INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE TELEASESORÍA COMUNITARIA.

FUNDACIÓN ORGANIZACIÓN ACCIÓN HUMANISTA

Contrato: 2240216

Ampliación de la respuesta nacional al VIH con enfoque de vulnerabilidad en Colombia

Informe Tercer Periodo Diciembre 24 de 2024 a 24 Enero de 2025

CIUDAD MANIZALES, FEBRERO 2 DE 2025

1. Barreras identificadas por Tele asesoría Manizales entre diciembre 2024 y enero del 2025 3
2. Rutas de atención 5
2.1 Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH 5
2.2 Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC) durante el periodo noviembre a diciembre del 2024 5
2.3 Ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo diciembre 6
2.4 Ruta de atención en salud mental para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC) 6
3. Estrategia de comunicaciones 7
4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 11
5. ACTIVIDADES REALIZADAS 15
6. RESULTADOS ATENCIÓN POR TELEASESORÍA COMUNITARIA MANIZALES 25
6.1 CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE PERSONAS ÚNICAS ATENDIDAS 25
6.2 CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE ASESORIAS Y GESTIONES REALIZADAS 31

1. Barreras identificadas por Tele asesoría Manizales entre diciembre 2024 y enero del 2025

Tipo de barrera	Descripción	La acción realizada
Estructural	A nivel local no se tienen alojamientos o albergues temporales para hospedar a personas afectadas por violencia basada en género (VBG)., ni siquiera para mujeres como lo contempla la norma. En este caso, era atender a una persona migrante venezolanoa con orientaciones sexuales, identidades y expresiones sexuales diversas (OSIEGD) víctima de VBG..	Migrante venezolano se comunica con teleasesoria refiriendo ser víctima de violencia ejercida por uno de los miembros del lugar donde residía. Se activa ruta con comisaria de familia, para dar respuesta al caso relacionado presuntamente por violencia intrafamiliar, desde la entidad indican que no hay albergues o refugios temporales para las personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversa. Se activa ruta con la personería municipal donde se identifica que el usuario ha sido víctima de hechos que cumplen con criterios que presuntamente están vinculados al delito de trata de personas. Por parte de la personería se traslada el caso a la fiscalía general de la nación. Se activan ruta con policía nacional para brindar acompañamiento en el marco de la ejecución con una medida de protección nacional. Se realiza reunión con el gestor de ENterritorio y defensor del pueblo para socializar el caso y visibilizar las necesidades de tener un recurso para atención y protección de todas las víctimas de violencias basadas en género con énfasis en orientaciones sexuales e identidades de género diversa. A través de este encuentro se establecerá una reunión con entidades para evaluar y coordinar acciones que permitan dar solución a las necesidades identificadas.

Tipo de barrera	Descripción	La acción realizada
Administrativa	**Afiliación al sistema de seguridad social para migrantes venezolanos):** Se identificaron dos migrantes con VIH con dificultades para afiliarse al sistema de salud, ya que carecen de regularización en el país colombiano, en el momento solo pueden solicitar refugio a la Cancillería, recibir el documento salvoconducto y a través de este documento afiliarse a una EPS, pero los procesos en la Cancillería tienen dificultades en la respuesta (problemas tecnológicos con los correos institucionales - Barrera estructural y demoras en la respuesta de la Cancillería - Barrera administrativa) PrEP: Poca información por parte del personal de salud para ofrecer PrEP a usuarios con orientaciones y expresiones de género diversa que desean ingresar a los programas	Se remitió el caso a punto de atención y orientación (PAO) donde escalaron la solicitud a la cancillería, al no recibir respuesta después de los 30 días a través de la personería municipal se instaura acción de tutela para solicitar respuesta del trámite del salvoconducto Usuario de 15 años solicita información relacionada con VIH e infecciones de transmisión sexual y realización de prueba de VIH. Se da el trámite a través de la EAPB donde se programa examen de laboratorio, entrega de resultados y cita de ingreso a PrEP. Usuario realiza autoevaluación del riesgo substancial con resultado que indica que apto para iniciar PrEP. En cita de ingreso a PrEP, el médico tratante indica al usuario que no pertenece a un grupo de población de riesgo considerable de inicio de PrEP y como alternativa utilice preservativo.
Barreras culturales:	Cultural e individual para encontrar información aseguramiento a comunidades migrantes: Se encontró migrante venezolano con OSIEGD con cinco años de permanencia en Manizales, que no buscó información y asesoramiento para beneficiarse del Estatuto temporal de protección para migrantes venezolanos, por lo tanto, no tuvo oportunidad de beneficiarse con el ingreso al sistema de salud colombiano. Esta situación está relacionada en muchos casos con miedos a ser deportados, estigmatizados y discriminados por las instituciones colombianas.	Se brinda orientación al usuario para que se acerqué al PAO con el fin de iniciar su proceso de regularización en el país.

