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 diciembre 2024

15 de enero de 2025

Contenido

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL 4
   1.1 Plan de trabajo. 6
   1.2 Zona de la ciudad abordada 7
   1.3 Cronograma de actividades. 8
2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS 10
   2.1 Personas alcanzadas con paquetes de servicios 10
   2.2 Actividades educativas 13
   2.3 Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje 16
   2.4 Personas canalizadas a servicios de salud 18
      2.4.1 Participación en mesas de trabajo para verificación de avances y barreras identificadas. 18
      2.4. 2 Gestiones realizadas 19
      2.4.3 Ruta de canalización a servicios de salud. 21
      2.4.4 estrategias de canalización a servicios de salud 23
      2.4.5 Protocolo de Atención Integral a Menores de Edad Víctimas de Violencia Sexual. 24
      2.4.6 Fases de atención 25
3. Personas canalizadas a servicios de protección social 28
4. Seguimiento a planes de mejoramiento 28
   4.1 Plan de mejoramiento formato 05. 28
   27/12/2024 29
   4.2 Plan de mejoramiento formato 06. 01/12/2024 – 31/12/2024. 30
5. Anexos 33
   5.1 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 18/12/2024. 33
   5.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 27/12/2024. 36
   5.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 09/01/2025. 40
   5.4 FORM06 de supervisión de actividades del 01/12/2024 – 31/12/2024. 43

5.5 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 04/12/2024. 48
5.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 05/12/2024. 49
5.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 17/12/2024. 50
5.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 19/12/2024. 51
5.9 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios 01/12/2024 - 31/12/2024. 52
5.10 evidencia fotográfica 54

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

Durante el mes de diciembre, y en el marco del cierre del periodo del proyecto 2024, el equipo de trabajo de la ESE Red Salud enfrentó retos importantes en el cumplimiento de las metas establecidas, específicamente en lo relacionado con la entrega de paquetes y la realización de tamizajes dirigidos a la población de personas que se inyectan drogas. Estas dificultades no fueron un hecho aislado, sino que se venían manifestando desde el mes de agosto, principalmente debido a la complejidad para captar y vincular a esta población en las actividades programadas.

Uno de los factores clave que contribuyó a esta problemática fue la salida del agente comunitario encargado de trabajar directamente con esta población priorizada. Su partida obligó a la apertura de una vacante para incorporar a un nuevo profesional con experiencia en la temática, lo que generó un periodo de transición que impactó la continuidad de las intervenciones. Aunque se logró la contratación de un nuevo agente comunitario, poco después de su incorporación, este presentó una incapacidad médica que se extendió durante 60 días, culminando el 18 de diciembre.

Esta ausencia prolongada no solo interrumpió las actividades planificadas, sino que también alteró las dinámicas internas del equipo de trabajo. Para suplir temporalmente este vacío, fue necesario redistribuir responsabilidades entre los demás agentes comunitarios, lo que incrementó la carga laboral y exigió ajustes en los roles previamente establecidos. Sin embargo, estos esfuerzos no lograron mitigar completamente el impacto de la ausencia, lo que afectó el alcance y la efectividad de las acciones dirigidas a esta población priorizada.

En consecuencia, el equipo identificó la necesidad de fortalecer las estrategias de captación y seguimiento, así como de implementar medidas que garantizaran la continuidad operativa ante situaciones imprevistas como las mencionadas. Esto incluye establecer mecanismos de respaldo que permitan mantener el flujo de actividades en caso de bajas laborales, y reforzar la comunicación y coordinación interna para minimizar el impacto de estos eventos en el cumplimiento de las metas proyectadas. Además, las acciones realizadas por la Universidad CES con esta misma población durante el 2024, aunque concluyeron meses atrás, generaron efectos secundarios que persisten hasta la fecha. Algunos usuarios han condicionado su disposición a realizar el tamizaje a la entrega de incentivos como refrigerios o bonos económicos, lo que dificulta la intervención de las actividades dirigidas a este grupo poblacional.

Las dificultades enfrentadas durante la implementación del proyecto se vieron agravadas por problemas de inseguridad en las zonas frecuentadas por las poblaciones priorizadas. En al menos dos ocasiones, el equipo de trabajo fue víctima de hurtos y enfrentó situaciones que comprometieron su seguridad. Estos incidentes no solo generaron pérdidas materiales, sino que también representaron un riesgo significativo para la integridad física y emocional de los miembros del equipo.

Como consecuencia directa, fue necesario suspender temporalmente las actividades en ciertos sectores considerados críticos en términos de seguridad. Esta decisión, aunque esencial para salvaguardar al equipo, tuvo un impacto negativo en la planificación y ejecución de las acciones previstas. La suspensión afectó la continuidad de las actividades programadas, limitando la cobertura y reduciendo el alcance del proyecto en estas áreas.

Adicionalmente, los eventos de inseguridad influyeron en la moral del equipo, generando un ambiente de preocupación y desmotivación. Esto repercutió en la dinámica de trabajo, ya que los miembros del equipo se enfrentaron a un mayor nivel de estrés y ansiedad al realizar sus funciones. La percepción de riesgo constante no solo dificultó el desempeño individual, sino que también afectó la cohesión y la efectividad del grupo.

En este contexto, fue necesario implementar estrategias que promovieran la seguridad del equipo y la reevaluación de las zonas de intervención para minimizar los riesgos. Estas acciones permitieron proteger al personal y reanudar las actividades con mayor confianza y eficiencia, asegurando un impacto positivo en las poblaciones objetivo. Todas estas situaciones fueron momentos cruciales que obligaron al equipo a reflexionar sobre las estrategias y replantear la forma en que se articulaban las acciones para alcanzar las metas propuestas. Este proceso implicó no solo la adopción de roles distintos, sino también la necesidad de pensar de manera colectiva, involucrando a todo el equipo en las planeaciones y tomando decisiones conjuntas. Aunque no se alcanzó el 100% de la meta en la población de personas que se inyectan drogas, el esfuerzo permitió un acercamiento significativo a la realidad de esta población, brindando un entendimiento más profundo de sus dinámicas.

En el marco del análisis sobre la dinámica de consumo y comercialización de heroína en diferentes sectores de la ciudad, se identificaron patrones específicos en barrios clave. En los barrios San Andrés y Montevideo, se detectó la presencia de personas que fueron desplazadas de "La Aldea", un reconocido punto de venta de esta sustancia. Estas personas, denominadas "desterradas", han encontrado en estos barrios un nuevo lugar de residencia. En estas áreas, la heroína se comercializa a un precio promedio de diez mil pesos por dosis, reflejando una posible estrategia de mercado orientada a mantener la rentabilidad pese a las restricciones en su distribución directa.

En el caso del barrio Santander, se confirmó la existencia de consumo de heroína; sin embargo, el acceso a esta zona resultó ser significativamente más complicado. Esto se debe a que el individuo encargado de la distribución en el área se encuentra bajo detención domiciliaria, lo que limita cualquier tipo de interacción o intercambio de información con actores externos. Aquí, el costo de la dosis es de siete mil pesos, lo que podría sugerir una estructura de precios más baja para incentivar el consumo local, pero también refleja las dificultades logísticas en su comercialización.

Por otro lado, "La Aldea" continúa siendo el principal epicentro de venta y consumo de heroína. Este lugar concentra la mayor parte de la población consumidora, destacándose no solo por su amplia oferta, sino también por el precio más accesible de cinco mil pesos por dosis. Esto podría estar relacionado con una estrategia para mantener su predominancia en el mercado y garantizar la fidelización de los consumidores.

Los hallazgos obtenidos reflejan las dinámicas complejas que caracterizan la distribución de heroína en la ciudad, destacando factores como las variaciones de precios según las zonas geográficas, las restricciones de acceso en determinados sectores y el impacto que los desplazamientos internos tienen sobre las comunidades de consumidores. Estos elementos subrayan la necesidad de un enfoque integral y contextualizado al diseñar estrategias de intervención social y de salud pública.

El fenómeno no solo está influido por las características del mercado ilícito, sino también por las condiciones socioeconómicas y de seguridad que afectan tanto a los consumidores como a los intermediarios. Por ejemplo, los desplazamientos internos derivados de la violencia o la exclusión social generan dinámicas de consumo y distribución que complican aún más el mapeo y la identificación de los puntos de intervención clave. A pesar de los esfuerzos realizados para ampliar la identificación de espacios donde pudiera encontrarse esta población,

no fue posible obtener información adicional que permitiera diversificar las estrategias de intervención. Este desafío evidencia la necesidad de fortalecer los mecanismos de recolección de datos y de colaboración interinstitucional, para obtener un panorama más completo y actualizado de la situación.

Durante los meses de noviembre y diciembre, se llevó a cabo dos mesas de trabajo centradas en la reducción de daños, en las que participaron el Centro de Atención Móvil a Drogodependientes (CAMAD) y el Centro Escucha. Estas mesas funcionaron como un espacio de diálogo e intercambio de experiencias entre las instituciones, permitiendo mapear puntos de interés y compartir lecciones aprendidas sobre las dinámicas locales del consumo y la distribución.

La conclusión de estas mesas fue clara: la situación presenta una alta complejidad, y los puntos de intervención disponibles son limitados. Este diagnóstico refuerza la necesidad de ajustar continuamente las estrategias para abordar de manera efectiva las problemáticas asociadas al consumo de heroína y se hacen recomendaciones como: Fortalecer la recolección de datos, implementar metodologías más robustas que permitan identificar patrones emergentes en las dinámicas de consumo y distribución; Ampliar la colaboración interinstitucional; seguir dirigiendo las mesas de reducción de daños, que permitan contribuir e identificar situaciones que puedan ser útiles. Estas acciones no solo permitirían avanzar en la atención de esta población, sino también generar un impacto positivo en la reducción de riesgos y daños asociados al consumo de heroína en la ciudad.

1.1 Plan de trabajo.

ESTRATEGIA	OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	RESPONSABLES
Entrega de paquetes de prevención.	Entregar los paquetes de prevención a las poblaciones de HSH, trabajo sexual y migrantes venezolanos por parte de todos los integrantes del proyecto.	Aumentar el alcance de la meta en entrega de paquetes de prevención.	Todo el equipo del proyecto.
Incremento de actividades en el sector de La Aldea.	Realizar actividades de lunes a sábado en el sector de La Aldea para captar nueva población PID.	Incrementar la captación de usuarios PID en zonas de alto consumo de SPA.	Equipo de campo.
Frecuentar las actividades en expendios de heroína.	Se realizan actividades diarias en los sitios conocimos como expendios de heroína mapeados pro por el proyecto	Incrementar la captación de usuarios PID en zonas de alto consumo de SPA.	Equipo de campo.
Punto estratégico: Parqueadero del Setta.	Establecer actividades en el Parqueadero del Setta, Entrada Cueva del Humo, para captar nuevos usuarios PID.	Captación efectiva de usuarios PID en zonas de alto consumo de SPA.	Equipo de campo.
Recorrido nocturno.	Identificar espacios de la ciudad donde se consideraba que se podía concentrar algunos usuarios pertenecientes a la población que se inyecta drogas, se realizó recorrido nocturno en motos contando con todo el equipo del proyecto.	Incrementar la captación de usuarios PID en zonas de alto consumo de SPA.	Equipo de campo.

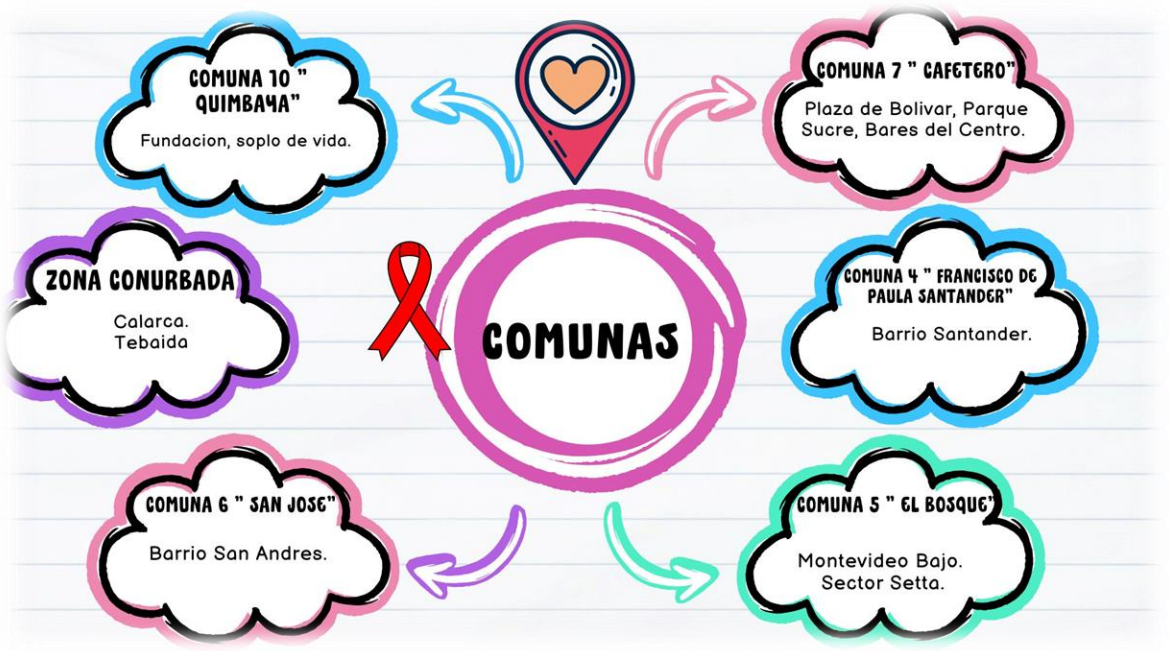
Durante el mes de diciembre, las estrategias implementadas se diseñaron con el propósito de contribuir al cumplimiento de las metas pendientes dentro del proyecto, enfocándose en las cuatro poblaciones clave: hombres que tienen sexo con otros hombres, personas que ejercen el trabajo sexual, población migrante venezolana y personas que se inyectan drogas. Un aspecto prioritario fue la entrega de paquetes específicos

para las poblaciones HSH, TS Y MIG con respecto a metas de este ítem, eran las poblaciones con mayor cantidad de metas pendientes, así como la realización de tamizajes en la población de personas que se inyectan drogas, debido a que esta meta, representaba un desafío crítico para el cierre del período.

