INFORME DE ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN Y OFERTA DE 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 4 grupos poblacionales priorizados

(HSH, TS, MIG, PID)

Período reportado: 01 al 31 de julio de 2024

16 de agosto de 2024

Contenido

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL 4

1.1 Plan de trabajo. 6

1.2 Zonas de la ciudad abordadas: 7

1.3 cronograma de actividades. 8

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS 11

2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios 11

2.2.1 Lugares con mayor positividad. 17

2.2.2 Alertas generadas en el proceso y planes de mejoramiento. 18

2.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje 18

2.3.1 Personas canalizadas a servicios de salud 19

2.3.2 Participación en mesas de trabajo para verificación de avances y barreras identificadas. 19

2.3.4 Gestiones realizadas. 20

2.3.5 Descripción de los motivos por los cuales no se llevó a cabo la vinculación de los usuarios. 26

2.3.6 Ruta de canalización a servicios de salud. 27

2.3.7 Estrategias de canalización. 29

2.3.8 Oferta de servicios institucionales 30

2.3.9 Personas canalizadas a servicios de protección social 32

3. Seguimiento a planes de mejoramiento 33

3.1 Plan de mejoramiento formato 05. 05/08/2024. 33

3.2 Plan de mejoramiento formato 05. 10/07/2024. 33

3.3 Plan de mejoramiento formato 05. 17/07/2024 y 24/07/2024. 35

3.4 Plan de mejoramiento formato 06. 01/07/2024 – 31/07/2024. 35

4. Anexos 39

4.1 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 10/07/2024. 39

4.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 17/07/2024. 45

4.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 24/07/2024. 50

4.4 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 05/08/2024. 54

4.5 FORM06 de supervisión de actividades. Del 01 al 31 de julio 2024. 58

4.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 05/07/2024 62

4.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 12/07/2024 63

4.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 17/07/2024 64

4.9 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 24/07/2024 65

4.10 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios del 01 al 31 de julio 2024. 66

4.11 Correos electrónico 69

4.12 invitaciones. 71

4.13 Evidencia fotográfica. 73

4.14 Actas de reunión 75

4.15 Evidencia. 76

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

Durante el mes de julio, el equipo de la ESE Red Salud enfrentó dificultades en cuanto al cumplimiento de las metas establecidas para dos poblaciones específicas: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y personas que se inyectan drogas (PID). Estas dificultades se vieron agravadas por los rezagos acumulados de meses anteriores, lo que obligó al equipo a redoblar sus esfuerzos para llegar a estas poblaciones de manera efectiva.

A pesar del empeño y los recursos destinados a superar estos desafíos, la situación puso de manifiesto la necesidad de replantear las estrategias y buscar alternativas que permitan un mayor alcance y visibilización del proyecto, así mismo, permitir que más personas conozcan y quieran acceder a realizarse la prueba rápida, teniendo en cuenta, que para el proyecto, es importante otros factores como la educación que se realiza por parte de los agentes, psicosociales y auxiliares, lo cual va encaminado a contribuir a desmitificar el VIH y poder generar impacto a futuro en el conocimiento y la consciencia del auto cuidado. Este replanteamiento no solo implicó ajustar las tácticas actuales, sino también explorar nuevas vías y métodos que faciliten el acercamiento con estas poblaciones, asegurando que el proyecto logre sus objetivos de manera más eficiente y sostenida en el tiempo que queda para finalizar el segundo año de ejecución en el territorio Quindiano.

Las estrategias implementadas para aumentar la visibilidad y llegar a un mayor número de personas estuvieron estrechamente relacionadas con la incorporación de un nuevo agente comunitario. Este nuevo miembro del equipo posee experiencia en trabajar con poblaciones vulnerables, particularmente con personas en situación de calle, comunidades terapéuticas y, de manera específica, con individuos que se inyectan drogas. La llegada de este agente comunitario no solo aporta un conocimiento profundo sobre las necesidades y dinámicas de estos grupos, sino que también representa un recurso valioso para alcanzar los objetivos planteados en relación con las personas que se inyectan drogas. Además, su disposición y experiencia amplían la capacidad del equipo para cumplir con todas las metas establecidas, brindando una perspectiva enriquecida y estrategias más efectivas para la intervención y el apoyo a estas poblaciones y al equipo de trabajo.

Por otra parte, los recursos proporcionados por Enterritorio en forma de publicidad, como volantes para diferentes poblaciones, calendarios y afiches, resultaron ser muy efectivos. Estos materiales permitieron que, a través de recorridos estratégicos en lugares frecuentados por las poblaciones, según mapeo anterior como: gimnasios, saunas y peluquerías, se activará el agendamiento de citas a domicilio ya que se pudo llegar de manera adecuada y mantener la presencia en los lugares dejando los calendarios que a su vez tienen los números telefonicos. Esta estrategia estuvo específicamente dirigida a la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). Esta estrategia, se realizo con el objetivo de que aquellas personas que no cuentan con la disponibilidad de tiempo o prefieren la confidencialidad, puedan agendarse en horarios alternos y de manera privada; para ello, se plantea el Centro de Salud de Fundadores, como una alternativa de punto fijo en la que se agenda en un horario diferente y accesible a los usuarios.

En esta medida, la distribución de material de comunicaciones enviado por Enterritorio, fue oportuno debido a la dificultad presentada. Los volantes en gimnasios ayudaron a captar la atención de personas en un entorno donde la actividad física y el bienestar son prioridades, lo cual creó un espacio propicio para la difusión de información sobre servicios de salud. En saunas, los afiches y calendarios colocados en áreas visibles ofrecieron una constante exposición al mensaje, incrementando así la posibilidad de que los usuarios tomaran acción y agendaran una cita. Las peluquerías, por su parte, sirvieron como puntos de interacción social donde la información se podía compartir. De esta manera, la planeación de una estrategia de distribución y los recursos

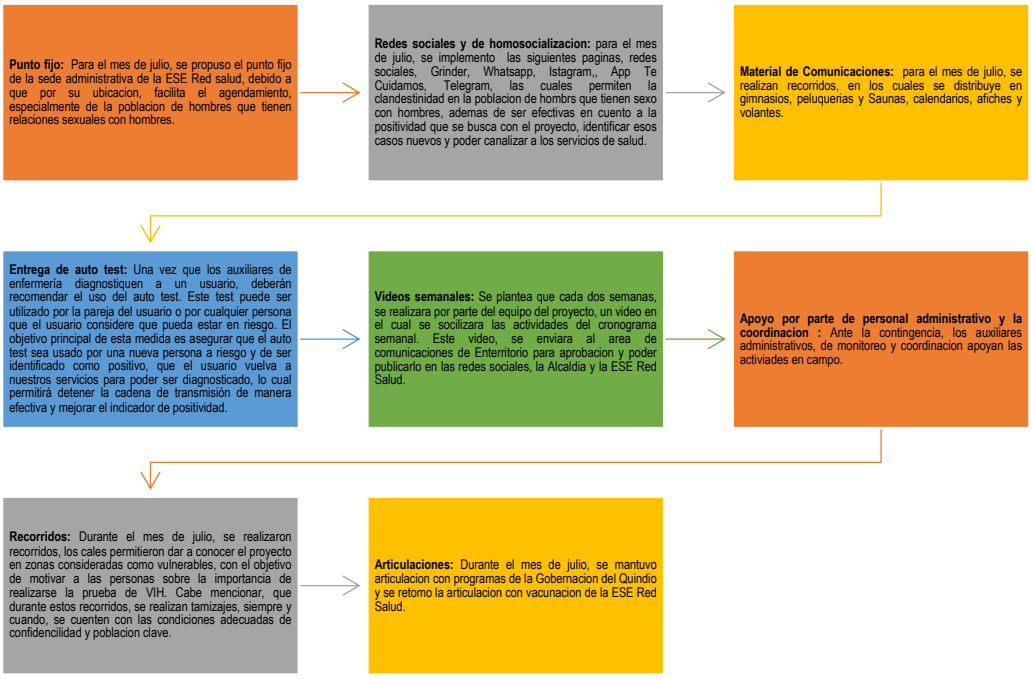
publicitarios adecuados, facilitaron un aumento en el agendamiento de citas a domicilio entre la población HSH, contribuyendo así a mejorar el acceso a servicios brindados, generando confiabilidad y aumento en la meta.

Un aspecto significativo en el mes de julio fue el aumento en la tasa de positividad. Aunque fue desafiante alcanzar el 100% de la meta establecida para las dos poblaciones objetivo, los esfuerzos realizados han demostrado ser fructíferos, evidenciando que se está llegando a la población adecuada. Este éxito se debe en gran medida a los cronogramas de actividades planificados estratégicamente, los cuales han sido clave para implementar acciones efectivas. El incremento en la positividad refleja que las estrategias adoptadas han logrado ganar la confianza de los usuarios en el proyecto, siendo este un factor fundamental, pues, son la confianza y el respeto por las intimidad de las personas, las características principales del equipo del proyecto que Red Salud Armenia viene capacitando y empoderando a través de este proyecto. Dado que la la garantía de confidencialidad en los diagnósticos, es un aspecto crucial para fomentar la participación y el compromiso de la población.

Es importante destacar que gran parte de este éxito se atribuye a la labor efectiva de los agentes comunitarios, gracias a su conocimiento y experiencia, han sido capaces de llegar a personas que previamente desconocían su diagnóstico y que ahora, estas personas están siendo dirigidas hacia los servicios de salud apropiados por las profesionales psicosociales.

Debido a la contingencia y la necesidad de trabajo en equipo para alcanzar la meta y superar los rezagos acumulados en los meses anteriores, se estableció en el cronograma de actividades la realización de tres jornadas clave. En estas jornadas, la coordinadora del proyecto, capacitada y certificada en la toma y lectura de pruebas rápidas, brindó su apoyo en la tamización de algunas jornadas adicionales. Además, se contó con el apoyo de los auxiliares administrativos y de monitoreo, quienes participaron en actividades que requerían un mayor compromiso, este apoyo adicional fue fundamental para garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos y llevar a cabo las actividades de manera oportuna. Esta colaboración entre todos los miembros del equipo permitió abordar de manera efectiva las tareas pendientes y avanzar hacia el cumplimiento de las metas establecidas, si bien no se llegó a los resultados esperados, se demostró la importancia de la cooperación y el trabajo en equipo en situaciones de contingencia.

1.1 Plan de trabajo.



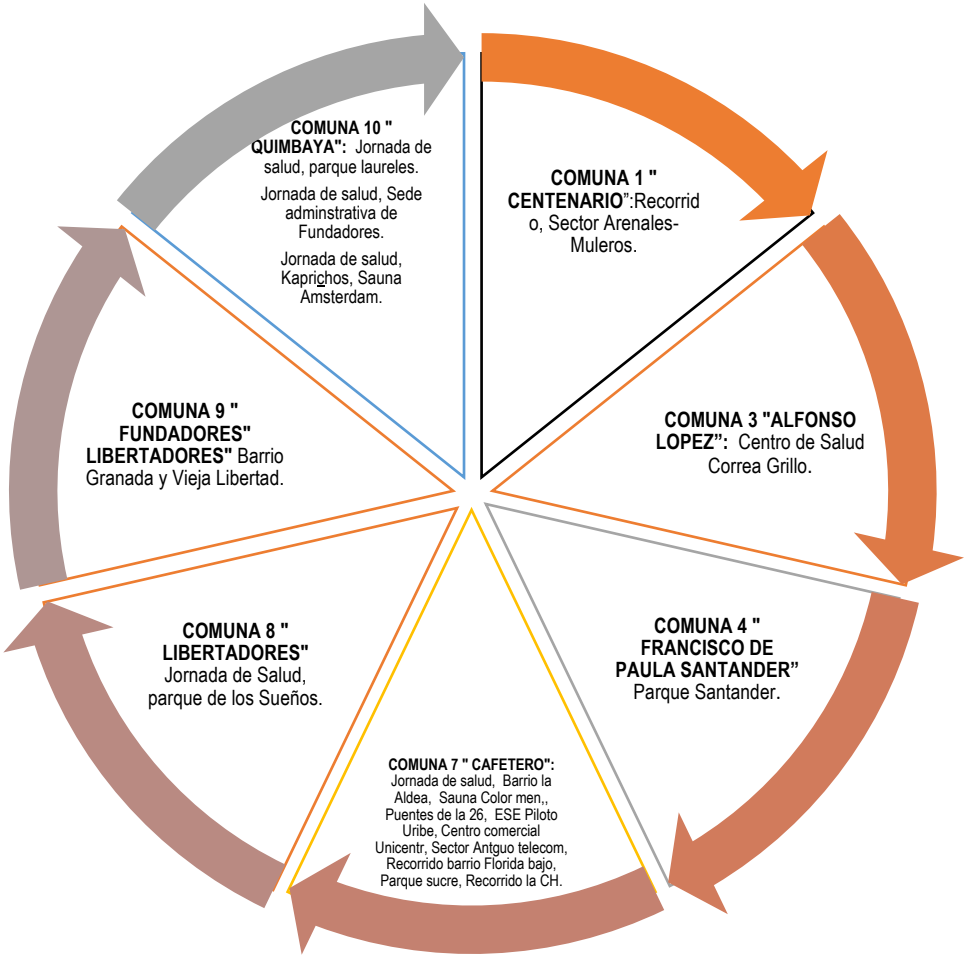
El plan de trabajo es flexible y se ajusta semanalmente a medida que se elaboran los cronogramas, dando prioridad a las estrategias que facilitan el acercamiento con las cuatro poblaciones prioritarias. En este contexto, durante el mes de julio, el punto fijo en el Centro Administrativo de Fundadores de la ESE Red Salud ha sido esencial para agendar citas con aquellas personas que prefieren la confidencialidad y evitan participar en actividades públicas en carpas.

El uso del celular institucional, junto con aplicaciones y grupos de homosocialización como Telegram, WhatsApp y Grinder, ha sido crucial para acceder a la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. La estrategia consiste en rotar las aplicaciones según las necesidades identificadas por el agente comunitario, quien posee experiencia en el manejo de estas herramientas.

Los videos informativos (con las personas del equipo) sobre los cronogramas se siguen produciendo cada dos semanas con el objetivo de difundir las actividades disponibles y facilitar el acceso a los servicios y sobre todo mostrar las caras amables de un equipo dispuesto a atender a la población. El equipo de trabajo propone temas y formas creativas para elaborar este material informativo, en este sentido, el contenido de comunicaciones enviado para el mes de julio ha sido fundamental para alcanzar a las personas claves.

De esta manera, el plan de trabajo se adapta constantemente para asegurar la efectividad de las estrategias empleadas y garantizar que las poblaciones priorizadas, puedan acceder a los servicios por parte del proyecto.

