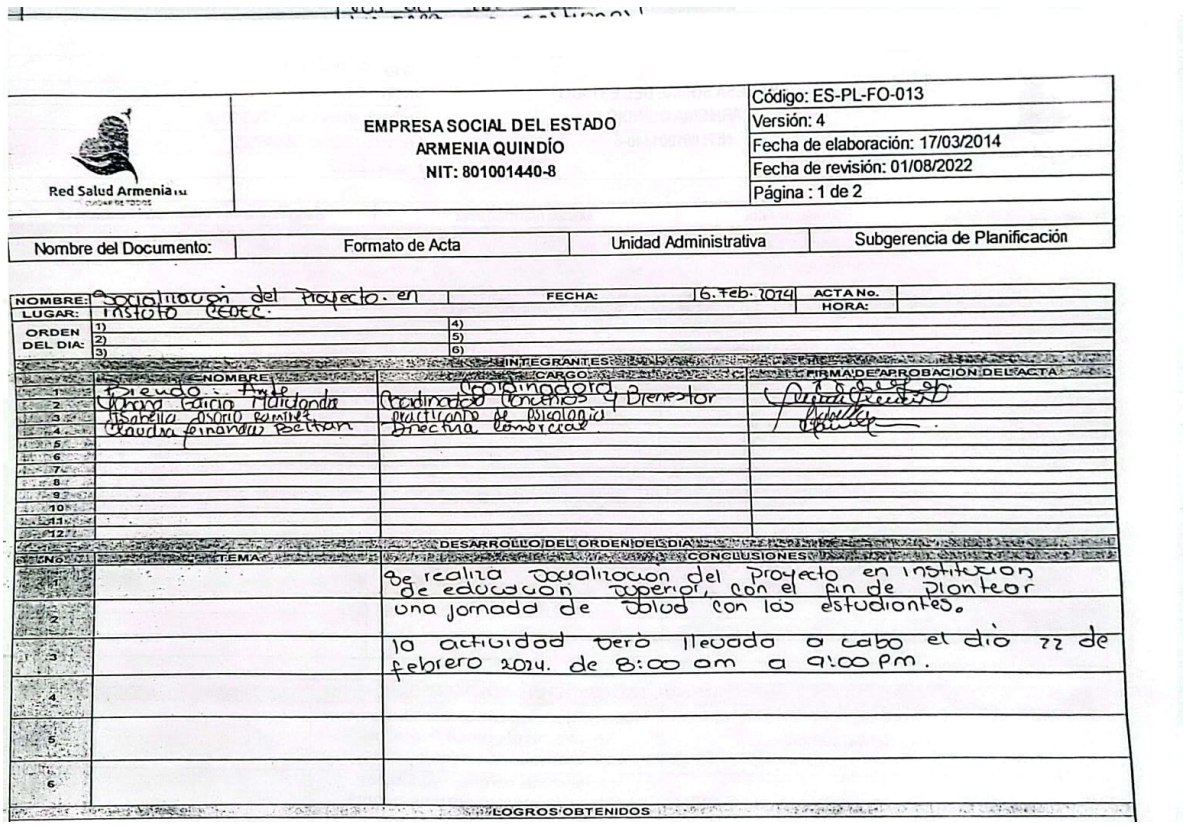




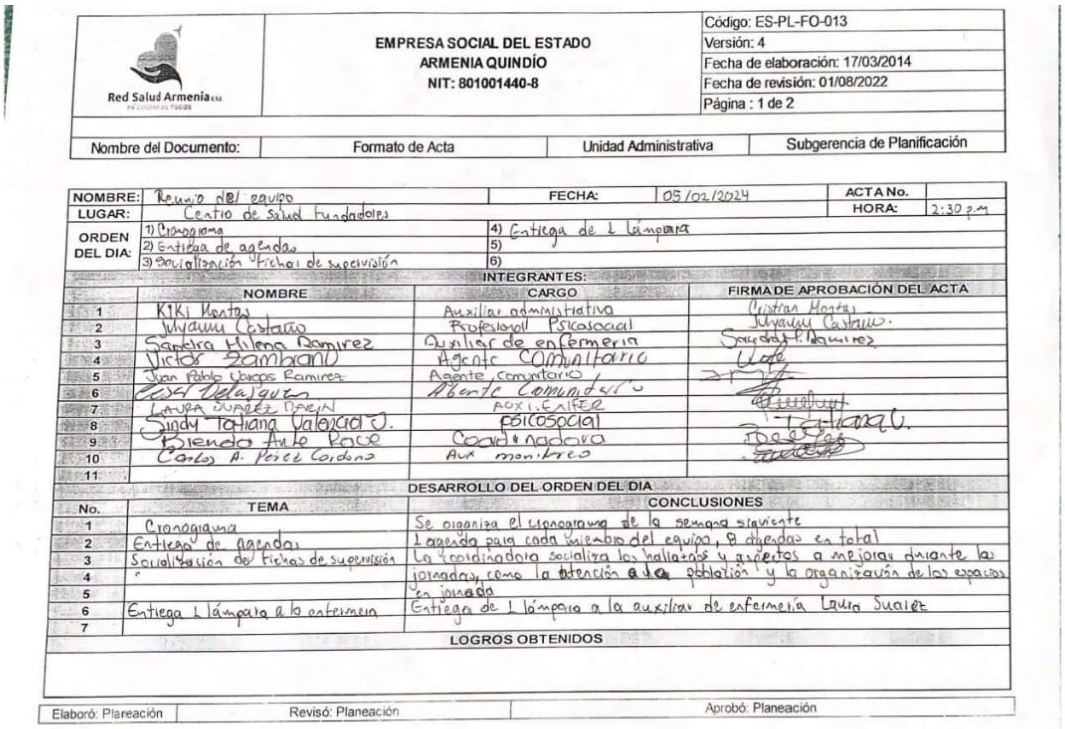

Solicitud de espacio - brendat
CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD
(11) WhatsApp
Página principal - Google Driv
ChatGPT
mail.google.com/mail/u/0/?pli=1#advanced-search/query=in%3Asent&isrefinement=true&datestart=2024-02-01&dateend=2024-02-29&daterangetype=cu...
Gmail
YouTube
Maps
DIME - Iniciar Sesión
ChatGPT
ChatGPT
Inicio | Mi Segurida...
AI Detector, AI Che...
Gemini
Inicio
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos 370
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 15
Más
Etiquetas
ACTAS DE ACTIVID... 2
CERTIFICADOS Y DOC...
DOCUMENTOS VIH
24 de 24
Solicitud de espacio
Recibidos
Brenda Ante <brendats010218@gmail.com>
para cospinap
jue, 1 feb, 4:30 p.m.
Buen día, cordial saludo.
De manera atenta, nos dirigimos a ustedes con el propósito de seguir articulados para el año 2024, con nuestra labor de ampliar la respuesta al VIH en el departamento del Quindío. Esperamos contar con su colaboración para realizar una jornada para el mes de febrero en la cual se brindan nuestros servicios enfocados en la toma de pruebas rápidas, asesoría en temas relacionados con salud sexual y reproductiva, además de entrega de kits de prevención.
Quedamos atentos a su respuesta, muchas gracias!
Un archivo adjunto • Analizado por Gmail
solicitud.docx
8:15 a. m.
04/03/2024

4.12 Invitaciones a jornada de salud





4.13 Actas de reunión grupal semanalmente.



Red Salud Armenia E.S.E.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación

NOMBRE:	Reunio del equipo	FECHA:	05/02/2024	ACTA No.	
LUGAR:	Centro de Salud Fundadores			HORA:	2:30 p.m
ORDEN DEL DIA:	1) Cronograma	4) Entrega de 1 lámpara			
	2) Entrega de agendas	5)			
	3) Socialización "Fichas de supervisión	6)			

INTEGRANTES:

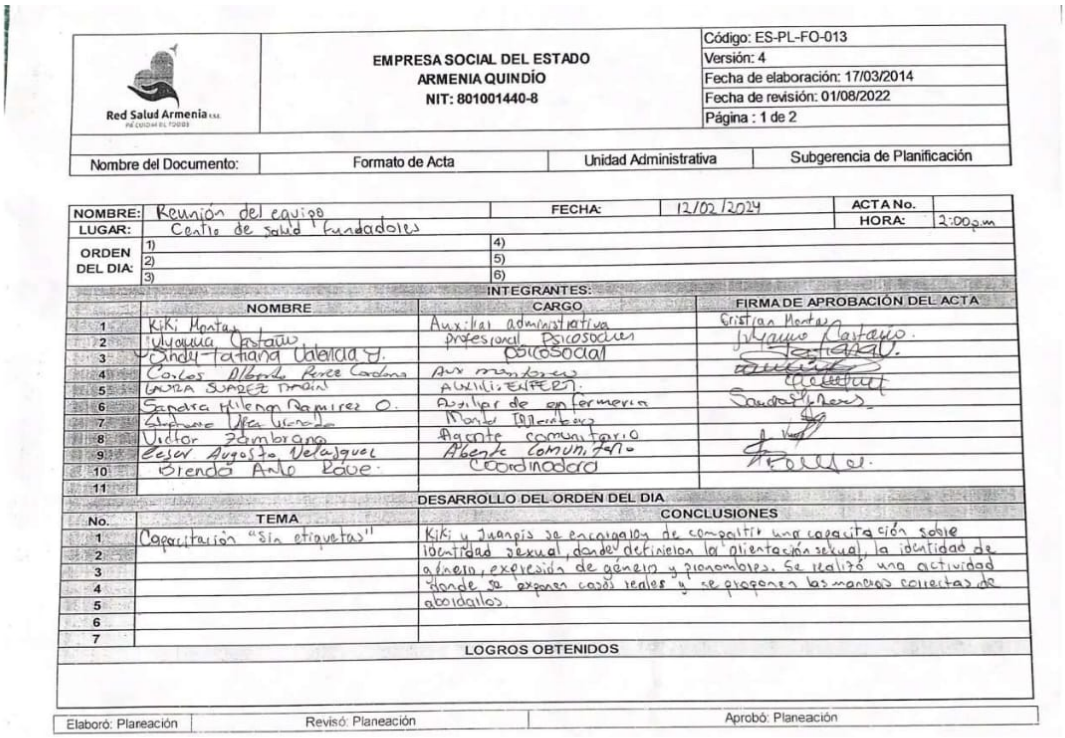
	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Kiki Montes	Auxiliar administrativa	Cristian Montes
2	Juvanny Castaño	Profesional Psicosocial	Juvanny Castaño.
3	Sandra Milena Ramirez	Auxiliar de enfermeria	Sandra M. Ramirez
4	Victor Zambrano	Agente Comunitario	
5	Juan Pablo Lopez Ramirez	Agente comunitario	
6	Eeser Delasguen	Agente Comunitario	
7	Laura Suarez Darin	AUX. ENFER	
8	Sindy Tatiana Valencia J.	Psicosocial	Tatiana V.
9	Brenda Ante Pave	Coordinadora	
10	Carlos A. Perez Cardona	Aux monitoreo	
11			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1	Cronograma	Se organiza el cronograma de la semana siguiente
2	Entrega de agendas	1 agenda para cada miembro del equipo, 8 agendas en total
3	Socialización de Fichas de supervisión	La Coordinadora socializa los hallazgos y aspectos a mejorar durante las jornadas, como la atención a la población y la organización de los espacios en jornada
4		
5		
6	Entrega 1 lámpara a la enfermera	Entrega de 1 lámpara a la auxiliar de enfermeria Laura Suarez
7		

LOGROS OBTENIDOS

Elaboró: Plareación	Revisó: Planeación	Aprobó: Planeación



Red Salud Armenia E.S.E.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación

NOMBRE:	Reunión del equipo	FECHA:	12/02/2024	ACTA No.	
LUGAR:	Centro de salud fundadores			HORA:	2:00 pm
ORDEN DEL DIA:	1)	4)			
	2)	5)			
	3)	6)			

INTEGRANTES:

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Kiki Montes	Auxiliar administrativa	Cristian Montes
2	Juvanny Castaño	profesional Psicosocial	Juvanny Castaño.
3	Cindy Tatiana Valencia J.	Psicosocial	Tatiana V.
4	Carlos Alberto Perez Cardona	Aux monitoreo	
5	Laura Suarez Darin	AUXILI. ENFERE.	
6	Sandra Milena Ramirez O.	Auxiliar de enfermeria	Sandra M. Ramirez
7	Stephanie Diaz Grisales	Monitoreo	
8	Victor Zambrano	Agente comunitario	
9	Eeser Augusto Velasquez	Agente Comunitario	
10	Brenda Ante Pave	Coordinadora	
11			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1	Capacitación "Sin etiquetas"	Kiki y Juanpis se encargaron de compartir una capacitación sobre identidad sexual, donde definieron la orientación sexual, la identidad de género, expresión de género y pronombres. Se realizó una actividad donde se expusieron casos reales y se propusieron las maneras correctas de abordarlos.
2		
3		
4		
5		
6		
7		

LOGROS OBTENIDOS

Elaboró: Plareación	Revisó: Planeación	Aprobó: Planeación

Red Salud Armenia E.S.E.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación

NOMBRE:	Capacitación prevención combinada	FECHA:	26/02/2024	ACTA No.	
LUGAR:	Centro de Salud Lucadoles			HORA:	2:30 pm
ORDEN DEL DIA:	1) Capacitación por parte de gestora terr.	4)			
	2)	5)			
	3)	6)			