Para abordar estas necesidades, se desarrollaron estrategias que promovieron la articulación efectiva de todo el equipo de trabajo. Esto incluyó la distribución equitativa de responsabilidades relacionadas con la entrega de paquetes y la planificación de actividades diarias en las zonas de tolerancia, lugares donde se concentra la población objetivo pendiente de tamizajes. Estas fueron identificadas como prioritarias debido a la alta prevalencia de personas aún no alcanzadas por el tamizaje de VIH.

La ejecución de estas actividades requirió un enfoque basado en la colaboración fortaleciendo las acciones de campo mediante una programación organizada, garantizando que cada miembro del equipo contribuye de manera efectiva al logro de los objetivos establecidos. Además, se adoptaron a las dinámicas propias de cada población, lo que permitió un acceso más eficiente y respetuoso a los beneficiarios, maximizando así los resultados de las intervenciones, logrando llegar a un 91% de la meta establecida anual.

1.2 Zona de la ciudad abordada



1.3 Cronograma de actividades.

TIPO DE LUGAR	NOMRE DE LUGAR	DIRECCIÓN	FECHA	TIPO DE ACTIVIDAD (Taller, jornada de salud, recorrido etc.)
Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	02/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	03/12/2024	
Peatonal	Cielos abiertos	Cielos abiertos carrera 14 con calle 19	03/12/2024	
Fundación	Corporación Soplo de Vida	Avenida Centenario Frente al Inter Centenario Finca la Fe	04/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS).
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	04/12/2024	
Plaza	Plazoleta de la Quindianidad	Plazoleta de la Quindianidad	05/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS), Migrantes venezolanos y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	06/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Recorrido	Bares de trabajo sexual	Bares de trabajo sexual. Montenegro, Quindío.	06/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS).
Fundación	Fundación Sanando Corazones	Carrera 12, Vía al Valle, Barrio el Totumo, Puerta del Sur, Barcelona, Quindío	09/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	10/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	10/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Centro de Salud	Centro de Salud Fundadores	Calle. 4 Norte No 13-151. Al lado de edificio	11/12/2024	

		100 y notaria 5ta.		
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	11/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	12/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Santader	Parque Santader. A 34-55, Carrera. 23 No 341	12/12/2024	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	La Aldea	Barrio la Aldea	13/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Laureles	Parque Laureles, Norte de Armenia	13/11/2024	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 sexuales.
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	14/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Parque	Parque Cafetero	Calle 27 N. 15-68. Armenia, Quindío.	16/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	16/12/2024	
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	17/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Recorrido	Barrio Santander	Barrio Santander	17/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Barrio	Barrio Montevideo	Barrio Montevideo, cancha principal.	18/12/2024	
Centro comercial	Centro Comercial Unicentro	Carrera. 14 No 6-02, Armenia, Quindío	18/12/2024	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 y Migrantes.
Recorrido	Barrio Popular	Barrio Popular	18/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	19/12/2024	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 Trabajadoras y trabajadores sexuales (TS) y personas que se inyectan drogas.
Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	Plaza de Bolívar	19/12/2024	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 y trabajadores sexuales (TS)
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	23/12/2024	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 de personas que se inyectan drogas.
Zona de tolerancia	Ventanilla Verde	Calle 23 N. 16-21, centro.	24/12/2024	
Barrio	Barrio Montevideo	Barrio Montevideo, cancha principal.	26/12/2024	
Zona de tolerancia	Ventanilla Verde	Calle 23 N. 16-21, centro.	26/12/2024	
Zona de tolerancia	Parqueadero del Setta	Parqueadero del Setta, calle 29	27/11/2024	
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	27/11/2024	
Zona de tolerancia	Ventanilla Verde	Calle 23 N. 16-21, centro.	28/12/2024	
Zona de tolerancia	Parqueadero del Setta	Parqueaderos del Setta, calle 29	29/11/2024	
Zona de tolerancia	La Aldea	Barrio la Aldea	29/11/2024	
Zona de tolerancia	Ventanilla Verde	Calle 23 N. 16-21, centro.	30/12/2024	

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 diciembre y según los datos registrados en la plataforma de SISCO-SSR, se logró beneficiar a un total de 263 personas pertenecientes a la población clave priorizada, según los datos registrados en el SISCO-SSR.

Entre los beneficiarios, se identificó 115 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 60 paquetes. Asimismo, se entregó un total de 40 de kits de inyección a la población de personas que se inyectan drogas; por último, se benefició a un total de 48 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	115	115	100%	63%	0
PID	40	40	100%	73%	0
TS	60	60	100%	50%	0
MIGRANTES	48	48	100%	100%	0
TOTAL	**263**	**263**	**100%**	**68%**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

A continuación, se detallan las situaciones que favorecieron o dificultaron el desarrollo de las actividades realizadas en agosto, centradas en alcanzar las metas establecidas para la aplicación de pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes de prevención y material para inyección segura. Estas actividades están orientadas a atender a las poblaciones priorizadas en el proyecto, lo que demanda un enfoque estratégico y coordinado.

Factores que facilitaron el desarrollo de las actividades:

El desarrollo de las actividades estuvo influenciado por diversos factores clave que contribuyeron al logro de los objetivos propuestos. Uno de los aspectos más destacados fue el trabajo en equipo de todos los integrantes del proyecto. Este enfoque colaborativo se reflejó en el alto nivel de compromiso demostrado por cada miembro para cumplir con la entrega de los paquetes de prevención, especialmente en las poblaciones donde se identificaron rezagos significativos. La coordinación y el apoyo mutuo entre los integrantes permitieron optimizar los recursos disponibles y garantizar la cobertura efectiva en los grupos priorizados.

Otro factor determinante fue la adecuada intervención y planeación estratégica de las actividades, particularmente en las zonas de tolerancia. Estas áreas, caracterizadas por la alta concentración de personas que se inyectan drogas, requerían un enfoque diferenciado que considerara las dinámicas sociales y culturales propias de este grupo poblacional, la planificación incluyó un análisis detallado de las necesidades específicas, lo que permitió diseñar acciones dirigidas y ajustadas al contexto.

Asimismo, la implementación de estrategias que promovieron el acercamiento y la confianza con las comunidades beneficiarias fue esencial para el desarrollo de las actividades. La presencia activa en campo, junto con la adaptación y visibilizarían de la carpa de manera diaria, fue importante y facilitó la receptividad y participación de los grupos objetivo.

Factores que dificultaron el desarrollo de las actividades:

A pesar de los esfuerzos realizados, se presentaron diversos obstáculos que dificultaron el desarrollo de las actividades, especialmente en el abordaje de la población que se inyecta drogas. Aunque se implementaron intensificaciones para localizar a esta población, el acceso a ciertos grupos fue complejo debido a barreras sociales, culturales y psicológicas que dificultan su participación en programas de salud.

Durante las actividades, se identificaron varios usuarios que no habían recibido previamente el tamizaje de prueba de VIH. Sin embargo, a pesar de haber sido informados sobre la importancia de la prueba, muchos de ellos decidieron no acceder a la misma. Esta negativa estuvo influenciada por diversas motivaciones personales, entre las que se destacan el temor al diagnóstico, la desconfianza en los servicios de salud, o el estigma asociado a su condición. Estos factores reflejan la necesidad de seguir trabajando en estrategias de

sensibilización, en el fortalecimiento de la confianza y en la creación de un entorno libre de juicios para fomentar la participación activa, de los usuarios en la prevención y el diagnóstico de enfermedades.

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	2.027	89	2	0	0
PID	290	31	23	19	100
TS	985	36	3	0	0
MIGRANTES	617	23	0	0	0
TOTAL	**3.919**	**179**	**28**	**19**	**100**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

Durante el desarrollo de las actividades que corresponde al periodo de enero a diciembre del año 2024, se logró impactar positivamente a un total de 290 usuarios con entrega de paquetes de prevención e inyección, de esta manera se relacionará según las poblaciones priorizadas; hombres que tienen sexo con hombres 2027 usuarios beneficiados con paquetes de prevención (condones y lubricantes). Asimismo, se benefició a las trabajadoras y trabajadores sexuales, llegando a 985 usuarios con paquetes de prevención (condones y lubricantes). En cuanto a la población migrante venezolana, se alcanzó a beneficiar a 617 usuarios.

Durante el mes de diciembre se presentó un caso excepcional de duplicidad en el proceso de tamizaje, el cual fue aprobado por la coordinadora del proyecto. Este caso surgió debido a que un usuario, quien ya había sido tamizado en meses anteriores, se acercó nuevamente a una actividad organizada por el equipo, manifestando una situación reciente de riesgo.

El usuario explicó que había tenido relaciones sexuales de alto riesgo en un sauna en la ciudad de Pereira, donde hubo contacto con más de una persona en una denominada “urgía”. Mediante su relato, expresa que meses después se enteran de que una de las personas con que mantuvo relaciones sexuales sin protección, fue diagnosticada con VIH, lo que genero alerta para él y por tal motivo decidió buscar nuevamente apoyo por parte del proyecto.

Tras determinar la pertinencia de la acción, y en cumplimiento de las directrices de atención integral, se tomó la decisión de realizar una segunda prueba diagnóstica. Este procedimiento buscó no solo garantizar la tranquilidad del usuario, sino también ofrecer una respuesta oportuna y eficaz ante un posible riesgo de transmisión, reafirmando el compromiso del equipo de salud con la promoción del bienestar y la prevención de enfermedades en las poblaciones priorizadas.

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

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
290	45	1	6

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas
6.475	441

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

Para el mes de diciembre y teniendo en cuenta las acciones realizadas con personas que se inyectan drogas, se logra un total de 441 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 TALLER/JORNADAS EDUCATIVAS OTRA	19	"COMUNA 1 "" CENTENARIO" COMUNA 10 "" QUIMBAYA"" COMUNA 2 "" RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 3 ""ALFONSO LOPEZ" COMUNA 4 "" FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 5 "" EL BOSQUE"" COMUNA 6 "" SAN JOSE"" COMUNA 7 "" CAFETERO"" COMUNA 8 "" LIBERTADORES"" COMUNA 9 "" FUNDADORES"" SIN DATOS	115	75 65%
TS	"ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE TALLER/JORNADAS EDUCATIVAS OTRA"	14	COMUNA 1 " CENTENARIO" COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 3 "ALFONSO LOPEZ" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 5 " EL BOSQUE" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 8 " LIBERTADORES" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	60	30 50%
PID	"JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE OTRA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE OTRA"	20	COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 3 "ALFONSO LOPEZ" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 5 " EL BOSQUE" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 8 " LIBERTADORES" SIN DATOS	41	39 95%
MIGRANTES	"ENCUENTROS DE CIUDADANÍA JORNADA DE SALUD RECORRIDO DE CALLE TALLER/JORNADAS EDUCATIVAS OTRA	10	COMUNA 1 " CENTENARIO" ALFONSO LÓPEZ COMUNA 10 " QUIMBAYA" COMUNA 2 " RUFINO JOSE CUERVO SUR" COMUNA 3 "ALFONSO LOPEZ" COMUNA 4 " FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" COMUNA 5 " EL BOSQUE" COMUNA 6 " SAN JOSE" COMUNA 7 " CAFETERO" COMUNA 8 " LIBERTADORES" COMUNA 9 " FUNDADORES" SIN DATOS	48	49 102%
TOTAL	**5 TIPOS DE ACTIVIDADES**	**63**	**11**	**264**	**193** **73%**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

Durante el mes de diciembre se analizaron nuevos métodos para generar un acercamiento con las poblaciones clave. Estas iniciativas se llevaron a cabo en múltiples ubicaciones estratégicas donde se concentra una parte

significativa de las cuatro poblaciones priorizadas identificadas para el proyecto, estas estrategias implementadas incluyeron las siguientes acciones:

- Dentro del marco de la educación sexual y reproductiva, se implementa la estrategia del correcto uso y disposición del preservativo, haciendo énfasis en la importancia de dicho proceso, ya que no solo existe un riesgo de infección al momento de la relación sexual por ausencia del condón, sino también por su mal uso, dado que el desprendimiento o el contacto directo con el semen al momento de retirarse podría tener consecuencias inesperadas si la zona es vulnerable a los fluidos; estos datos son importantes para la población en general, para los migrantes venezolanos es un poco más crítico el tema de la planificación familiar, del cual normalmente se les brinda información por parte de otros entes gubernamentales, pero dentro del proyecto se han generado espacios más cercanos que permiten a los usuarios expresar sus dudas más íntimas, lo que genera un impacto positivo en la comunidad abordada.

- Para la población de personas que se inyecta drogas, se desarrollaron jornadas intensivas en las que se buscaron usuarios que no se hubiesen tamizado, dentro de las estrategias se frecuentaban los lugares ya conocidos por el equipo pero en horarios diferentes, lo que dio resultados satisfactorios; además se propusieron nuevas zonas de tolerancia en las que se lograron encontrar más miembros de la población, sin embargo, las cantidades encontradas no fueron tan representativas, ya que en su mayoría se encontraban ya tamizados o se negaron a la prueba por motivos personales o en algunos casos por falta de incentivos que sí ofrecen otras entidades ajenas al proyecto, que llegan a ser hasta económicos.

- En cuanto a la meta de paquetes únicos, se desarrollaron actividades adicionales únicamente para la entrega de dichos insumos, para lo que se dispuso de todo el equipo para realizar recorridos en conjunto y lograr cumplir las metas pendientes.

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

A continuación, se mencionan las estrategias de difusión, lugares, horarios y agendamientos para el mes de noviembre teniendo en cuenta las metas:

Asentamiento: Para atender las poblaciones clave que tal vez no asisten a los puntos fijos por factores geográficos, se decide visitar varios sitios, como: barrio San Andrés, Bosques de Gibraltar, Santander y Montevideo; en horarios que sean concurridos o propuestos por las actividades articuladas con otros entes; por ejemplo, 9:00 a.m a 2:00 p.m, 3:00 p.m a 8:00 p.m ó de 2:00 p.m a 6:00 p.m; estos sectores se caracterizan por agrupar usuarios de las poblaciones clave, por ejemplo en el barrio Gibraltar, se encontró una gran concentración de población migrante venezolana, quien en su mayoría habitan conjuntos residenciales cercanos entre sí; en el caso de Montevideo se lograron captar PID nuevos y en los demás barrios una variedad de todas las poblaciones.