1.2 Zonas de la ciudad abordadas:



En el mes de julio, se elaboraron los cronogramas del proyecto teniendo en cuenta los indicadores clave, con un enfoque especial en la positividad. Esto se reflejó claramente en el cierre mensual, donde se evidenció el impacto positivo de las actividades realizadas.

Las actividades en las zonas conurbadas fueron organizadas en respuesta a las invitaciones extendidas por diversos programas de la Gobernación del Quindío. Específicamente, estas invitaciones provinieron de un programa dedicado a apoyar a la comunidad LGTBIQ+. Gracias a estas colaboraciones, se pudo ampliar el alcance del proyecto y asegurar que se atendieran las necesidades de esta población en particular.

1.3 cronograma de actividades.

TIPO DE LUGAR	NOMRE DE LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	TIPO DE ACTIVIDAD (Taller, jornada de salud, recorrido etc.)
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	02/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	02/07/2024	
Coliseo	Coliseo cubierto Circasia	Coliseo cubierto Circasia	02/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadores/trabajadoras sexuales y personas que se inyectan drogas.
Recorrido	Barrio Vieja Libertad	Barrio Vieja Libertad	03/07/2024	
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	03/07/2024	
Parque	Parque principal de Filandia	Parque principal de Filandia	04/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), y Migrantes venezolanos.
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	04/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Barrio	Barrio Granada	Barrio Granada, Zona rosa	05/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), y Migrantes venezolanos.
Parque	Parque principal de Salento	Parque principal de Salento	05/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Recorrido	Bares Montenegro	Bares del Municipio de Montenegro	06/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadores/trabajadoras sexuales.
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	08/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Recorrido	Barrio la carrilera	Barrió la carrilera. Montenegro, Quindío.	09/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	Telecom	Telecom, carrera 19 con calle 17.	10/07/2024	
Recorrido	Barrio Arenales	Barrio Arenales, sector de los Muleros	10/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Recorrido	Barrio Ciudadela Quimbaya	Barrió Ciudadela Quimbaya, Quimbaya, Quindío.	11/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Santander	Parque Santander. A 34-55, Carrera. 23 No 341	11/07/2024	

Parque	Parque Sucre	Parque Sucre, Carrera 14 calle 12y 13	12/07/2024	
Bar	Club Los Reyes	Calle 39 No 28-40. Calarcá, Quindío.	12/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	15/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	16/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	16/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Recorrido	Puente de la florida	Sector de Puente de la Florida	17/07/2024	Recorrido en el cual se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	Puentes de la 26	Puentes de la 26, Centro	18/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Sauna	Seven Color men	Carrera 13 No 23-06	18/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH)
Recorrido	Carrera 20	Carrera 20, sector de trabajo sexual.	19/07/2024	Recorrido en el cual se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Cócteles Kapricho	Cócteles Kapricho. Avenida Bolívar detrás de la cruz roja	Carrera 14 No 23 Norte 26 Esquina de la Cruz Roja	19/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH)
Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	20/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	2207/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Recorrido	Recorrido peluquerias y Gimnasios	Recorrido peluquerias y Gimnasios, desde Fundadoresy Centro.	2207/2024	Recorrido en el cual se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	23/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	23/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Zona de tolerancia	Telecom	Telecom, carrera 19 con calle 17.	24/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en

				salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), migrantes venezolanos, personas que se inyectan drogas y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Fundación	Fundación Sanando Corazones	Kilómetro 1 La Fragata, Tebaida, Quindío	24/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH) y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Coliseo	Coliseo del Café	Carrera. 19 #5n-33	25/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), personas que se inyectan drogas y Migrantes Venezolanos.
Sauna	Amsterdam	Carrera 15 Calle 4N	25/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Parque	Parque Fundadores	Avenida Bolívar Norte, entre Carreras 14 y 13	25/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos y trabajadoras/trabajadores sexuales.
Sauna	Men Colors	Carrera 13 N°23-06	26/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Parque	Parque Laureles	Parque Laureles, Norte de Armenia	26/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Sucre	Parque Sucre, Carrera 14 calle 12y 13	26/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque de los Sueños	Parque de los Sueños, comuna 8.	27/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Trabajadoras/ trabajadores sexuales y Migrantes Venezolanos.
Centro de Salud	Centro de Salud Piloto Uribe	Calle 25 No. 11-15, Barrio Rincón Santo, Armenia	29/07/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH).
Centro de Salud	Centro de Salud Correa Grillo	Avenida Montecarlo, Urbanización Guaduales de la Villa	29/07/2024	
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151 A 13-1	29/07/2024	
Parque	Parque Sucre	Parque Sucre, Carrera 14 calle 12y 13	3007/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Santander	Parque Santander. A 34-55, Carrera. 23 No 341	3107/2024	Jornada de salud en la que se realizará pruebas rápidas de VIH, entrega de paquetes de prevención (preservativos, lubricantes) y educación en salud sexual y reproductiva, para población clave Hombres que tienen sexo con Hombres (HSH), Migrantes Venezolanos, trabajadoras/trabajadores sexuales y personas que se inyectan drogas.

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS

2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio y según los datos registrados en la plataforma de SISCO-SSR, se logró beneficiar a un total de 339 personas pertenecientes a la población clave priorizada, según los datos registrados en el SISCO-SSR.

Entre los beneficiarios, se identificó 207 hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), quienes representan una parte significativa de la meta establecida para el presente año. En cuanto a población de trabajadoras y trabajadores sexuales (TS), se entregó un total de 73 paquetes. Asimismo, se entregó un total de 17 de kits de inyección a la población de personas que se inyectan drogas; por último, se benefició a un total de 42 migrantes venezolanos.

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	294	207	70%	97%	0
TS	56	73	130%	93%	0
PID	5	17	340%	71%	0
MIGRANTES	31	42	135%	105%	0
TOTAL	**386**	**339**	**88%**	**96%**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

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

Un factor clave que facilitó la visibilización del proyecto fue la difusión de videos y pósters a través de las redes sociales de los agentes comunitarios, especialmente aquellos que pertenecen a la población diversa. Estos

materiales de comunicación ayudaron a crear conciencia sobre el proyecto y a atraer a más personas interesadas en acceder a los servicios ofrecidos.

Además, se implementó una búsqueda activa mediante grupos de WhatsApp y Telegram, plataformas donde se ofrece el servicio de trabajo sexual tanto para hombres como para mujeres, esta estrategia incluyó el uso de aplicaciones como Grinder para invitar a las personas a participar en el proyecto y agendar citas para la realización de pruebas y la entrega de paquetes de prevención. La táctica de agendamiento y búsqueda activa, aunque realizada de manera discreta, resultó particularmente efectiva para alcanzar a la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). Durante este periodo, una gran mayoría de los usuarios diagnosticados con VIH fueron motivados a través de estas plataformas.

El material de comunicación enviado por Enterritorio fue fundamental para dar a conocer el proyecto y generar interés en las pruebas rápidas de VIH. Gracias a estas estrategias, se logró una respuesta oportuna y positiva, permitiendo un mayor alcance y efectividad en la detección y prevención del VIH dentro de la población objetivo.

Uno de los factores que dificultaron el cumplimiento de la meta establecida para el mes de julio fue el rezago acumulado en los meses anteriores en las poblaciones de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) y personas que se inyectan drogas (PID). A pesar de los esfuerzos realizados durante el mes de julio, el acceso a estas poblaciones resultó ser complejo. Esta situación destacó la necesidad de replantear las estrategias y adaptar los métodos de trabajo. Como resultado, para el mes de agosto, se decidió implementar un enfoque más colaborativo y orientado al trabajo en equipo. Esta nueva estrategia tuvo como objetivo mejorar la eficiencia y efectividad de las intervenciones, con el propósito de alcanzar los indicadores establecidos. Al trabajar de manera más cohesionada, se esperaba superar las dificultades previas y asegurar un mayor cumplimiento de las metas propuestas.

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	210	1	0	0	0
TS	74	1	0	0	0
PID	93	16	4	1	0
MIGRANTES	43	0	0	0	0
TOTAL	**420**	**2**	**4**	**1**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

Durante el desarrollo de las actividades en el mes de julio, se logró impactar positivamente a un total de 93 usuarios con entrega de paquetes de prevención e inyección, de esta manera se relacionará según las poblaciones priorizadas; hombres que tienen sexo con hombres 210 usuarios beneficiados con paquetes de prevención (condones y lubricantes). Asimismo, se benefició a las trabajadoras y trabajadores sexuales, llegando a 74 usuarios con paquetes de prevención (condones y lubricantes). En cuanto a la población migrante venezolana, se alcanzó a beneficiar a 43 usuarios.

Durante este periodo, se logró evitar la duplicidad en los procesos de tamizaje y la entrega de paquetes de prevención, gracias a la implementación y efectividad de una herramienta interna de consulta (Drive interno). Esta plataforma ha sido utilizada de manera eficiente por todo el equipo, quienes se han comprometido a mantenerla actualizada diariamente. La actualización constante del Drive no solo ha evitado redundancias, sino

que también ha facilitado el acceso inmediato a datos precisos y actualizados, permitiendo una toma de decisiones más informada y ágil. En definitiva, esta herramienta ha sido un pilar esencial en nuestra estrategia de gestión de información, demostrando ser una solución eficaz para la optimización de los procesos internos.

En esta herramienta, el equipo de trabajo del proyecto de la ESE Red Salud puede consultar las frecuencias de entrega de paquetes a los usuarios. Es importante señalar que para ciertas poblaciones específicas, se han establecido límites en la cantidad de paquetes que pueden recibir anualmente.

Para los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), los trabajadores sexuales (TS) y los migrantes venezolanos (MIG), se permite la entrega de un máximo de dos paquetes al año. Por otro lado, para las personas que se inyectan drogas, la frecuencia de entrega de paquetes varía según su grado de vulnerabilidad. Estas personas pueden recibir entre un mínimo de 15 y un máximo de 18 paquetes al año. Durante este proceso de entrega, se ha establecido que en el primer y quinto paquete se incluya una cazoleta y un torniquete, herramientas esenciales para el uso seguro de drogas inyectables. Esta provisión adicional tiene como objetivo reducir los riesgos asociados con la inyección de drogas, promoviendo prácticas más seguras y disminuyendo posibles daños.

La herramienta permite al equipo gestionar de manera eficiente y controlada la distribución de recursos entre diferentes poblaciones vulnerables, adaptando la frecuencia de entrega a las necesidades específicas de cada grupo.

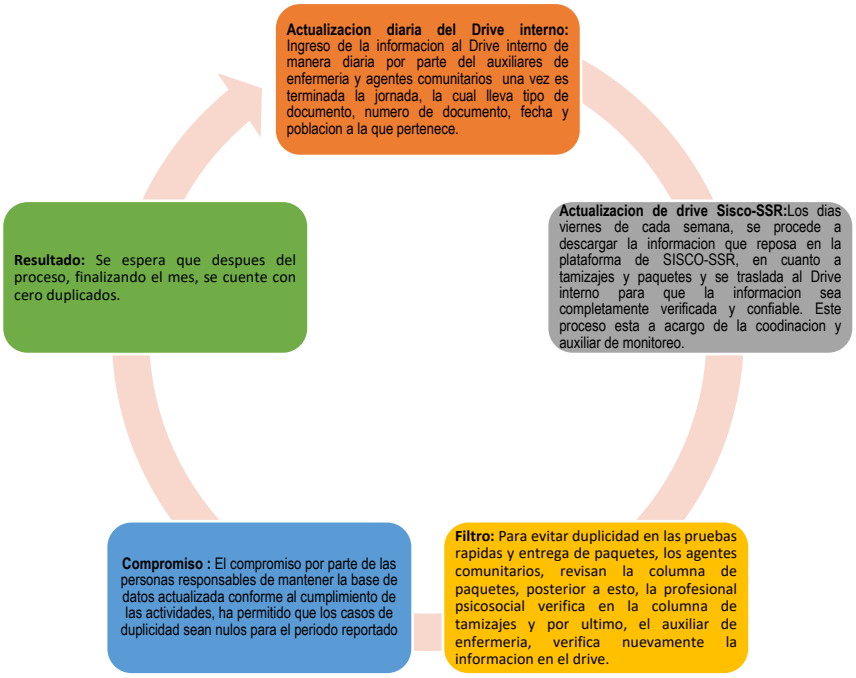


Tabla3. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
93	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas
372	**82**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

Para el mes de julio y teniendo en cuenta las acciones realizadas con personas que se inyectan drogas, se logra un total de 82 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 RECORRIDO DE CALLE	33	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	210	200 95%
TS	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE	13	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 3 "ALFONSO LOPEZ" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	74	68 59%
PID	JORNADA DE SALUD	5	COMUNA 7 " CAFETERO""	93	12 13%

MIGRANTES	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE	14	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 8 " LIBERTADORES" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	43	44 158%
TOTAL	**3**	**65**	**7**	**420**	**324** **77%**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

Durante el mes de julio, se implementó un conjunto de estrategias diseñadas para promover la educación en salud sexual y reproductiva dentro del ámbito de la Salud Pública. Estas iniciativas se llevaron a cabo en múltiples ubicaciones estratégicas donde se concentra una parte significativa de las cuatro poblaciones prioritarias identificadas para el proyecto. Las estrategias implementadas incluyeron las siguientes acciones:

- Educación en salud sexual y reproductiva: teniendo en cuenta el enfoque del proyecto, durante todas las jornadas, se brinda a la población, asesoría en cuanto a la ruta Prep, ruta PEP, métodos de trasmisión del virus, atención integral para personas que viven con VIH, como saber si tiene VIH, autotest para VIH, signos y síntomas de VIH, ¿Qué es el VIH?, entre otros temas de importancia en relación con el proyecto, como el uso correcto del lubricante se asesora a las personas sobre cómo elegir y utilizar lubricantes adecuados para reducir el riesgo de micro desgarros y facilitar el uso del preservativo, lo cual contribuye a una experiencia sexual más segura y placentera. Se destacan las diferencias entre los lubricantes a base de agua y silicona, y cómo su uso adecuado puede prevenir rupturas del preservativo y generar accidentes sexuales que puedan ser de riesgo para enfermedades de trasmisión sexual.

- Cabe mencionar, que esta información, es dirigida a los usuarios que hacen parte o no de las poblaciones, debido a que uno de los objetivos, es poder generar conocimiento y motivar a que de manera general, las personas accedan a los servicios de salud.

- Durante el mes de julio, se continuó con las capacitaciones dirigidas al personal médico y administrativo de las sedes de la ESE Red Salud Centro de salud, Piloto Uribe, La Clarita, Santa Rita, El Paraíso, El Caimo y Correa Grillo. Estas capacitaciones, estuvieron orientadas por la coordinadora del proyecto, auxiliar de monitoreo y auxiliar administrativa. Siendo este un espacio para aclarar conceptos, ampliar el conocimiento al enfoque de género y de atención que se debe tener para con las personas que hacen parte del mismo y además, para conocer y promover trabajo en equipo con las jefes coordinadoras de las sedes.