Tipo de barrera	Descripción	La acción realizada
	Cultural, vencimiento del salvoconducto: Se identificó usuario migrante venezolano con VIH quien no renovó su permiso de permanencia en el país colombiano, poniendo en riesgo la permanencia dentro del programa de VIH por lo que no asistió a las citas programadas	Se asesoró a la usuaria con relación al uso de servicios, se verifica estado de afiliación de salud, encontrándose que se encuentra afiliada a la Nueva EPS en el régimen subsidiado, se remitió el caso a la EAPB para asignación de cita y reactivación del uso de servicios en el programa de VIH.

2. Rutas de atención

2.1 Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
PrEP, Pruebas VIH	Se brindó orientación e información sobre las diferentes intervenciones con enfoque de prevención combinada en VIH y se aplicó la encuesta de valoración de riesgo sustancial de acuerdo a los Lineamientos de Profilaxis preexposición al VIH del Ministerio de Salud.

2.2 Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC) durante el periodo noviembre a diciembre del 2024

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Usuaria migrante venezolana que no asistió a una cita de seguimiento médico porque se le vence próximamente el salvoconducto y pensaba que no la iban a atender	Se verifica en ADRES si está afiliada y se asesora para que solicite de nuevo la cita, asistiendo luego a la atención por profesional especialista en VIH. Pendiente de la respuesta por parte de la cancillería para renovación del salvoconducto porque lleva mucho tiempo que la Cancillería no responde sus solicitudes.

2.3 Ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo diciembre

Necesidades, asesoría o gestión para la ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo noviembre y diciembre

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Migrante venezolano PVIH que necesita ingreso al sistema de salud	Se activaron rutas comunitarias e institucionales para brindar continuidad en el TARC y acompañamiento integral que incluyo: Acompañamiento psicosocial Dispensación de medicamentos. Canalización al aseguramiento y atención en salud
Migrante venezolano víctima de trata de personas	Se activaron rutas de protección con las instituciones gubernamentales que permiten acompañamiento y garanticen los derechos de la víctima Se activó ruta en la Personería municipal Comisaría de familia Secretaría de la mujer y de género
Migrante venezolano con PVIH quien se le vence el salvoconducto y tiene riesgo de estar desafilada al sistema de salud	Se activaron rutas comunitarias e institucionales para brindar continuidad en el TARC y acompañamiento integral que incluyó: Acompañamiento psicosocial Canalización a AID FOR AIDS Risaralda para personas migrantes con VIH Dispensación de medicamentos. Canalización al aseguramiento y atención en salud

2.4 Ruta de atención en salud mental para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC)

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Migrante venezolano víctima de trata de personas	Migrante venezolano se comunica con teleasesoria refiriendo ser víctima de violencia ejercida por uno de los miembros del lugar donde residía. Se activa ruta con comisaria de familia, para dar respuesta al caso relacionado presuntamente por violencia intrafamiliar, desde la entidad indican que no hay albergues o refugios temporales para las personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversa. Se activa ruta con la personería municipal donde se identifica que el usuario ha sido víctima de hechos que cumplen con criterios que presuntamente están vinculados al delito de trata de personas. Por parte de la personería se traslada el caso a la fiscalía general de la nación. Se activan ruta con policía nacional para brindar acompañamiento en el marco de la ejecución con una medida de protección nacional.

	Se realiza reunión con el gestor de ENterritorio y defensor del pueblo para socializar el caso y visibilizar las necesidades de tener un recurso para atención y protección de todas las víctimas de violencias basadas en género con énfasis en orientaciones sexuales e identidades de género diversa. A través de este encuentro se establecerá una reunión con entidades para evaluar y coordinar acciones que permitan dar solución a las necesidades identificadas.