	INTEGRANTES		
	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Kiki Monta.	Auxiliar administrativa	Cristian Montes
2	Cesar Velazquez	Agente comunitario	
3	Juan Pablo Parra Ramirez	Agente comunitario	
4	Mayuli Castaño	Psicologa	Mayuli Castaño.
5	Sandra Milena Ramirez	Auxiliar de enfermeria	Sandra Milena.
6	Indy Tatiana Valencia	psicosocial	Tatiana
7	Victor Zambrano	Agente comunitario	Victor
8	Brenda Ante	coordinadora	
9	Carlos A. Perez	Ext monitoria	
10			
11			
12			

	DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA	
NO.	TEMA	CONCLUSIONES
1	Capacitación en prevención combinada	La gestora territorial dirige la capacitación, en la que realizamos actividades en grupo con el fin de reforzar conocimientos acerca de la prevención combinada.
2	Ficha auto test	Se agrega la población migrante a la ficha técnica, se debe informar la importancia del retorno en caso de dudas o positividad y recalcar la fecha de vencimiento.
3		Se modifican algunas especificaciones de la ficha técnica de la entrega de auto-test
4	Drive de tamizajes/paquetes	Nadie tiene observaciones sobre complicaciones con el drive, sin embargo, se recuerda la importancia de la herramienta en el ejercicio en campo para evitar duplicados
5	Reunión de agentes	Se establecen los viernes como día de reunión para planeación de cronograma.
6		

LOGROS OBTENIDOS

Elaboró: Planeación	Revisó: Planeación	Aprobó: Planeación

4.14 Articulaciones con la ESE Red Salud

Red Salud Armenia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2	
Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE:	Articulacion CAA Sur	FECHA:	22. Feb 2024	ACTA No.
LUGAR:				HORA:
ORDEN DEL DIA:	1)		3)	
	2)		4)	

INTEGRANTES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACION DEL ACTA
1	Stephanie López Hernandez	Monitor / Monitora	
2	Kelly Patricia Martinez Ocampo	Enfermera Coordinadora	
3	Amanda Pérez estupiñan	gestor / Enterritorio	
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se visita al CAA Sur. en compañia de Gestora y Monitora de Enterritorio, para recibir Consultorio asignado por la ESE Red Salud como punto fijo.
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

LOGROS OBTENIDOS

Red Salud Armenia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2	
Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE:	Articulacion Vacunacion ESE Red Salud	FECHA:	23. Feb 24.	ACTA No.
LUGAR:				HORA:
ORDEN DEL DIA:	1)		3)	
	2)		4)	

INTEGRANTES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACION DEL ACTA
1	Angy Stefani Maulenda Hoin	Enfermera PAI	Angy Maulenda Hoin
2	Rivalda Ante	Coordinadora	Rivalda Ante
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realiza articulacion con Vacunacion de la ESE Red Salud, lo cual manifiesta organizar las actividades, teniendo en cuenta que las Vacunas disponibles, son para la poblacion clave del proyecto.
2		
3		
4		
5		
6		
7		Se enviará Cronograma semanalmente. para vincular actividades en conjunto.
8		

LOGROS OBTENIDOS

INFORME DE ACTIVIDADES

Red Salud Armenia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código ES-PL-FO-013 Versión. 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE:	Articulación CAA Sur	FECHA: 22 Feb 2024	ACTA No. HORA:
LUGAR:			
ORDEN DEL DIA:	1) 2)	3) 4)	

INTEGRANTES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Stephanie López Bernal	Monitor Territorio	
2	Kelly Tatiana Martínez Ortiz.	Enfermera Coordinadora	
3	Amanda María Estupiñán	Gestor Enterritorio	
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

