REPORTE DE ABORDAJE DIRECTO DE POBLACIONES

1. REPORTE DEL ABORDAJE DIRECTO

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

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

GRUPO CLAVE	META MES PAQUETES DE SERVICIOS	META MES PRUEBAS DE VIH	PERSONAS ALCANZADAS (ÚNICAS) CON PAQUETES DE SERVICIOS	PERSONAS ALCANZADAS ÚNICAS CON PRUEBAS DE VIH	CASOS CONFIRMADOS DE VIH
TRANS	51	45	59	51	5
TS	497	402	509	412	3
PID	28	25	34	25	5
Total	**576**	**472**	**602**	**488**	**13**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

FIRMAS

POR PARTE DE LA E.S.E LA MARÍA

REALIZÓ		**APROBÓ**	
Firma		**Firma**	
Nombre:	FREDY ALONSO ALZATE CORREA	**Nombre:**	SANTIAGO ANDRES ARBOLEDA
CC.	70327253	**CC.**	1020400048
Cargo	Coordinador (E) Convenio	**Cargo**	Subgerente Científico

APROBÓ	
Firma	
Nombre:	DIANA SORELY TORRES ALVAREZ
CC.	43625460
Cargo	Supervisor Monitoreo y Evaluación

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

Convenio 2230268

E.S.E. HOSPITAL LA MARÍA

Medellín y su Área Conurbada

Período reportado:

Del 01/01/2024 al 31/01/2024

Informe de actividades realizadas para la promoción y oferta de pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes definidos de servicios

Febrero 05 de 2024

Contenido

1. EQUIPO DE TRABAJO 3

2. PROCESO DE ALISTAMIENTO 5

3. MAPEO DE LUGARES POR TIPO DE POBLACIÓN A INTERVENIR 6

4. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL 9

4.1. Alistamiento de Puntos Fijos 9

4.2. Agendamiento y Planeación de Actividades 10

4.3. Recepción de Insumos y Suministros 13

4.4. Cronograma de Actividades del Mes Enero, E.S.E Hospital La María. Período de Actividades (2024/01/01)- (2024/01/31) 14

5. REPORTE DE ALCANCE DE METAS 18

5.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios 18

5.2. Actividades educativas 20

5.2.1. Lugares con mayor efectividad en entrega de paquetes 20

5.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje 22

5.4. Personas canalizadas a servicios de salud 25

5.4.1. Avances en Seguimiento a usuarios positivos 26

5.5. Personas canalizadas a servicios de protección social 27

6. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO 28

7. ANEXOS 28

1. EQUIPO DE TRABAJO

Durante el período del 2 al 9 de enero de 2024 se realizó proceso contractual del personal, el cual tendrá continuidad del año anterior, teniendo como bajas a una de la Psicosociales, la cual entrara en proceso de búsqueda para la ocupación del cargo, se venía con dos equipos de más en la población trabajadora sexual, de las cuales se prescinde de una dupla, y dado que en el mes de diciembre de 2023 renuncia la líder TRANS, se decide contratar a una chica trans que venía ejerciendo sus funciones en otro de los convenios del hospital.

El equipo de trabajo quedó conformado por un coordinador, un auxiliar administrativo (inventario) un Auxiliar de Monitoreo, cuatro agentes comunitarios, cuatro auxiliares de enfermería para las poblaciones de (Trans (1), Trabajo Sexual (2) y Personas que se Inyectan Drogas (1))

Agentes comunitarios

Para el perfil de agente comunitario se exige Persona de la comunidad con experiencia de 1 año en actividades de alcance comunitario en VIH y que a su vez sea par de las poblaciones priorizadas por el proyecto para intervención por la E.S.E Hospital la María (Trabajo Sexual, Persona TRANS y Persona que se Inyecta Droga), de los cuales quedaron seleccionados:

Victoria Ramirez Villalba	PPT	5107430
Camilo Gómez García	C.C	1036653173
Yuliana Andrea Duarte Borja	C.C	1020464422
Rosa Esmeralda Arboleda	C.C	43192049

Auxiliar de Enfermería

Según el anexo técnico para el perfil de Auxiliar de enfermería el cual incluye certificado en toma y lectura de pruebas rápidas según resolución 1314 de 2020, con experiencia laboral de dos años, preferiblemente en abordaje a población clave, se logró contratar a 4 auxiliares de enfermería para el proyecto, todas ellas con certificado según resolución mencionada.

Astrid Milena Martínez Serna	C.C	43186515
Heidy Elizabeth Urrego Tabares	C.C	1038337726
Sara García Londoño	C.C	1035435606
Mariana Adarve Zapata	C.C	1007836209

Profesional Psicosocial

Profesional en psicología, con experiencia de 1 año incluyendo las practicas universitarias en gestión institucional para apoyo en acceso a servicios de salud y protección social, a población vulnerable de las cuales tenemos a:

Laura Camila Meneses Herrera	C.C	1000570980

Técnico Administrativo – Inventarios

Técnico en áreas administrativas. contaba con más dos años de experiencia en manejo de inventarios, suministros y Excel.

Luisa Fernández García Ramírez	C.C	1020424293

Auxiliar de Monitoreo (Digitación)

Técnico o tecnólogo en sistemas con experiencia mínima de 12 meses en digitación.

Carolina Monsalve Quintero	C.C	43984446
Adriana Zapata Quintero	C.C	43663735

Coordinador de Convenio

Se escogió al coordinador del proyecto cumpliendo con las especificidades del contrato Profesional universitario del área de la salud con experiencia en actividades de coordinación de equipos de trabajo con más de 5 años de experiencia en Derechos sexuales y derechos reproductivos, y/o en desarrollo de actividades extramurales PIC.

Fredy Alonso Alzate Correa	C.C	70327253

2. PROCESO DE ALISTAMIENTO

Capacitaciones:

En la semana del 09 al 15 de enero se desarrolló la re inducción al proyecto, donde se realiza planeación de las semanas siguientes, se actualiza el mapeo de los sitos a visitar, se entregan metas a cada uno de las personas donde se evidencia la meta por día, por población, por funcionario tanto para el mes actual como para el resto del año.