Bar- Club nocturno- Discoteca: Estas actividades se coordinaron para recorrer algunos bares en pueblos del Quindío, se propuso la Tebaida y Montenegro como enfoque de recorridos dentro de estos bares, ya que se produce el trabajo sexual de manera concurrente, se usaron los horarios de la tarde como 3:00 p.m a 7:00 p.m ó 12 m. a 4:00 p.m, los días viernes y sábado, todo justificado a que son los días en que más flujo de trabajadoras sexuales se dan y dentro de dichos horarios se encuentran un poco más desocupadas para ser beneficiadas con nuestros servicios.

Centros comerciales: En esta temporada, los centros comerciales y zonas de comercio presentaron una alta afluencia de personas, lo que permitió caracterizar y entregar los paquetes pendientes de las poblaciones clave, en especial los HSH, que al encontrarse cerca de dichos sitios, accedieron al servicio de manera voluntaria e recurrente; normalmente se asistió al centro comercial Unicentro y los cielos abiertos de la 14, en el horario de 2:00 p.m a 6:00 p.m, ya que los horarios de la tarde eran los más críticos en cuanto a tráfico de personas.

Domicilios: En el mes de diciembre, se mantiene la prestación del servicio de domicilios, una estrategia fundamental para llegar a aquellas personas que, por diversas razones, prefieren mantener su identidad en reserva. Este servicio es especialmente importante en el contexto del proyecto, que trabaja con poblaciones priorizadas, tales como hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores sexuales. Estas poblaciones, debido a estigmas sociales o discriminación, suelen ser reacias a acudir a los servicios de salud de manera presencial, ya que el hacerlo podría exponer su identidad y aumentar su vulnerabilidad. Este servicio ha dado resultados satisfactorios a lo largo del año.

La opción de solicitar el servicio de domicilio permite superar estas barreras, brindando un espacio de mayor privacidad y confianza para los beneficiarios. A través de este mecanismo, las personas pueden acceder a los servicios de salud sin tener que comprometer su anonimato, lo que no solo fomenta una mayor aceptación y uso de los servicios, sino que también fortalece la relación de confianza entre el equipo de trabajo y las comunidades atendidas.

Fundaciones: Las fundaciones dedicadas a la rehabilitación de personas con adicciones a sustancias psicoactivas, por motivos mencionados anteriormente en otros informes previos, representan una población vulnerable, en la que se pueden identificar caracterizaciones inesperadas pero que aplican el abordaje del proyecto, los horarios dentro de las mismas se concilian entre el líder y el agente comunitario para generar un espacio seguro y confidencial. Los horarios son propuestos por la disponibilidad de las mismas, para poder avanzar al máximo en las metas, este mes se buscaron nuevas fundaciones y se visitaron antiguas que manifestaron tener nuevos usuarios.

Parques: Los parques han representado un gran foco de socialización para todas las poblaciones priorizadas durante todo el proyecto.

Entre los parques priorizados se encuentran, la Plaza de Bolívar, el Parque cafetero, el Parque Sucre y el Parque Santander, estos parques se priorizaron para esta temporada ya que normalmente concentran población migrante o incluso PID, teniendo en cuenta que eran las metas más críticas. En este mes se implementaron los siguientes horarios: de 8:00 a.m a 12:30 p.m o de 2:00 p.m a 6:00 p.m o 3:00 p.m a 8:00 p.m, en los que el abordaje y la entrega de paquetes se intensificó con el fin de atraer los tamizajes faltantes de las poblaciones.

Recorrido zona de tolerancia (trabajo sexual, expendio de sustancias psicoactivas): Los recorridos en este mes, se han desarrollado en su mayoría en los municipios de Tebaida y Montenegro ya que algunos de estos municipios cuentan con bastantes zonas ejemplificadas y caracterizadas por el trabajo sexual, donde la rotación de usuarios es frecuente; para intensificar la búsqueda de población PID, se realizaron recorridos nocturnos en moto, con el fin de encontrar posibles usuarios únicos en los lugares reconocidos por el expendio y el consumo de heroína, sin embargo, dichos recorridos no dieron resultados satisfactorios.

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 diciembre, se logró beneficiar a 192 personas en su totalidad; hombres que tienen sexo con hombres 75, Trabajadoras y trabajadores sexuales 30, personas que se inyectan drogas 38 y migrantes venezolanos 49.

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
HSH	75	75	100%	50 (2,7%)
PID	62	38	61%	1 (0,4%)
TS	30	30	100%	7 (0,8%)
MIGRANTES	49	49	100%	6 (1,0%)
TOTAL	**216**	**192**	**89%**	**64 (1,8%)**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

En relación con el indicador de efectividad, que mide la capacidad para identificar personas tamizadas que desconocían previamente su diagnóstico, se han identificado ciertas dificultades operativas que afectan el desempeño del equipo. Según lo manifestado por los integrantes del equipo, uno de los principales problemas surge al momento de consultar la base de datos para verificar si un usuario ya cuenta con un diagnóstico previo. En algunos casos, al ingresar el número de cédula del usuario, no se encuentran registros en la base de datos, lo que lleva al equipo a proceder con la prestación del servicio sin una confirmación plena.

Aunque esta situación no ocurre con frecuencia, tiene implicaciones importantes. La base de datos empleada es la única herramienta de consulta inmediata disponible en el campo, y su limitación en cuanto a la actualización y precisión de los registros ha derivado en casos de duplicidad. Este problema genera alertas tanto a nivel interno del equipo como en los procesos de supervisión nacional, afectando la gestión operativa y la toma de decisiones estratégicas, ya que comprometen la calidad de los datos recolectados.

Como parte de las estrategias internas para optimizar los procesos de recolección y actualización de información, se propone que los auxiliares de enfermería y agentes comunitarios, responsables de manejar los formatos de tamizaje y entrega de paquetes, ingresen los datos recopilados al final de cada jornada laboral. Esta medida busca garantizar que el Drive de consulta interna permanezca actualizado diariamente y que la información sea fácilmente accesible para su análisis y seguimiento.

Procedimiento para la Actualización de Datos

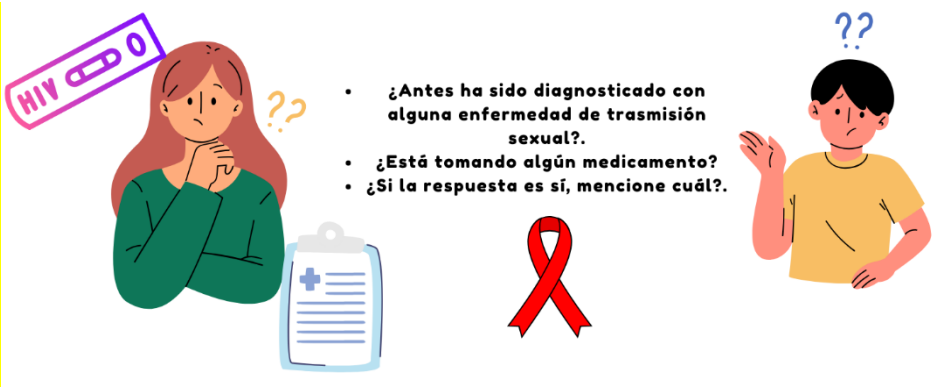
Al finalizar cada jornada, los auxiliares y agentes comunitarios deberán registrar en el sistema la información básica de las personas que accedieron a los servicios, incluyendo los siguientes datos:

- Fecha de atención.
- Grupo poblacional al que pertenece el usuario.
- Tipo de identificación.
- Número de documento.

Los registros actualizados serán entregados al auxiliar de monitoreo en días específicos de la semana: lunes, miércoles y viernes. Este cronograma permite consolidar la información de manera ordenada y eficiente para su posterior análisis y carga en la plataforma SISCO SSR. Es importante tener en cuenta que, debido al cronograma establecido, la actualización en la plataforma SISCO SSR presentará un retraso de un día con respecto al registro en el Drive interno. Sin embargo, esta estrategia garantiza que el equipo de trabajo disponga de una base de datos confiable y organizada para consultas internas inmediatas, mientras se asegura la periodicidad requerida para el reporte oficial.

Adicional a esto, el equipo de la ESE Red Salud ha adoptado una estrategia durante la entrevista inicial con los usuarios pertenecientes a las cuatro poblaciones priorizadas: hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), trabajadores sexuales, migrantes venezolanos y personas que se inyectan drogas. Este enfoque incluye la formulación de preguntas previas cuidadosamente diseñadas. Estas preguntas no solo facilitan un diálogo abierto y respetuoso, sino que también permiten al personal de salud recopilar información clave para comprender las condiciones físicas, emocionales y sociales del usuario. Este enfoque es ejecutado por un equipo multidisciplinario, en el que destacan los auxiliares de enfermería, profesionales psicosociales y la coordinación del programa.

En síntesis, la estrategia implementada por el equipo, no solo mejora la calidad de la atención, sino que también contribuye a establecer una relación de confianza entre el usuario y el personal de salud. Esto es esencial para promover la adherencia a los tratamientos, el acceso continúo a los servicios de salud.



Mediante esta estrategia, se busca determinar si el diagnóstico obtenido a través de la prueba rápida corresponde a un caso nuevo o si el usuario ya cuenta con antecedentes relacionados con su condición de salud. Este análisis resulta fundamental para optimizar el uso de recursos, evitando su aplicación innecesaria, y para garantizar una orientación adecuada al usuario. Esto cobra especial importancia en situaciones donde el usuario no está adherente al tratamiento o no se encuentra vinculado a un programa de atención integral.

A pesar de implementar diversas estrategias con el apoyo de auxiliares de enfermería y profesionales psicosociales, quienes lideran el primer contacto con los usuarios, se ha evidenciado un incremento en los casos de diagnósticos previos. Esta problemática puede atribuirse a varios factores. Por un lado, algunos usuarios manifiestan interés en confirmar si el diagnóstico persiste, a pesar de estar en tratamiento antirretroviral, bajo la falsa expectativa de que podrían haber superado la infección. Por otro lado, existen usuarios que, en algún momento, fueron informados de una posible infección, pero no tomaron las medidas necesarias debido a la falta de conciencia o negación del diagnóstico inicial.

En muchos casos, a pesar de los esfuerzos educativos y de la valoración inicial realizada por el equipo de salud, no es posible establecer con certeza si el caso es nuevo o previo. Estas circunstancias reflejan la necesidad de fortalecer las estrategias de comunicación, seguimiento y educación con los usuarios, abordando tanto los mitos y creencias erróneas como las barreras que dificultan la adherencia y el acceso al tratamiento.

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	1.866	6	0
PID	241	4	0
TS	842	3	0
MIGRANTES	595	0	0
TOTAL	**3.544**	**13**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

Para prevenir el riesgo de duplicidad en la atención, se diseñó una estrategia basada en la verificación de identidad. Durante las actividades, se solicita el documento de identidad físico de los usuarios como medida de control. Esta acción se adoptó tras identificar casos en los que algunos usuarios proporcionaron datos falsos para acceder repetidamente a las pruebas o a los paquetes de prevención. Una vez corroborada la identidad, el personal verifica en la base de datos del drive si el usuario ya ha recibido el servicio. Este procedimiento no solo asegura el acceso de una mayor cantidad de personas a los recursos del proyecto, sino que también contribuye a una gestión más transparente y responsable.

2.4 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
HSH	52	52	38	7
PID	2	2	0	1
TS	7	7	3	3
MIGRANTES	6	6	3	2
TOTAL	**67**	**67**	**44**	**13**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

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

Durante el mes de diciembre, se continuaron con las reuniones de manera quincenal, entre la coordinación y profesionales psicosociales, para la identificación de situaciones de los casos identificados, en el año, identificando avances y dificultades en el acceso a tratamiento, describiendo a detalle cada uno y generando alternativas para la oportuna canalización a servicios de salud.

El día 18/12//2024, se llevó a cabo la reunión de seguimiento al proceso de canalización a servicios de salud, por parte de la supervisoras del proyecto, coordinadora las profesionales psicosociales, haciendo una panorámica sobre, los casos hallados durante los meses anteriores y sus dificultades para el inicio de tratamiento, pues se pudo evidenciar que en comparativa, con el año 2023, se logró mayor cumplimiento en la canalización a los servicios de salud, sin embargo en el análisis realizado, permitió, identificar que en las situaciones que se han presentado demoras en el inicio de tratamiento y efectiva canalización a los servicios de salud, se ha debido en su mayoría a motivos personales de los usuarios y al poco en poco dinamismo en procesos administrativos (por los tiempos hábiles en tramites como encuestas de SISBEN, cambios de EAPB, por no contar con prestación de servicio en el departamento del Quindío, portabilidad, activación del estado de afiliación), desplazamiento a diferentes ciudades de los usuarios, incumplimiento a citas agendadas e imposibilidad de comunicación, poco interés por la calidad de vida de los usuarios. Además, se debe mencionar, que las EAPB e IPS, prestadoras de servicios de salud, han sido diligentes, para brindar la atención, mejorando tiempos de asignación de cita, dejando como precedente que los motivos personales, continúan siendo los principales obstáculos para una exitosa canalización de salud.

2.4. 2 Gestiones realizadas

ID: 2106714

MOMENTO 1:

Mediante jornada de tamizaje en la ciudad de Armenia, el 11/12/24, en el centro de salud Piloto Uribe, se identifica a usuario HSH quien de manera voluntaria expresa la intención por realizarse la prueba rápida de VIH, se llena consentimiento informado y el auxiliar procede a tomar la muestra, dando como resultados positivo ambas pruebas de cuarta y tercera generación. El caso se reporta a la psicosocial, donde se procede a realizar orientación al usuario, brindando apoyo e información sobre el diagnóstico, el tratamiento y la importancia de la adherencia terapéutica.

MOMENTO 2:

16 de diciembre 2024: En correo electrónico recibido el 16/12/2024, la IPS SIES SALUD, informa dificultades para contactar al usuario, pues no responde las llamadas.