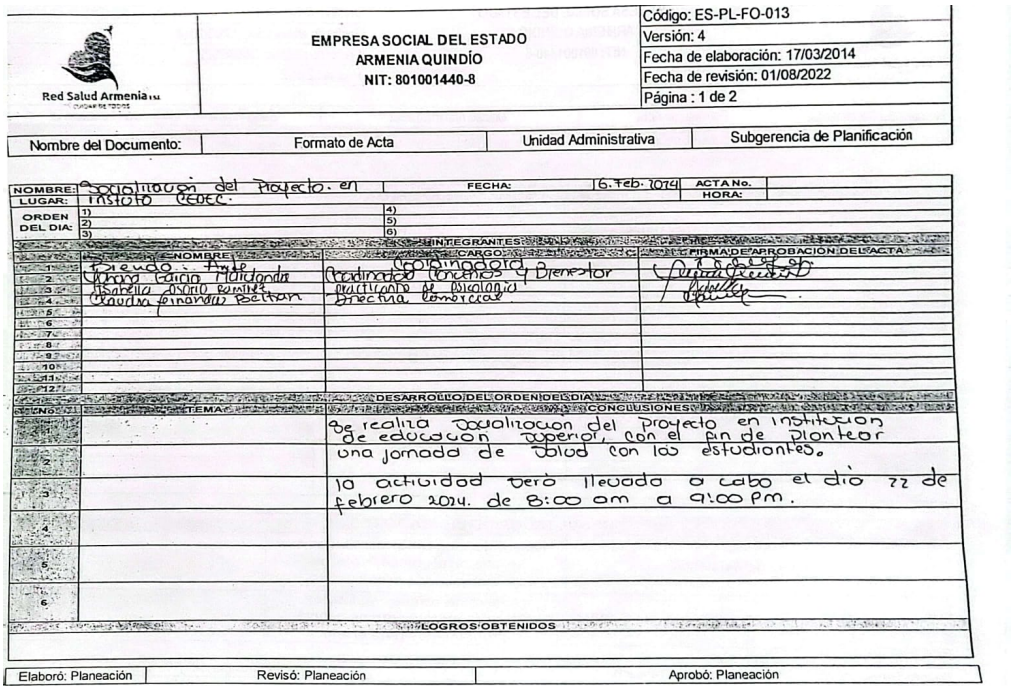
No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se visita el CAA Sur. en compañía de Gestora y Monitora de Enterritorio, para recibir Consultorio asignado por la ESE Red Salud como punto fijo.
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

LOGROS OBTENIDOS

Aprobó: Planeación

CS Escaneado con CamScanner

4.15 Reunión con profesionales psicosociales.



	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Red Salud Armenia E.S.E.

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación

NOMBRE: Socialización del Proyecto en | FECHA: 6. Feb. 2014 | ACTA No. | HORA:

LUGAR: INSTITO CEDEC.

ORDEN DEL DIA: 1) 2) 3) 4) 5) 6)

INTEGRANTES

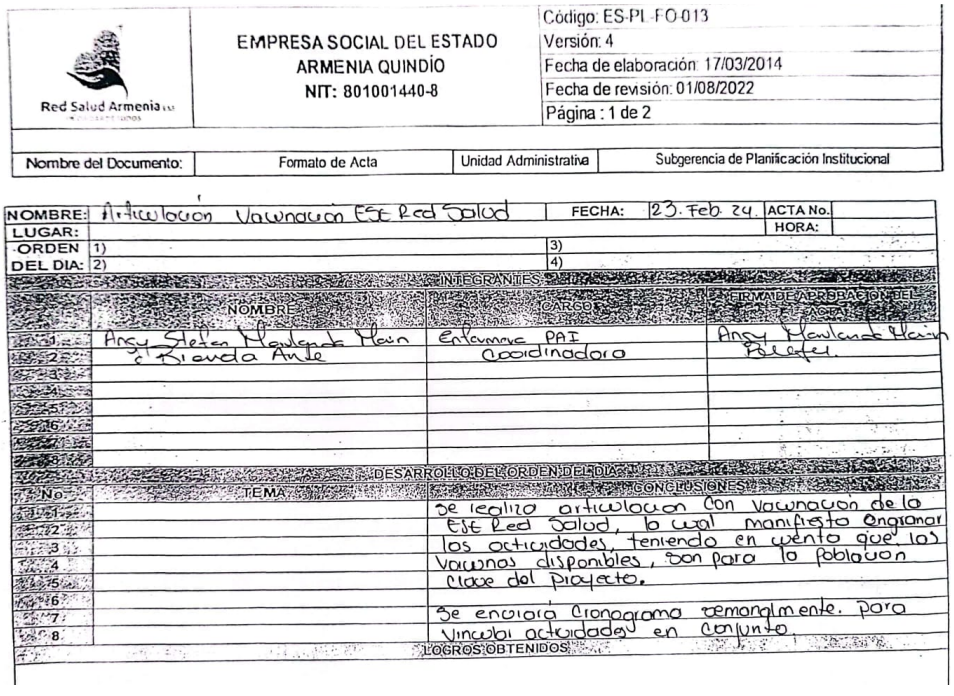
No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Brenda Ante	Coordinadora	
2	Diana Catalina Maldonado	Practicante de Psicología	
3	Isabella Osorio Ramírez	Practicante de Psicología	
4	Claudia Fernanda Beltran	Practicante Comercial	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realiza socialización del proyecto en institución de educación superior, con el fin de plantear una jornada de salud con los estudiantes.
2		
3		la actividad será llevado a cabo el día 22 de febrero 2014. de 8:00 am a 4:00 pm.
4		
5		
6		

LOGROS OBTENIDOS

Elaboró: Planeación	Revisó: Planeación	Aprobó: Planeación



	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Red Salud Armenia E.S.E.