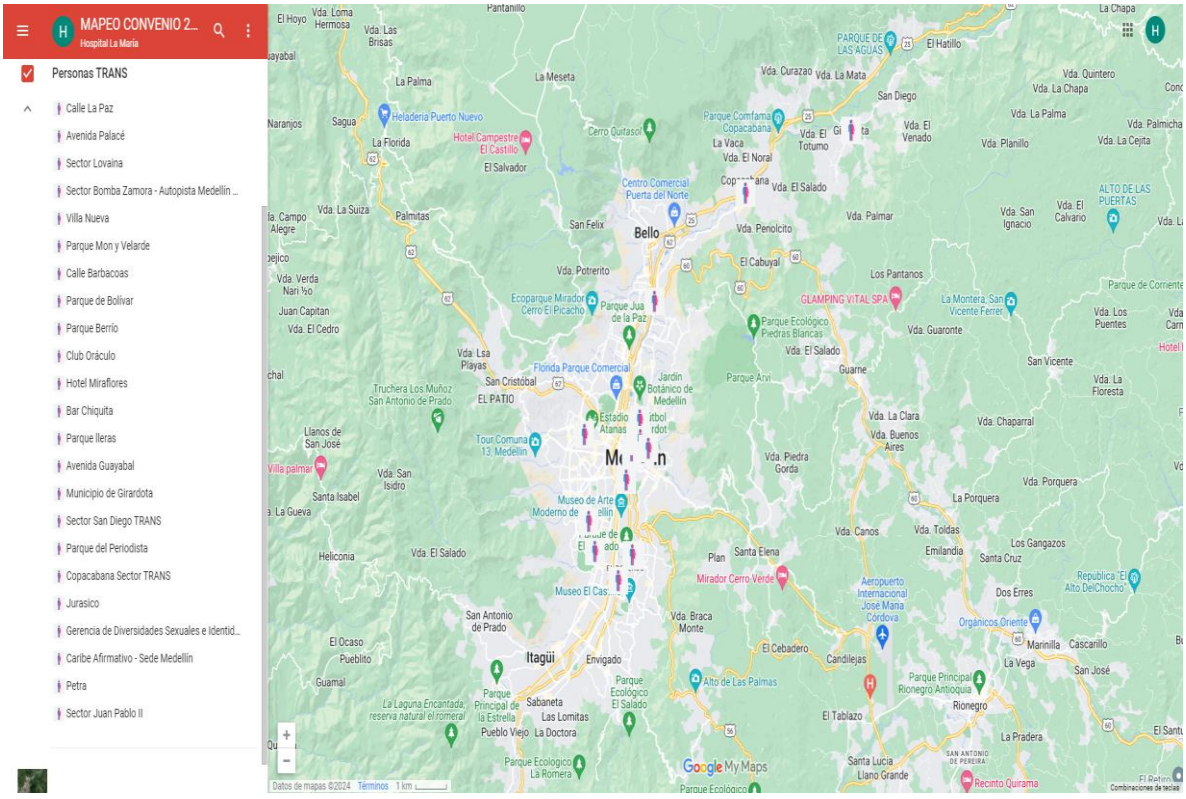
Se tienen pendientes la realización de capacitaciones con:

- Abbott (Estandarización del proceso de toma de la prueba rápida)
- Primeros Auxilios Psicológicos.
- Taller y manejo de los formatos y Manual de monitoreo y evaluación.
- Manejo de residuos hospitalarios.

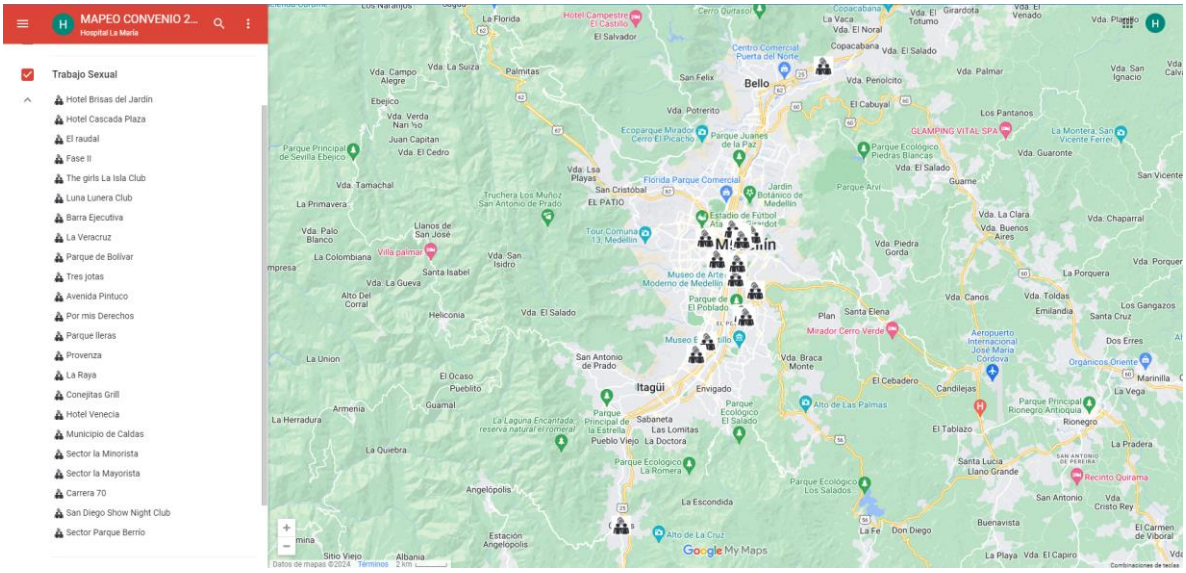
3. MAPEO DE LUGARES POR TIPO DE POBLACIÓN A INTERVENIR

Se planea visitar las zonas de tolerancia y sitios de homo socialización de concurrencia de población TRANS y sectores de consumo y dispensación de drogas del área metropolitana y zona conurbada, tales como se indica en las siguientes graficas:

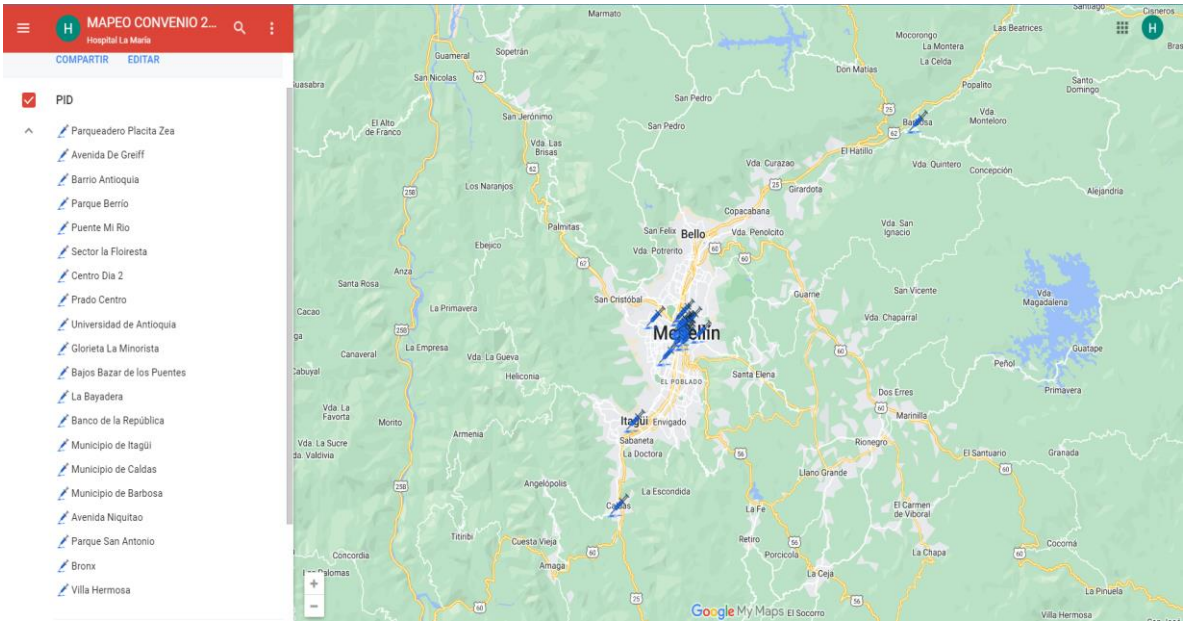
Para la población TRANS se proyecta visitar los siguientes lugares:



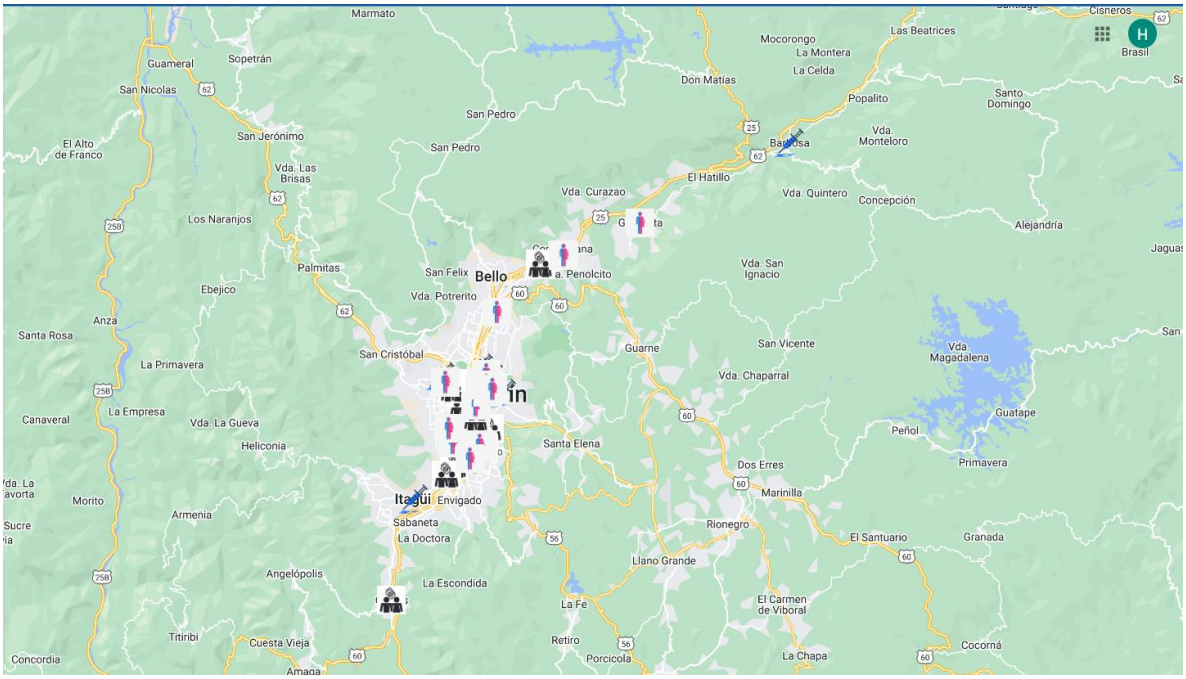
Para la población Trabajadora Sexual (TS) se proyecta visitar los siguientes lugares:



Para la población Inyectora de Drogas (PID) se proyecta visitar los siguientes lugares:



Resumen grafico de los lugares a visitar para el convenio 2230268:



ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE META

- Para el cumplimiento de la meta se contrató una dupla adicional para trabajo sexual para disminuir el número de pruebas por duplas a razón que se debe contemplar el tiempo asignado para las gestiones y la logística de las brigadas, mejorando de esta manera la calidad de la información que se debe brindar en cada actividad.
- Por parte del equipo se proyecta realizar brigadas de tamizaje de captación masiva de usuarios.
- Con el ánimo de no ocupar los equipos en los consultorios, se propone desde la gerencia como desde la coordinación, la utilización de los laboratorios de la E.S.E Hospital La María, sin embargo, se reactiva la utilización del punto fijo de la sede ambulatoria por lo menos un día a la semana.
- Se pretende visitar hoteles y bares donde se encuentre gran número de población de interés para garantizar el número de tamizajes por día.

- Como estrategia para la optimización del tiempo del auxiliar nuestros agentes comunitarios darán en su mayoría la información en torno a la prueba, uso adecuado del preservativo y generalidades del diagnóstico, entre otras, dando tiempo al auxiliar para la optimización del mismo y poder aumentar en jornadas masivas la cantidad de pruebas a realizar y donde el auxiliar resuelva dudas en el momento del tamizaje.

4. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

4.1. Alistamiento de Puntos Fijos

Como estrategia principal para los puntos fijos, el hospital la maría contará y ofertará dos puntos fijos, los cuales estarían ubicados en la sede principal de la E.S.E Hospital la María y en la Sede Ambulatoria del mismo bajo las siguientes condiciones:

Lugar:	**Laboratorio E.S.E Hospital la María (Sede Barrio Castilla)**
Dirección:	Calle 92EE No. 67 – 61
Horario:	lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm
Indicaciones:	Llegar al laboratorio, anunciarse y decir que desea acceder a la prueba por el programa Enterritorio, tomar un ficho, y esperar a ser atendido.
Cita:	No requiere ser agendada.

Lugar:	**Consultorio 26 Hospital la María (Sede Ambulatoria Barrio San Diego)**
Dirección:	Carrera 48 No. 37 – 24
Horario:	miércoles de 7:00 am a 7:00 pm
Indicaciones:	Consultorio 26, ubicado en el segundo piso al lado de odontología de Coosalud.

El proyecto se ejecuta en dos puntos fijos y en terreno (trabajo comunitario), se opta por usar el laboratorio del hospital como punto fijo en la sede Castilla dado que ha dado buenos resultados para lograr el aprovechamiento de los equipos de trabajo en terreno, esperando garantizar en terreno una atención cada 15 minutos y con un promedio diario de 32 a 36 pacientes.

Se reactiva el consultorio de la sede ambulatorio con una disponibilidad de un día a la semana con cobertura para todas las poblaciones, en un horario de 7:00 am a 7:00 pm con hora de almuerzo entre las 12:00 am y la 1:00 pm.

4.2. Agendamiento y Planeación de Actividades

El agendamiento de las citas se ha venido realizado bajo varias metodologías a saber:

Redes sociales de los agentes comunitarios pares: por medio de piezas publicitarias se convoca a las poblaciones clave (Población TRANS, Personas que ejercen el Trabajo Sexual y Personas que se Inyectan Drogas) a comunicarse a los números personales de los agentes comunitarios pares para el agendamiento de la cita, en cualquiera de las actividades de campo.

Redes sociales de la E.S.E Hospital la María: Las piezas comunicativas realizadas desde Enterritorio son posteadas con el número celular de agendamiento del proyecto (3205970159) con el ánimo de servir de agente de información de aquellos lugares donde estarán los equipos de trabajo.

Esta línea cuenta con minutos ilimitados, mensajes ilimitados, WhatsApp ilimitado y navegación de 10 Gb. En ellos las personas se podrán comunicar a realizar el agendamiento de sus citas para la realización de la prueba rápida para VIH o de la entrega de sus paquetes de prevención, además de la confirmación de estas por parte de los agentes comunitarios pares.

Invitación directa: Se hace invitación directa a participar del proyecto tanto en la realización de las pruebas como en la entrega de los paquetes de prevención a las personas conocidas por parte de los agentes comunitarios pares y de los integrantes del equipo, se agenda en punto fijo según disponibilidad.

Contactos de líderes comunitarios: Por medio de agentes comunitarios se realiza la gestión del agendamiento in situ, garantizando agendamiento de las poblaciones, además de un lugar que garantice la confidencialidad para la realización de las pruebas rápidas.

Aplicación para agendamiento de citas: Se cuenta desde nivel central de Enterritorio con una aplicación para el agendamiento de citas. En dicha aplicación la persona podrá solicitar la prueba rápida para VIH, la entrega de paquetes de prevención bajo dos modalidades, la atención en punto fijo o la entrega domiciliaria, para ello el usuario ingresa sus datos personales, selecciona a qué tipo de población pertenece y observa un video relacionado con el tema, después de ello puede asignar la cita. Actualmente se solicitó a nivel central revisar el usuario de agendamiento ya que se encuentra bloqueado y no permite realizar los cambios anteriormente descritos en el horario. Es de aclarar que esta metodología de agendamiento se encuentra relegada mientras haya represamiento en la ejecución de la meta.