- En cuanto a las actividades con personas que se inyectan drogas, se enfatiza la importancia de los puntos de inyección segura, especialmente en contextos donde se está en riesgo de compartir agujas. La educación en este aspecto busca prevenir la transmisión de enfermedades a través de prácticas inseguras de inyección. Se instruye a los individuos sobre la correcta manipulación y eliminación de agujas, así como sobre la disponibilidad de programas de intercambio de agujas y acceso a tratamientos de sustitución.

2.2.1 Tipos de lugares- horarios, estrategia de difusión y agendamiento.

A continuación, se mencionaran las estrategias de difusión, lugares, horarios y agendamientos para el mes de julio.

Centro cultural- museo- galería de arte: Se llevó a cabo jornadas en los municipios de la Tebaida y Circasia, gracias a la invitación de la Gobernación del Quindío de los programas LGTBIQ+ y Migrantes y refugiados. Estas actividades tuvieron como objetivo la difusión y apoyo a la comunidad OSIGD (Orientaciones Sexuales, Identidades y Expresiones de Género Diversas). La estrategia de difusión fue liderada por Shantal, quien está realizando una caracterización de la población OSIGD en la región. La convocatoria se realizó a través de los referentes de esta población en cada municipio y se apoyó con la difusión de publicaciones por parte del proyecto y de los agentes comunitarios.

Bar- Club nocturno- Discoteca: se llevó a cabo recorridos en bares de trabajo sexual durante los días viernes y sábado, entre las 3:00 pm y las 7:00 pm. Estos recorridos fueron coordinados, considerando la disponibilidad de las trabajadoras de los establecimientos y los permisos otorgados por los dueños y administradores de los bares. Durante estos recorridos, se evidencia que el trabajo sexual en el departamento, se realiza de manera transitoria, pues muchas mujeres que ejercen esta labor, se desplazan desde otros Municipios, como Cali, Villavicencio, Pereira, Manizales, Bogotá, entre otros.

Centros comerciales: Los centros comerciales operan bajo un horario fijo, establecido tras un diálogo previo y consensuado con los administradores del lugar. Esta programación se realiza considerando diversos factores, entre ellos la logística y los permisos necesarios. Este punto, ha sido fundamental para agendamientos y cercanía con la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).

Fundaciones: Las fundaciones dedicadas a la rehabilitación de personas con adicciones a sustancias psicoactivas a menudo enfrentan serios desafíos que limitan su efectividad. Estos centros, que deberían servir como una vía de salida para quienes buscan superar sus problemas de adicción, a menudo se encuentran atrapados en una especie de "puerta giratoria" debido a la falta de protocolos claros y eficientes para la rehabilitación integral. Uno de los problemas más notables es la carencia de personal capacitado, lo cual afecta directamente la calidad de la atención que los usuarios reciben. Además, el hacinamiento es una preocupación grave: muchos de estos centros albergan a más de 80 personas en espacios reducidos, lo que no solo dificulta una atención personalizada, sino que también aumenta el riesgo de problemas adicionales. El control sobre el ingreso de sustancias psicoactivas es deficiente, lo que permite que estas continúen circulando dentro de los centros y que los usuarios puedan entrar y salir libremente, agravando la situación.

Estas deficiencias en el sistema no solo afectan a las personas que buscan rehabilitación, sino que también atraen a individuos de otros municipios que buscan escapar de su realidad actual. Muchos de ellos han vivido en la calle y han recurrido al trabajo sexual para financiar sus hábitos de consumo. En este contexto, las fundaciones se convierten en un punto de llegada para personas desesperadas por cambiar su vida, pero que a menudo se encuentran atrapadas en un ciclo de dependencia y falta de recursos. Así, estas instituciones, en lugar de ofrecer una solución integral y duradera, pueden perpetuar la situación de vulnerabilidad de las personas que intentan rehabilitarse.

Parques: Los parques, durante el mes de julio, siguen siendo fundamentales para las personas de diversas poblaciones, por tal motivo, se ha evidenciado gran positividad lo que permitió que, para el mes de julio, se siguieran proponiendo el Parque Laureles, Plaza de Bolívar, Parque Fundadores, y parque Santander. Los

horarios establecidos para estas jornadas varían según las dinámicas de los sectores, esto depende si es entre semana o fines de semana, donde se asistió en horario de la mañana, tarde o noche de ser necesario.

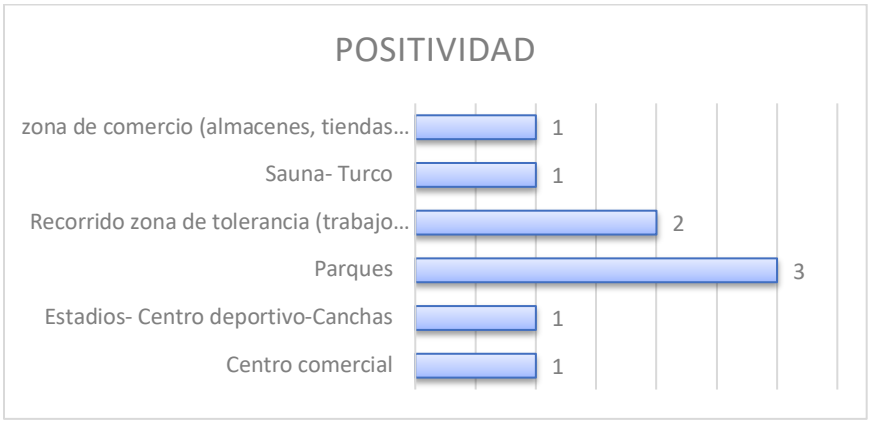
IPS - Centro de Salud- ESE: Los centros de salud de la ESE, desempeñan un papel crucial en la provisión de atención médica personalizada. En particular, se ha tratado de manejar un sistema de agendamiento previo diseñado para atender de manera específica a la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH). Este enfoque incluye horarios flexibles y accesibles, lo cual ha sido fundamental para superar las barreras tradicionales que limitaban el acceso a los servicios de salud, específicamente en la población de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. La implementación de estos horarios adaptados no solo facilita el acceso a la atención médica, sino que también promueve una mayor equidad en la salud al eliminar obstáculos relacionados con el tiempo y la disponibilidad. Para asegurar que este servicio llegue a la mayor cantidad de personas posible, el centro Administrativo de la ESE Red Salud de Fundadores actúa como el punto central fijo, ofreciendo un espacio privado y exclusivo para estas atenciones. Además, se realiza una rotación por otras sedes, lo que permite extender el alcance de los servicios a diferentes comunidades y garantizar una cobertura más amplia.

Recorrido zona de tolerancia (trabajo sexual, expendio de sustancias psicoactivas): Los recorridos en barrios y zonas de tolerancia se han implementado con el objetivo de alcanzar a aquellas personas que, por diversas razones, no pueden acceder a los servicios disponibles. Estas áreas suelen incluir actividades como el trabajo sexual y el expendio de sustancias psicoactivas, albergue de migrantes, entre otros. La estrategia de realizar visitas a estas zonas ha demostrado ser efectiva, contribuyendo significativamente a la identificación de nuevos casos positivos. Los horarios de estos recorridos varían dependiendo del lugar y del tipo de población que reside o frecuenta dichas áreas. Esta flexibilidad en los horarios permite una mejor adaptación y mayor eficacia en la prestación de los servicios.

Sauna- Turco: 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). El objetivo, consiste en seguir educando sobre prevención combinada y de esta manera sensibilizar a las personas que asisten de manera social a estos lugares, para que a través del voz a voz, puedan acceder a los servicios que se brinda por parte del proyecto. Para el mes de julio, este tipo de lugar, contribuyo a la meta de positividad.

2.2.1 Lugares con mayor positividad.

De acuerdo con el análisis de los datos disponibles en la plataforma de SISCO-SSR, los lugares con mayor índice de positividad para el mes de julio fueron los siguientes:



Este análisis resulta crucial para la planificación continua de los cronogramas, ya que se basa en los índices de positividad, un indicador clave para el proyecto. Estos índices permiten una llegada oportuna a las poblaciones objetivo, facilitando la difusión de diagnósticos y asegurando la ruta con los servicios de salud. Este enfoque, dirigido por profesionales psicosociales, no solo optimiza la cobertura y efectividad del proyecto, sino que también garantiza que las personas reciban la atención necesaria en el momento adecuado. De esta manera, se mejora la equidad en el acceso a servicios de salud y se contribuye al bienestar general de las poblaciones.

2.2.2 Alertas generadas en el proceso y planes de mejoramiento.

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 31 de julio, se logró beneficiar a 324 personas en su totalidad; hombres que tienen sexo con hombres 200, Trabajadoras y trabajadores sexuales 68, personas que se inyectan drogas 12 y migrantes venezolanos 44.

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
HSH	261	200	77%	7
TS	69	68	99%	0
PID	26	12	46%	0
MIGRANTES	41	44	107%	2
TOTAL	**397**	**324**	**82%**	**9**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

Para este indicador de efectividad de personas tamizadas y que desconocían su diagnóstico, a la fecha no se puede determinar durante las actividades dicha información con herramientas de poyo adicionales al Drive interno de consulta, por tal motivo, el equipo de la ESE Red Salud, tiene conocimiento de que durante la entrevista inicial al usuario que pertenece a una de las cuatro poblaciones y que accede a la prueba de manera voluntaria, realizar preguntas previas como:

- ¿Antes ha sido diagnosticado con alguna enfermedad de trasmisión sexual?
- ¿Está tomando algún medicamento? ¿Si la respuesta es sí, mencione cuál?

Estas preguntas permiten a los auxiliares de enfermería y a la coordinación, quienes están certificados en la toma de pruebas rápidas, realizar una evaluación más completa del estado actual del usuario. De esta forma, se puede determinar si el diagnóstico es nuevo o si hay antecedentes previos. Este enfoque no solo mejora la precisión del diagnóstico, sino que también facilita un acceso más informado y adecuado a los servicios de salud.

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	200	0	0
TS	68	0	0
PID	12	0	0
MIGRANTES	44	0	0
TOTAL	**324**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

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	7	7	0	0
TS	0	0	0	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	2	2	0	0
TOTAL	**9**	**9**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

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

En el mes de julio, se realizó una mesa de trabajo con las profesionales psicosociales y la coordinación para identificar barreras en la atención y canalización a los servicios de salud de los usuarios que han sido diagnosticados por el proyecto y que accedieron a los servicios de salud y a los que por varios motivos no han sido posible vincular. Durante esa mesa de trabajo, se plantearon tiempos de espera desde el momento en que se hace la ruta de canalización, con la notificación a la EAPB y lasrespuestas por parte de losmismos. El propósito de estas reuniones fue desarrollar estrategias que permitan la vinculación de estos usuarios y puedan recibir la atención necesaria para mejorar su calidad de vida y de esta manera cortar con las cadenas de contagio.

2.3.4 Gestiones realizadas.

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
1869326	Mediante jornada de tamizaje el día 02/07/2024, en el municipio de Circasia, Quindío, para la atención de habitantes de calle, se ubica a usuario refugiado/migrante-habitante de calle, que posterior a la información de prueba rápida de VIH, brindada, manifiesta interés por acceder a la prueba de VIH, contando con resultado positivo, en la prueba inicial de cuarta generación y en la confirmatoria de tercera generación; se realiza por parte del profesional psicosocial la orientación, sobre el diagnostico, explicando la importancia de iniciar el tratamiento, sin embargo debido a la condición de habitancia de calle y antecedentes de posible alcoholismo referidos, se le informa la necesidad de mejorar un poco sus hábitos de vida, pues puede representar mayores riesgos a su salud. El usuario no cuenta con número telefónico, ni dirección de residencia, sin embargo, expresa frecuentar una iglesia, cuando se encuentra en sobriedad, además se pudo obtener un número telefónico del enlace de habitantes de calle del municipio, para ubicar al usuario o tener información sobre él, por último la profesional le brinda de manera escrita su número telefónico al usuario, en caso de poder contactarse. Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando a la NUEVA EPS y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo	El día 5/07/2024, a través de correo electrónico se obtiene respuesta por parte de la EAPB, quienes notifican cita para el 9/0/2024, con enfermería y para el 15/07/2024, cita con médico experto, psicología y trabajo social, sin embargo debido a su condición de habitante de calle, no ha sido posible su ubicación, pues al establecer contacto con la señora Adelci Muñoz (enlace de habitantes de calle en el municipio de circasia), el día 6/0//2024, refiere no haberlo visto la última semana, se continuará seguimiento para ubicar al usuario. El día 13/07/2024, la señora Adelci Muñoz (enlace de habitantes de calle en el municipio de circasia), refiere al profesional psicosocial, haber logrado la ubicación del usuario y a través de llamada telefónica la profesional, le brinda la información correspondiente, sin embargo, el usuario, refiere "no se si vaya, no tengo plata", por lo cual se le orienta nuevamente en la importancia del tratamiento para su calidad de vida y corta la comunicación. Posteriormente la señora Adelci, se contacta nuevamente, expresando que el usuario, habría estado ingiriendo bebidas alcohólicas, según relato de sus compañeros de habitancia en calle, lo que genera hostilidad en él y poca apertura, además reportaron que la progenitora se encuentra en Estados Unidos y apoya económicamente al usuario, sin embargo, debido a su posible alcoholismo, tergiversa información para obtener beneficios económicos; se espera que el usuario de cumplimiento. El día 16/07/2024, se establece contacto	El día 20/07/2024, la profesional psicosocial se desplaza al municipio de Circasia, para la búsqueda del usuario, en los sitios aportados por el mismo, sin embargo, no se logró ubicar. El día 30/07/2024, se establece contacto la señora Adelci Muñoz (enlace de habitantes de calle del municipio de Circasia), consultando si ha tenido información del usuario, pero manifiesta no tener conocimiento de su ubicación, pues en sus recorridos realizados, no lo ha identificado, pues presume posible recaída por alcoholismo, sin embargo se le solicita que en caso de tener información, la pueda compartir con la profesional psicosocial.