3. Estrategia de comunicaciones

A continuación, se relaciona las actividades realizadas a través de los diferentes medios de comunicación,para promocionar en la ciudad de Manizales Teleconecta entre los meses de diciembre de 2024 y enero de 2025



31/dic/2024: se publicó un video que tuvo 80 reproducciones en Instagram donde se promueve información de PrEP y PEP, de igual manera se dan a conocer las líneas de atención.



03/ene/2025: se publicó un reel que tuvo más de 348 visualizaciones en la plataforma de Instagram en la cual se promueve teleconecta durante las ferias de Manizales



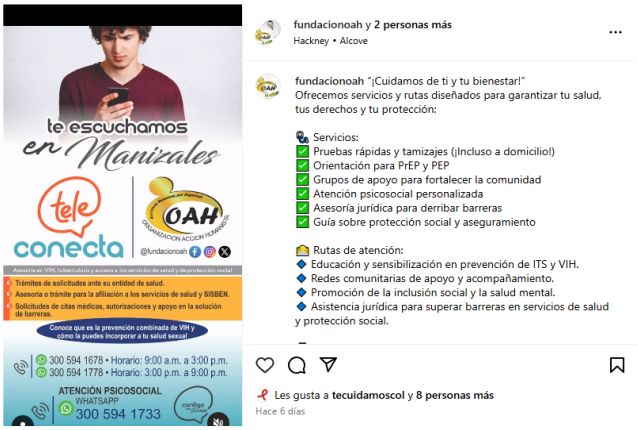
08/ene/2025: se realizó publicidad física durante la feria de Manizales en la cual se entregaron 60 volantes y 30 tarjetas



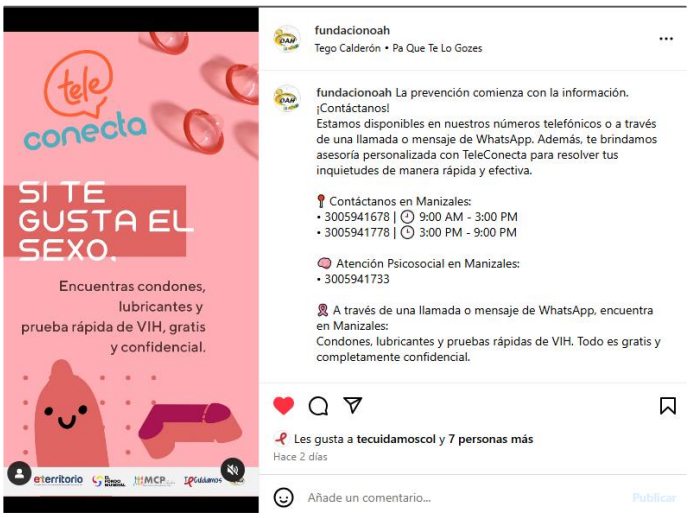
11/ene/2025: se realizó una publicación con 245 reproducciones y 9 interacciones en Instagram



16/01/2025: se publicó un reel de teleconecta sobre los servicios ofertados, el cual obtuvo en Facebook 76 interacciones y 154 visualizaciones en Instagram.



14/ene/2025: se hizo una publicación en Instagram de los servicios ofertados por Teleconecta, la publicación tuvo 495 visualizaciones.



20/ene/2025: se realiza una publicación donde se hace promoción del uso del condón, pruebas rápidas de VIH y lubricantes en Manizales con 403 reproducciones.

Canales digitales prioritarios

WhatsApp

Durante el periodo de 2024/12/24 – 2025/01/24 se realizaron interacciones con usuarios por medio de WhatsApp, en las cuales se recogieron los datos pertinentes de las personas, se llevaron a cabo las teleasesorías y los trámites necesarios para cada uno de los casos hasta finalizar el proceso.

Grindr

Desde el mes de diciembre se realizaron publicaciones y estrategias de demanda inducida donde hubo interacción tres usuarios que necesitaban información de pruebas rápidas en la ciudad de Pereira, se realizaron las respectivas asesorías y se brindó orientación frente a cómo acceder al servicio en la ciudad de Pereira, conforme las solicitudes de los usuarios.