El modelo con el cual La Empresa Social del Estado E.S.E Hospital la María, pretende dar respuesta a los objetivos del proyecto, comprende la realización de diferentes servicios de protección que brinden una intervención oportuna a las poblaciones objeto del proyecto, mediante estrategias de intervención basadas en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, tales como Brigadas de Alcance, Encuentros de ciudadanía, Asesoría a la Prueba Voluntaria y Pruebas rápida para VIH y diagnóstico en VIH.

Para el mes de **Enero**, las estrategias más utilizadas y eficaces fueron las brigadas de alcance comunitario en parques, recorridos nocturnos, studios Web Cam, Hoteles donde se ejerce el trabajo sexual y zonas de tolerancia.

BRIGADAS DE ALCANCE

A nivel de toma de parques con la secretaria de salud en horas claves nos permitió lograr mayor alcance con la población y pese que en alguna ocasiones no se nos informó que estarían con la misma oferta por lo que se realiza articulación desde las coordinaciones de ambos proyectos se logró un trabajo conjunto de las estrategia aunando esfuerzos y concertando la oferta en los espacios que no fuera la misma, además de brindar la información necesaria y oportuna sobre VIH y SIDA, por medio de la entrega, de material preventivo y educativo a las poblaciones especificas; estas entregas se lograron realizar a través de agentes comunitarios pares, los cuales son personas reconocidas y aprobadas dentro de las poblaciones clave a las que pertenecen, esto, con el fin de generar confianza y seguridad en la acción que están realizando, asimismo fue un acierto que se capacitaran en los temas básicos y así poder ilustrar a las personas en dichos conceptos.

Estas brigadas fueron llevadas a cabo en lugares claves donde la población de una manera u otra se agrupe, ya sean lugares de lugares de trabajo sexual de población tanto masculina como femenina, entornos de esparcimiento y laborales, donde es de suma importancia que dentro de la metodología se logre entender que la estrategia de las brigadas de alcance con paquetes de prevención, posibiliten generar el contacto suficiente para que las personas se vean motivadas a realizarse la prueba rápida para VIH, de ser posible.

Estas tienen un espacio de capacitación mínima de 15 minutos con un grupo de mínimo 15 personas, para luego proceder a la realización de la prueba rápida acompañada de la asesoría.

ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA (APV):

Por medio de esta estrategia, se logró cumplir uno de los objetivos fundamentales para el desempeño de este proyecto, nos permitió brindar además una asesoría pre y post test (en caso de ser positivo) y generar la puerta de entrada para el cumplimiento de la metodología 95-95-95, propuestas para el país en el marco de los acuerdos internacionales de eliminación de la infección.

Se logró realizar jomadas de Pruebas rápidas para VIH a cargo de auxiliares de enfermería, quienes cuentan con la experiencia y conocimiento específico en el tema para bridar asesoría pertinente acerca de la prueba, incentivando prácticas sexuales seguras en las que el uso adecuado del preservativo sea la herramienta principal para una vida sana.

Así mismo, con la ayuda de los agentes comunitarios pares y su gestión en lugares estratégicos, se logró la consecución de lugares con un espacio idóneo para la realización del Pruebas rápidas para VIH.

TAMIZAJE

Actividad cuyo objetivo es la realización de las pruebas rápidas tanto de tamizaje como diagnóstica donde se tiene como estrategia la entrega del paquete de prevención en dicha actividad y así garantizar el cumplimiento de la relación Paquete – Prueba la cual para el proyecto y en este inicio de proyecto la tenemos estimada en el 100%.

4.3. Recepción de Insumos y Suministros

En la siguiente tabla se relacionan los insumos que se han recibido hasta mes de **Enero**, por parte de Enterritorio para la ejecución del convenio 2230268 estos ingresos son:

NOMBRE DEL INSUMO Y/O SUMINISTRO	INGRESOS
PRUEBAS RAPIDAS DE 4G UND	7200
PRUEBAS RÁPIDAS DE 3G UND	225
LANCETAS	8200
ISOPAÑIL ALERE TAMIZAJE	8000
GUARDIAN	101
GUANTES UNIDADES TAMIZAJE	14900
BOLSA DESECHOS BIO ALERE TAMIZAJE	320
CONDONES	347472
LUBRICANTES	55550
AUTOTEST VIH	500
KITS BASICOS INYECCIÓN	1900
CAZOLETAS	800
TORNIQUETES	600

4.4. Cronograma de Actividades del Mes Enero, E.S.E Hospital La María. Período de Actividades (2024/01/01)- (2024/01/31)

Durante el mes de Enero se realizaron tamizajes, entregas de paquetes a la población clave, donde se cumplió con la mayoría de los lugares propuestos a visitar y donde se tenía una meta mínima por población así: TRANS, 51 personas para entrega de Paquetes de las cuales 45 debían acceder a la prueba. TS, 30 personas para entrega de Paquetes de las cuales 26 debían acceder a la prueba y PID, 28 personas para entrega de Kits de Inyección de las cuales 25 debían acceder a la prueba.

Dentro de las dinámicas de trabajo sexual del departamento, se tiene que en aquellos municipios donde su economía principal es el café y la minería, sale los fines de semana algunos transportes con trabajadoras sexuales, las cuales su domicilio permanente es Medellín y/o municipios del área metropolitana, dada la anterior dinámica y contando con auxiliares que son de algunos de esos municipio, se autoriza la toma de pruebas en los bares de trabajo sexual de estos municipio, aunque para el mes de Enero no se tuvo presencia en ninguno de estos municipios.

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MENSUAL

TIPO DE LUGAR	NOMBRE DEL LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	HORARIO	CANTIDAD PROYECTA ALCANCE DE META			TIPO DE ACTIVIDAD (taller, jornada de salud, recorrido etc.)
				Hora de inicio y Hora Final	TRANS	TS	PID	
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	2/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		1		Jornada de Salud
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	9/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		1		Jornada de Salud
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	11/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		2		Jornada de Salud
Parques	PARQUE BOLIVAR	Comuna 10 - La Candelaria	15/01/2024	8:00 am - 3:00 pm	10			Recorrido de Calle
Calle	BANCO DE LA REPUBLICA	Comuna 10 - La Candelaria	15/01/2024	11:00 am - 7:00 pm			5	Recorrido de Calle
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	15/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		3		Jornada de Salud
Studio Web Cam	CHICAS COM	Avenida Oriental - Medellín	15/01/2024	9:00 am - 5:00 pm		26		Jornada de Salud
Hotel	OCASIONALES DEL JARDIN	Parque Berrío	15/01/2024	8:00 am - 6:00 pm		26		Jornada de Salud
Parques	LA VERACRUZ	Comuna 10 - La Candelaria	16/01/2024	08:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Calle	AVENIDA DE GREIFF	Comuna 10 - La Candelaria	16/01/2024	11:00 am - 7:00 pm			5	Recorrido de Calle
Parques	PUENTE 4 SUR	Itagui	16/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Hotel	HOTEL VILLANUEVA	Comuna 10 - La Candelaria	16/01/2024	8:00 am - 3:00 pm	10			Jornada de Salud