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE: Articulacion Vacunacion ESE Red Salud | FECHA: 23. Feb. 24. | ACTA No. | HORA:

LUGAR:

ORDEN DEL DIA: 1) 2) 3) 4)

INTEGRANTES

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACION DEL ACTA
1	Ansy Stefen Mayorga Mesa	Enfermera PAI	Ansy Mayorga Mesa
2	Brenda Ante	Coordinadora	Brenda Ante.
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realiza articulacion Con Vacunacion de la ESE Red Salud, lo cual manifiesta organizar las actividades, teniendo en cuenta que las Vacunas disponibles, son para la poblacion clave del proyecto.
2		
3		
4		
5		
6		
7		Se enviara Cronograma semanalmente. para Vincular actividades en conjunto.
8		

LOGROS OBTENIDOS

Red Salud Armenia E.S.E.	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE:	Articulacion Vacunacion Est Red Salud		FECHA:	23. Feb 24.	ACTA No.
LUGAR:					HORA:
ORDEN DEL DIA:	1)		3)		
	2)		4)		

INTEGRANTES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACION DEL ACTA
1	Argy Stefan Mauland Mesa Rivera Ante	Enfermera PAI Coordinadora	Argy Mauland Mesa Rivera.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

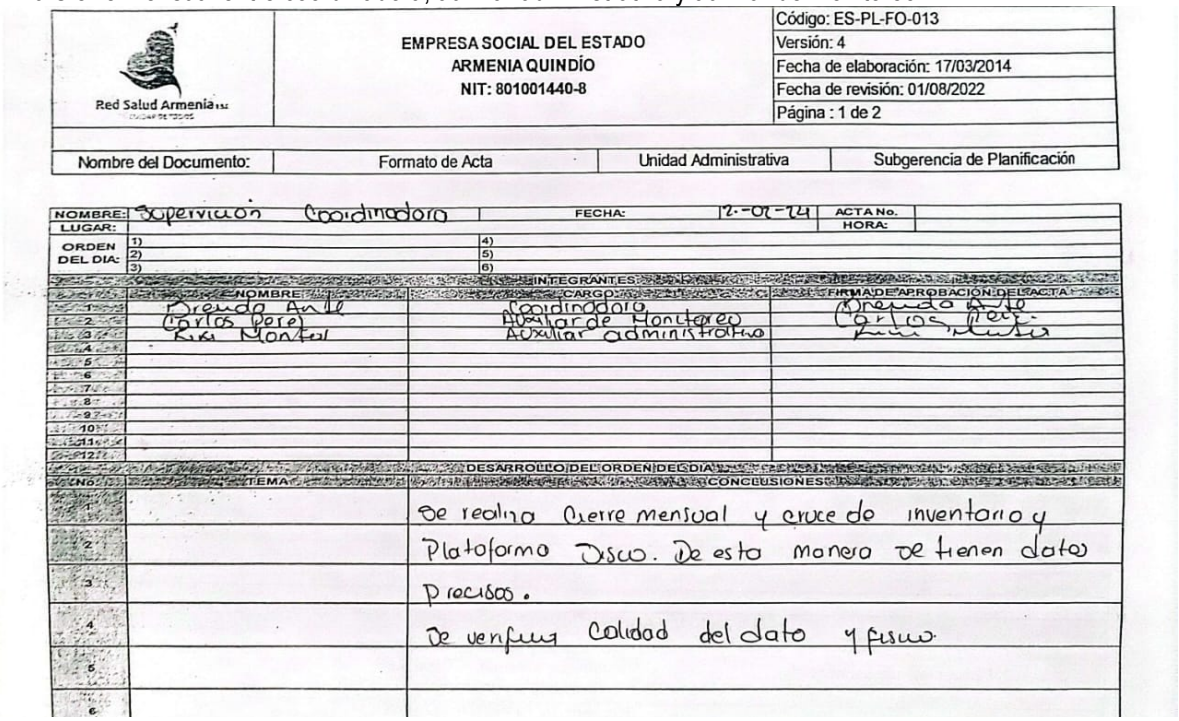
No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realizo articulacion con Vacunacion de la Est Red Salud, la cual manifiesta Organizar los actividades, teniendo en cuenta que las Vacunas disponibles, son para la poblacion clave del Proyecto.
2		
3		
4		Se enviara Cronograma semanalmente. para Vincular actividades en conjunto
5		
6		
7		
8		