Los días 13, 16 y 17 de diciembre del 2024, se ha intentado establecer contacto telefónico con el usuario, pero no ha sido posible, además no cuenta con Whatsapp, se continuará seguimiento.

Por otro lado, el día 16/12/2024, se recibe correo electrónico de la IPS SIES SALUD, notificando la imposibilidad para comunicar al usuario, se solicita compartir la información de cita a la profesional, para realizar la búsqueda del usuario, sin embargo no se ha obtenido respuesta de la IPS.

El 30/12/24, se recibe correo electrónico de la EAPB, en donde aportan una dirección y números telefónicos diferentes, sin embargo, no se ha logrado comunicación. En la misma fecha se realiza búsqueda al usuario por el sector de la plaza de la Quindianidad, lugar en el que posiblemente frecuentaba pero no se pudo ubicar.

Hasta el día 7/01/25, no ha sido posible ubicar al usuario.

A continuación, se mencionará el directorio de las EAPB 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 De caso 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
Secretaria de salud Municipal	saludsexual@armenia.gov.co

2.4.3 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 la trasmisión del virus 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: Medical Sport 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.

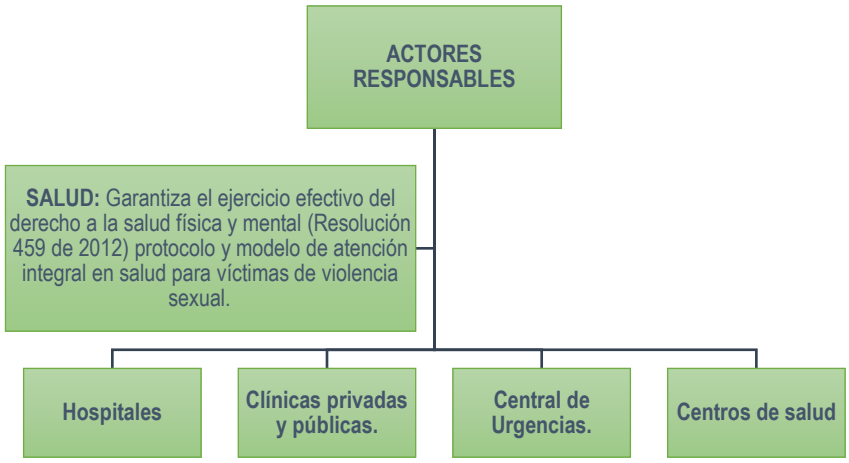
2.4.4 estrategias de canalización a servicios de salud

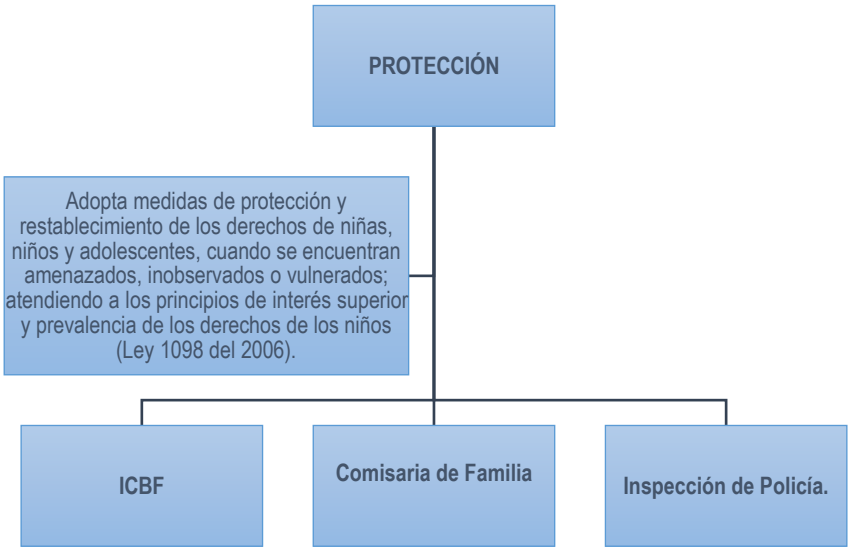
Estrategias	
Estrategia 1.	En caso de que el usuario, tenga dificultades para el acompañamiento por parte de su red de apoyo, se plantea, solicitar autorización al usuario, para establecer contacto con un familiar o persona cercana, brindando la orientación y mayor información sobre el tratamiento, para 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.
Estrategia 8.	Para los usuarios en condición de vulnerabilidad, que no cuenten con apoyo sociofmiliar y que pertenezcan a EAPB, cuya atención es en otras ciudades, se procede a realizar cambio de asegurador para que pueda asistir a sus controles en la ciudad de Armenia.
Estrategia 9.	Para los usuarios que no cuentan con vinculación a servicios de salud y que son habitantes de calle, se realiza acompañamiento por parte de la profesional psicosocial, para tramitar la carta de habitante de calle y poder realizar la gestión con el sisben y de esta manera garantizar su atención.
Estrategia 10.	Para los usuarios que no cuentan con el censo del SISBEN, se estableció contacto con el encargado de las afiliaciones en la Alcaldía de Armenia, con el fin de priorizar a las personas diagnosticadas por parte del proyecto. En esta medida, se enviara una vez notificado el caso por la psicosociales, a una persona exclusivamente para realizar la encuesta y garantizar el servicio.
Estrategia 11.	En el caso de los usuarios diagnosticados por el proyecto, que no cuentan con EAPB vigentes en el departamento del Quindío, las profesionales psicosociales, realizan el trámite y seguimiento a través de las plataformas disponibles o de funcionarios de las entidades para garantizar dicho trámite y poder vincular a los usuarios a los servicios de salud.

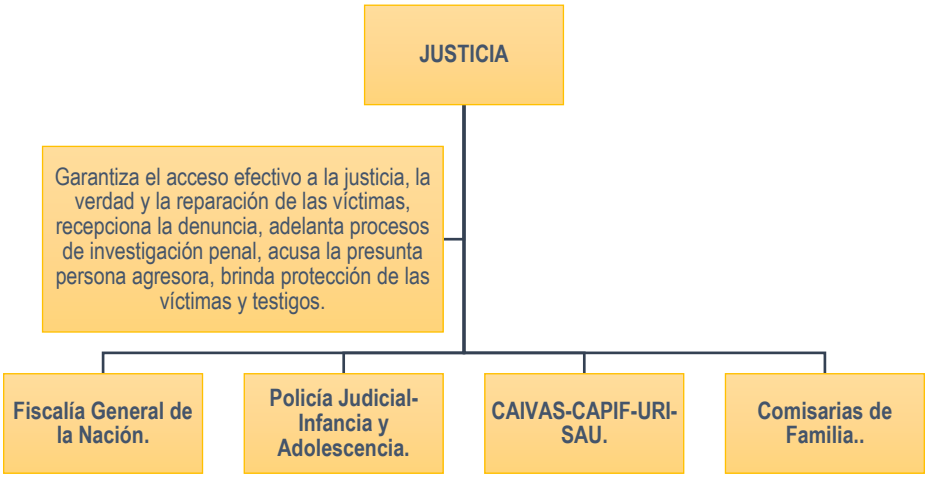
2.4.5 Protocolo de Atención Integral a Menores de Edad Víctimas de Violencia Sexual.

Introducción

Este protocolo busca ofrecer una guía clara y detallada para la atención integral de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual en el departamento del Quindío. Asegurar una atención coordinada y eficaz entre los sectores de salud, protección y justicia, garantizando el respeto a los derechos de las víctimas y la minimización de la revictimización.







2.4.6 Fases de atención

2.4.6.1 Fase 1: Recepción del Caso

Identificación de la situación

En el momento que un usuario menor o mayor de edad, expresé algún colaborador del proyecto, algún tipo de violencia sexual, se realizará el acompañamiento inmediato por parte del profesional psicosocial, orientando y reconociendo la urgencia de la situación, para que pueda iniciarse la activación de ruta por violencia sexual.

Remisión Inmediata

Todos los casos de violencia sexual deben ser considerados como una urgencia médica, independientemente del tiempo transcurrido desde el hecho. Si la víctima de violencia sexual puede ser trasladada directamente, remitir al Hospital San Juan de Dios en Armenia para evitar la revictimización. Si no es posible, dirigirse al hospital más cercano (en casos fuera de la ciudad de Armenia).

Activación de código por violencia sexual en centro Hospitalario

Una vez la víctima ingrese al centro hospitalario, se activará la atención o código interno de violencia sexual, del cual se disponga para su acompañamiento integral, sin embargo, a continuación, se comparten pasos generales, para la atención de estos casos:

- Evaluación y Tratamiento: Proporcionar atención médica inmediata, incluyendo exámenes y seguimiento médico a la víctima de acuerdo con su evolución.
- Recopilación de evidencias: Realizar una evaluación física y psicológica preservando las evidencias para el proceso judicial.
- Confidencialidad: Asegurar la privacidad de la víctima de violencia sexual, durante el acompañamiento, evitando la revictimización.

Apertura de Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos en casos de menores de edad (PARD)

Por hechos de violencia sexual siempre se debe realizar la apertura de un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD), a cargo de ICBF y defensoría de familia, con este acompañamiento integral, se continuará el proceso de atención, para la garantía de derechos, además de los procesos legales, para respectiva denuncia.

2.4.6.2 Fase 2: Atención Integral

Atención Médica

Evaluación y Tratamiento: Proporcionar atención médica inmediata, incluyendo exámenes y seguimiento médico a la víctima de acuerdo con su evolución.

Recopilación de evidencias: Realizar una evaluación física y psicológica preservando las evidencias para el proceso judicial.

Confidencialidad: Asegurar la privacidad de la víctima de violencia sexual, durante el acompañamiento, evitando la revictimización.

2.4.6.3 Protección y Restablecimiento de Derechos en casos de violencia sexual con menores de edad.

Medidas de Protección: Implementar medidas de protección en casos de violencia sexual a menores de edad, garantizando su seguridad y la de su familia.

CONTACTOS Y RECURSOS EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO	
HOSPITALES EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO	
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Dirección: Carrera. 14 #18 Norte-76 a 18 Norte-144, Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 67493500
CLÍNICA CENTRAL DEL QUINDIO	Dirección: Carrera 13 # 1N – 35, Armenia, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: (602) 3690768
CLINICA LA SAGRADA FAMILIA	Dirección: Cra 15 #calle 9, Armenia, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: (606) 7466262
-HOSPITAL DEL SUR	Dirección: Avenida Montecarlo, Urbanización Guaduales de la Villa, Armenia, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: (606) 7371010 ext. 126
HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	Dirección: #26-1 a Calle 43 #2679, Calarcá, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 316 4565161
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SALENTO	Dirección: Carrera 7 No. 6-60 Salento (Quindío) Horario de atención: Abierto las 24 horas Teléfono: (096) 7593000 – 3116254889
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL CIRCASIA	Dirección: Cl. 10 #12-57, Circasia, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 320 6657698

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA	Dirección: Cl. 5 #1-43, Filandia, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 310 493 5150
HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA ESE MONTENEGRO	Dirección: Km 1 Vía Montenegro – Armenia Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 753 50 00 – 753 66 66
HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	Dirección: a 18-79, Cra. 4 #181, Quimbaya, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 7520200
HOSPITAL PIO X	Dirección: Cra. 10 #5-25, La Tebaida, El Edén, La Tebaida, Quindío. Horario: Abierto las 24 horas. Teléfono: 67541488
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO	Dirección: Carrera 6ta # 14-03 Pijao, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 3105055737 - 3128515188
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA QUINDIO	Dirección: Carrera 12 Calle 17 Esquina Horario de atención: Abierto las 24 horas Teléfono: 3217742441 - 3217742441
ESE HOSPITAL SAN ROQUE CORDOBA QUINDIO	Dirección: Calle 12 Carrera 12 Esquina, Córdoba, Quindío Horario de atención: Abierto las 24 horas Teléfono: 311 621 78 05
HOSPITAL SAN CAMILO	Dirección: a 5-77, Cl. 3 #5-1, Buenavista, Quindío Horario: Abierto las 24 horas Teléfono: 350 8141179
CENTROS ZONALES ICBF	
CENTRO ZONAL ARMENIA NORTE	Dirección: Calle 12 # 21 - 26 Barrio La Cabaña, Armenia - Quindío pm) Teléfonos: 57(601) 437 76 30 Ext: 612014
CENTRO ZONAL ARMENIA SUR	Dirección: Carrera 23 Calles 3 y 4 Barrio Sesenta Casas, Armenia - Quindío Teléfonos: 57(606) 745 79 01 Ext: 615007
CENTRO ZONAL CALARCÁ	Dirección: Carrera 25 # 38 - 54 Esquina, Piso 2 Barrio Centro, Calarcá - Quindío Teléfonos: 57(601) 437 76 30 Ext: 613000 – 613017
LÍNEAS DE ATENCIÓN	Línea Nacional de Protección y Orientación: 141 (Disponible las 24 horas) Línea Nacional ICBF: 018000 91 80 80 (Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00
CORREOS ELECTRÓNICOS DE COMISARÍAS DEL QUINDÍO	
comisariadefamilia@quimbaya-quindio.gov.co	comisariadefamilia@genova-quindio.gov.co
comisariadefamilia@cordoba-quindio.gov.co	comisariadefamilia@salento-quindio.gov.co
comisariadefamilia@calarca-quindio.gov.co	comisariadefamilia@pijao-quindio.gov.co
comisariadefamilia@montenegro-quindio.gov.co	comisariadefamilia@circasia-quindio.gov.co
comisariadefamilia@buenavista-quindio.gov.co	comisariadefamilia@tebaida-quindio.gov.co
comisariadefamilia@filandia-quindio.gov.co	comisariadefamilia@armenia-quindio.gov.co
Teléfono de infancia y adolescencia.	Intendente Ramírez 3203255820 Leidy 3218495473

Teléfono caivas.	Teléfonos: 6067446184 - 6067368924 Fiscalía cra 13. Armenia
Teléfono URI	Teléfono: 6067443672

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	52	1	6	0
PID	2	1	0	0
TS	7	0	1	0
MIGRANTES	6	0	1	0
TOTAL	**67**	**2**	**8**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

3. Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 6. Canalización a servicios de protección social