Publicidad física:

Publicidad física volantes entregados entre diciembre 2024 y enero 2025

- El 7 de enero, se realizó visita a la IPS Virrey Solís, donde se entregaron 50 volantes y 50 tarjetas de teleconecta, asimismo se organizó un taller con la red de usuarios del programa de VIH programado para el 25 de enero.
- El 08 de enero teleconecta estuvo en la quinta versión de PRIDE LAND de la feria de Manizales, donde estuvo junto a la ESE ASSBASALUD y organizaciones de base comunitaria, se entregaron más de 50 volantes a HSH y se ofrecieron los servicios.
- Teleconecta realizó el 14 de enero reunión con la jefe del programa de VIH de FOMAG de Manizales donde se entregaron 50 afiches publicitarios y 100 tarjetas.
- 14 de enero, reunión virtual con el jefe de Famisanar, se espera que el jefe organizar reunión con la entidad de salud Horisoes de Manizales para dar publicidad física a entidad .

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD – TAREA / MES	Oct 24 – Nov 23	Nov 24 – Dic 23	Dic 24 – Ene 23	Ene 24 – Feb 23	Feb 24 – Mar 23	Mar 24 – Abr 23	Abr 24 – May 23	May 24 – Jun 23	Jun 24 – Jul 23	Jul 24 – Ago 23	Ago 24 – Sept 23	Sept 24 Oct 23
Resultado: Estrategia de Teleasesoría comunitaria estructurada												
Actividad: Mapeo de organizaciones y actores locales												
Tarea: Arboles de problemas y objetivos												
Tarea: Directorio de organizaciones y actores												
Tarea: Visitas y reuniones virtuales con programas, organizaciones, actores para generar acuerdos iniciales												
Tarea: Acuerdo de trabajo con ESE Assbasalud												
Actividad: Diseño y presentación de las Rutas												
Actividad: Estructura de documentos e instrumentos de trabajo para la atención diferencial												
Tarea: Construcción fichas técnicas												
Tarea: Preparación SISCO-SSR Formación												
Tarea: Realización de los procedimientos de reclamaciones y												

ACTIVIDAD – TAREA / MES	Oct 24 – Nov 23	Nov 24 – Dic 23	Dic 24 – Ene 23	Ene 24 – Feb 23	Feb 24 – Mar 23	Mar 24 – Abr 23	Abr 24 – May 23	May 24 – Jun 23	Jun 24 – Jul 23	Jul 24 – Ago 23	Ago 24 – Sept 23	Sept 24 Oct 23
rendición de cuentas con los usuarios												
Actividad: Estructuración de la Estrategia de comunicaciones												
Actividad: Establecimiento del Plan de Monitoreo y Evaluación												
Actividad: Formación equipo de trabajo												
Actividad: Construcción de acuerdo de articulación con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad												
Informe de Estrategia de Teleasesoría Comunitaria Estructurada	1er	2o										
Resultado: Estrategia de Teleasesoría comunitaria implementada												
Actividad: Promoción de los servicios de la estrategia de Teleasesoría comunitaria												
Tarea: Evaluación periódica del alcance de la promoción de los servicios de la estrategia de Teleasesoría comunitaria												
Actividad: Atención de usuarios por la estrategia de Teleasesoría comunitaria												

ACTIVIDAD – TAREA / MES	Oct 24 – Nov 23	Nov 24 – Dic 23	Dic 24 – Ene 23	Ene 24 – Feb 23	Feb 24 – Mar 23	Mar 24 – Abr 23	Abr 24 – May 23	May 24 – Jun 23	Jun 24 – Jul 23	Jul 24 – Ago 23	Ago 24 – Sept 23	Sept 24 Oct 23
Tarea: Evaluación periódica de la atención de usuarios por medio del análisis de las bases de datos y las reuniones de equipo												
Actividad: Actualización del mapeo de organizaciones y actores												
Tarea: Evaluación de acuerdos y consecución de nuevos acuerdos con otros actores a través de visitas o reuniones virtuales												
Tarea: Revisión y actualización de las Rutas establecidas												
Tarea: Revisión y actualización de las fichas técnicas												
Actividad: Implementación de la estrategia de comunicaciones												
Tarea: Análisis de la estrategia de comunicaciones												
Tarea: Informes periódicos de rendición de cuentas público de los resultados de la Estrategia de Teleasesoría comunitaria												
Tarea: Ejecución del plan de monitoreo												
Tarea: Análisis del proceso realizado del plan de monitoreo												
Actualización en formación del equipo												