LOGROS OBTENIDOS

Revisó: Planeación	Aprobó: Planeación

CS Escaneado con CamScanner

4.16 Cierre mensual entre coordinadora, auxiliar administrativa y auxiliar de monitoreo.



Red Salud Armenia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación

NOMBRE: Supervision Coordinadora — FECHA: 2-02-24 — ACTA No. — HORA:

LUGAR:

ORDEN DEL DIA: 1) 2) 3) 4) 5) 6)

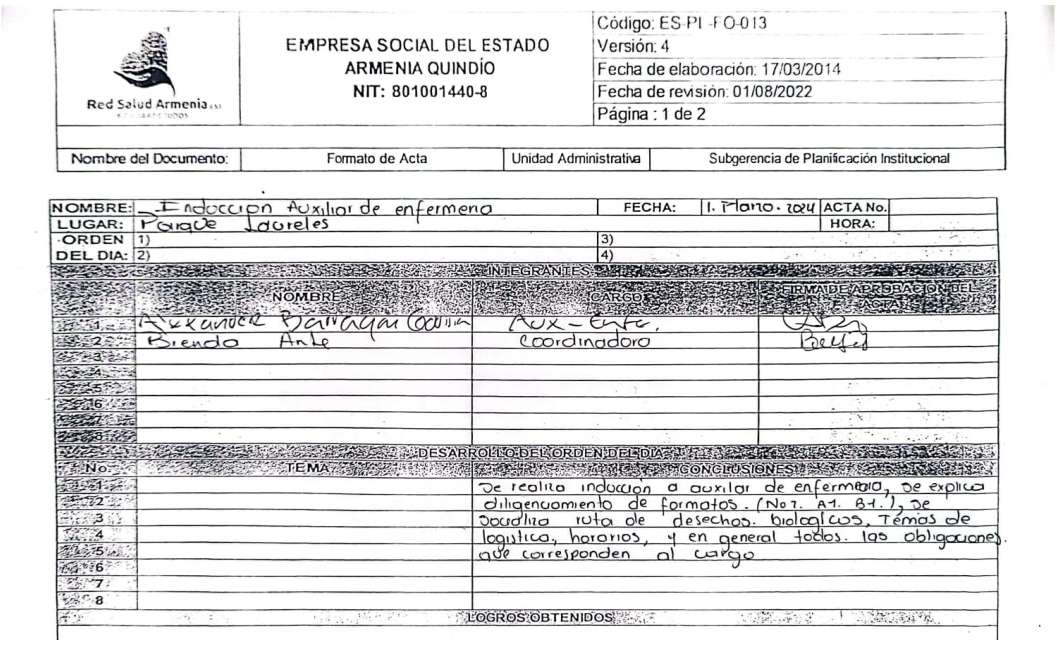
INTEGRANTES

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Brenda Ante	Coordinadora	Brenda Ante
2	Carlos Perez	Auxiliar de Monitoreo	Carlos Perez
3	Kiri Montiel	Auxiliar administrativa	Kiri Montiel
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realiza Cierre mensual y cruce de inventario y
2		Plataforma Dscu. De esta manera se tienen datos
3		precisos.
4		Se verifica Calidad del dato y fisico
5		
6		

4.17 Inducción a auxiliar de enfermería.



Red Salud Armenia	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT: 801001440-8	Código: ES-PL-FO-013 Versión: 4 Fecha de elaboración: 17/03/2014 Fecha de revisión: 01/08/2022 Página : 1 de 2

Nombre del Documento:	Formato de Acta	Unidad Administrativa	Subgerencia de Planificación Institucional

NOMBRE: Induccion Auxiliar de enfermeria — FECHA: 1. Marzo. 2024 — ACTA No. — HORA:

LUGAR: Parque Laureles

ORDEN DEL DIA: 1) 2) 3) 4)

INTEGRANTES

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACIÓN DEL ACTA
1	Alexander Barragan Cobilla	Aux-Enfe.	
2	Brenda Ante	Coordinadora	Brenda
3			
4			
5			
6			
7			
8			