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
	electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.	con la señora Adelci Muñoz, quien expresa no haber visto al usuario, el día 15/0/2024, para confirmar la asistencia a las citas asignadas, se envía correo a la EAPB, solicitando información. El día 19/07/2024, se envía correo electrónico a la EAPB, solicitando información de asistencia a la cita, sin embargo, hasta el 29/07/2024, se obtuvo la respuesta de la EAPB, que el usuario no dio cumplimiento, por lo cual se solicita reprogramación.	
1874820	El día 05 Julio de 2024 siendo las 2:20 de la tarde se realiza primera llamada de acompañamiento a paciente el cual muestra negativa hacia la recepción del acompañamiento psicológico proporcionado por el programa de atención médica. Paciente manifiesta claramente ¨No quiero nada que tenga que ver con ustedes, suficiente tengo con que me diera esa noticia, no quiero que me llamen más yo solucionare con mi eps directamente¨. Se notifica en Siscossry se procede a activar la ruta correspondiente con la Entidad Promotora de Salud (EPS) para gestionar alternativas y recursos adicionales que puedan ser ofrecidos al paciente, respetando sus derechos y necesidades médicas.	Se comunica nuevamente con paciente, con el objetivo de reiterar nuestros servicios de canalización con EAPB, pero paciente nuevamente desiste del acompañamiento de ENTerritorio.	
1880491	Mediante recorrido realizado el 09/07/2024, en el municipio de Montenegro, Quindío, se ubica a usuaria refugiada/migrante-habitante de calle, que posterior a la información de prueba rápida de VIH, brindada, manifiesta interés por acceder a la prueba, contando con resultado positivo, en la prueba inicial de cuarta generación y en la confirmatoria de tercera generación; se realiza por parte del profesional psicosocial la orientación, sobre	El día 10/07/2024, se lleva a cabo seguimiento con la usuaria, pues la EAPB- NUEVA EPS, envió un correo electrónico indicando haber realizado llamadas al número de la usuaria, pero no fue posible el contacto, por lo cual ella manifiesta que no recibió, llamadas sin embargo se le solicita otro número, aportando el 3163216255, correspondiente a su pareja sentimental el señor Jean Carlos González, quien tiene conocimiento del diagnóstico, pues fue informado por la usuaria el día de la prueba, por lo cual se le indica que	El día 22/07/2024, se realiza seguimiento a la usuaria sobre su asistencia a la cita con médico experto, manifestando que dio cumplimiento, además hicieron lectura de exámenes, reportando carga viral 13579 copias y cd4 232 cel/uL, por lo cual le ordenaron Ritonavir 100 mg + Darunavir 800 mg + Duopetsa (Emtritabina 200 mg + Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg), durante la comunicación refiere que también debe iniciar tratamiento con penicilina por reactividad en prueba de sífilis,

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
	el diagnostico, explicando la importancia de iniciar el tratamiento, además posteriormente a la jornada, se realiza seguimiento telefónico, donde se le informa, haber realizado la notificación a su EAPB, para mayor tranquilidad sin embargo debido a que la usuaria se encuentra afectada emocionalmente, su pareja sentimental quién conoció el resultado por parte de la usuaria, es quien atiende la comunicación, expresando disposición en el acompañamiento, además se le brinda explicación sobre el diagnóstico y se le recuerda que en caso de dudas, puede comunicarse con el profesional psicosocial. Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando a la NUEVA EPS y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.	puedan estar atentos, para la asignación de cita. El día 11/07/2024, la usuaria se comunica con la profesional psicosocial, indicando que su esposo fue notificado de la cita con enfermería el 15/07/2024 y cita con médico experto el 22/07/2024, lo que le brinda mayor tranquilidad, reconoce la agilidad y prontitud del inicio de tratamiento, agradeciendo a la profesional psicosocial el acompañamiento. El día 16/07/2024, se realiza seguimiento a la usuaria, quien expresa haber dado cumplimiento a la cita con enfermería, en la cual le realizaron diferentes exámenes de laboratorio y le brindaron mayor información sobre el diagnostico, manifiesta que dará cumplimiento a la cita del 22/07/2024. El día 11/07/2024, la usuaria se comunica con la profesional psicosocial, indicando que su esposo fue notificado de la cita con enfermería el 15/07/2024 y cita con médico experto el 22/07/2024, lo que le brinda mayor tranquilidad, reconoce la agilidad y prontitud del inicio de tratamiento, agradeciendo a la profesional psicosocial el acompañamiento. El día 16/07/2024, se realiza seguimiento a la usuaria, quien expresa haber dado cumplimiento a la cita con enfermería, en la cual le realizaron diferentes exámenes de laboratorio y le brindaron mayor información sobre el diagnostico, manifiesta que dará cumplimiento a la cita del 22/07/2024.	situación que genera preocupación, sin embargo se le brinda orientación logrando receptividad y finalizar la comunicación con tranquilidad.
1881385	Paciente que acude a carpa a realizarse prueba rapida de VIH, tras recibir un diagnóstico positivo de VIH. Expresó sentirse abrumada y solicita a auxiliar de enfermería, el apoyo de Psicología para procesar la noticia y entender las implicaciones del diagnóstico; se establecer un ambiente empático y seguro donde la paciente se sintiera cómoda para expresar sus emociones y pensamientos.	Se Realiza contacto el dia 10 de Julio por medio de Whatsaap con Andres Perez profesional de gestion de riesgo de la Nueva Eps a quien se le solicita ayuda para canalizar de manera oportuna a nuestra paciente. Paciente es contactada el mismo día y accede a consulta inicial con médico especialista en la Nueva Eps hoy 11 de Julio, Se ordenan exámenes de control, los cuales son realizados el mismo día.	Se realiza acompañamiento y seguimiento con EAPB a paciente durante la última semana, el día 24 de Julio asiste a su cita con médico especialista y a lectura de exámenes adicionales, Se realiza cierre de caso con usuario que inicia su tratamiento con : tolak 3 una vez al día.

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
	Se realiza escucha activa y validación emocional para ayudarla a gestionar sus sentimientos de miedo, confusión y preocupación sobre el VIH. Se proveí información clara y precisa sobre la enfermedad, su manejo y los recursos médicos disponibles para apoyarla y acompañarla hasta iniciar medicamentos.. Se realiza Activacion de Ruta por medio de Correo a Epidemióloga y EAPB.	Pendiente resultado el día 24 de Julio e inicio de tratamiento de antiretrovirales.	
1882570	Durante recorrido en el municipio de Quimbaya-Quindío, paciente accede a realizarse prueba rápida de VIH, tras recibir un diagnóstico positivo de VIH. El paciente acepta el acompañamiento de Psicología para procesar la noticia y entender las implicaciones del diagnóstico; se establecer un ambiente empático y seguro donde la paciente expresar sus emociones y pensamientos sobre el VIH. Se realiza escucha activa y validación emocional para ayudarla a gestionar sus emociones de miedo, confusión y preocupación. Se provee información clara y precisa sobre la enfermedad, su manejo y los recursos médicos disponibles para apoyarlo y acompañarlo hasta iniciar medicamentos. Se realiza Activación de Ruta por medio de Correo a Epidemióloga y EAPB.		
1896435	Mediante jornada de tamización de la ciudad Armenia, se identifica a usuario HSH quien de manera voluntaria, expresa la intención por realizarse la prueba rápida de VIH, contando con resultados es reactivos en las pruebas de cuarta y tercera generación, iniciando el acompañamiento y seguimiento psicosocial vía telefónica, informándole sobre el proceso administrativo, además de las	Se realiza encuentro con paciente, ya que requiere acompañamiento psicológico por parte de un territorio, se hace acompañamiento e información con paciente durante 30 min, resolviendo dudas y generando tranquilidad respecto al diagnóstico, paciente confirma que ha sido asignada su primera cita con médico general para el día 15 de agosto. Nota: Pendiente seguimiento de primera consulta.	

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
	generalidades del diagnóstico, se resolvieron dudas al usuario, se le indica que puede establecer comunicación con la profesional psicosocial, en caso de alguna acompañamiento. Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando a la EAPB SANIDAD MILITAR y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.		
1898327	Mediante jornada de tamizaje el día 26/07/2024, en el Parque Sucre de la ciudad de Armenia, se capta a usuario, que posterior a la información de prueba rápida de VIH, brindada, manifiesta interés por realizársela, contando con resultado positivo, en la prueba inicial de cuarta generación y en la confirmatoria de tercera generación; a través de contacto telefónico se realiza por parte del profesional psicosocial la orientación, sobre el diagnostico, explicando la importancia de iniciar el tratamiento, evidenciando en la comunicación, receptividad e interés por el inicio de tratamiento. Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando SANITAS y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.	El día 29/07/2024, se obtuvo respuesta de la EAPB, indicando que el usuario se encontraba activo en el municipio de Acacias - Meta, por lo cual realizarían la gestión para portabilidad y poder asignarle cita en Armenia. El día 31/07/2024, se realiza seguimiento al usuario, quien manifiesta haber sido contactado por la EAPB, para el inicio de tratamiento, contando con cita de enfermería el 2/08/2024, para toma de laboratorios y cita con el medico experto el 10/08/2024, expresa gratitud por la gestión y prontitud para el inicio de tratamiento. El día 2/08/2024, se realiza seguimiento al usuario, sobre el cumplimiento a la cita asignada con enfermería, indicando haber asistido, además de que se le tomaron los exámenes de laboratorio, agradece el interés de la profesional psicosocial en el acompañamiento para el tratamiento.	
1898360	Mediante jornada de tamizaje el día 26/07/2024, en el Parque Laureles de Armenia, se capta a usuario, perteneciente la población HSH, que posterior a la información de prueba rápida de VIH, brindada, manifiesta interés por realizársela, contando con resultado positivo, en la prueba inicial de cuarta generación y en	El día 29/07/2024, se obtuvo respuesta de la EAPB, dificultades para activación de ruta por afiliación, por lo cual se informa al usuario, quien manifiesta no tener pendientes con la EAPB, se le brinda orientación sobre trámite para solicitud de certificado de afiliación como beneficiario de su progenitora, logrando obtener el documento, el cual fue enviado el 31/07/2024 a la EAPB,	

ID	Momento 1	Momento 2	Momento 3
	la confirmatoria de tercera generación; se realiza por parte del profesional psicosocial la orientación, sobre el diagnostico, explicando la importancia de iniciar el tratamiento, evidenciando claridad, además el usuario reconoce que hubo riesgo en la mayoría de sus prácticas sexuales, por lo cual reconoce la necesidad de acceder al tratamiento integral Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando a SURA y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.	quienes dieron respuesta el 2/08/2024, indicando cita con para laboratorios el 3/08/2024 y cita con médico experto el 12/08/2024, las cuales fueron notificadas al usuario. El día 3/08/2024, se realiza seguimiento al usuario, sobre el cumplimiento a la cita de laboratorios, manifestando haber tenido situaciones personales por lo cual no pudo asistir, sin embargo reprogramo la cita para el día 5/08/2024.	
1904899	Mediante jornada de tamizaje el día 31/07/2024, en el Parque Santander de la ciudad de Armenia, se capta a usuario, que posterior a la información de prueba rápida de VIH, brindada, manifiesta interés por realizársela, contando con resultado positivo, en la prueba inicial de cuarta generación y en la confirmatoria de tercera generación; a través de contacto telefónico se realiza por parte del profesional psicosocial la orientación, sobre el diagnostico, explicando la importancia de iniciar el tratamiento, evidenciando en la comunicación, receptividad e interés por el inicio de tratamiento. Se llevó a cabo la activación de ruta, notificando Nueva EPS y a la epidemióloga de la ESE RED SALUD, a través de correo electrónico, se comparte número de ID, para el descargue de la ficha SIVIGILA y consentimiento informado.	El día 1/08/2024, se obtiene respuesta de la EAPB, notificando que se intentó comunicar al usuario a los números telefónicos aportados pero no atendió, por lo cual se solicitó compartir la información con la profesional psicosocial, pues ha podido ubicar al usuario, en horas de la noche, ya que por sus horarios laborales extendidos, no cuenta con facilidad para atender llamadas, no se ha obtenido respuesta por parte de la EAPB, hasta el 3/08/2024.	

2.3.5 Descripción de los motivos por los cuales no se llevó a cabo la vinculación de los usuarios.

Situación 1: Durante el mes de julio, se presentó la situación con un usuario refugiado/migrante venezolano-habitante de calle, que además cuenta con posibles antecedentes de alcoholismo, lo que dificultó el acceso a tratamiento, aunque se llevaron a cabo diferentes estrategias, como : búsqueda en el municipio de residencia (Circasia, Quindío), por parte de la profesional psicosocial y enlace de habitantes de calle del municipio la señora Adelci Muñoz, logrando la ubicación del usuario el pasado 13 de julio, a quien se le indicó la cita de ingreso a tratamiento para el 15 de julio, sin embargo el usuario no mostró interés, pese a las orientaciones, sobre la importancia del tratamiento integral para su calidad de vida y sobrevida.

Posterior a la cita asignada, se ha continuado la búsqueda del usuario, pero no se ha obtenido información sobre su ubicación, pues en comunicación con el enlace de habitantes de calle del municipio de Circasia, refiere que posiblemente tuvo recaída por alcoholismo, según lo aportado por otros habitantes de calle, el pasado 20 de julio, la profesional psicosocial realizó la búsqueda nuevamente, pero no se logró ubicar al usuario, en los puntos de encuentro aportados en el momento del diagnóstico.

Por lo anterior, no fue posible la canalización a los servicios de salud, debido a situaciones personales del usuario, pues su EAPB, garantizó la prestación de los servicios de salud.

Situación 2: Durante el mes de Julio se canaliza paciente de la Nueva EPS, al cual se realiza activación de ruta el día 12 con epidemiologia y EAPB, se recibe confirmación de activación el día 15 de julio. Se realiza seguimiento y acompañamiento a pacientes la semanas de 15 al 30 de julio tiempo en el cual no ha sido posible la asignación de primera cita e ingreso al programa de dicho paciente, se realiza seguimiento con EAPB por Whatsapp y correo, del cual no se recibe pronta respuesta.

Iniciando el mes de agosto se insiste la comunicación con la EAPB respecto a la cita inicial del paciente a la cual se recibe respuesta, 'por error al no ser visualizado dicho correo de ENTerritorio y epidemiologia por parte de la persona del programa de VIH de nueva EPS y se procede a reenviar el correo confirmatorio nuevamente a EAPB el día 06 de agosto para ingresar a paciente a dicho programa, razón por la cual el paciente fue canalizado el mes de julio y NO fue posible el inicio al programa por parte de la EAPB.

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	7	7	7	2
TS	0	0	0	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	2	2	2	2
TOTAL	**9**	**9**	**9**	**2**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

2.3.6 Ruta de canalización a servicios de salud.



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.

El proceso de canalización sigue una serie de etapas para garantizar la adecuada atención de los usuarios. Todo comienza con un diagnóstico inicial, realizado durante jornadas en campo que varían según el tipo o el

lugar de la actividad. En esta fase, un auxiliar de enfermería lleva a cabo pruebas rápidas de cuarta y tercera generación para confirmar el diagnóstico del usuario.

Una vez confirmado el diagnóstico, interviene la profesional psicosocial, que puede ser una psicóloga o una trabajadora social. Esta profesional realiza una primera intervención en crisis, durante la cual explica al usuario el proceso de canalización que seguirá a partir de la fecha y posteriormente, se reporta el caso al área de epidemiología de la ESE Red Salud para el respectivo registro en el sistema de vigilancia SIVIGILA, y se notifica a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) asignada al usuario.