ACTIVIDAD – TAREA / MES	Oct 24 – Nov 23	Nov 24 – Dic 23	Dic 24 – Ene 23	Ene 24 – Feb 23	Feb 24 – Mar 23	Mar 24 – Abr 23	Abr 24 – May 23	May 24 – Jun 23	Jun 24 – Jul 23	Jul 24 – Ago 23	Ago 24 – Sept 23	Sept 24 Oct 23
Articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad												
Informes mensuales	Nov.24	Dic.24	Ene 24	Feb 24	Mar 24	Abr 24	May 24	Jun 24	Jul 24	Ago 24	Sept 24	Oct 24
Informe final												

Elaboró	Aprobó
Hilda Fuentes Torres Hilda Maricela Fuentes Torres Fundación Organización Acción Humanista - Teleconecta Manizales	Nombre Gestor: Juan David Arcila Grajales
	CC 16.055.313
	Nombre Monitor: Paula Andrea Tose Vergara
NOMBRE DEL COORDINADOR	CC 1.061.693.411

5. ACTIVIDADES REALIZADAS

Detalle las actividades que se han realizado en el período, en concordancia con la propuesta

Resultado: Estrategia de Teleasesoría comunitaria estructurada, con una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social
Periodo establecido para el Resultado según propuesta: 2024/12/24 – 2025/01/24

Actividad	**Tarea**	**Acciones realizadas / Producto / Soporte**
	Construcción del directorio de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros. También se incluye los contactos de las organizaciones responsables en las otras 13 ciudades de las estrategias de Teleasesoría. Comprende la consulta a las páginas web, llamadas telefónicas.	Se actualizó el directorio con: 25 contactos de Secretarías. 24 personerías. 18 OBC (organizaciones de base comunitaria) 10.Juntas de acción comunal Directorio en Anexo 1 Soporte archivo en Excel: OAH-Telesasesoria-Directorio-Manizales.xlsx
Mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros	Visitas o reuniones virtuales con los programas de atención en VIH y otras dependencias de servicios en salud y protección para generar acuerdos que faciliten la atención de los usuarios, como estrategia de respuesta ante las barreras posibles en dichos servicios.	Se llevaron a cabo visitas oficiales a: -El 8 de enero, se llevó a cabo una reunión con la Secretaría de salud, con la referente del área de salud sexual y reproductiva, con el fin de solicitar nuestra inclusión en el comité de VIH en Manizales. En este encuentro se establecieron las siguientes estrategias: Se llevará a cabo una capacitación organizada por la Secretaría de salud sexual y reproductiva. Se asistirá al comité de sexualidad que se celebra el último miércoles de cada mes, donde estarán presentes todas las entidades de salud y Teleconecta podrá exponer el programa. -Participación en el comité de instituciones de educación superior

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		que se efectúa el segundo jueves de cada mes. - IPS Virrey Solís (Programa VIH que asiste a afiliados de Salud Total EPS) en la que se distribuyó material informativo y, como parte de la estrategia publicitaria entre los usuarios, se organizará un taller sobre atención plena el 25 de enero, donde los asistentes obtendrán técnicas de cuidado emocional personal - EPS FOMAG (Fondo nacional de prestaciones de servicio del magisterio) donde se expusieron la finalidad de la teleasesoria y se entregó publicidad - Se realizó reunión virtual con el jefe del programa de VIH de Famisanar EPS donde se dio a conocer teleconecta, los servicios de la estrategia, los miembros del equipo y líneas de atención para remitir usuarios. Se envió nuevamente correo a la Coordinadora de SIES Salud IPS para solicitar cita presencial con el objetivo de dar a dar a conocer teleconecta. La coordinadora remite el correo a Bogotá para su autorización- Anexo 2. Visitas a EPS/IPS Fotos - Actas
	Ofrecimiento y canalización a los servicios del proyecto realizados por ESE Assbasalud (actividades educativas, pruebas VIH, PrEP, otros)	Se ha mantenido comunicación permanente para remisión de solicitudes de prueba y servicios de paquetes de prevención, de igual manera se interactúa a través de reuniones presenciales programadas por ENterritorio
	Con la información requerida del directorio, los árboles de problemas y objetivos, los primeros acuerdos generados, las normas en salud y	Rutas establecidas y presentadas en el informe del primer periodo (octubre 24 – noviembre 24 de 2024).