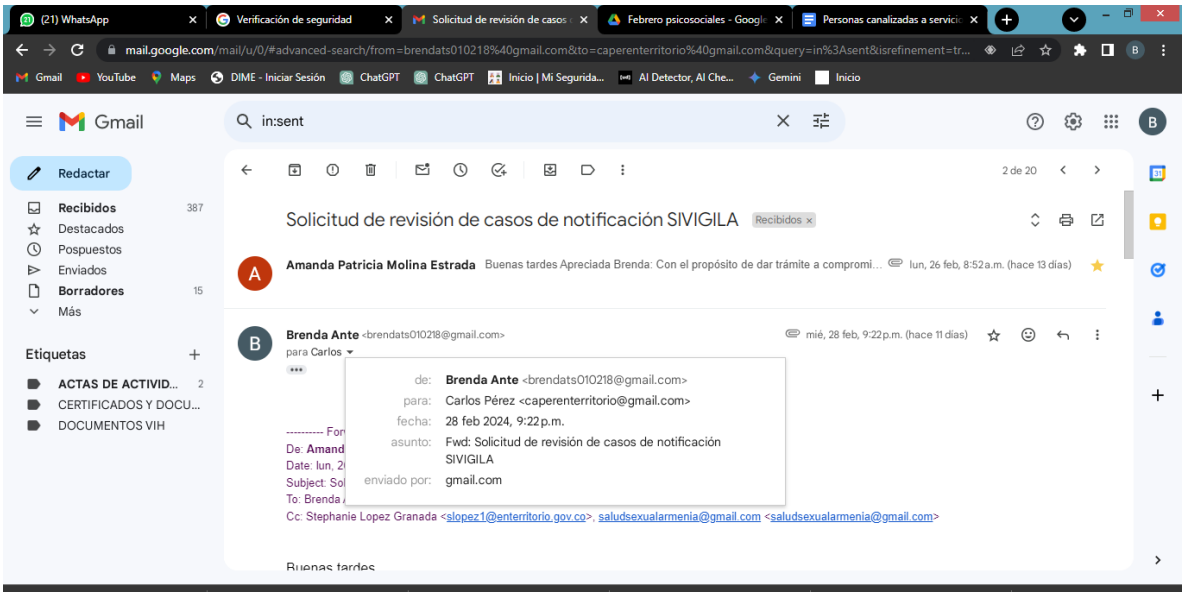
DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No.	TEMA	CONCLUSIONES
1		Se realiza induccion a auxiliar de enfermeria, se explica
2		diligenciamiento de formatos. (No 7. A1. B1.), se
3		socializa ruta de desechos. biologicos. Temas de
4		logistica., horarios, y en general todos. las obligaciones
5		que corresponden al cargo
6		
7		
8		

LOGROS OBTENIDOS

con CamScanner

4.18 Evidencia fotográfica.




Te
Cuidamos
Conectamos más


Cuidar
Conectamos m
y dec
MCP

INFORME DE ACTIVIDADES






A DE VIH
ICANTES
IN COSTO
evenir el VIH
territorio



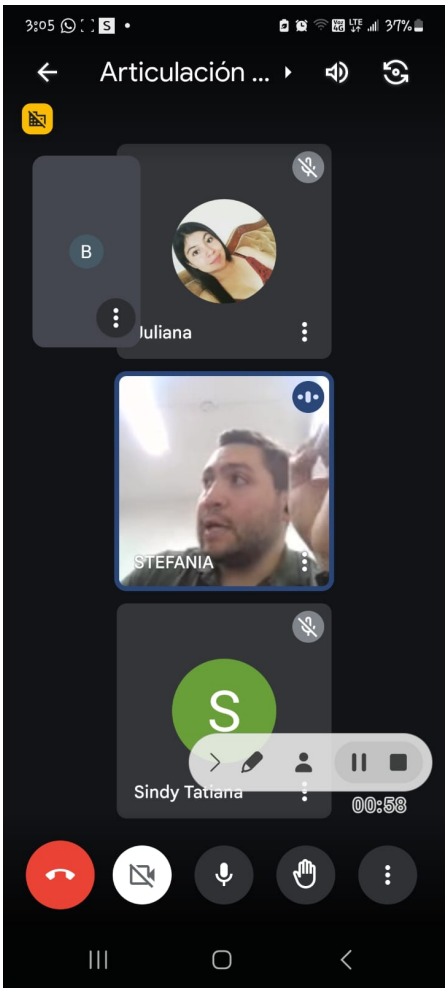


INFORME DE ACTIVIDADES




PRUEBA RÁPIDA DE VIH
CONDONES Y LUBRICANTES
Fácil, confidencial y SIN COSTO
Te Cuidamos
Conectamos más VIHdas
Combo NAT
y decide cómo prevenir el VIH
Red Salud Armenia
ESE
ESPA TODOS
MCP Colombia
EL FONDO MUNDIAL
enterritorio


UNIDAD MÓVIL DE SALUD
CUIDAMOS LA SALUD DE TODOS
territorio


Articulación ...
B
Iuliana
STEFANIA
S
Sindy Tatiana
00:58

4.19 Evidencia fotográfica Drive de consulta.