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MENSUAL

TIPO DE LUGAR	NOMBRE DEL LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	HORARIO	CANTIDAD PROYECTA ALCANCE DE META			TIPO DE ACTIVIDAD (taller, jornada de salud, recorrido etc.)
				Hora de inicio y Hora Final	TRANS	TS	PID	
Calle	CALLE EL BRONX	Comuna 10 - La Candelaria	17/01/2024	11:00 am - 7:00 pm			5	Recorrido de Calle
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	17/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		1		Jornada de Salud
Calle	PRADO CENTRO	Comuna 10 - La Candelaria	17/01/2024	8:00 am - 3:00 pm	10			Recorrido de Calle
Calle	AVENIDA DE GREIFF	Comuna 10 - La Candelaria	18/01/2024	11:00 am - 7:00 pm			5	Recorrido de Calle
Hotel	HOTEL VENECIA	Comuna 10 - La Candelaria	18/01/2024	9:00 am - 5:00 pm		26		Jornada de Salud
Hotel	OCASIONALES DEL JARDIN	Parque Berrío	18/01/2024	1:00 pm - 5:00 pm		26		Jornada de Salud
Calle	AVENIDA DE GREIFF	Comuna 10 - La Candelaria	18/01/2024	11:00 am - 7:00 pm			5	Recorrido de Calle
Calle	CALLE BARBACOA	Comuna 10 - La Candelaria	18/01/2024	10:00 am - 7:00 pm	15			Recorrido de Calle
Parques	PARQUE LLERAS	Barrio el Poblado	19/01/2024	3:00 pm - 10:30 pm		26		Recorrido de Calle
Parques	PARQUE LLERAS	Barrio el Poblado	19/01/2024	7:00 pm - 1:00 am		26		Recorrido de Calle
Hotel	BRISAS JARDIN	Comuna 10 - La Candelaria	23/01/2024	8:00 am - 6:00 pm		26		Jornada de Salud
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	23/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		1		Jornada de Salud

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MENSUAL

TIPO DE LUGAR	NOMBRE DEL LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	HORARIO	CANTIDAD PROYECTA ALCANCE DE META			TIPO DE ACTIVIDAD (taller, jornada de salud, recorrido etc.)
				Hora de inicio y Hora Final	TRANS	TS	PID	
Studio Web Cam	AIRES DE PAMPERES	Comuna 10 - La Candelaria	24/01/2024	9:00 am - 5:00 pm		26		Jornada de Salud
Parques	PARQUE ZEA	Comuna 10 - La Candelaria	25/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Parques	PARQUE BERRIO	Comuna 10 - La Candelaria	26/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Parques	PARQUE PERIODISTA	Comuna 10 - La Candelaria	26/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Parques	PARQUE PERIODISTA	Comuna 10 - La Candelaria	26/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	29/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		1		Jornada de Salud
Parques	PARQUE BOLIVAR	Comuna 10 - La Candelaria	30/01/2024	10:00 am - 6:00 pm		26		Recorrido de Calle
Punto Fijo	LABORATORIO CLÍNICO	Calle 92EE No. 67 – 61	30/01/2024	8:00 am - 3:00 pm		2		Jornada de Salud
				TOTALES:	**45**	**402**	**25**	

5. REPORTE DE ALCANCE DE METAS

5.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios

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
TRANS	51	59	116%	86%	0
TS	497	509	102%	81%	0
PID	28	34	121%	74%	0
TOTAL	**576**	**602**	**105%**	**81%**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

La estrategia más eficaz a la hora de realizar la entrega de paquetes fue la del voz a voz con las campañas publicitarias montadas en las redes sociales, tanto de la E.S.E Hospital La María como la de los agentes comunitarios pares y personal del equipo de trabajo además de los recorridos nocturnos que se pudieron realizar gracias a la gestión realizada con las ambulancias de la E.S.E.

La ejecución del mes de **ENERO** gracias a la integración de actividades con otras instituciones como bares, clubes nocturnos y hoteles donde se ejerce el trabajo sexual, dealers, OBC y otras instituciones que trabajan con y por la población trans de la ciudad, permitieron avanzar en el logro del alcance de la meta.

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
TRANS	59	0	0	0	0
TS	509	2	0	0	0
PID	34	1	0	0	0
TOTAL	**602**	**3**	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

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

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
34	1		

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas
0	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

Con la recolección de material contaminado en las zonas de consumo donde se encuentra la población PID se busca mantener dichos lugares limpios y fuera de riesgos tanto de contaminación como de accidentes con los mismos, a la fecha por parte de los usuarios en este inicio de año no han retornado jeringas. Esta nula devolución se debe a que en la ciudad se cuenta con organizaciones como Surgir y el Centro de Desarrollo Social, quienes ya venían con la estrategia y ya se tiene por parte de los usuarios la cultura de llevarlas a dichas

instituciones, lo que dificulta y dificultará la recolección por parte de la E.S.E. para tal fin se le entregará un Guardián al agente comunitario para la población PID para esta actividad.

5.2. Actividades educativas

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

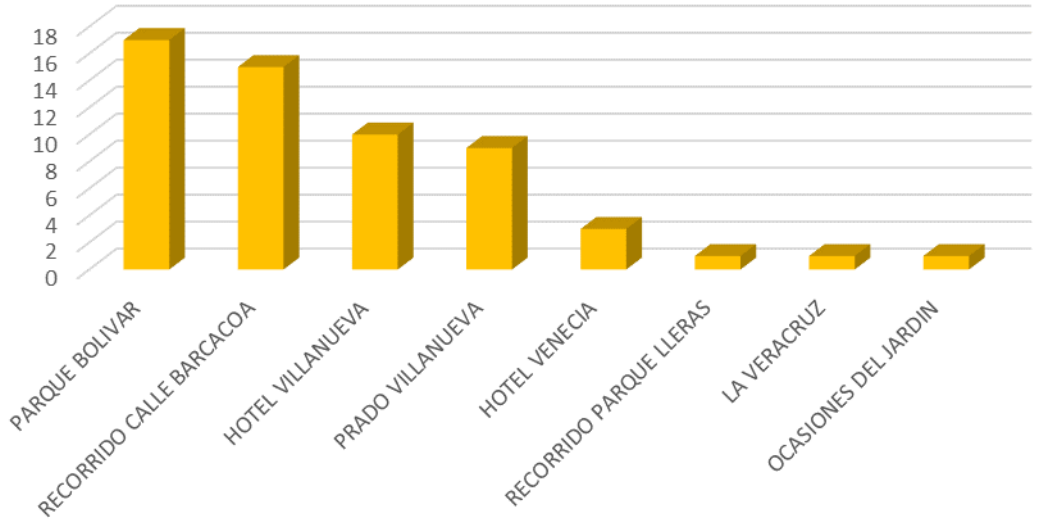
Grupo clave	Tipo de actividad	Cantidad	Comunas o localidades	Total participantes	Total personas que acceden a tomarse la prueba de tamizaje
TRANS	Brigada	5	COMUNAS: 10 – 14	59	51
TS	Brigada	14	COMUNAS: 5 – 10 – 14 – 15	509	412
PID	Brigada	4	COMUNA: 10	34	25
TOTAL		**23**		**602**	**488**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