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
	protección relacionadas con las diferentes atenciones y servicios, se diseña las diferentes rutas de atención necesarias para garantizar el servicio a prestar a los usuarios de la Estrategia de Teleasesoría comunitaria. Esto incluye las canalizaciones a los servicios de ESE Assbasalud en los servicios que presta por la relación contractual de la subvención del Fondo Mundial para los componentes de Pruebas de VIH, preservativos, actividades educativas. Las rutas también estarán relacionadas con otros componentes biológicos, estructurales y de cambio de comportamiento que adquieren importancia dentro del enfoque de prevención combinada (como métodos anticonceptivos, valoración de derechos sexuales y reproductivos, infecciones de transmisión sexual.	Las rutas fueron construidas a partir de las normas y manuales consultadas en el Ministerio de Salud y protección social, Ministerio de justicia, las rutas establecidas con la Alcaldía de Manizales y algunas referencias internacionales específicas. Las fichas están basadas igualmente en normas, lineamientos técnicos, protocolos del Ministerio de salud y otros Ministerios competentes.
Estructura de documentos e instrumentos de trabajo para la atención diferencial	Construcción de las Fichas técnicas, que constituyen guías de trabajo para agentes comunitarios y profesional psicosocial en la atención por la estrategia	Se hizo entrega el 23 de enero de las siguientes fichas técnicas para revisión y aprobación por parte de la supervisión de Enterritorio Manizales **Fichas técnicas**: - Asesoría o gestión para casos de violencia basada en género (VBG), incluyendo violencia sexual contra personas adultas. - Asesoría o gestión para la profilaxis post exposición al VIH (PEP). - Asesoría o gestión para la profilaxis pre exposición al VIH (PrEP). **Manual**: Manual de atención en Teleasesoría comunitaria. Anexo 6. Manuales y Fichas Técnicas
	Uso del SISCO-SSR: Formatos requeridos, formación de uso de la plataforma	Formación realizada en el primer y segundo periodo

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
Estructuración de la Estrategia de comunicaciones	Definición de los medios de comunicación disponibles por la organización Establecimiento de una Comunicación Estratégica Promoción de los servicios de la Estrategia Teleasesoría Comunitaria Atención a la persona que consulta que comprende asesoría y gestión para la canalización a los servicios y verificación del acceso a dicho servicio Manejo de la confidencialidad	Estructura de la estrategia de comunicaciones presentada en el informe del primer periodo (oct. 24 – dic. 24) Conforme al Protocolo de confidencialidad y Acta de confidencialidad, se le ha solicitado autorización a los usuarios para el uso y tratamiento de sus datos personales a través de los diferentes canales de atención
Establecimiento del Plan de Monitoreo y Evaluación	El plan de monitoreo a construir inicialmente está fundamentado en dos ejes: - Monitorear y evaluar que toda persona que consulta reciba la asesoría y gestión de forma oportuna (con los tiempos establecidos), y se verifique si el servicio en salud y protección fue efectivo - Monitorear y evaluar la calidad de la información suministrada al SISCO-SSR, que permita a la organización presentar claramente los casos de asesoría y gestión generados por persona que consulta, y que cumplen con requerimientos técnicos y normatividad nacional. Se construye un Plan de Monitoreo y Evaluación, y un Manual de Monitoreo y Evaluación	Esto se ha realizado de manera permanente, donde se analiza la gestión y el estado de cada caso, adicional a ello, se verifica la veracidad de los datos como: Edad, género, orientación sexual, tipo de solicitud, estado de afiliación, EAPB, entre otros.
Formación equipo de trabajo	Establecer agenda de formación que incluya los diferentes componentes de la estrategia de Teleasesoría comunitaria Incluir las formaciones generadas por ENTerritorio Desarrollar la agenda de formación	Se realizaron Formaciones ya realizadas entre el primer y segundo periodo: Virtual general sobre el SISCO-SSR El 27 de diciembre se realizó seguimiento y se dieron recomendaciones para cumplir con el con el segundo informe.