Desde el momento del diagnóstico, la profesional psicosocial mantiene un seguimiento constante y personalizado del usuario a lo largo de todo el proceso; Este seguimiento tiene como objetivo generar confianza y asegurar que el usuario acceda efectivamente a los servicios de salud disponibles.

Finalmente, se gestiona la asignación de una cita en una Institución Prestadora de Servicios (IPS) que brinde atención integral en VIH. En el caso de la ciudad de Armenia, se cuentan con dos opciones para esta atención: Grupo Vida o Síes Salud. Este paso final es crucial para garantizar que el usuario reciba el tratamiento y el apoyo necesarios de manera oportuna y adecuada.

A continuación, se mencionara la agenda y estrategias utilizadas para la canalización de los usuarios en el departamento del Quindío.

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
Salud Total	JennyGiP@saludtotal.com.co

2.3.7 Estrategias de canalización.

Estrategias	
Estrategia 1.	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 2.	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 debido al 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.
Estrategia 3.	Una vez sea reportado el usuario a la EAPB confirmada, se espera un tiempo prudente de 3 días hábiles, si después de este tiempo no se cuenta con respuesta por parte de la aseguradora, se procede a contactar al profesional encargado del programa para informar de la situación y de esta manera agilizar los tiempos para la atención.
Estrategia 4.	Para los usuarios habitantes de calle a los cuales se dificulte la ubicación, se plantea, anotar el número de la profesional psicosocial encargada del caso, para que sea el usuario quien contacte a la profesional. Esta estrategia ha permitido poder vincular al usuario que se encuentran bajo esta condición.
Estrategia 5.	Se establecerán canales de comunicación directa y efectiva con la gestora de Enterritorio, incluyendo reuniones regulares, correos electrónicos y/o llamadas telefónicas, según sea necesario. Esto garantizará que ambas partes estén informadas en tiempo real sobre cualquier problema que pueda surgir.
Estrategia 6.	Las profesionales psicosociales, buscaran en sus residencias o lugares habituales donde mantienen los usuarios a quienes se hayan diagnosticado por el proyecto y que no quieran acceder a los servicios de salud.
Estrategia 7.	Para los migrantes irregulares que lleven un tiempo menos de un año en Colombia, se hace la socialización de la posibilidad de obtener el salvo conducto a través de Opción Legal, lo cual le permitirá acceder al Sisben y a una EAPB, durante el tiempo que este en el País.

2.3.8 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 otorgará 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.
Personería 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.

Oferta de servicios	
	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
Poblaciones Vulnerables	Brinda caracterización a población en condición de discapacidad para otorgar certificados. Municipio de Armenia. 3182047067. Se cuenta por parte de este programa, el apoyo con un enfermero jefe, el cual beneficia a los usuarios mediante limpieza de heridas, curaciones entre otros servicios.
Programa de habitante de calle	A través de la líder del proceso, Tatiana Galindo 3215769547. Se puede activar ruta para servicios de hospitalización a los usuarios que presenten sobre dosis o situaciones relacionadas con el consumo. Además, se puede informar sobre aquellas personas que no cuenten a la fecha con la carta de habitante de calle, ya que este requisito es importante y fundamental para el tema de aseguramiento a servicios de salud de manera gratuita sin necesidad de censo del sisben.

Actualmente, en la ciudad de Armenia, no se cuentan con programas o rutas de atención, diferentes a las mencionadas (PAO, personería municipal, poblaciones vulnerables y programa de habitante de calle), lo que dificulta, mayor acompañamiento a usuarios que puedan solicitar otro tipo de servicios de protección social; aunque se han realizado búsquedas, logrando establecer articulaciones con entidades y particulares, se evidencia la necesidad de más rutas y programas.

2.3.9 Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 6. Canalización a servicios de protección social

Grupo clave	Servicio	Cantidad
HSH	NA	0
TS	NA	0
PID	NA	0
MIGRANTES	NA	0
TOTAL	**NA**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

3. Seguimiento a planes de mejoramiento

3.1 Plan de mejoramiento formato 05. 05/08/2024.

PLAN DE MEJORA FORMATO 05.		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	PRUEBAS VIH Cambiar en el sistema el nombre de la Institución: 1812718	Durante las supervisiones, la monitora se encarga de identificar los errores en digitación y calidad, los cuales se van realizando de manera inmediata para garantizar que el trabajo mantenga los estándares requeridos. Además, se verifica que, al llegar la fecha de cierre del mes, todos los aspectos estén en orden y corregidos, evitando así la acumulación de tareas pendientes. Este enfoque asegura que la facturación esté al día y se complete sin contratiempos, contribuyendo a un flujo de trabajo más eficiente y organizado. Evidencia corregida.

3.2 Plan de mejoramiento formato 05. 10/07/2024.

PLAN DE MEJORA FORMATO 05.		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	PRUEBAS VIH -Ajustar el nombre lugar Barrio Salazar por Caseta comunal Barrio Salazar para que haya concordancia entre tipo de lugar y lugar: 1628062 1628064 1628053 1628055 1628060 1628057 1628065 -Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así: Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio- trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio- OBC. Teniendo en cuenta lo anterior por favor ajustar: 1700793 1731343 1759606 1831737 -En primera prueba, corregir: Tipo de prueba: 1839747 1859036 1859149 Fecha de expiración: 1621886 1628162 1700971 -En segunda prueba, corregir: Casa comercial: 1716984 1745715 1745694 1869326 1874820 Lote de la prueba: 1828262 1829711 1834703 PAQUETES -Corregir nombre de responsable actividad, debe ser RUBEN DARIO RODRIGUEZ: 927563	Durante las supervisiones, la monitora se encarga de identificar los errores en digitación y calidad, los cuales se van realizando de manera inmediata para garantizar que el trabajo mantenga los estándares requeridos. Además, se verifica que, al llegar la fecha de cierre del mes, todos los aspectos estén en orden y corregidos, evitando así la acumulación de tareas pendientes. Este enfoque asegura que la facturación esté al día y se complete sin contratiempos, contribuyendo a un flujo de trabajo más eficiente y organizado. Evidencia corregida.

PLAN DE MEJORA FORMATO 05.		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	PAQUETES -Corregir los lugares asociados a tipo de domicilio atendiendo a esta indicación: Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así: Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio-OBC.	Durante las supervisiones, la monitora se encarga de identificar los errores en digitación y calidad, los cuales se van realizando de manera inmediata para garantizar que el trabajo mantenga los estándares requeridos. Además, se verifica que, al llegar la fecha de cierre del mes, todos los aspectos estén en orden y corregidos, evitando así la acumulación de tareas pendientes. Este enfoque asegura que la facturación esté al día y se complete sin contratiempos, contribuyendo a un flujo de trabajo más eficiente y organizado. Evidencia corregida.

3.3 Plan de mejoramiento formato 05. 17/07/2024 y 24/07/2024.

PLAN DE MEJORA FORMATO 05.		
Aspecto a evaluar	**Observaciones**	**Plan de mejora**
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	PRUEBAS VIH -Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo, como este usuario presentó esta situación debe ajustarse: 1759606 -En segunda prueba, corregir: Casa comercial: 1716984 1803371 1882570 Lote de la prueba: 1881385 1882570 PAQUETES -Corregir los lugares asociados a tipo de domicilio atendiendo a esta indicación: Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así: Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio-OBC. -Corregir nombre de responsable actividad, debe ser RUBEN DARIO RODRIGUEZ: 927563	Durante las supervisiones, la monitora se encarga de identificar los errores en digitación y calidad, los cuales se van realizando de manera inmediata para garantizar que el trabajo mantenga los estándares requeridos. Además, se verifica que, al llegar la fecha de cierre del mes, todos los aspectos estén en orden y corregidos, evitando así la acumulación de tareas pendientes. Este enfoque asegura que la facturación esté al día y se complete sin contratiempos, contribuyendo a un flujo de trabajo más eficiente y organizado. Evidencia corregida.

3.4 Plan de mejoramiento formato 06. 01/07/2024 – 31/07/2024.

PLAN DE MEJORA PERIODO JULIO 2024.FORMATO 06					
ITEM		**ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO**	**HALLAZGOS**	**RECOMENDACIONES**	**PLAN DE MEJORA**
2	Fichas metodológicas de actividades educativas	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.		Es necesario mejorar los canales de convocatoria, utilizando más las aplicaciones y mejorando las estrategias de acercamiento	Mediante la publicidad enviada por Enterritorio, se ha realizado volanteo estratégico para difundir el proyecto, las poblaciones y las actividades. Además, con el celular institucional y a través de los grupos de Telegram, whatsapp y Grinder, se ha difundido los Post que

					se solicitan con 15 días de anticipación especialmente en las poblaciones de HSH en Saunas. Anexo 4.13
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).	oblación Planeado Logrado % HSH 261 200 77% PID 26 12 46% TS 69 68 99% Migrantes 41 44 107% TOTAL 397 324 82%	Se debe incrementar los esfuerzos en actividades para HSH en el mes de agosto, concentrando la operatividad en tipos de lugares que han sido efectivos, como, parques, centros comerciales, domicilios, lugares de homosocialización y sondeo de referidos. A partir de una socialización de balance en metas de indicadores a julio de 2024, se les debe solicitar a los agentes comunitarios planeaciones semanales de cara al cumplimiento de metas principalmente en HSH en lo que respecta a paquetes y HSH y PID en lo que respecta a tamizajes en VIH.	Para el mes de agosto, mediante reunión el día 12, se plantea una reunión grupal, mediante la cual, se muestran cifras y se muestran estrategias que deben aportar todo el equipo para dar cumplimiento a este indicador. Anexo 4.15
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%).	oblación Planeado Logrado % HSH 261 200 77% PID 26 12 46% TS 69 68 99% Migrantes 41 44 107% TOTAL 397 324 82%	Debido a que no se logró la meta del indicador de la población HSH y PID, se debe incrementar los esfuerzos en actividades para estas personas en agosto, concentrando la operatividad en tipos de lugares que han sido efectivos, como, parques, centros comerciales, agendamientos, zonas de tolerancia por consumo de SPA revisadas en julio con nuevo agente comunitario de población PID y fundaciones semi abiertas, en los horarios estratégicos. Además de solicitar a los agentes de manera semanal planeaciones de actividades efectivas según articulaciones,	

				análisis de lugares y contextos.	
6	Positividad	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad		Sin embargo, seguimos con rezagos en la positividad de todas las poblaciones, es fundamental crear nuevas estrategias y empoderar más al equipo.	Para el mes de agosto, mediante reunión el día 12, se plantea una reunión grupal, mediante la cual, se muestran cifras y se muestran estrategias que deben aportar todo el equipo para dar cumplimiento a este indicador. Anexo 4.15
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.		Es fundamental verificar correos, teléfonos y hacer de manera correcta las canalizaciones a las personas indicadas, así mismo estar al tanto de obtener respuesta por parte de la EAPB y de la epidemióloga de la ESE para garantizar que ningún paso quede suelto.	Se actualiza el directorio de notificación a EAPBS por parte de la coordinadora, quien posteriormente se socializa al grupo de psicosociales mediante grupo interno de whatsapp. Anexo 4.15
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 bolsas deben tener siempre el numero celular escrito pues pueden pasar por alto entregarlas diligenciadas con los datos del proyecto y eso dificulta el acceso fácil a comunicarse de las personas que llevan paquetes, o paquetes con auto test.	
14	Disposición y almacenamiento de insumos			Se debe tratar de manejar un orden con los insumos y la papelería, si bien hubo cambio de lugar de bodega se ha visto descuidado y desordenado el espacio.	Por parte de la coordinación, se realiza la organización de la bodega, organizando los insumos por fechas y lotes, se gestiona un archivador, donde se guardan insumos pequeños y que no ocupan tanto espacio. Se solicita demás, cambio de guarda de chapas de las puertas, para mejor seguridad. Anexo 4.15

15	Disposición final de material	Las pruebas rápidas e insumos utilizados se desechan acorde a la ruta de disposición final definida por la institución.		No contaron con bolsa roja en 1 de las 4 actividades evaluadas Es necesario retomar los procesos de mejoramiento y garantía de la calidad en las acciones prestadas del proyecto y el no tener una correcta disposición de insumos (al no tener la bolsa es una situación grave) que no se puede volver a presentar.	La situación presentada, fue expuesta en reunión general, por consiguiente, se realiza acta de reunión y por parte de la coordinadora, se hace pedido de insumos a la ESE Red Salud, aun teniendo presente que al momento de la situación, había material en bodega. Anexo 4.14
17	Se realizó acompañamiento a actividades en terreno	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividades		Es fundamental no pasar de vista la convocatoria previa, los recorridos previos a la actividad, el trabajo con líderes del barrio o de los establecimientos en el sector, pues eso nos garantiza tener población clave solicitando nuestros servicios.	Para el mes de agosto, se plantean recorridos previos a las actividades, especialmente con la población de HSH, lo que se evidencia en el cronograma enviado a Gestora y Monitora de Enterritorio.

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. 10/07/2024.

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 (1A) cantidad (29) Tipo de formato (1B) cantidad (3) Tipo de formato (2) cantidad (59) Tipo formato (3) cantidad (2)
1.5.	**Período a revisar:**	Desde (01/07/2024) hasta (07/07/2024)
1.6.	**Fecha de diligenciamiento**	(10/07/2024)

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			32		

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**
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			32		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			32		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			59		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		26	PRUEBAS VIH -Ajustar el nombre lugar Barrio Salazar por Caseta comunal Barrio Salazar para que haya concordancia entre tipo de lugar y lugar: 1628062 1628064 1628053 1628055 1628060 1628057 1628065 -Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así:	1628062 1628064 1628053 1628055 1628060 1628057 1628065 1700793 1731343 1759606 1831737 1839747 1859036 1859149 1621886 1628162

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**
					Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio-OBC. Teniendo en cuenta lo anterior por favor ajustar: 1700793 1731343 1759606 1831737 -En primera prueba, corregir: Tipo de prueba: 1839747 1859036 1859149 Fecha de expiración: 1621886 1628162	1700971 1716984 1745715 1745694 1869326 1874820 1828262 1829711 1834703

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**
					1700971 -En segunda prueba, corregir: Casa comercial: 1716984 1745715 1745694 1869326 1874820 Lote de la prueba: 1828262 1829711 1834703 PAQUETES -Corregir nombre de responsable actividad, debe ser RUBEN DARIO RODRIGUEZ: 927563	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			59		

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**
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			2	HSH: 1 Migrante: 1	1869326 1874820
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			32		
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			32 paquetes y 59 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			32 paquetes y 59 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		32 paquetes y 59 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		59		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 13 MIG 2 PID 3 TS 4		

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**
				TOTAL 32		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 14 MIG 12 PID 3 TS 30 TOTAL 59		
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			2	HSH: 1 Migrante: 1	1869326 1874820

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

4.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 17/07/2024.