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

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

4. Seguimiento a planes de mejoramiento

4.1 Plan de mejoramiento formato 05

PLAN DE MEJORA FORMATO 05.			
fecha	**Aspecto a evaluar**	**Observaciones**	**Plan de mejora**
18/12/2024	2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	**PAQUETES**: En las siguientes actividades se debe corregir la cantidad de condones, dice 3 y es 9: 982450 1008025 Es población TS y dice que se le entregaron 9 condones, por favor corregir: 1008957, usuario con nombre Victoria PRUEBAS Eliminar duplicado por error de digitación: 2113958 Estandarizar la escritura del auxiliar de enfermería Alexander, se venía escribiendo el apellido sin tilde y en estos ID quedó sin tilde, por lo cual por favor ajustarlos: 2097111 2097155 2097170 2097065 2097050 2097082 2097198 2097124 2097038 2097186 2097216 2097097 2097138 Corregir el tipo de lugar: 2049673	Las subsanaciones de los hallazgos identificados por la Monitora durante las supervisiones semanales, se hacen de manera alterna a la supervisión, en algunas ocasiones quedan pendientes pero que son subsanados antes del cierre mensual.
27/12/2024	2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	**PAQUETES:** -Apoyado en reporte de inconsistencias de SISCO-SSR, corregir lo respectivo a los ID: 1009257 1009488 1009760 1009933 -En recibió auto test corregir por NO porque es un PID: 1008947 -Es población TS y dice que se le entregaron 9 condones, por favor corregir: 1008957, usuario con nombre Victo- ria NOTA: Este ajuste se había solicitado la semana pasada **PRUEBAS** -Por favor verificar si en realidad esta persona no recibió los 3 condones: 2120003	
09/01/2025	2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	**PAQUETES:** -Debido al tipo de documento el número de documento debe iniciar con VEN: ID 1009936 Numero documento 90009606101987 **PRUEBAS** -Ajustar tipo de lugar: 2123788 -Debido al tipo de documento el número de documento debe iniciar con VEN: 2120535 -A estos usuarios de meses anteriores se les borró la fecha de nacimiento, por favor chequear y volver a digitar en el sistema: 1796855 2072662 -Corregir la casa comercial de la segunda prueba de ID 2058534, debe ser ABBOTT BIOLINE HIV 1/2 3.0	

	4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje	Una se avaló porque el usuario es PID y refirió conductas de alto riesgo: ID 2105766 Respecto a las otras dos se solicita hacer seguimiento a la debida actualización del drive y consulta oportuna en campo por parte del equipo. Debido a lecciones aprendidas, recordar que no se debe confiar en lo que informa el usuario en el momento del tamizaje. ID 2115587 2115605	

4.2 Plan de mejoramiento formato 06. 01/12/2024 – 31/12/2024.

FORMATO 06					
ITEM		**ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO**	**HALLAZGOS**	**RECOMENDACIONES**	**PLAN DE MEJORA**
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.		Verificar y certificar con mayor claridad los tiempos de espera de reacción para las pruebas de VIH, con el fin de no apurar los tiempos de la lectura de las mismas, para evitar posibles errores. Los insertos de las pruebas deben ser constantemente leídos y aprendidos por los auxiliares.	Los hallazgos identificados por parte de la gestora y monitora de Enterritorio, fueron socializados con los integrantes del proyecto, mediante reunión general, dejando como prioridad y compromiso, que todos los integrantes del proyecto cuando se encuentren en jornada, son garantes de velar por la confidencialidad y por los tiempos que se deben tener tanto con la asesoría inicial, como con la asesoría y tamizaje dentro de la carpa. Anexo 5.11 Actas
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%).		Debido a dinámicas del territorio en cuanto a despojo de zona de consumo de varios PID, sobre oferta dirigida a PID por el CAMAD, CES y Centro escucha, y por no contar con agente comunitario de esta población en los últimos 3 meses debido a incapacidad presentada por el que se tenía contratado; no se logró cumplir la meta. Debido a las lecciones aprendidas con los PID en 2024, se distribuirá meta de esa población 2025 de enero a septiembre para priorizar el logro, a su vez para fidelizar y generar un habito se harán	

				actividades semanalmente en la Aldea y quincenal en otros lugares de alto flujo de inyectores funcionales, como, fundaciones que operen en modalidad semi abierta y que no cuenta con programa de reducción del consumo, barrios Santander, San Andrés, Acacias bajo y otros municipios, como, Calarcá y Salento.	
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)		Es importante que se de educación sobre las rutas de PEP y PREP a los usuarios con riesgo sustancial, no reactivos de las pruebas, para que se acerquen a las EAPB y sus rutas.	Mediante reunión de equipo llevada a cabo el día 13 de enero 2025, se hizo un refuerzo sobre las rutas prep y pep que existen actualmente, las cuales fueron orientadas por Kiki Montas. Adicionalmente se establece que todos los integrantes del equipo deberán dar información sobre estos temas a los usuarios. Anexo: 5.11 Actas Anexo: 5: 12 Fotos
9	Contenidos de actividades educativas	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.		Siempre tener el tema de ruta prep y pep con los usuarios	
10	Medios logísticos	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios de identificación, rotafolio, transporte, modelos anatómicos, etc.		Es fundamental tener la APP te cuidamos de Armenia actualizada con los cronogramas que se programan, pues se ha encontrado que no se actualiza de manera correcta y los usuarios no tienen información confiable y real en el día a día de las labores del equipo.	Se plantea como equipo de trabajo, que todos los lunes se informara por el grupo que se tiene en el whatsapp, sobre la actualización de los sitios de las actividades de la semana correspondiente. Anexo: 5.11
17	Se realizó acompañamiento a actividades en terreno	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividade		Es fundamental que todo el equipo siempre salvaguarde la intimidad de los usuarios que acuden a las actividades, así sea entre los mismo compañeros del equipo el abordaje debe promover la confidencialidad para que los usuarios tengan	

				la confianza con el equipo.	

4.3 Plan de mejoramiento formato 07. 04/12/2024.

ASPECTO A VERIFICAR	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES	PLAN DE MEJORA
	SI	NO	N/A			
La actividad se realiza en el tiempo establecido en la ficha técnica (prueba rápida, actividad educativa)	X				Ser muy acuciosos con los tiempos de la prueba según inserto	Como plan de mejora, los auxiliares de enfermería y la coordinadora quienes tienen certificación para toma de pruebas rápidas, se anotara la hora en la tirilla de la prueba a realizar, calculando los 20 minutos, según el inserto de la prueba. Anexo: 5.12 foto
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	X				Es importante garantizar intimidad por parte del líder y psicóloga que hacen abordaje inicial para evitar temores al canalizar.	El líder realizara la identificación de la población a la que pertenezca el usuarios y posteriormente la profesional psicosocial, procederá a hacer el siguiente abordaje.
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	X				No olvidar remitir a los usuarios a la EPS, si no aplica en los campos clave.	
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	x				La APP debe estar actualizada, el lunes se consultó y no estaban las actividades de la semana.	Se plantea como equipo de trabajo, que todos los lunes se informara por el grupo que se tiene en el whatsapp, sobre la actualización de los sitios de las actividades de la semana correspondiente. Anexo: 5.11

Revisan y aprueban el presente informe:

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

5. Anexos

5.1 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 18/12/2024.

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 de Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (1A) cantidad (5) Tipo de formato (1B) cantidad (109) Tipo de formato (2) cantidad (116) Tipo formato (3) cantidad (2)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (15/12/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(18/12/2024)

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			114		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			114		

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			114		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			116		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		18	**PAQUETES** En las siguientes actividades se debe corregir la cantidad de condones, dice 3 y es 9: 982450 1008025 Es población TS y dice que se le entregaron 9 condones, por favor corregir: 1008957, usuario con nombre Victoria **PRUEBAS** Eliminar duplicado por error de digitación: 2113958 Estandarizar la escritura del auxiliar de enfermería Alexander, se venia escribiendo el apellido sin tilde y en estos ID quedó sin tilde, por lo cual por favor ajustarlos: 2097111 2097155	982450 1008025 1008957 2113958 2097111 2097155 2097170 2097065 2097050 2097082 2097198 2097124 2097038 2097186 2097216 2097097 2097138 2049673

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**
					2097170 2097065 2097050 2097082 2097198 2097124 2097038 2097186 2097216 2097097 2097138 Corregir el tipo de lugar: 2049673	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			116		
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 PID 1	2106714 2108302
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			114		
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**

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

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X			114 paquetes y 116 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			114 paquetes y 116 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		114 paquetes y 116 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			1	Se avaló porque el usuario es PID y refirió conductas de alto riesgo.	2105766
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 67 MIG 21 PID 5 TS 21 TOTAL 114		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 66 MIG 21 PID 9 TS 20 TOTAL 116		
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 PID 1	2106714 2108302

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

CARLOS PÉREZ **NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE**	**STEPHANIE LÓPEZ** **NOMBRE Y FIRMA MONITOR**

5.2 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 27/12/2024.

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 de Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (1A) cantidad (175) Tipo de formato (1B) cantidad (19) Tipo de formato (2) cantidad (160) Tipo formato (3) cantidad (2)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (22/12/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(27/12/2024)

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			194		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			194		

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			194		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			160		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		18	**PAQUETES** -Apoyado en reporte de inconsistencias de SISCO-SSR, corregir lo respectivo a los ID: 1009257 1009488 1009760 1009933 -En recibió autotest corregir por NO porque es un PID: 1008947 -Es población TS y dice que se le entregaron 9 condones, por favor corregir: 1008957, usuario con nombre Victo-ria NOTA: Este ajuste se había solicitado la semana pasada **PRUEBAS**	1009257 1009488 1009760 1009933

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**
					-Por favor verificar si en realidad esta persona no recibió los 3 condones: 2120003	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			160		
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 PID 1	2106714 2108302
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			194		
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			194 paquetes y 160 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			194 paquetes y 160 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		194 paquetes y 160 pruebas		
4. COHERENCIA						

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**
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	Se avaló porque el usuario es PID y refirió conductas de alto riesgo.	2105766
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 97 MIG 49 PID 19 TS 29 TOTAL 194		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 73 MIG 49 PID 13 TS 25 TOTAL 160		
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 PID 1	2106714 2108302

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

5.3 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 11/01/2025.

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 de Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (1A) cantidad (68) Tipo de formato (1B) cantidad (3) Tipo de formato (2) cantidad (67) Tipo formato (3) cantidad (1)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (08/12/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(11/12/2024)

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			68		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			68		

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			68		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			67		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		13	**PAQUETES** En las siguientes actividades se debe corregir la cantidad de condones, dice 3 y es 9: 982450 1008025 **PRUEBAS** -Corregir casa comercial de primera prueba 2054689 -Revisar fecha espiración primera prueba 2040708 2069711 -Corregir casas comerciales segunda prueba 2040708 2056128 2061301 2064336 2066362 -Es cierto que esta persona no aceptó canalización?, por favor revisar: 2072460	982450 1008025 2054689 2040708 2069711 2040708 2056128 2061301 2064336 2066362 2072460 2069796 2072490

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 el tipo de financiamiento: 2072460 -Corregir la cantidad de condones, debe ser 3: 2069796 2072490	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			67		
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			68		
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			68 paquetes y 67 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			68 paquetes y 67 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		68 paquetes y 67 pruebas		
4. COHERENCIA						

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**
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	Se avaló porque el usuario refirió conductas de alto riesgo.	2105766
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 47 MIG 4 PID 3 TS 14 TOTAL 68		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 45 MIG 4 PID 4 TS 14 TOTAL 67		
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			

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

5.4 FORM05 Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo 09/01/2025.

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 de Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (1A) cantidad (223) Tipo de formato (1B) cantidad (40) Tipo de formato (2) cantidad (192) Tipo formato (3) cantidad (2)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (31/12/2024)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(09/01/2025)

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			263		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			263		

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			263		
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			192		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X		6	**PAQUETES** -Debido al tipo de documento el número de documento debe iniciar con VEN: ID 1009936 Numero documento 90009606101987 **PRUEBAS** -Ajustar tipo de lugar: 2123788 -Debido al tipo de documento el número de documento debe iniciar con VEN: 2120535 -A estos usuarios de meses anteriores se les borró la fecha de nacimiento, por favor chequear y volver a digitar en el sistema: 1796855 2072662	1009936 2123788 2120535 1796855 2072662 2058534

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

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
					-Corregir la casa comercial de la segunda prueba de ID 2058534, debe ser ABBOTT BIOLINE HIV 1/2 3.0	
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			192		
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 PID 1	2106714 2108302
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			263		
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			263 paquetes y 192 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			263 paquetes y 192 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		263 paquetes y 192 pruebas		

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

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
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			3	Una se avaló porque el usuario es PID y refirió conductas de alto riesgo: ID 2105766 Respecto a las otras dos se solicita hacer seguimiento a la debida actualización del drive y consulta oportuna en campo por parte del equipo. Debido a lecciones aprendidas, recordar que no se debe confiar en lo que informa el usuario en el momento del tamizaje. ID 2115587 2115605	2105766 2115587 2115605
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	HSH 115 MIG 48 PID 40 TS 60 TOTAL 263		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	HSH 75 MIG 49 PID 38 TS 30 TOTAL 192		

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	2	HSH 1 PID 1	2106714 2108302

CARLOS PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

5.5 FORM06 de supervisión de actividades del 01/12/2024 – 31/12/2024.

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**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	10/01/2025 (MES DICIEMBRE/2024)
1.5. Período a evaluar	Desde (01/12/2024) Hasta (31/12/2024)