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		El 20 de enero, se ejecutó comité operativo donde se dan pautas para la realización del tercer informe con el gestor y Monitora de ENTerritorio Manizales.
Construcción de acuerdo de articulación con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad	Conocimiento de los objetivos, actividades y acciones que tiene este plan Establecer el acuerdo de trabajo con la organización responsable de este proceso	Se realizaron dos reuniones de articulación: Enero 20. Se realizó reunión con Teleconecta, monitoreo liderado por la comunidad MLC y la ESE Assbasalud – Monitoreo liderado por la comunidad tiene como objetivo presentar mecanismos de acción para definir y abordar necesidades de las poblaciones claves y las barreras encontradas para la PVIH serán remitidas a la teleasesoria, durante la reunión, monitoreo liderado por la comunidad refiere que no ha iniciado las encuestas ya que el instrumento está en periodo de prueba y comenzaron a ejecutarse desde la última semana de enero. En un segundo momento la ESE ASSBASALUD habló sobre los siguientes servicios: -Jornadas de salud. -Recorridos de calle. -Puntos fijos de Assbasalud. -Visitas domiciliarias Teleconecta habló sobre las estrategias que ha utilizado hasta el momento para aumentar el número de usuarios, para lo cual se dieron las siguientes recomendaciones dentro de las estrategias comunitarias: -Hacer seguimiento y análisis del impacto de las publicaciones. - Incluir representantes de la población dentro de la Tele asesoría. (Se aclara que uno de los teleasesores hace parte de la población)

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		-Incluir todas las poblaciones dentro de las piezas publicitarias. Dentro de las recomendaciones se hará una reunión con SIES para coordinar el proceso con teleconecta y MLC. -Coordinar reunión con líder comunitario PVIH Anexo 5. reunión con monitoreo liderado por comunidad

X

Resultados: Estrategia de Teleasesoría comunitaria implementada, con una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social
Periodo establecido para el Resultado según propuesta: 2024/12/24 – 2025/01/24

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
Promoción de los servicios a prestar por la estrategia de Tele asesoría comunitaria	Ejecución de la promoción de los servicios a prestar: - Ofrecimiento directo por Agente comunitario o Profesional Psicosocial al usuario - Decisión de solicitud de apoyo del usuario al enterarse por publicidad en aplicaciones, redes sociales, volantes físicos, otros	Se realizó reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos, entre dic 24-ene-24 donde se registraron 17 usuarios, 25 gestiones. El teleasesor Jonathan Stvien Morales Otero realizó 12 casos Laura Estefanía valencia 12 casos Sandra Lorena Buriticá 1 caso. - 5 personas fueron atendidas de manera presencial el 08 de enero en la feria de Manizales, los usuarios solicitaron asesorías sobre prevención combinada, se explica en qué consiste PrEP y el proceso a seguir para que puedas acceder a los programas de acuerdo a su EAPB - 3 usuarios solicitaban información sobre pruebas rápidas en la ciudad de Pereira y los lugares y horarios establecidos para la realización de las mismas. Se brindaron las respectivas asesorías para apoyar a las personas en el marco de la estrategia de tecuidamos del proyecto de VIH del Fondo Mundial por lo que se remite a usuarios a teleconecta Pereira
	Evaluación periódica del alcance de la promoción de los servicios a prestar en equipo de trabajo	

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		. Se realizaron 6 gestiones con migrante venezolano quien se comunica con tele asesoría refiriendo ser víctima de violencia ejercida por uno de los miembros del lugar donde residía. Se activa ruta con comisaria de familia, para dar respuesta al caso relacionado presuntamente por violencia intrafamiliar, Se activa ruta con la personería municipal donde se identifica que el usuario ha sido víctima de hechos que cumplen con criterios que presuntamente están vinculados al delito de trata de personas. Por parte de la personería se traslada el caso a la fiscalía general de la nación. Se activan ruta con policía nacional para brindar acompañamiento en el marco de la ejecución con una medida de protección nacional. . Se hace acompañamiento telefónico como presencial hasta que el usuario estuviera bajo custodia de entidades de protección - Usuaria migrante venezolana que no asistió a una cita de seguimiento médico porque se le vence próximamente el salvoconducto y pensaba que no la iban a atender, hace verifica en el ADRES , desde teleasesoria hubo comunicación con el programa de la EPS para programar cita y darle su medicamento. Con PAO se realizó tramite con cancillería para renovación del salvoconducto. - Se realizó brindó orientación e información sobre las diferentes intervenciones con enfoque de prevención combinada en VIH y se aplicó la encuesta de valoración de riesgo sustancial de acuerdo a los Lineamientos de Profilaxis preexposición al VIH del Ministerio de Salud, se solicito cita al programa de PreP y se realizó atención psicosocial al usuario con altos nivels e .