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 (1A) cantidad (70) Tipo de formato (1B) cantidad (3) Tipo de formato (2) cantidad (123) Tipo formato (3) cantidad (5)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/07/2024) hasta (14/07/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(17/07/2024)

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		73	En el momento de la supervisión el auxiliar de monitoreo informó que le falta digitar la información de 50 registros por destiempo en entrega de algunos agentes, falta de internet en fundadores y porque no cuenta con equipo portátil.	

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**
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			73		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			73		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			123		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		7	PRUEBAS VIH -Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo, como este usuario presentó esta situación debe ajustarse: 1759606 -En segunda prueba, corregir: Casa comercial: 1716984 1803371 1882570 Lote de la prueba: 1881385 1882570 PAQUETES	1759606 1716984 1803371 1882570 1881385 1882570 927563

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**
					-Corregir los lugares asociados a tipo de domicilio atendiendo a esta indicación: Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así: Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio-OBC. -Corregir nombre de responsable actividad, debe ser RUBEN DARIO RODRIGUEZ: 927563	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			123		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			5	HSH: 3 Migrante: 2	1869326 1874820 1880491 1881385 1882570
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,	X			73		

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**
total líderes que participaron en la actividad)						
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			73 paquetes y 123 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			73 paquetes y 123 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		73 paquetes y 123 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		123		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 18 MIG 21 PID 3 TS 31 TOTAL 73		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 47 MIG 27 PID 3 TS 46 TOTAL 123		

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
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			5	HSH: 3 Migrante: 2	1869326 1874820 1880491 1881385 1882570

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

4.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 24/07/2024.

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 (1A) cantidad (169) Tipo de formato (1B) cantidad (12) Tipo de formato (2) cantidad (179) Tipo formato (3) cantidad (5)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/07/2024) hasta (21/07/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(24/07/2024)

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			181		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			181		

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			181		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			179		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		1	PAQUETES -Corregir los lugares asociados a tipo de domicilio atendiendo a esta indicación: Lo referente a tipo de lugar Domicilio será así: Si es en la casa del usuario en lugar debe decir Residencia. Si es en el trabajo, en el lugar debe decir Domicilio-trabajo. Si es en una OBC, en el lugar debe decir Domicilio-OBC.	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			179		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			5	HSH: 3 Migrante: 2	1869326 1874820 1880491 1881385 1882570

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**
2.8. 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			181		
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			181 paquetes y 179 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			181 paquetes y 179 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		181 paquetes y 179 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		179		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 78 MIG 34 PID 12 TS 57 TOTAL 181		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 79 MIG 35 PID 7 TS 58 TOTAL 179		

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**
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			5	HSH: 3 Migrante: 2	1869326 1874820 1880491 1881385 1882570

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

4.4 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo. 05/08/2024.

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 (1A) cantidad (322) Tipo de formato (1B) cantidad (17) Tipo de formato (2) cantidad (324) Tipo formato (3) cantidad (9) Caracaterizaciones PID Reporte escaneo
1.5. Período a revisar:	Desde (01/07/2024) hasta (31/07/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(05/08/2024)

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			339		

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**
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			339		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			339		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			324		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		4	Corregir casa comercial de prueba inicial de VIH: 1902253 1896435 1901433 1902810	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			339		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			9	HSH: 7 Migrante: 2	1869326 1898360 1896435 1898327 1874820 1904899 1882570 1880491 1881385

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**
2.8. 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			339		
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			339 paquetes y 324 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			339 paquetes y 324 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		339 paquetes y 324 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		324		
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 207 MIG 42 PID 17 TS 73 TOTAL 339		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 200 MIG 44 PID 12 TS 68 TOTAL 324		

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**
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: 7 Migrante: 2	1869326 1898360 1896435 1898327 1874820 1904899 1882570 1880491 1881385

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

4.5 FORM06 de supervisión de actividades. Del 01 al 31 de julio 2024.

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	08/08/2024 (MES JULIO/2024)
1.5. Período a evaluar	Desde (01/07/2024) Hasta (31/07/2024)

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.	x				Es necesario mejorar los canales de convocatoria, utilizando más las aplicaciones y mejorando las estrategias de acercamiento.
	Fichas metodológicas de actividades educativas	La actividad se realiza con las características definidas en las fichas metodológicas.	x				
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			**Población / Planeado / Logrado / %** HSH 294 207 70% PID 5 17 340% TS 56 73 130% Migrantes 31 42 135% **TOTAL 386 339 88%**	Se debe incrementar los esfuerzos en actividades para HSH en el mes de agosto, concentrando la operatividad en tipos de lugares que han sido efectivos, como, parques, centros comerciales, domicilios, lugares de homosocialización y sondeo de referidos. A partir de una socialización de balance en metas de indicadores a julio de 2024, se les debe solicitar a los agentes comunitarios planeaciones semanales de cara al cumplimiento de metas principalmente en HSH en lo que respecta a paquetes y HSH y PID en lo que respecta a tamizajes en VIH.
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				

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

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
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		<table><tr><th>Población</th><th>Planeado</th><th>Logrado</th><th>%</th></tr><tr><td>HSH</td><td>261</td><td>200</td><td>77%</td></tr><tr><td>PID</td><td>26</td><td>12</td><td>46%</td></tr><tr><td>TS</td><td>69</td><td>68</td><td>99%</td></tr><tr><td>Migrantes</td><td>41</td><td>44</td><td>107%</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>397</td><td>324</td><td>82%</td></tr></table>	Debido a que no se logró la meta del indicador de la población HSH y PID, se debe incrementar los esfuerzos en actividades para estas personas en agosto, concentrando la operatividad en tipos de lugares que han sido efectivos, como, parques, centros comerciales, agendamientos, zonas de tolerancia por consumo de SPA revisadas en julio con nuevo agente comunitario de población PID y fundaciones semi abiertas, en los horarios estratégicos. Además de solicitar a los agentes de manera semanal planeaciones de actividades efectivas según articulaciones, análisis de lugares y contextos.
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad	x				Sin embargo, seguimos con rezagos en la positividad de todas las poblaciones, es fundamental crear nuevas estrategias y empoderar más al equipo.
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				
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				Es fundamental verificar correos, teléfonos y hacer de manera correcta las canalizaciones a las personas indicadas, así mismo estar al tanto de obtener respuesta por parte de la EAPB y de la epidemióloga de la ESE para garantizar que ningún paso quede suelto.
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.	x				
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 bolsas deben tener siempre el numero celular escrito pues pueden pasar por alto entregarlas diligenciadas con los datos del proyecto y eso dificulta el acceso fácil a comunicarse de las personas que llevan paquetes, o paquetes con auto test.

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

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
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				Se debe tratar de manejar un orden con los insumos y la papelería, si bien hubo cambio de lugar de bodega se ha visto descuidado y desordenado el espacio.
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		No contaron con bolsa roja en 1 de las 4 actividades evaluadas	Es necesario retomar los procesos de mejoramiento y garantía de la calidad en las acciones prestadas del proyecto y el no tener una correcta disposición de insumos (al no tener la bolsa es una situación grave) que no se puede volver a presentar.
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				Es fundamental no pasar de vista la convocatoria previa, los recorridos previos a la actividad, el trabajo con lideres del barrio o de los establecimientos en el sector, pues eso nos garantiza tener población clave solicitando nuestros servicios.

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

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
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				

APM

Amanda P. Molina

Nombre y Firma Gestor

Stephanie López

Nombre y Firma Monitor

Brenda Ante Rave

Brenda Ante Rave

Nombre y Firma Coordinador Institución

Escaneado con CamScanner

4.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 05/07/2024.

eterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo 05/07/2024.
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia
1.3. Tipo de actividad: Jornada - Carpa.
1.4. Lugar de la actividad: Zona Rosa B/ Granada.
1.5. Ciudad y Zona: Armenia

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
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)	✓				Recomendamos tener las bolsas diligenciadas con el #celular previamente.
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	✓				
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.		✓			No cuenta con bolsa roja de residuos biologico
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 Ante. Brenda Ante.
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Johana Villegas.
Nombre y Firma Gestor	Amada P. Molina
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez

4.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 12/07/2024.

enterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (12/07/2024).
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia
1.3. Tipo de actividad: Jornada rapida.
1.4. Lugar de la actividad: Parque Sucre.
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 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	✓				

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

4.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 17/07/2024.

enterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (17 / 09 / 2024)
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia
1.3. Tipo de actividad: Recorrido Puente La Florida
1.4. Lugar de la actividad: Puente La Florida
1.5. Ciudad y Zona: Armenia - Centro com 7.

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
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 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	✓				

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda Aule.
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Sandra Ramirez
Nombre y Firma Gestor	Amanda P. Molina
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez

4.9 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno. 24/07/2024.

eterritorio	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (24/07/2024)
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud.
1.3. Tipo de actividad: Jornada - Papa
1.4. Lugar de la actividad: Centro - Esquina Telecom
1.5. Ciudad y Zona: Armenia

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
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)	✓				• Recomendamos los mecanismos de convocatoria; hacer mas motivacion previa y difusio de la actividades.
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	✓				
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 Brenda Ante.
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Sandra. Ramirez Sandra M. Ramirez
Nombre y Firma Gestor	Angela Molina
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez

4.10 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios del 01 al 31 de julio 2024.

NOS QUEREMOS, RESPETAMOS Y CUIDAMOS.

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial – ENTerritorio S.A.
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: 05/08/2024 **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)*	X		-A mediados de julio el proveedor Abbott envío al locativo de la ESE Red salud de Armenia 4.300 pruebas de 4ta generación con sus respectivos kits, sin embargo, solo se recibieron 1.200 pruebas de 4ta generación y los kits correspondientes, toda vez que la cantidad remitida no obedece a lo solicitado antes de la orden de compra, excede lo requerido en cuanto a metas y fue recibido inicialmente porque se envió a una dirección diferente a la autorizada oficialmente desde el 20 de julio del presente año. -A la fecha el proveedor Abbott no ha recogido las 3.100 pruebas y sus kits correspondientes a pesar de habérsele notificado desde el nivel nacional. La ESE esta a la espera de esta recogida para liberar espacio en su locativo.
		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		

INFORME DE ACTIVIDADES

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial – ENTerritorio S.A.
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 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 julio/2024.
		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 julio/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 05/08/2024.
		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 información del inventario y SISCO-SSR coinciden al corte de las actividades de julio 2024.
		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 05/08/2024.

En representación ENTerritorio:

Nombre: Stephanie López Granada

Firma:

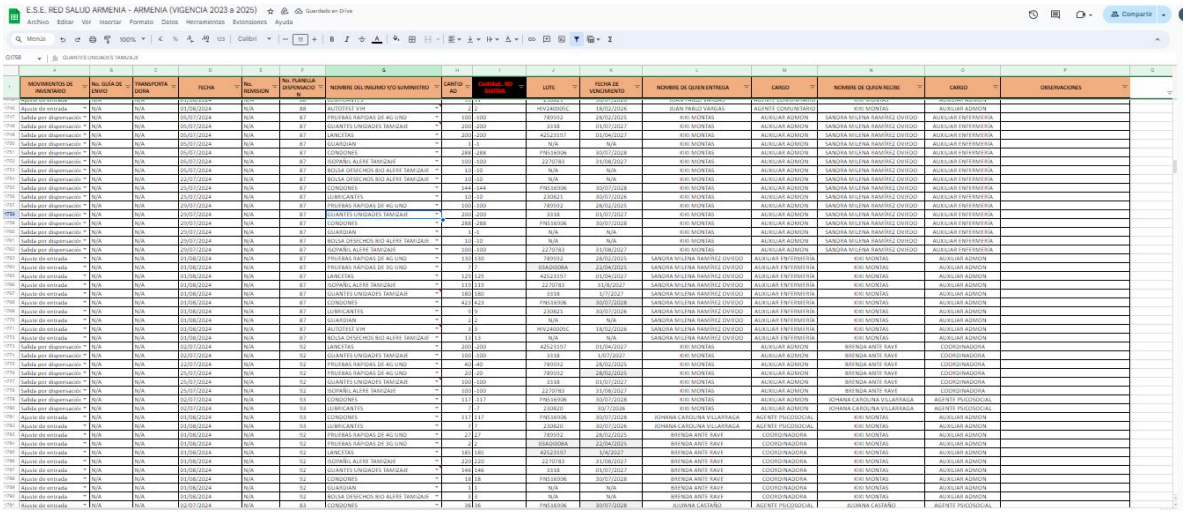
Cargo: Monitora y evaluadora Armenia

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Kiki Montas

Firma: Cristian Montas

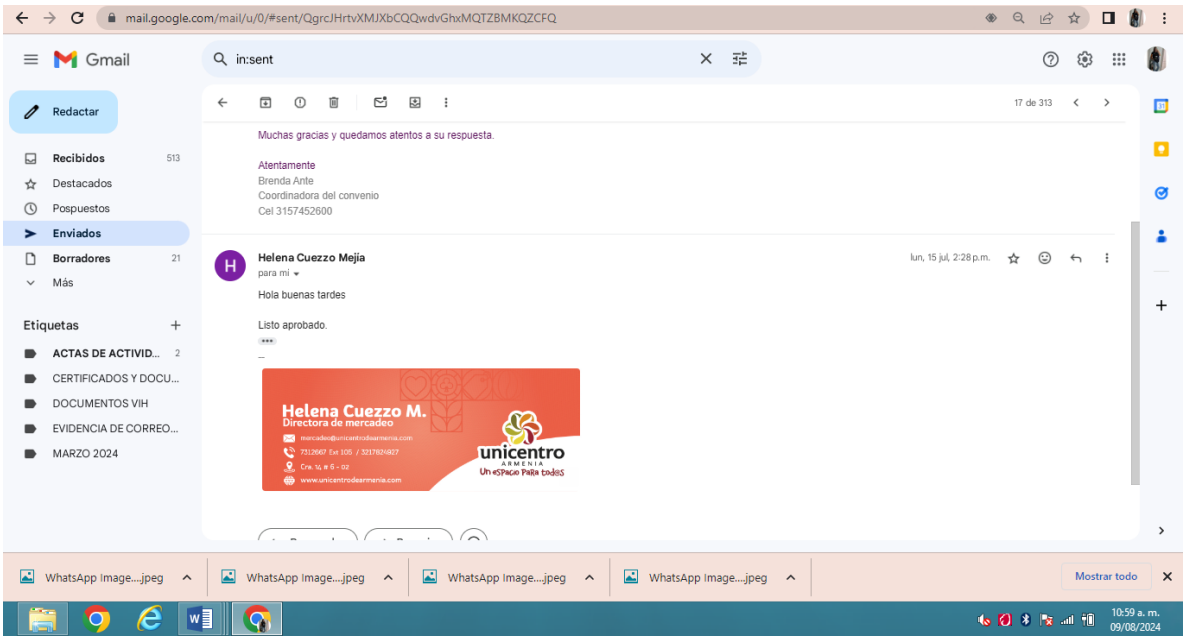
Cargo: Auxiliar administrativo

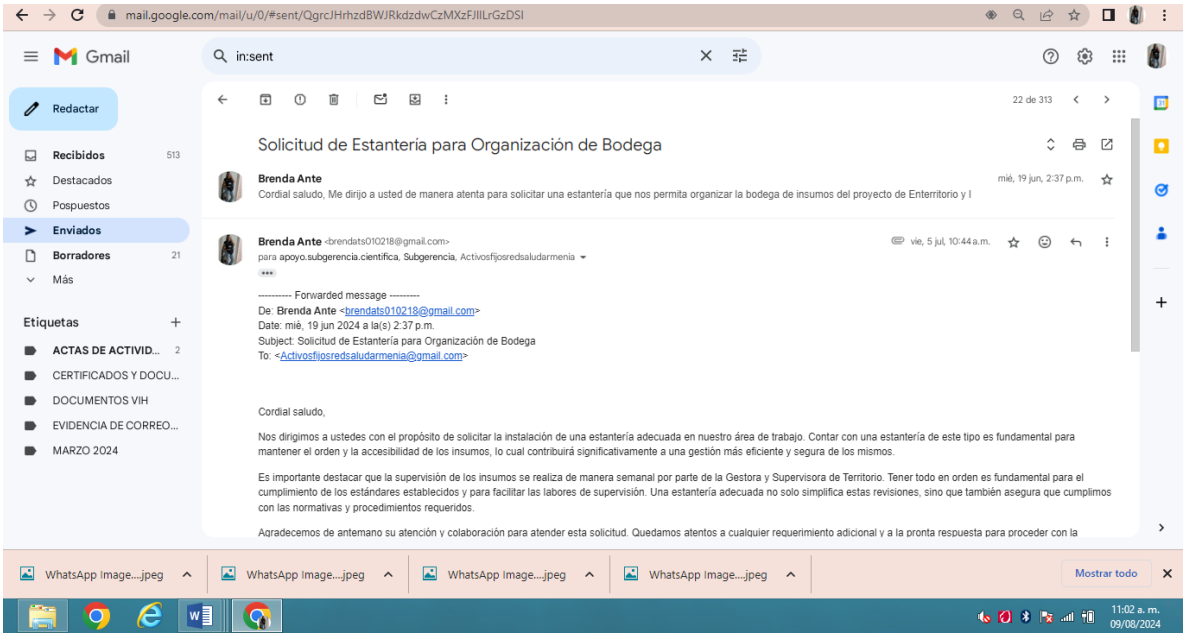


INFORME DE ACTIVIDADES

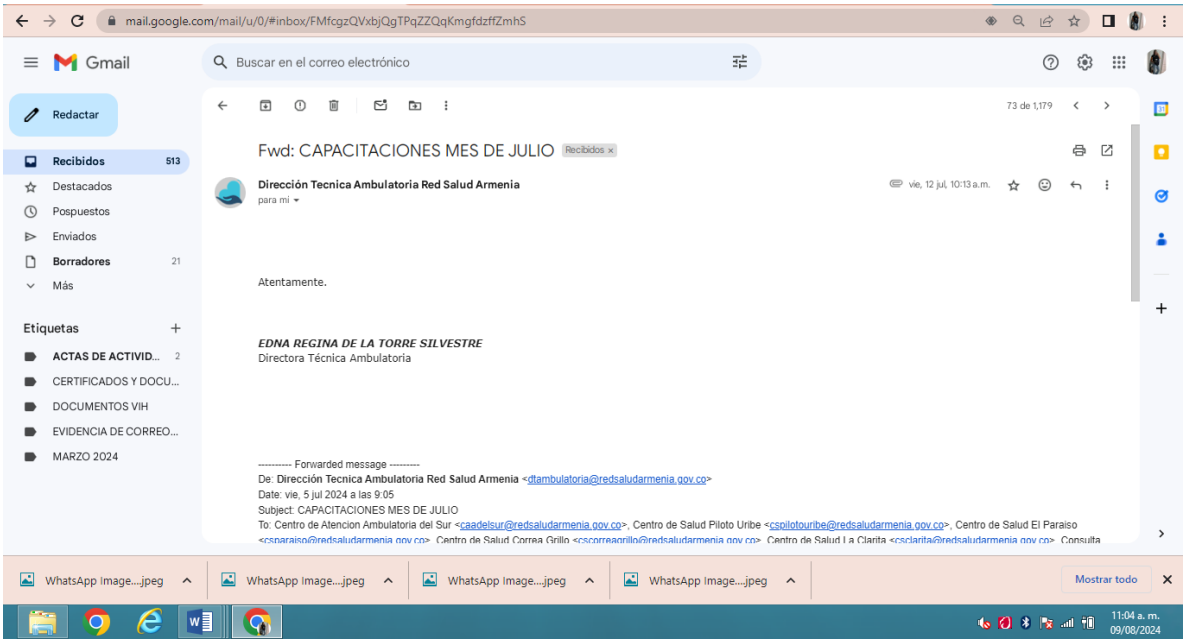


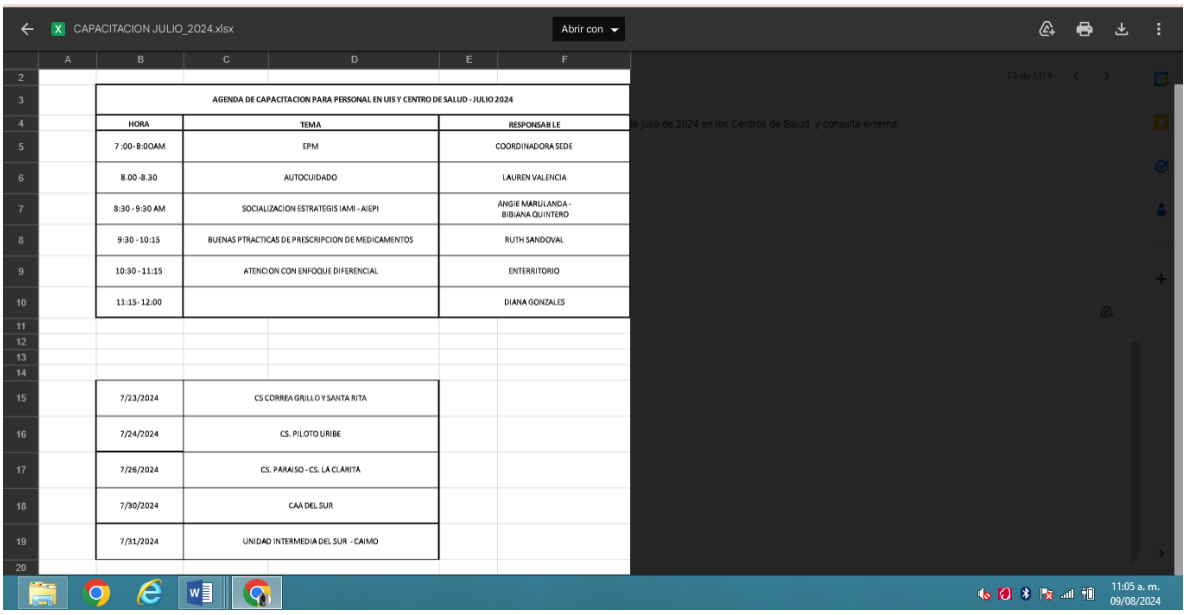
4.11 Correos electrónico





INFORME DE ACTIVIDADES





4.12 invitaciones.




PRIDE FEST
ARMENIA 2024
El comité Organizador tiene el gusto de invitarle al acto:
EXALTACIÓN Y RECONOCIMIENTO PRIDE 2024
18 de Julio
6:00 p.m
Nox Club calle 21 # 13-47 (enseguida del edificio valorización)
EJE DIVERSO
¡PROPONEMOS POR TUS DERECHOS!

4.13 Evidencia fotográfica.







MCP Colombia Mecanismo Coordinador País. Lividos por el Bienestar. Proyecto VIH/SIDA · enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**INFORME DE ACTIVIDADES**

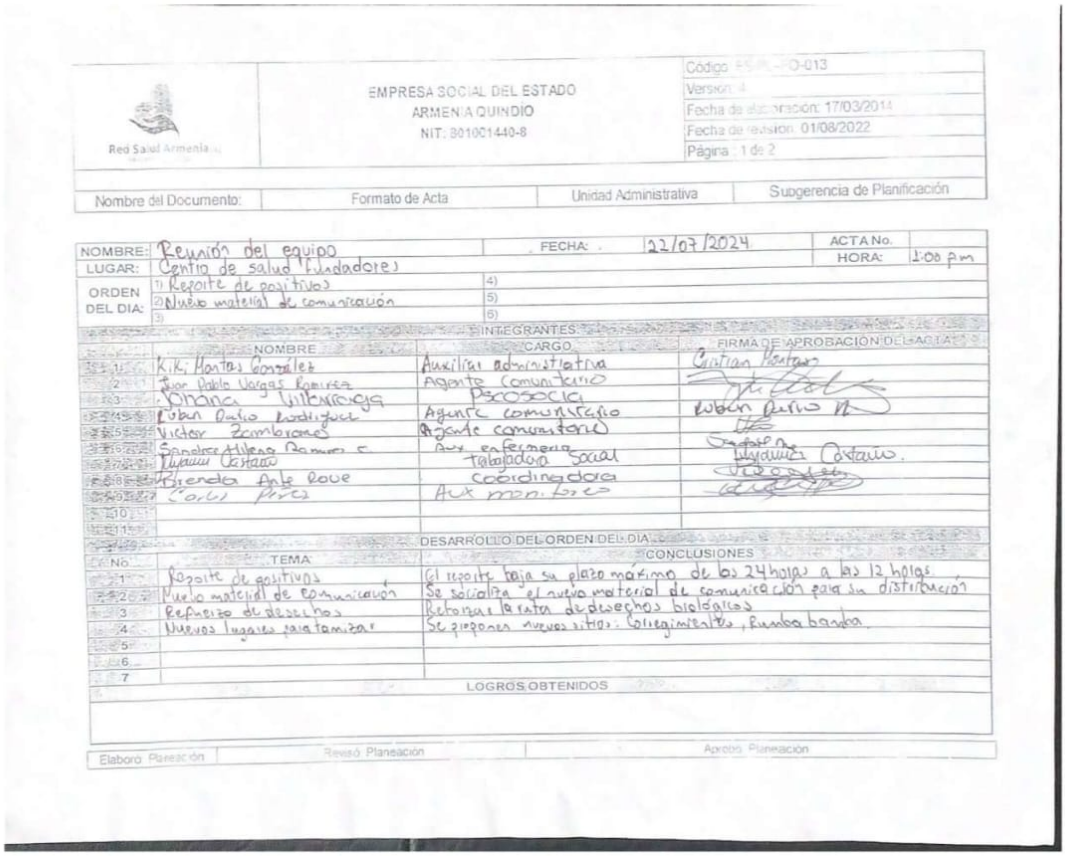








4.14 Actas de reunión



Red Salud Armenia

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDIO
NIT: 801001440-8

Código: [illegible]-FO-013
Version: 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: 22/07/2024 — ACTA No. —
LUGAR: Centro de salud fundadores — HORA: 1:00 pm

ORDEN DEL DIA:
1) Reporte de positivos
2) Nuevo material de comunicación
3)
4)
5)
6)

INTEGRANTES:

	NOMBRE	CARGO	FIRMA DE APROBACION DE LA ACTA
1	Kiki Montes González	Auxiliar administrativa	Cristian Montes
2	Juan Pablo Vargas Ramirez	Agente comunitario	
3	Diana Villavicencio	Psicosocial	
4	Ruben Dario Rodriguez	Agente comunitario	Ruben Dario R.
5	Victor Zambrano	Agente comunitario	
6	Sandra Milena Ramos C	Aux enfermeria	
7	Yuranni Cetrara	Trabajadora Social	Yuranni Cetrara.
8	Brenda Ante Roue	coordinadora	
9	Carlos Perez	Aux monitoreo	
10			
11			

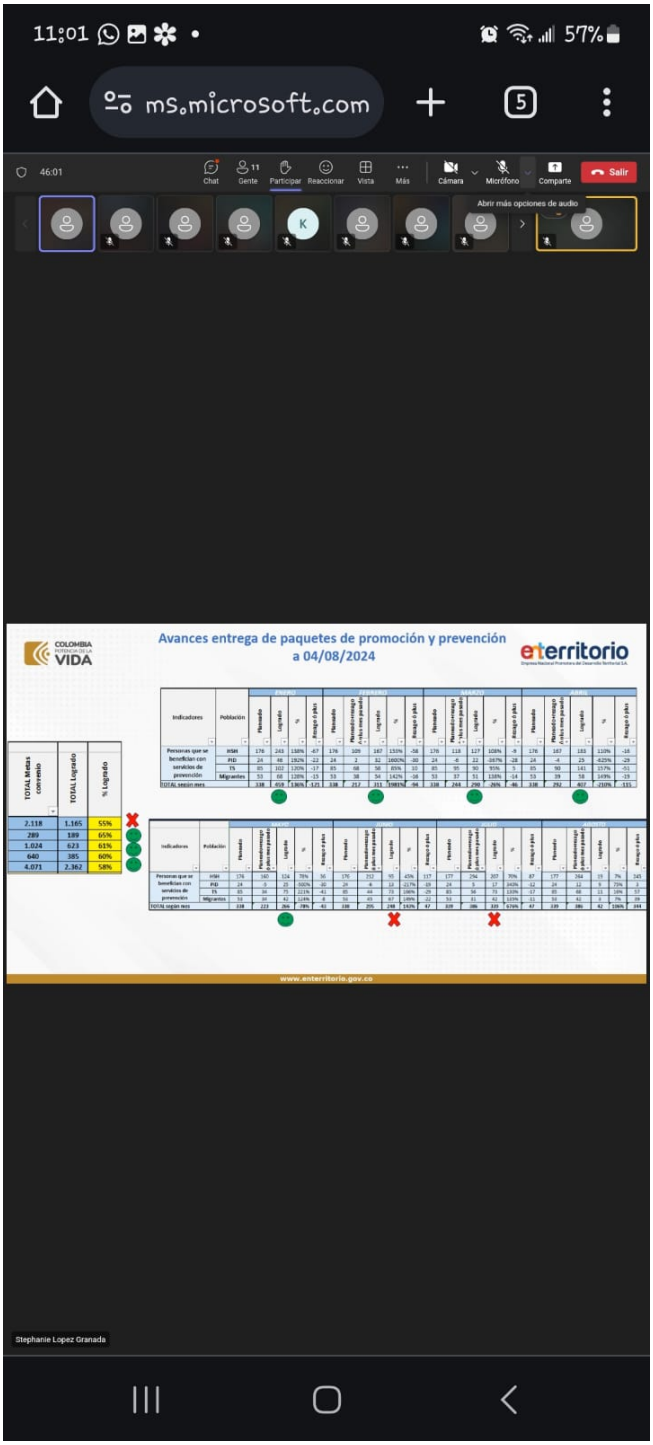
DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