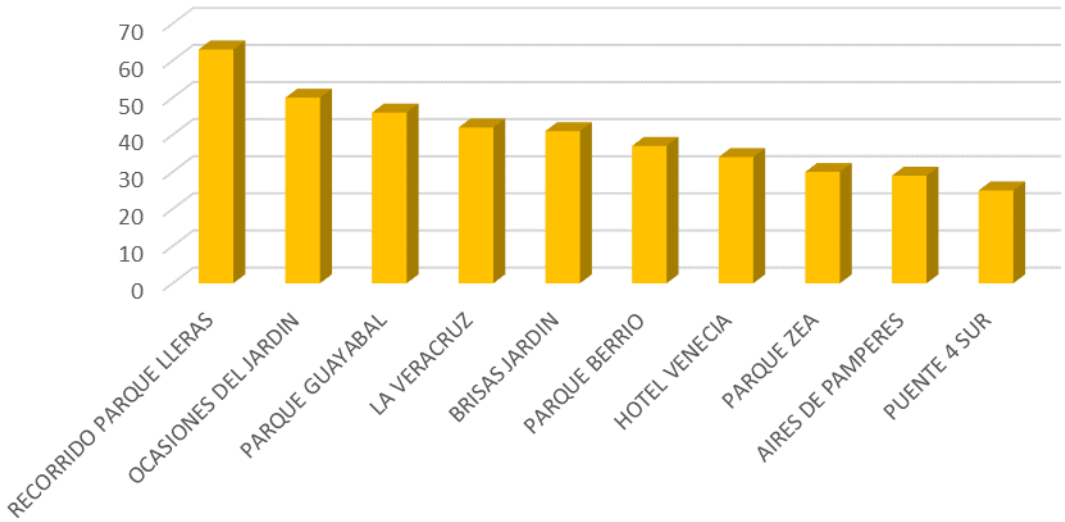
5.2.1. Lugares con mayor efectividad en entrega de paquetes

En las siguientes gráficas se puede evidenciar aquellos sitios donde se tuvo mayor incidencia en la entrega de paquetes de prevención al igual que visualmente se puede deducir cuales fueron aquellos lugares con mayor número de asistentes según población clave.

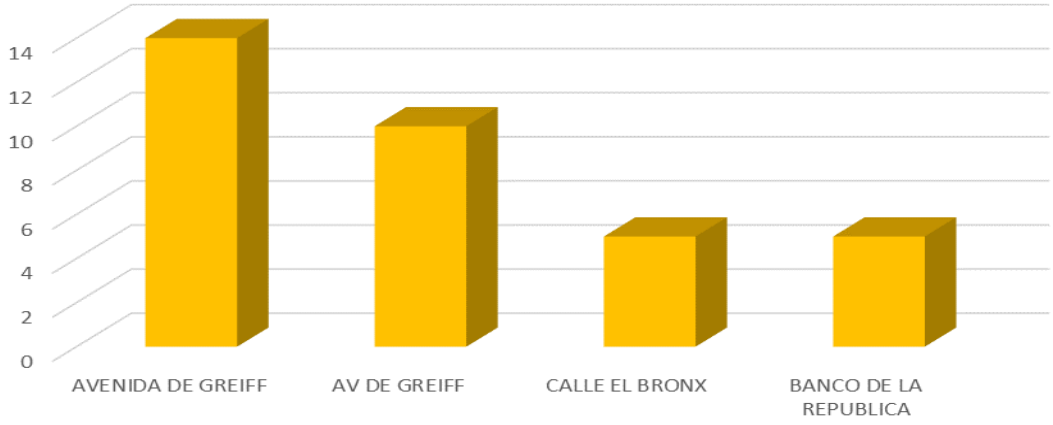
POBLACIÓN TRANS



PERSONAS QUE EJERCEN EL TRABAJO SEXUAL (TS)



PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS (PID)



5.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
TRANS	45	51	113%	5
TS	402	412	102%	3
PID	25	25	100%	5
TOTAL	**472**	**488**	**103%**	**13**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

Se logró un alcance de la meta en el mes de **ENERO** del **113%** de la meta establecida para el mes en población TRANS, un **102%** en población Trabajadora Sexual (TS) y un **100%** en Personas que se Inyectan Drogas (PID).

Como resultado de lo ejecutado a la fecha el proyecto VIH La María – Enterritorio convenio 2230268 queda con un alcance según meta anual a ENERO así: el **9%** de la meta establecida

para el mes en población TRANS, un **9%** en población Trabajadora Sexual (TS) y un **8%** en Personas que se Inyectan Drogas (PID).

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

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Más de dos veces
TRANS	51	0	0
TS	412	1	0
PID	25	0	0
TOTAL	**488**	**1**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

Se cuenta con una herramienta diseñada en Excel y compartida por DRIVE la cual permite la actualización de la información digitada a la fecha, la cual da evidencia de quienes ya se han realizado prueba con el proyecto, sabiendo así, si tiene o no derecho a realizársela con nosotros.

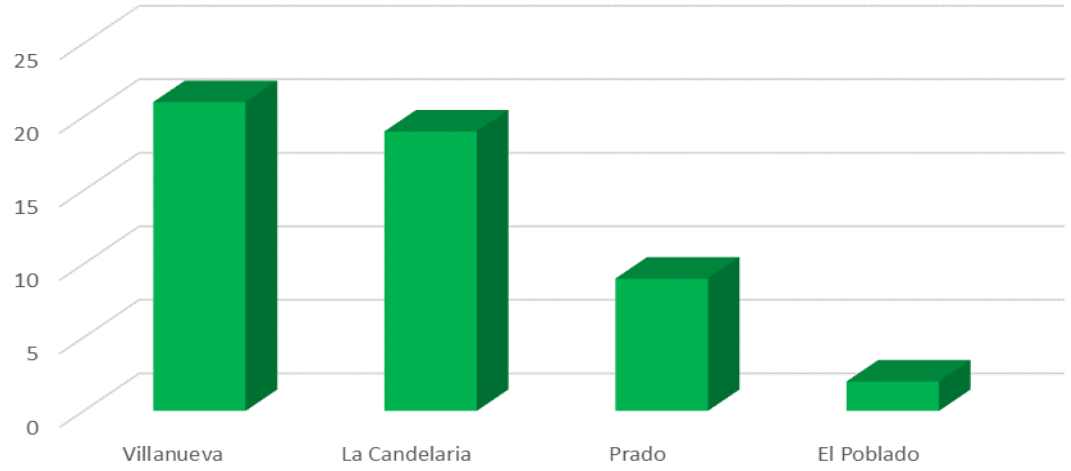
La estrategia más eficaz a la hora de realizar las pruebas rápidas fue la del voz a voz con las campañas publicitarias montadas en las redes sociales, tanto de la E.S.E Hospital La María como la de los agentes comunitarios pares y personal del equipo de trabajo además de los recorridos nocturnos que se pudieron realizar gracias a la gestión realizada con las ambulancias de la E.S.E.

La ejecución del mes de **ENERO** gracias a la integración de actividades con otras instituciones como bares, clubes nocturnos, parques y hoteles donde se ejerce el trabajo sexual, dealers, OBC y otras instituciones que trabajan con y por la población trans de la ciudad, permitieron avanzar en el logro del alcance de la meta.