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				Verificar y certificar con mayor claridad los tiempos de espera de reacción para las pruebas de VIH, con el fin de no apurar los tiempos de la lectura de las mismas, para evitar posibles errores. Los insertos de las pruebas deben ser constantemente leídos y aprendidos por los auxiliares.
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 115 115 100% PID 40 40 100% TS 60 60 100% Migrantes 48 48 100% **TOTAL** 263 263 100%	
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 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**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>75</td><td>75</td><td>100%</td></tr><tr><td>PID</td><td>62</td><td>38</td><td>61%</td></tr><tr><td>TS</td><td>30</td><td>30</td><td>100%</td></tr><tr><td>Migrantes</td><td>49</td><td>49</td><td>100%</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>216</td><td>192</td><td>89%</td></tr></table>	Debido a dinámicas del territorio en cuanto a despojo de zona de consumo de varios PID, sobre oferta dirigida a PID por el CAMAD, CES y Centro escucha, y por no contar con agente comunitario de esta población en los últimos 3 meses debido a incapacidad presentada por el que se tenía contratado; no se logró cumplir la meta. Debido a las lecciones aprendidas con los PID en 2024, se distribuirá meta de esa población 2025 de enero a septiembre para priorizar el logro, a su vez para fidelizar y generar un habito se harán actividades semanalmente en la Aldea y quincenal en otros lugares de alto flujo de inyectores funcionales, como, fundaciones que operen en modalidad semi abierta y que no cuenta con programa de reducción del consumo, barrios Santander, San Andrés, Acacias bajo y otros municipios, como, Calarcá y Salento.
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				Es importante que se de educación sobre las rutas de PEP y PREP a los usuarios con riesgo sustancial, no reactivos de las pruebas, para que se acerquen a las EAPB y sus rutas.
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	x				

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
		direccionamiento a los usuarios.					
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.	x				Siempre tener el tema de ruta prep y pep con los usuarios
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				Es fundamental tener la APP te cuidamos de Armenia actualizada con los cronogramas que se programan, pues se ha encontrado que no se actualiza de manera correcta y los usuarios no tienen información confiable y real en el día a día de las labores del equipo.
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	x				

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**FORM 06. Supervisión de actividades**	VERSIÓN: **01-2023**

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
		de población con paquetes de servicios de prevención, pruebas rápidas y canalización					
14	**Disposición y almacenamiento de insumos**	Los insumos del proyecto se almacenan y conservan de acuerdo con los lineamientos definidos en el proyecto.	x				
15	**Disposición final de material**	Las pruebas rápidas e insumos utilizados se desechan acorde a la ruta de disposición final definida por la institución.	x				
16	**Concordancia inventario-personas alcanzadas**	Cumplimiento de los lineamientos básicos para la gestión, seguimiento y control de inventarios y la coincidencia del total de insumos reportado en el SISCO-SSR con el Kardex de inventarios.	x				
17	**Se realizó acompañamiento a actividades en terreno**	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividades	x				Es fundamental que todo el equipo siempre salvaguarde la intimidad de los usuarios que acuden a las actividades, así sea entre los mismo compañeros del equipo el abordaje debe promover la confidencialidad para que los usuarios tengan la confianza con el equipo.
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				

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**FORM 06. Supervisión de actividades**	VERSIÓN: **01-2023**

Amanda P. Molina

Nombre y Firma Gestor

Stephanie López

Nombre y Firma Monitor

Brenda Ante Rave

Nombre y Firma Coordinador Institución

5.6 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 04/12/2024.

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno	VERSIÓN: 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo 04 / Dic / 2024

1.2. Nombre de la Institución: Soplo de Vida

1.3. Tipo de actividad: Jornada.

1.4. Lugar de la actividad: ESE Red Salud.

1.5. Ciudad y Zona: Amenia.

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)	✓				Ser muy escrupulosos con los tiempos de la prueba segun el inserto que trae.
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	✓				Es importante garantizar intimidad por parte del lider y psicosocial que hacen abordaje inicial para entar tamizes al paciente
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	✓				Lo olvidar remitir a los usuarios a la EPS si no aplican en los grupos clave
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	✓				La app debe estar actualizada el lunes se consulto y no estaban las act. de la semana.

Versión 01-2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Borda Ante Rave -
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Sandra Ramirez - Soplo de Vida
Nombre y Firma Gestor	APHG. Angela P. Holguin
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Lopez -

5.7 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 05/12/2024.

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno**	VERSIÓN: **01-2024**

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (12 / 05 /2024)

1.2. Nombre de la Institución: ESE RED SALUD ARMENIA

1.3. Tipo de actividad: Jornada de Salud- Carpa

1.4. Lugar de la actividad: Plazoleta de la Quindianidad CAM- Conmemoracion VIH

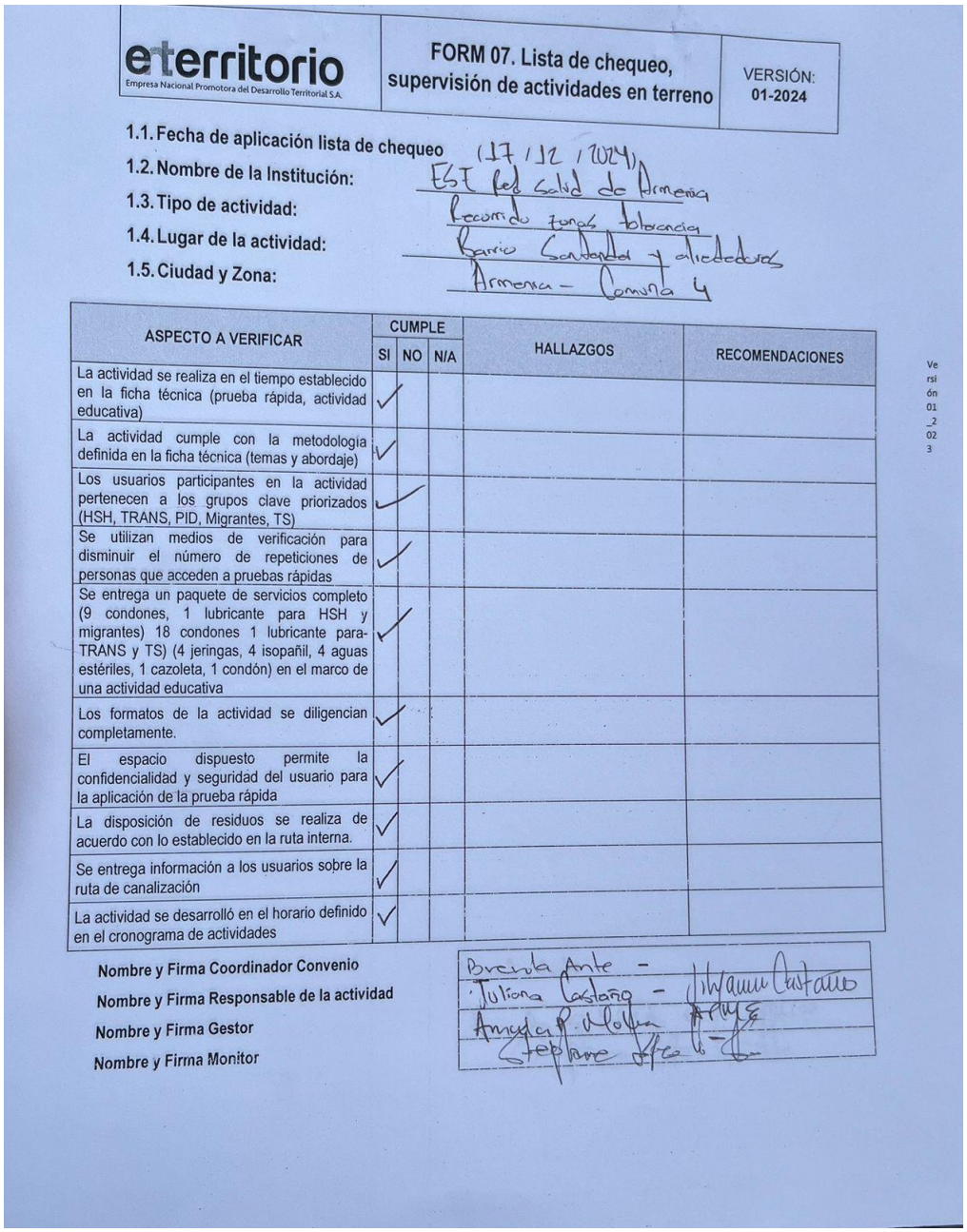
1.5. Ciudad y Zona: Armenia -Centro

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)	x				
La actividad cumple con la metodología definida en la ficha técnica (temas y abordaje)	x				
Los usuarios participantes en la actividad pertenecen a los grupos clave priorizados (HSH, TRANS, PID, Migrantes, TS)	x				
Se utilizan medios de verificación para disminuir el número de repeticiones de personas que acceden a pruebas rápidas	x				
Se entrega un paquete de servicios completo (9 condones, 1 lubricante para HSH y migrantes) 18 condones 1 lubricante para-TRANS y TS) (4 jeringas, 4 isopañil, 4 aguas estériles, 1 cazoleta, 1 condón) en el marco de una actividad educativa	x				
Los formatos de la actividad se diligencian completamente.	x				
El espacio dispuesto permite la confidencialidad y seguridad del usuario para la aplicación de la prueba rápida	x				
La disposición de residuos se realiza de acuerdo con lo establecido en la ruta interna.	x				
Se entrega información a los usuarios sobre la ruta de canalización	x				
La actividad se desarrolló en el horario definido en el cronograma de actividades	x				

Versión 01 2023

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

5.8 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 17/12/2024.



eterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno

VERSIÓN: 01-2024

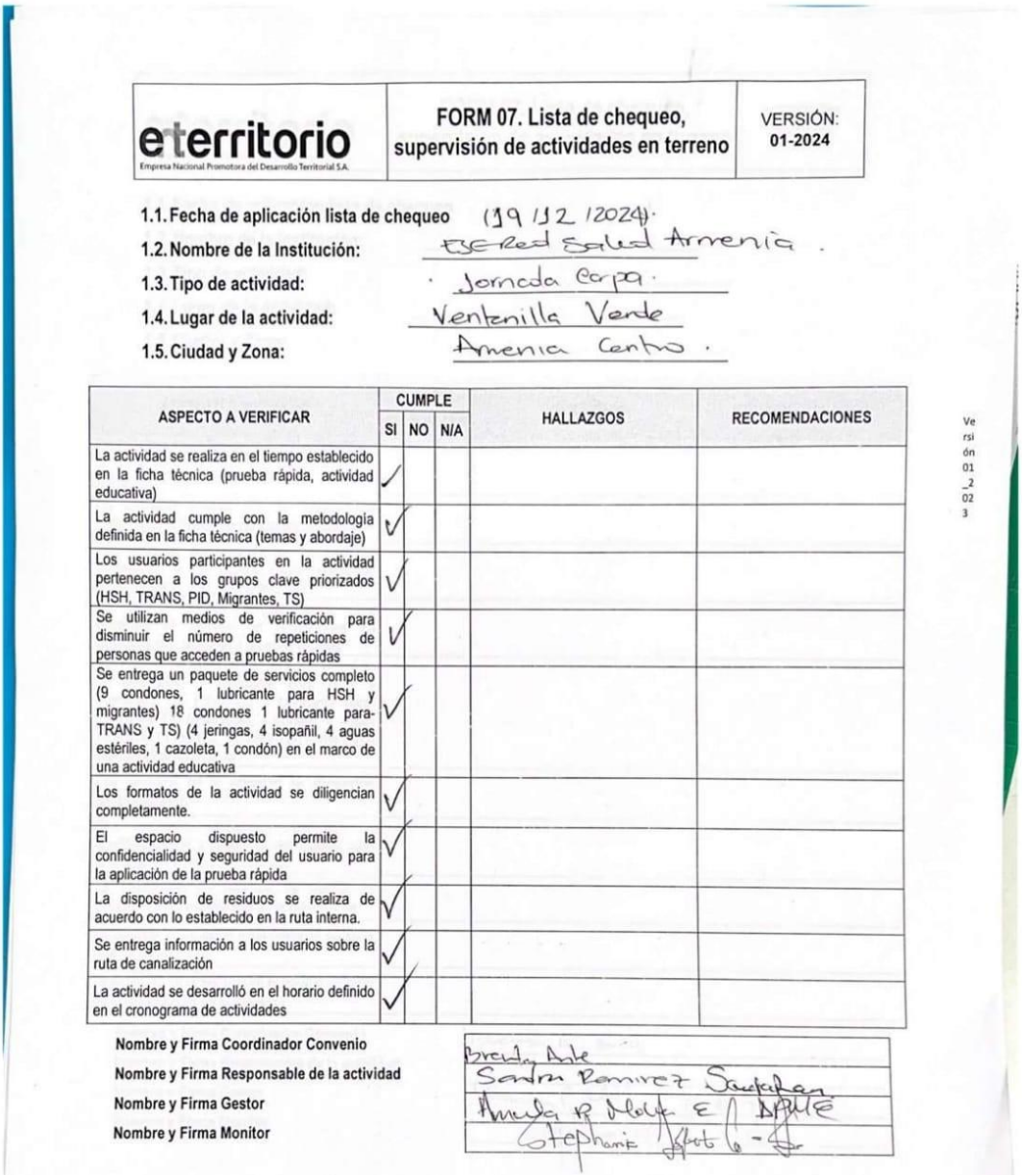
1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (17 / 12 / 2024)
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud de Armenia
1.3. Tipo de actividad: Recorrido zonas tolerancia
1.4. Lugar de la actividad: Barrio Santander y aledaños
1.5. Ciudad y Zona: Armenia – Comuna 4

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 metodologia 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	✓				

Versión 01_2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda Ante –
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Juliana Castaño –
Nombre y Firma Gestor	Angela P. Alzate
Nombre y Firma Monitor	Stephanie Ortiz

5.9 Formato 07. Seguimiento a actividades en terreno 19/12/2024.



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

FORM 07. Lista de chequeo, supervisión de actividades en terreno

VERSIÓN: 01-2024

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (19/12/2024).
1.2. Nombre de la Institución: ESE Red Salud Armenia.
1.3. Tipo de actividad: Jornada Carpa.
1.4. Lugar de la actividad: Ventanilla Verde
1.5. Ciudad y Zona: Armenia Centro.

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	✓				

Versión 01_2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Brenda Arte
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Sandra Ramirez Sanchez
Nombre y Firma Gestor	Angela P Valle E
Nombre y Firma Monitor	Stephanie

5.10 Formato 09. Lista de chequeo de continuidad mensual para la gestión, seguimiento y control de inventarios 01/12/2024 - 31/12/2024.

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: 09/01/2025 **Establecimiento de Salud: ESE Red salud de Armenia** **Convenio Interadministrativo No. 2230106**

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

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 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 DIC/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 09/01/2025.
		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 coincide con corte de las actividades de DIC 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 09/01/2025.