No	TEMA	CONCLUSIONES
1	Reporte de positivos	El reporte baja su plazo máximo de las 24 horas a las 12 horas
2	Nuevo material de comunicacion	Se socializa el nuevo material de comunicación para su distribución
3	Refuerzo de desechos	Retomar la ruta de desechos biológicos
4	Nuevos lugares para tamizar	Se proponen nuevos sitios: Colegio Integrado, Rumba bandola.
5		
6		
7		

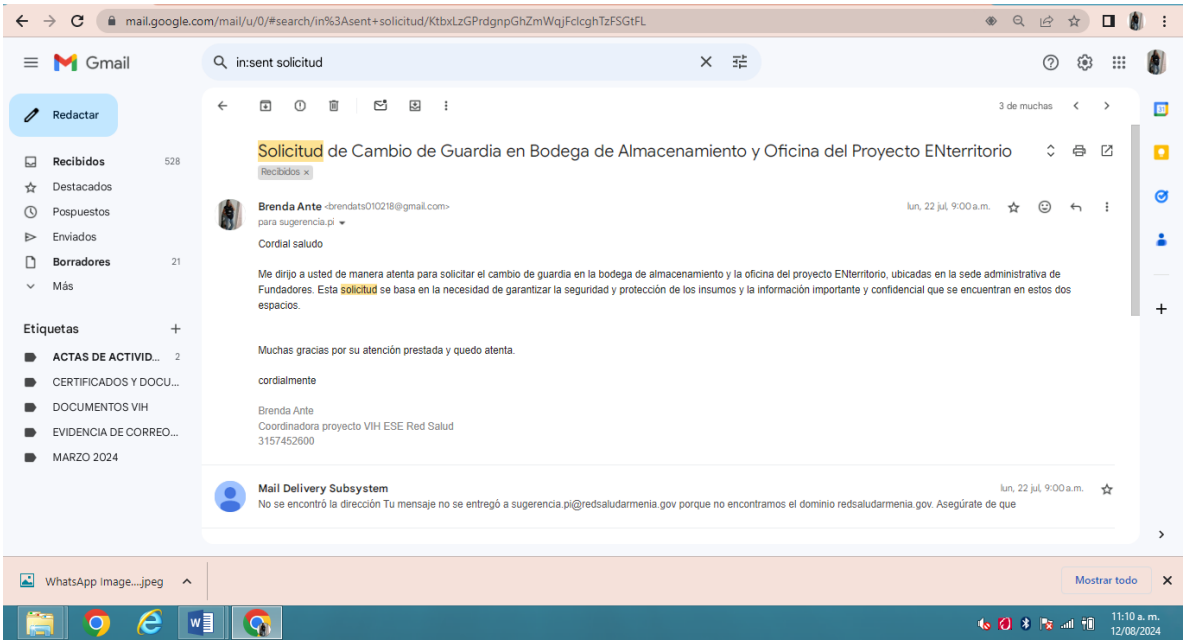
LOGROS OBTENIDOS

Elaboro: Planeación	Revisó: Planeación	Aprobo: Planeación

4.15 Evidencia.



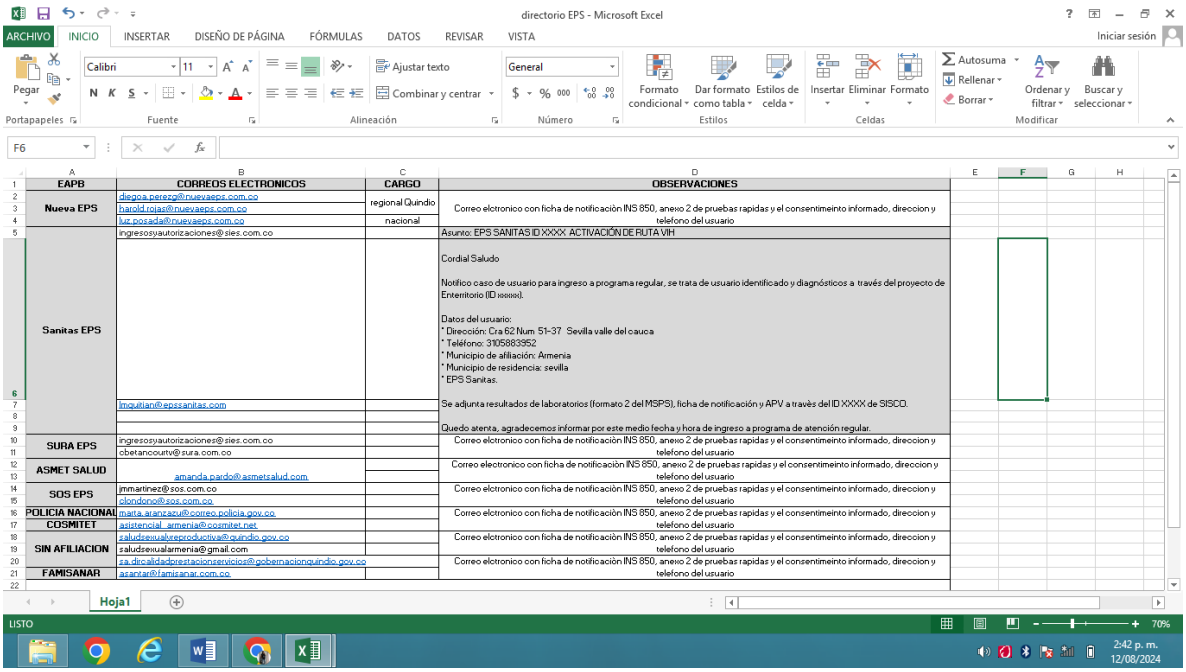
INFORME DE ACTIVIDADES




Material de Comunicación
CONTIENE DOCUMENTO
CONTENIDO DELICADO
Piel
CONTENIDO DELICADO
NEUTRO
MUY FRÁG


Material de Comunicación
eterritorio
Cazoleta
eterritorio
Isopañiles
Abbott
life. to the fullest.™
Particle Filtering Half Mask
6003-2 FFP2 NR

INFORME DE ACTIVIDADES



directorio EPS - Microsoft Excel

EAPB	CORREOS ELECTRONICOS	CARGO	OBSERVACIONES
Nueva EPS	diegoa.perezg@nuevaeps.com.co	regional Quindio	Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
	harold.rojas@nuevaeps.com.co		
	luz.posada@nuevaeps.com.co	nacional	
Sanitas EPS	ingresosyautorizaciones@sies.com.co		Asunto: EPS SANITAS ID XXXX ACTIVACIÓN DE RUTA VIH Cordial Saludo Notifico caso de usuario para ingreso a programa regular, se trata de usuario identificado y diagnósticos a través del proyecto de Enterritorio (ID xxxxxx). Datos del usuario: * Dirección: Cra 62 Num. 51-37 Sevilla valle del cauca * Teléfono: 3105883952 * Municipio de afiliación: Armenia * Municipio de residencia: sevilla * EPS Sanitas. Se adjunta resultados de laboratorios (formato 2 del MSPS), ficha de notificación y APV a través del ID XXXX de SISCO. Quedo atenta, agradecemos informar por este medio fecha y hora de ingreso a programa de atención regular.
	lmquitian@epssanitas.com		
SURA EPS	ingresosyautorizaciones@sies.com.co		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
	cbetancourtv@sura.com.co		
ASMET SALUD	amanda.pardo@asmetsalud.com		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
SOS EPS	jmmartinez@sos.com.co		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
	clondono@sos.com.co		
POLICIA NACIONAL	marta.aranzazu@correo.policia.gov.co		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
COSMITET	asistencial_armenia@cosmitet.net		
SIN AFILIACION	saludsexualyreproductiva@quindio.gov.co		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
	saludsexualarmenia@gmail.com		
FAMISANAR	sa.dircalidadprestacionservicios@gobernacionquindio.gov.co		Correo electronico con ficha de notificación INS 850, anexo 2 de pruebas rapidas y el consentimeinto informado, direccion y telefono del usuario
	azantar@famisanar.com.co		

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 31 de julio de 2024

16 de agosto 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 31 de julio, se logró beneficiar 339 usuarios dentro de las actividades de promoción y prevención, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: Hombres que tienen sexo con hombres 207 usuarios, trabajadoras y trabajadores sexuales 73, personas que se inyectan drogas 17 y migrantes venezolanos 42.

En cuanto a tamizajes únicos en las cuatro poblaciones priorizadas, se tiene que, para el mes de julio, se benefició a 324 personas en su totalidad, hombres que tienen sexo con hombres 200 con un porcentaje del 77%, Trabajadoras y trabajadores sexuales 69 con un porcentaje del 99%, personas que se inyectan drogas 12 con un porcentaje del 46% y migrantes venezolanos 44 con un porcentaje del 107%; para un porcentaje total de 82% sobre la meta mensual.

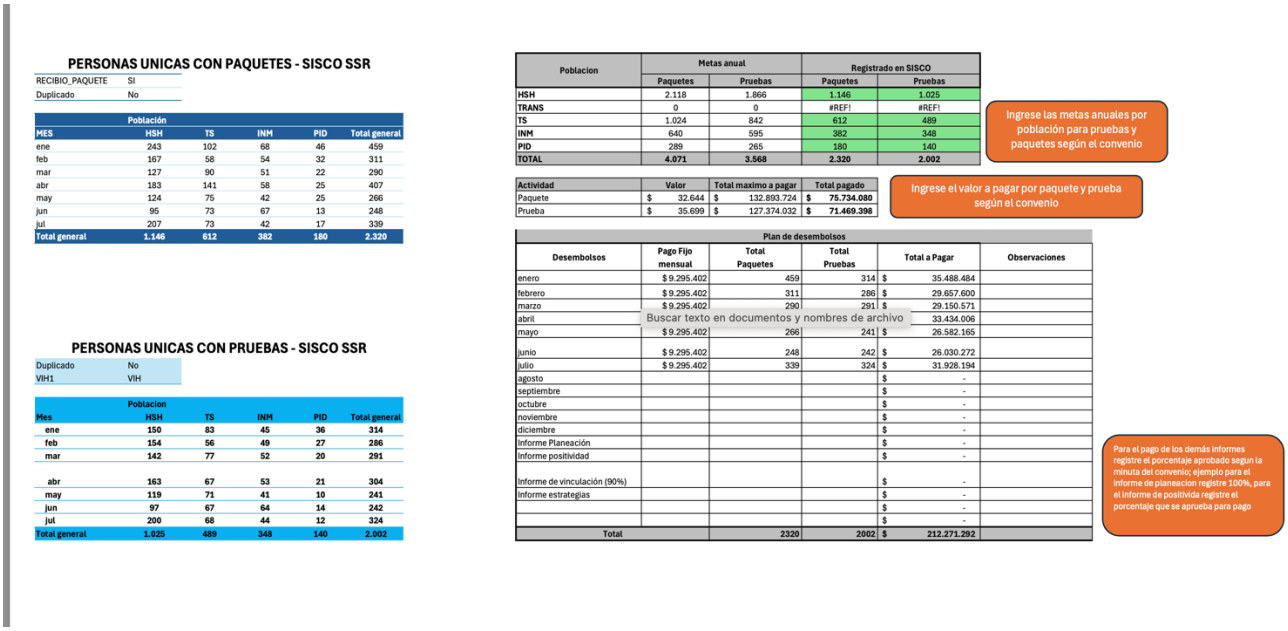
Esta información fue corroborada mediante supervisiones de manera semanal y en el cierre mensual de la plataforma SISCO-SRR, en el cual se realizó el acompañamiento por parte de la monitora de ENTerritorio.

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	294	207	261	200	7
TS	56	73	69	68	0
PID	5	17	26	12	0
MIGRANTES	31	42	41	44	2
TOTAL	**386**	**339**	**397**	**324**	**9**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/07/2024)

PANTALLAZO FACTURACION JULIO 2024



PERSONAS UNICAS CON PAQUETES - SISCO SSR

RECIBIO_PAQUETE	SI
Duplicado	No

	Población				
MES	HSH	TS	INM	PID	Total general
ene	243	102	68	46	459
feb	167	58	54	32	311
mar	127	90	51	22	290
abr	183	141	58	25	407
may	124	75	42	25	266
jun	95	73	67	13	248
jul	207	73	42	17	339
Total general	1.146	612	382	180	2.320

PERSONAS UNICAS CON PRUEBAS - SISCO SSR

Duplicado	No
VIH1	VIH

	Poblacion				
Mes	HSH	TS	INM	PID	Total general
ene	150	83	45	36	314
feb	154	56	49	27	286
mar	142	77	52	20	291
abr	163	67	53	21	304
may	119	71	41	10	241
jun	97	67	64	14	242
jul	200	68	44	12	324
Total general	1.025	489	348	140	2.002

Poblacion	Metas anual		Registrado en SISCO	
	Paquetes	Pruebas	Paquetes	Pruebas
HSH	2.118	1.866	1.146	1.025
TRANS	0	0	#REF!	#REF!
TS	1.024	842	612	489
INM	640	595	382	348
PID	289	265	180	140
TOTAL	4.071	3.568	2.320	2.002

Ingrese las metas anuales por población para pruebas y paquetes según el convenio

Actividad	Valor	Total maximo a pagar	Total pagado
Paquete	$ 32.644	$ 132.893.724	$ 75.734.080
Prueba	$ 35.699	$ 127.374.032	$ 71.469.398

Ingrese el valor a pagar por paquete y prueba según el convenio

Plan de desembolsos					
Desembolsos	Pago Fijo mensual	Total Paquetes	Total Pruebas	Total a Pagar	Observaciones
enero	$ 9.295.402	459	314	$ 35.488.484	
febrero	$ 9.295.402	311	286	$ 29.657.600	
marzo	$ 9.295.402	290	291	$ 29.150.571	
abril				$ 33.434.006	
mayo	$ 9.295.402	266	241	$ 26.582.165	
junio	$ 9.295.402	248	242	$ 26.030.272	
julio	$ 9.295.402	339	324	$ 31.928.194	
agosto				$ -	
septiembre				$ -	
octubre				$ -	
noviembre				$ -	
diciembre				$ -	
Informe Planeación				$ -	
Informe positividad				$ -	
Informe de vinculación (90%)				$ -	
Informe estrategias				$ -	
				$ -	
				$ -	
Total		2320	2002	$ 212.271.292	

Buscar texto en documentos y nombres de archivo

Para el pago de los demás informes registre el porcentaje aprobado segun la minuta del convenio; ejemplo para el informe de planeacion registre 100%, para el informe de positivida registre el porcentaje que se aprueba para pago

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