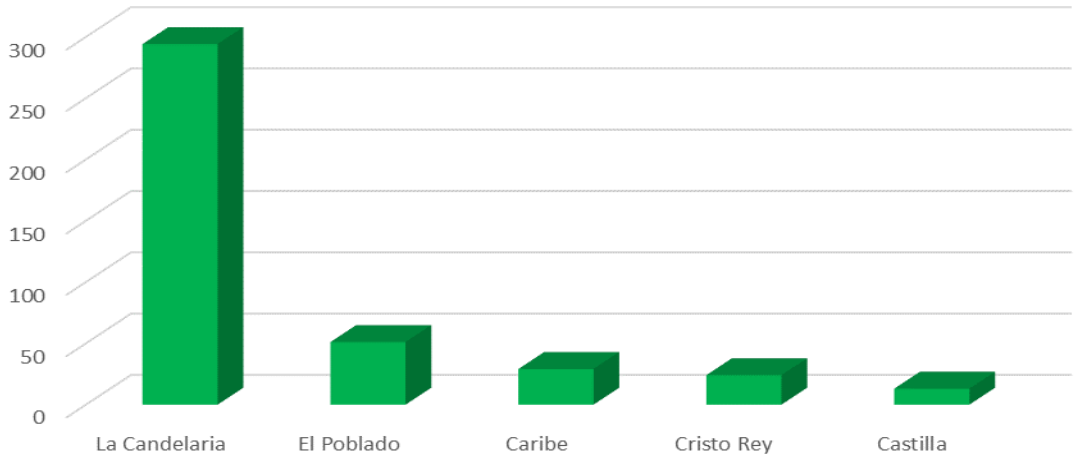
Lugares con mayor efectividad en Tamizajes

En las siguientes gráficas se puede evidenciar aquellos sitios donde se tuvo mayor incidencia en la realización de pruebas rápidas para VIH al igual que visualmente se puede deducir cuales fueron aquellos lugares con mayor número de asistentes según población clave.

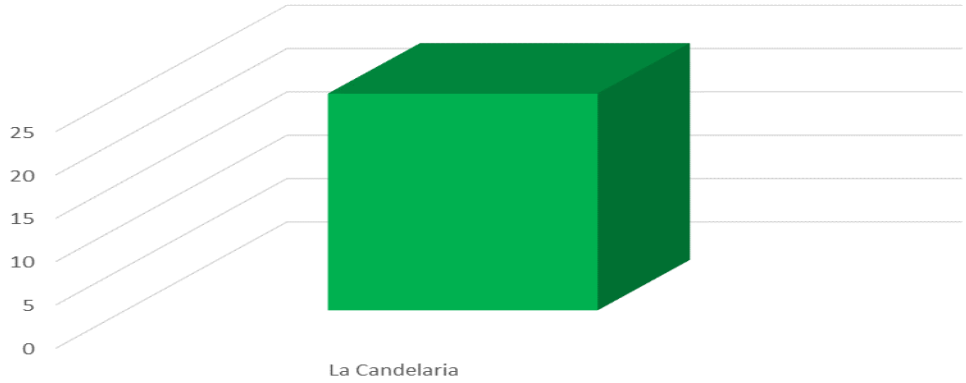
POBLACIÓN TRANS



PERSONAS QUE EJERCEN EL TRABAJO SEXUAL (TS)



PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS (PID)



5.4. 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
TRANS	5	5	0	0
TS	3	3	1	1
PID	5	5	0	2
TOTAL	**13**	**13**	**1**	**3**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

- ✓ En la tabla 8, Se aprecian 13 casos positivos, de los cuales dos personas que pertenecen a la población PID fueron cerrados por ser diagnóstico previo. Una TS por disentimiento y otra TS porque ingreso a tratamiento.
- ✓ Se realiza seguimiento de pacientes de la seccional, por las evidencias previas de demoras en la llamada de preingreso al programa, razón por la cual se han realizado gestiones con la auxiliar administrativa de la sede ambulatoria del hospital La María.
- ✓ Se usa el usuario de dinámica con éxito para la consulta del estado de tratamiento de los pacientes afiliados a SAVIA Salud y a aquellos que son responsabilidad de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

- ✓ Se brinda acompañamiento, asesorías psicológicas y enrutamiento a usuarios captados positivos que ya conocen su diagnóstico y que, aunque no son del proyecto se les da las indicaciones para el logro del ingreso a su tratamiento.
- ✓ Se realiza seguimiento a aquellos pacientes que fueron diagnosticados por el proyecto en el año 2023 y que por diferentes situaciones aun no logran su canalización efectiva.
- ✓ Se realiza seguimiento a aquellos pacientes que por diferentes situaciones registran inasistencias a las citas programadas para el ingreso a los programas y así poder hacer acompañamiento para garantizar la continuidad del proceso y adherencia a los programas.
- ✓ Se realizan salidas de campo por parte del equipo psicosocial a cargo de la población, para apoyar en la realización de pruebas, enrutamiento y atención en crisis en el momento que se requiera. Se tiene mucho más acompañamiento a las actividades en campo.
- ✓ Se realiza gestión con la EAPB Savia Salud, la cual nos ayudara con la derivación oportuna a carisma de aquellas PID que manifiesten su deseo de rehabilitación.

5.4.1. 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
TRANS	5	0	5	0
TS	3	0	1	2
PID	5	0	3	2
TOTAL	**13**	**0**	**9**	**4**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

La mayor dificultad presentada se encuentra con la población PID, y es que dichas personas son una población muy flotante en el territorio, por tal motivo se dificulta la posibilidad de contactarlos

5.5. Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 6. Canalización a servicios de protección social

Grupo clave	Servicio	Cantidad
TRANS	Ninguno	0
TS	Ninguno	0
PID	Ninguno	0
TOTAL		**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31 de enero de 2024)

Según lineamiento socializado para ser canalizado a los servicios de protección, a la fecha no se cuenta con ningún paciente en este proceso.

6. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO

En las supervisiones realizadas y consignadas en los formatos 06 y 07 del mes de ENERO no se evidenciaron hallazgos por lo tanto no se generó plan de mejoramiento, se mantiene la acogida de las recomendaciones dadas por la profesional de monitoreo de Enterritorio.

7. ANEXOS

- **FORM05** Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo (4 al mes)
- **FORM06** de supervisión de actividades. Diligenciado con gestor territorial, monitor y coordinador de convenio. (1 al mes) Cuando se presenten situaciones que ameriten plan de mejoramiento, incluirlo.
- **Formato 07.** Seguimiento a actividades en terreno. (según programación de actividades, mínimo 2 al mes)
- **Formato 09.** Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios (1 al mes)

FIRMAS

POR PARTE DE LA E.S.E LA MARÍA

REALIZÓ		**APROBÓ**	
Firma		**Firma**	
Nombre:	FREDY ALONSO ALZATE CORREA	**Nombre:**	SANTIAGO ANDRES ARBOLEDA
CC.	70327253	**CC.**	1020400048
Cargo	Coordinador Convenio	**Cargo**	Subgerente Científico

APROBÓ	
Firma	
Nombre:	DIANA SORELY TORRES ALVAREZ
CC.	43625460
Cargo	Supervisor Monitoreo y Evaluación

Medellín, febrero 05 de 2024

Doctor
Héctor Jaime Garro Yepes
Gerente Empresa Social del Estado Hospital la María
Dirección: calle 92 EE Nº 67-61
Correo electrónico: gerencia@lamaria.gov.co
Medellin, Antioquia

Asunto: Aprobación del informe de actividades y el Reporte del abordaje directo de los grupos poblacionales priorizados Trabajadores sexuales – TS- personas transgénero- TRAS y personas que se inyectan drogas - PID mes de enero, Convenio de Cooperación No. 2230268.