En representación ENTerritorio S.A.:
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

2024												
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES
1.200			300	600		7.200	6.061	199		940	0	
25				25		250	185	15		50	0	
1.200			400	800		8.200	6871	388		1.600	-635	MARGEN DE ERROR SE MANTIENE EN CUSTODIO EN ZONA FRANCA
1.200			300	700		8.100	6871	296		1.400	-467	MARGEN DE ERROR SE MANTIENE EN CUSTODIO EN ZONA FRANCA
12			3	7		104	82,5	3		40	0	
2.400			600	1.300		15.300	12492,0	508		2.300	0	
	20	30				270	249,8	5		15	0	
						360	360,0	0		0	0	

					n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES
10.080	3.600	5.040	5.760	28.800		134.208	97.464	600	3.600	32.544	0	

					n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES
	300	800	500	2.000		9.200	6.767	224		2.450	-241	LOS SOBRANTES SE DEBEN A QUE LOS PAQUETES DE AGOSTO SE AUTORIZARO

					n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	EN TERRENO	SALIDAS (devolucion)	FISICO	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES
		300	400			2.230	2.114	21		75	0	
						940	526	17		288	10	LOS FALTANTES FUERON HURTADOS EN UNA JC
						655	525	17		103	10	LOS FALTANTES FUERON HURTADOS EN UNA JC

1	MOVIMIENTOS DE INVENTARIO	No. GUÍA DE ENVIO	TRANSPORTADORA	FECHA	No. REMISION	No. PLANILLA DISPENSACION	NOMBRE DEL INSUMO Y/O SUMINISTRO	CANTIDAD	Cantidad.. NO DIGITAR.
2575	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	18/12/2024	N/A	130	LUBRICANTES	20	-20
2576	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	18/12/2024	N/A	132	CONDONES	144	-144
2577	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	18/12/2024	N/A	132	LUBRICANTES	10	-10
2578	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	19/12/2024	N/A	129	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN	15	-15
2579	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	19/12/2024	N/A	133	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN	104	-104
2580	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	19/12/2024	N/A	133	CAZOLETA	15	-15
2581	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	19/12/2024	N/A	133	TORNIQUETE	15	-15
2582	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	23/12/2024	N/A	133	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN	40	-40
2583	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	23/12/2024	N/A	133	CAZOLETA	10	-10
2584	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	23/12/2024	N/A	133	TORNIQUETE	10	-10
2585	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	26/12/2024	N/A	133	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN	40	-40
2586	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	26/12/2024	N/A	133	CAZOLETA	15	-15
2587	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	26/12/2024	N/A	133	TORNIQUETE	15	-15
2588	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	27/12/2024	N/A	129	KIT BÁSICO DE INYECCIÓN	30	-30
2589	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	27/12/2024	N/A	129	CAZOLETA	24	-24
2590	Salida por dispensaciói	N/A	N/A	27/12/2024	N/A	129	TORNIQUETE	24	-24

	MOVIN Valores								
			Ajuste de entrada		Salida por dispensación		Traslado de Bodega		Suma total
NOMBRE DEL INSUMO Y/O SUMINISTRO	Suma c	COUN	Suma de Cantidad.	COUNTA de 01/08/2024	Suma de Cantidad..	COUNTA de 01/0	Suma de Cantidad..	COUNTA de 01/08/2024	Suma de Cantida COUNTA de
	0	0							0
AUTOTEST VIH			234	49	-594	101	360	4	0
BOLSA DESECHOS BIO ALERE TAMIZAJE			227	35	-675	90	340	11	-108
CAZOLETA			417	37	-969	77	840	4	288
CONDONES			32436	124	-134964	381	135072	16	32544
GUANTES UNIDADES TAMIZAJE			6194	54	-19194	144	15300	12	2300
GUARDIAN			74	62	-134	115	100	11	40
ISOPAÑIL ALERE TAMIZAJE			7514	56	-14214	118	8100	11	1400
KIT BÁSICO DE INYECCIÓN			534	34	-2689	113	2230	6	75
LANCETAS			8834	56	-15434	88	8200	11	1600
LUBRICANTES			3072	97	-9822	225	9200	9	2450
PRUEBAS RÁPIDAS DE 3G UND			587	46	-787	57	250	7	50
PRUEBAS RAPIDAS DE 4G UND			4085	56	-10345	140	7200	11	940
TORNIQUETE			417	37	-969	77	655	4	103
Suma total	**0**	**0**	**64625**	**743**	**-210790**	**1726**	**187847**	**117**	**41682**

5.11 evidencia fotográfica















INFORME DE ACTIVIDADES





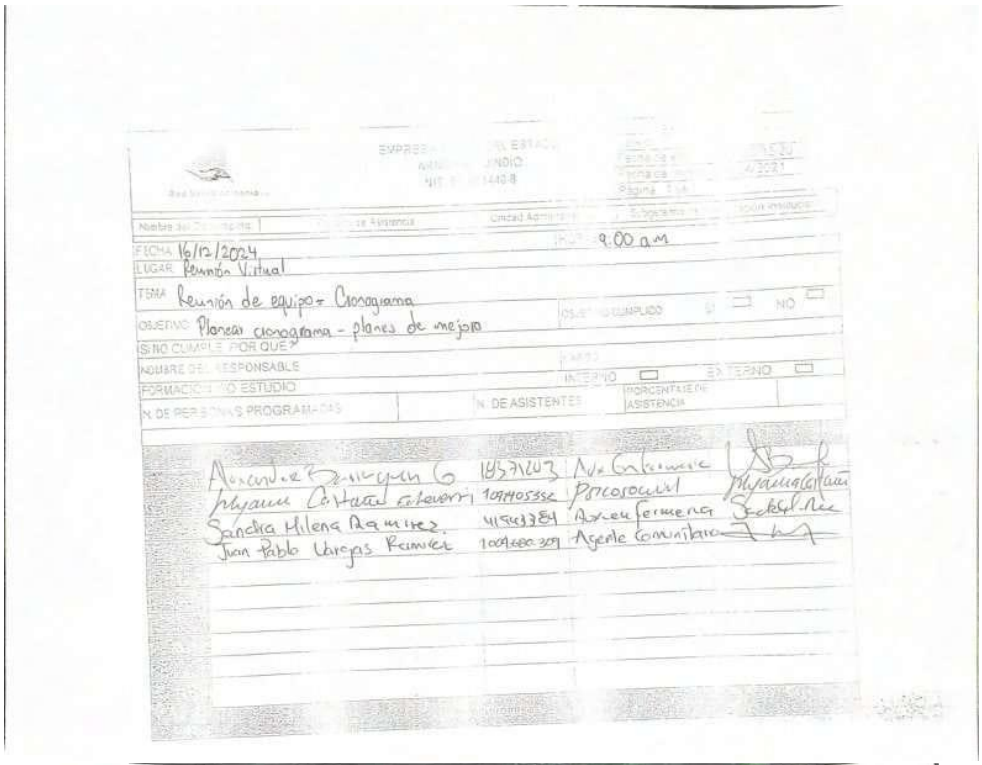






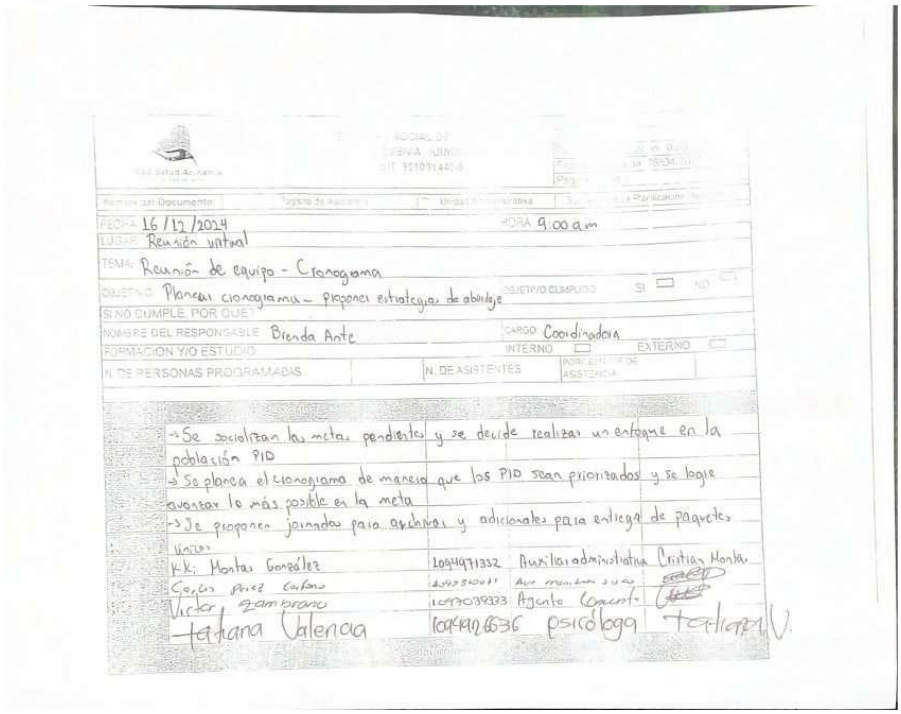


5.12 Actas de reunión



FECHA 16/12/2024 HORA 9:00 a.m
LUGAR Reunión Virtual
TEMA Reunión de equipo - Cronograma
OBJETIVO Planear cronograma - planes de mejora OBJETIVO CUMPLIDO SI NO
SI NO CUMPLE POR QUE
NOMBRE DEL RESPONSABLE
FORMACION Y/O ESTUDIO INTERNO EXTERNO
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS N. DE ASISTENTES PORCENTAJE DE ASISTENCIA

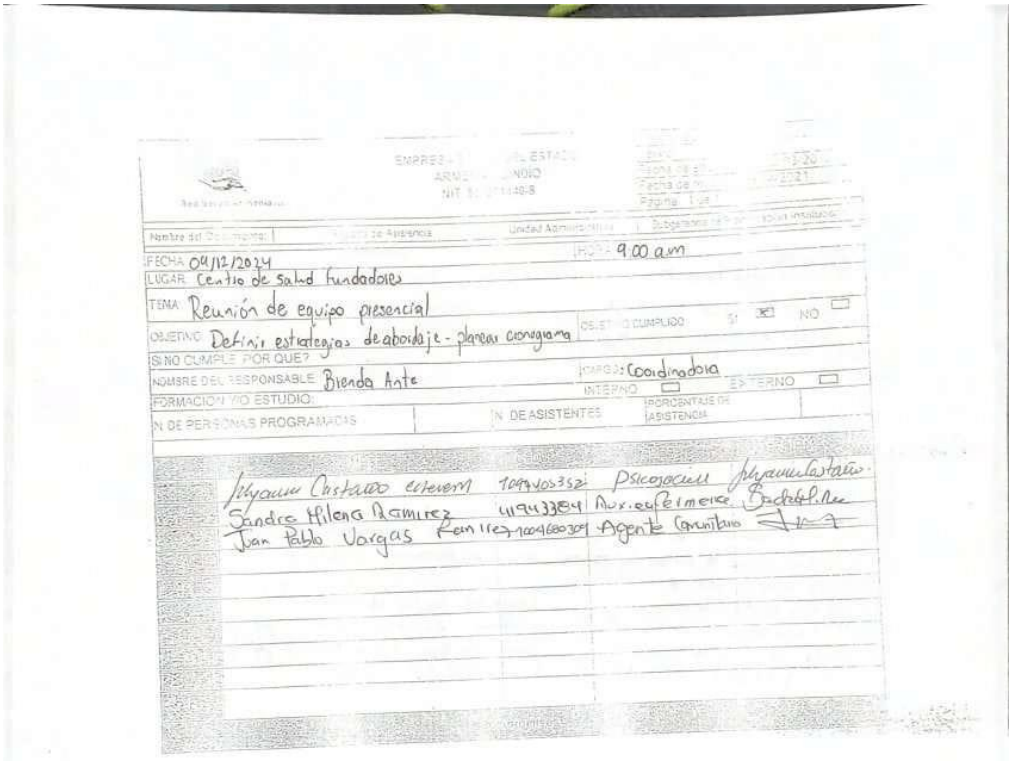
Alexander Barragan G	1057171203	Aux. Enfermeria	
Mayuri Cortes Echeverri	1094055582	Psicologa	
Sandra Milena Ramirez	41545384	Auxiliar enfermeria	
Juan Pablo Vargas Ramirez	1004680309	Agente comunitario	



FECHA 16/12/2024 HORA 9:00 a.m
LUGAR Reunión virtual
TEMA Reunión de equipo - Cronograma
OBJETIVO Planear cronograma - proponer estrategias de abordaje OBJETIVO CUMPLIDO SI NO
SI NO CUMPLE POR QUE
NOMBRE DEL RESPONSABLE Brenda Ante CARGO Coordinadora
FORMACION Y/O ESTUDIO INTERNO EXTERNO
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS N. DE ASISTENTES PORCENTAJE DE ASISTENCIA

- Se socializan las metas pendientes y se decide realizar un enfoque en la población PID
- Se planea el cronograma de manera que los PID sean priorizados y se logre avanzar lo más posible en la meta
- Se proponen jornadas para agilizar y adicionales para entrega de paquetes

Kk: Montes González	1094971332	Auxiliar administrativa Cristian Montes
Carlos Perez Cardona	1093750081	Aux. enfermeria
Victor Zamorano	1077039333	Agente Comunit.
Tatiana Valencia	1094910636	psicologa Tatiana V.