Estimado Dr. Garro

En calidad de supervisores técnicos se certifica que hemos recibido a satisfacción el informe, en el marco del Convenio Interadministrativo de Cooperación No. 2230268 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA IMPLEMENTAR EL MODELO DE PREVENCIÓN COMBINADA DEL VIH CON ENFOQUE COMUNITARIO EN POBLACIÓN CLAVE (TS, TRANS, PID) EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN Y SU ÁREA CONURBADA, PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO "AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD", EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO No. 222005)".

- Informe de actividades para la promoción y oferta de pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes definidos de servicios a TS, TRANS y PID del mes de enero
- Reporte del abordaje directo de los dos grupos poblacionales priorizados con los siguientes datos:

Indicador	Cantidad
Personas de la población clave alcanzada con paquetes de servicios de prevención. TS, TRANS, PID	602
Personas de la población clave que accedieron a pruebas de VIH. TS, TRANS, PID	488

Fuente: SISCO-SSR (corte a 31 de enero de 2024)

Conforme a lo anterior, se aprueban los productos para el 06 desembolso correspondiente a las actividades del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

Diana Sorely Torres Alvarez
Profesional Técnica Monitoreo y Evaluación - Medellín

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Calle 26 # 13-19, Bogotá D.C., Colombia. Tel: +57 (601) 915 6282
Línea de Transparencia: +57 01 8000 914 502
www.enterritorio.gov.co

Certificado Número CMD-SG-00012

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (25) Tipo de formato (01A) cantidad (25) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/01/2024) hasta (15/01/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(16/01/2024)

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					
2.2. La información del formato consolidado 01ª y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X					
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Corregir EPS o régimen No tiene las letras del país	1596940, 1541256, 1542769 1536351, 1519599
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
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					
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

FORM 05. Calidad del dato

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			370		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			390		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (28) Tipo de formato (01A) cantidad (23) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/01/2024) hasta (26/01/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(26/01/2024)

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					
2.2. La información del formato consolidado 01ª y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X					
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Corregir el tipo de lugar	1581676, 1509873, 1543039 1543150,1543279, 1543227 1542959, 1543297, 1542971 1543215, 1543132, 1543235 1543287, 1542945,1543025 1543192,1543089,1543266 1543060,1543271,1543169 1543006,1543210
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
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					
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			537		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			450		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (22) Tipo de formato (01A) cantidad (23) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/01/2024) hasta (31/01/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(01/02/2024)

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

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Corregir tipo de lugar Tipo de Financiamiento Primera prueba no es antígeno No tiene resultado de la prueba Revisar fecha vencimiento de la prueba Lote prueba no corresponde No recibió paquete	1620411, 1629994, 1629984 1633340 1632310, 1620231, 1622937 1632316, 1632958 1619728 1619736,1633406 1632201 1586454, 1587284, 1587482, 1590523, 1598440, 1540811 1522631, 1540733, 1534257, 1528915, 1547622, 1543155 1533780, 1542974, 1550339, 1540824, 1561053, 1550358, 1542682
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					

FORM 05. Calidad del dato

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

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje	X				1 TS con prueba duplicada	
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			600		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			488		

4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (20) Tipo de formato (01A) cantidad (20) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/01/2024) hasta (31/01/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(05/02/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X					
2.2. La información del formato consolidado 01ª y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional			X		Cantidad de preservativos no corresponde	841407
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Consentimiento: intención de permanencia y las otras preguntas de este ítem solo aplica para los migrantes no es subsidiado corregir lote prueba1	1619772, 1622947 1580454 1632201
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
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					
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

FORM 05. Calidad del dato

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje	X					
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			605		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			488		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 06. Supervisión de actividades

1.1. Ciudad:	Medellín
1.2. Nombre de la Institución	ESE Hospital La María
1.3. Gestor y Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely -Torres Álvarez
1.4. Fecha de aplicación lista de chequeo	05/02/2024
1.5. Período a evaluar	Desde (01/01/2024) Hasta (31/01/2024)

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.	X				
	Fichas metodológicas de actividades educativas	La actividad se realiza con las características definidas en las fichas metodológicas.	X				
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			TRANS Pruebas: 116% TS Pruebas: 102 % PID: 121%	

FORM 06. Supervisión de actividades

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
4	**Repeticiones en entrega de paquetes**	Desarrollo de acciones para que los usuarios puedan acceder durante la vigencia del convenio, a al menos dos (2) paquetes de servicios de prevención		X			
5	**Cumplimiento de meta para la aplicación de pruebas rápidas de VIH.**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10%).	X			TRANS Prueba: 113 % TS Prueba: 102 % PID Prueba 100%	
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad	X				
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		
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.	X				

FORM 06. Supervisión de actividades

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
10	**Medios logísticos**	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios de identificación, rotafolio, transporte, modelos anatómicos, etc.)	X				
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				

FORM 06. Supervisión de actividades

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
15	**Disposición final de material**	Las pruebas rápidas e insumos utilizados se desechan acorde a la ruta de disposición final definida por la institución.	X				
16	**Concordancia inventario- personas alcanzadas**	Cumplimiento de los lineamientos básicos para la gestión, seguimiento y control de inventarios y la coincidencia del total de insumos reportado en el SISCO-SSR con el Kardex de inventarios.	X				
17	**Se realizó acompañamiento a actividades en terreno**	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividades	X				
18	**Notificación de eventos de interés en salud pública- Sivigila**	Los usuarios con diagnóstico confirmado de VIH se notificaron al Sivigila y se incluye la ficha de notificación en los archivos cargados a SISCOSSR para su transferencia a las EAPB	X				

Nombre y Firma Gestor | **Nombre y Firma Monitor** | **Nombre y Firma Coordinador Institución**

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial	**FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno**

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo 18/01/2024

1.2. Nombre de la Institución: **ESE Hospital La Maria**_____

1.3. Tipo de actividad: **Brigada** _____

1.4. Lugar de la actividad: **Calle de Greif_- Tenerife**_____

1.5. Ciudad y Zona: **Medellín, comuna 10 centro**_____

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

Nombre y Firma Coordinador Convenio	
Nombre y Firma Responsable de la actividad	ASTRID MARTINEZ S.
Nombre y Firma Monitor	

Versión 01_2023



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

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

Fecha: 05/02/2024 Establecimiento de Salud: ESE Hospital La Maria Ciudad: Medellín Convenio Interadministrativo No. 2230268

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*)	✓		
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)*	✓		
		Los empaques/cajas master se encuentran rotulados con la información actualizada de cantidades, lotes y fechas de vencimiento.	✓		
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.	✓		
		El almacen ha enviado las comunicaciones electrónicas adjuntando las remisiones firmadas y fechadas al equipo local y profesionales de inventarios del proyecto.	✓		
		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)*	✓		
		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.	✓		
		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.	✓		
		El almacén realiza el correcto diligenciamiento de las planillas físicas de dispensación, reintegros y cierres de inventarios.	✓		
		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.			
		El almacen realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministros a los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	✓		
		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 de inventarios con el equipo local.	✓		
		El almacén realiza los cálculos de aprovisionamiento de insumos y suministros para evitar desabastecimiento en el establecimiento de salud.	✓		
		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.	✓		
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.	✓		

Observaciones: _____

En representación ENTerritorio:

Nombre: Diana Sorelv Torres Alvarez -

Firma: _____

Cargo: Profesional de monitoreo y evaluación

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Fredy Alonso Alzate Correa

Firma: _____

Cargo: Coordinador Convenio