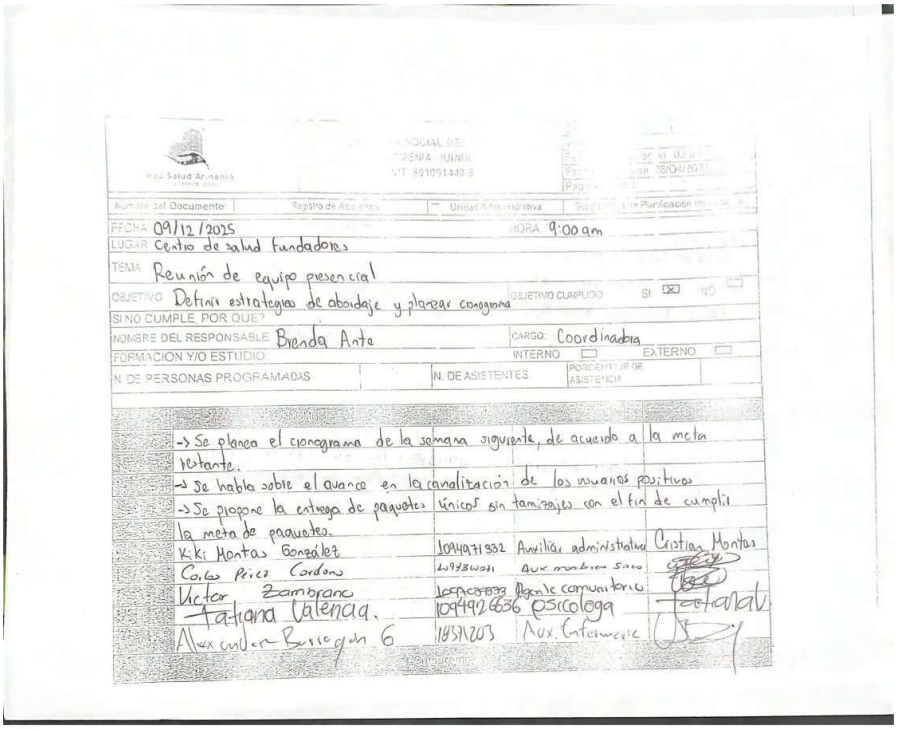


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDIO
NIT 891091440-3

Nombre del Documento: | Registro de Asistencia | Unidad Administrativa | Subproceso | Actividad Institucional

FECHA 04/12/2024 HORA 9:00 am
LUGAR Centro de salud fundadores
TEMA Reunión de equipo presencial
OBJETIVO Definir estrategias de abordaje - planear cronograma OBJETIVO CUMPLIDO SI ☒ NO ☐
SI NO CUMPLE, POR QUE?
NOMBRE DEL RESPONSABLE Brenda Ante CARGO: Coordinadora
FORMACION Y/O ESTUDIO: INTERNO ☐ EXTERNO ☐
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS | N. DE ASISTENTES | PORCENTAJE DE ASISTENCIA

Yiyanna Castaño Estrada	1094905352	Psicosocial	
Sandra Milena Ramirez	41943364	Aux. enfermeria	
Juan Pablo Vargas Ramirez	1004680309	Agente Comunitario	



Empresa Social del Estado
Armenia Quindio
NIT 891091440-3

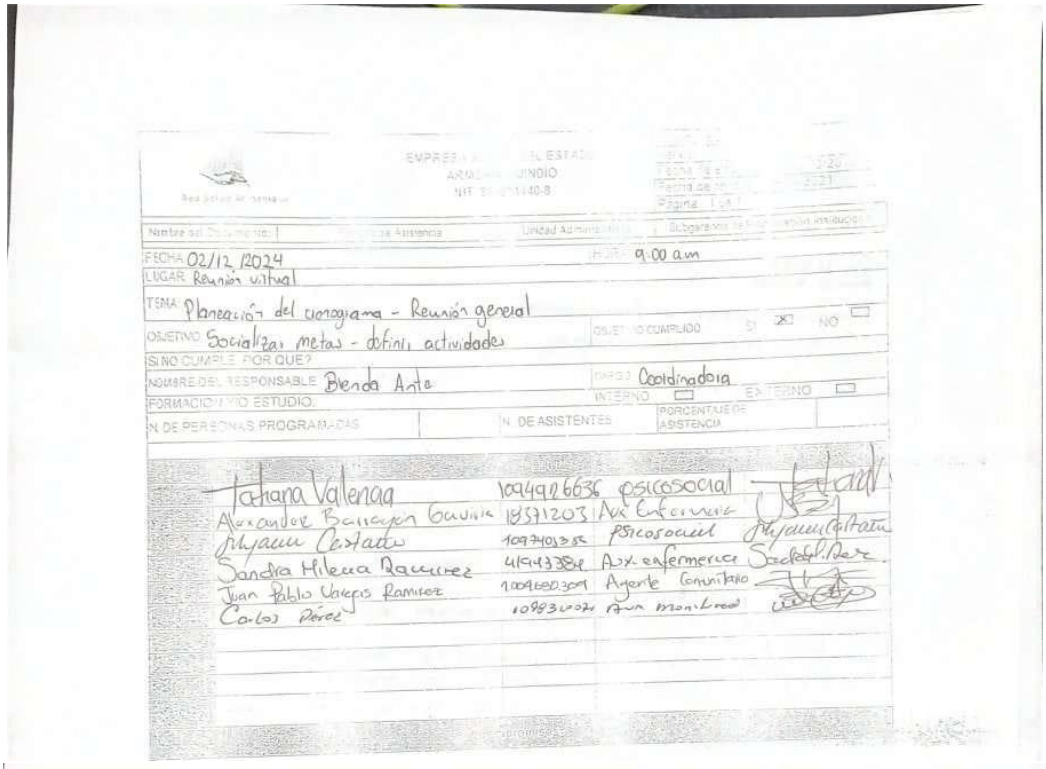
Nombre del Documento: | Registro de Asistencia | Unidad Administrativa | Subproceso | Actividad Institucional

FECHA 09/12/2025 HORA 9:00 am
LUGAR Centro de salud fundadores
TEMA Reunión de equipo presencial
OBJETIVO Definir estrategias de abordaje y planear cronograma OBJETIVO CUMPLIDO SI ☒ NO ☐
SI NO CUMPLE, POR QUE?
NOMBRE DEL RESPONSABLE Brenda Ante CARGO: Coordinadora
FORMACION Y/O ESTUDIO: INTERNO ☐ EXTERNO ☐
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS | N. DE ASISTENTES | PORCENTAJE DE ASISTENCIA

-> Se planea el cronograma de la semana siguiente, de acuerdo a la meta restante.
-> Se habla sobre el avance en la canalización de los usuarios positivos
-> Se propone la entrega de paquetes únicos sin tamizajes con el fin de cumplir la meta de paquetes.

Kiki Montes González	1094971932	Auxiliar administrativa	Cristian Montes
Carlos Perez Cardona	1094830021	Aux. medicina física	
Victor Zamorano	[illegible]	Agente comunitario	
Tatiana Valencia.	1094926636	psicologa	
Alex cuidar Barriga 6	18571203	Aux. Enfermeria	

CS Escaneado con CamScanner

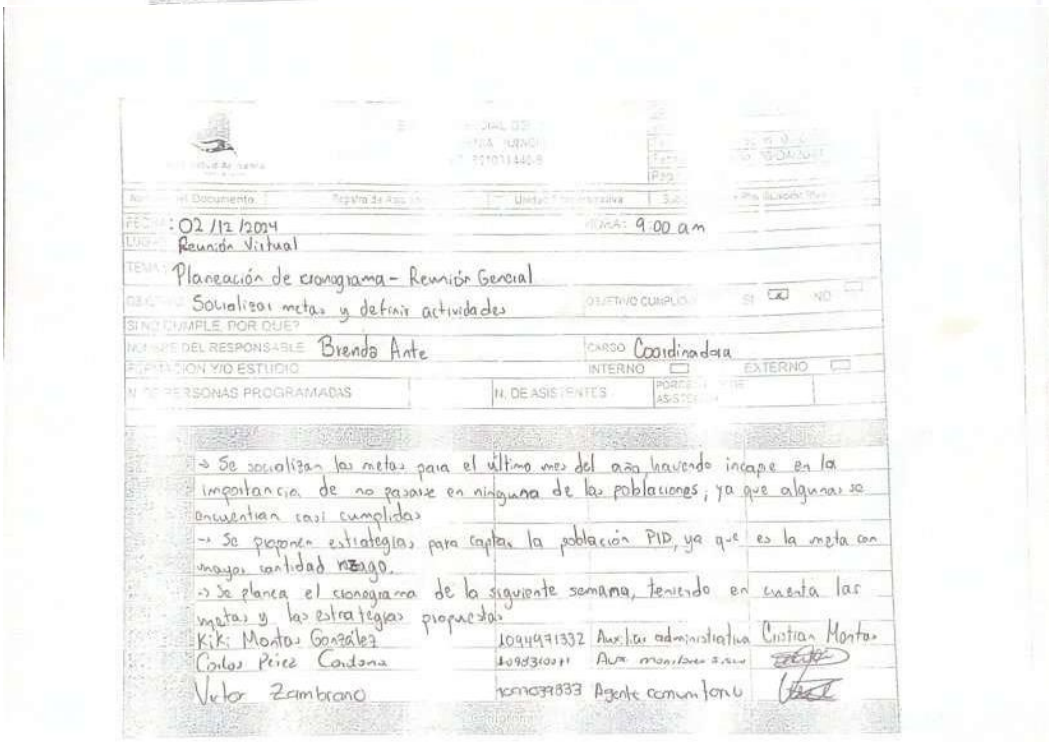


EMPRESA ... EL ESTADO
ARHUACA ... UNDIO
NIT ... 1440-8
Página 1 de 1

Nombre del Documento: | Fecha de Asistencia | Unidad Administrativa | Subgerencia | Línea Intervención

FECHA 02/12/2024 HORA 9:00 am
LUGAR Reunión virtual
TEMA Planeación del cronograma - Reunión general
OBJETIVO Socializar metas - definir actividades OBJETIVO CUMPLIDO SI [X] NO [ ]
SI NO CUMPLE, POR QUE?
NOMBRE DEL RESPONSABLE Brenda Ante CARGO Coordinadora
FORMACION Y/O ESTUDIO INTERNO [ ] EXTERNO [ ]
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS | N. DE ASISTENTES | PORCENTAJE DE ASISTENCIA

Tatiana Valencia	1094926636	psicosocial
Alexander Barragan Gaviria	1953712037	Aux Enfermeria
Johann Castaño	1097401385	psicosocial
Sandra Milena Barrientes	41943384	Aux. enfermeria
Juan Pablo Vargas Ramirez	1004660304	Agente Comunitario
Carlos Perez	1098310021	Apoyo monitoreo



EMPRESA ... EL ESTADO
ARHUACA ... UNDIO
NIT ... 1440-8
Página 1 de 1

Nombre del Documento: | Fecha de Asistencia | Unidad Administrativa | Subgerencia | Línea Intervención

FECHA 02/12/2024 HORA 9:00 am
LUGAR Reunión Virtual
TEMA Planeación de cronograma - Reunión General
OBJETIVO Socializar metas y definir actividades OBJETIVO CUMPLIDO SI [X] NO [ ]
SI NO CUMPLE, POR QUE?
NOMBRE DEL RESPONSABLE Brenda Ante CARGO Coordinadora
FORMACION Y/O ESTUDIO INTERNO [ ] EXTERNO [ ]
N. DE PERSONAS PROGRAMADAS | N. DE ASISTENTES | PORCENTAJE DE ASISTENCIA

- Se socializan las metas para el último mes del año haciendo incapie en la importancia de no pasarse en ninguna de las poblaciones, ya que algunas se encuentran casi cumplidas
- Se proponen estrategias para captar la población PID, ya que es la meta con mayor cantidad restante.
- Se planea el cronograma de la siguiente semana, teniendo en cuenta las metas y las estrategias propuestas.

Kik Montes Gonzalez	1094971332	Auxiliar administrativa
Carlos Perez Cardona	1098310021	Apoyo monitoreo
Victor Zambrano	1004078833	Agente comunitario

5.13 Fotos





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

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 diciembre de 2024

15 de enero de 2025

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 diciembre, se logró beneficiar 216 usuarios dentro de las actividades de promoción y prevención, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: Hombres que tienen sexo con hombres 75 usuarios, trabajadoras y trabajadores sexuales 30 personas que se inyectan drogas 62 y migrantes venezolanos 49.

En cuanto a tamizajes únicos en las cuatro poblaciones priorizadas, se tiene que, para el mes de diciembre, se benefició a 192 personas en su totalidad, hombres que tienen sexo con hombres 75 con un porcentaje del 100%, Trabajadoras y trabajadores sexuales 30 con un porcentaje del 100%, personas que se inyectan drogas 38 con un porcentaje del 61% y migrantes venezolanos 49 con un porcentaje del 100%; para un porcentaje total de 89% 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	115	75	115	75	1
PID	40	62	40	38	0
TS	60	30	60	30	0
MIGRANTES	48	49	48	49	1
TOTAL	**263**	**216**	**263**	**192**	**2**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 31/12/2024)

PERSONAS UNICAS CON PAQUETES - SISCO SSR

RECIBIO_PAQUETE	SI
Duplicado	No

	Poblacion				
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
ago	304	74	45	26	449
sep	93	77	66	13	249
oct	197	57	51	9	314
nov	263	144	48	21	476
dic	115	60	48	40	263
Total general	2.118	1.024	640	289	4.071

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
ago	295	71	41	21	428
sep	95	77	70	15	257
oct	162	52	42	8	264
nov	214	123	45	19	401
dic	75	30	49	38	192
Total general	1.866	842	596	241	3.544

Poblacion	Metas anual		Registrado en SISCO	
	Paquetes	Pruebas	Paquetes	Pruebas
HSH	2.118	1.866	2.118	1.866
TRANS	0	0	#¡REF!	#¡REF!
TS	1.024	842	1.024	842
INM	640	595	640	596
PID	289	265	289	241
TOTAL	4.071	3.568	4.071	3.544

Ingrese las metas an población para pr paquetes según el

Actividad	Valor	Total maximo a pagar	Total pagado
Paquete	$ 32.644	$ 132.893.724	$ 132.893.724
Prueba	$ 35.699	$ 127.374.032	$ 126.517.256

Ingrese el valor a pagar por paquete y pru 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	$ 9.295.402	407	304	$ 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	$ 31.908.194	
agosto	$ 9.295.402	449	428	$ 39.231.730	
septiembre	$ 9.295.402	249	257	$ 26.586.401	
octubre	$ 9.295.402	314	264	$ 28.970.154	
noviembre	$ 9.295.402	476	401	$ 39.149.245	
diciembre	$ 9.295.402	263	192	$ 24.734.982	
Informe Planeación				$ -	
Informe positividad				$ -	
Informe de vinculación (90%)				$ -	
Informe estrategias				$ -	
				$ -	
Total		4071	3544	$ 370.966.804	

Revisan y aprueban el presente informe:

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