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
Atención de usuarios por la estrategia de Teleasesoría comunitaria	Ejecución de la atención de usuarios	Se han realizado los asesoría y gestiones respectivas en cada uno de las solicitudes recibidas por los teleasesores comunitarios dentro de las cuales se encuentran: - Prevención combinada: Se brindaron asesorías a 8 usuarios sobre prevención combinada, se indica a tres usuarios lugares y horarios establecidos para la realización de pruebas rápidas de la estrategia de tecuidamos del proyecto de VIH del Fondo Mundial. - Afiliación al sistema de seguridad social para migrantes venezolanos - Medicamentos: se gestionó la entrega de medicamentos para un usuario que no está bajo ningún sistema de salud por su condición de migrantes y se remitió a PAO para realizar el proceso de regulación a través de la cancillería de la que se espera respuesta. - Asesoría y orientación para la empleabilidad: se asesoraron a dos usuarios que se encuentran desempleados para que puedan tener un acercamiento con la Agencia Pública de Empleo SENA
	Evaluación periódica de la atención de usuarios por medio del análisis de las bases de datos y las reuniones de equipo	
Actualización del Mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros	Actualización del directorio por cambio de funcionarios responsables.	Directorio actualizado Ver Anexo 1
	Evaluación de acuerdos y consecución de nuevos acuerdos con otros actores a través de visitas o reuniones virtuales	
Revisión y actualización de las Rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud,	Revisión periódica en equipo de las rutas, actualización de los flujos en las rutas y los procedimientos establecidos	No se han realizado actualizaciones.

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros		
Revisión y actualización de documentos de trabajo para la atención diferencial	Revisión y actualización de las fichas técnicas	No se han actualizado fichas técnicas
Implementación de la estrategia de comunicaciones	Generación de publicidad de acuerdo con la comunicación estratégica Análisis de la estrategia de comunicaciones	-El 31 de diciembre se publicó un video que tuvo 80 reproducciones en Instagram donde se promueve información de PrEP y PEP, de igual manera se da a conocer las líneas de atención. -El 03 de enero se publica un reels que tuvo más de 348 visualizaciones en la plataforma de Instagram en la cual se promueve teleconecta durante las ferias de Manizales. -8 de enero se realizó publicidad física durante las ferias de Manizales en la cual se entregaron 60 volantes y 30 tarjetas -16 de enero se publicó un reels de teleconecta sobre los servicios ofertados, el cual obtuvo en Facebook 76 interacciones y 154 visualizaciones en Instagram. -Se hizo una publicación en Instagram de los servicios ofertados por teleconecta la publicación tuvo 495 visualizaciones. -El 20 de enero se realiza una publicación donde se hace promoción del uso del condón, pruebas rápidas de VIH y lubricantes en Manizales con 403 reproducciones. Promoción de los servicios a través de Instagram/Facebook de la Fundación OAH a través En la aplicación Grindr hubo interacción con tres usuarios que requirieron información de servicios Anexo 4 Promoción de los servicios

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
Implementación del plan de monitoreo	Ejecución del plan de monitoreo Análisis del proceso realizado del plan de monitoreo	Se le presenta correcciones de calidad del dato a la Profesional Psicosocial para ser corregidos en la plataforma SISCO-SSR por el equipo, así como las anotaciones realizadas en la gestión. Acciones como cambio de tipo de documento
Actualización en formación del equipo	Análisis de las necesidades de formación Agenda de formación equipo	Formación continuada Reporte de las formaciones realizadas
Articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad	Entrega de la información pertinente al Plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad Realización de las reuniones de retroalimentación de los procesos con los ejecutores de esta propuesta.	Reunión 20 de enero con ENterritorio. Se realizó reunión mensual con monitoreo liderado por comunidad para generar estrategias en conjunto que permitan encontrar barreras y mitigarlas. dentro de las estrategias será ir al taller que realizará teleconecta el 25 de enero en la IPS Virrey Solís El 21 de enero se realizó reunión con Monitoreo liderado con comunidad, el gestor de ENTerritorio y líder social para generar estrategias que permitan realizar acciones publicitarias donde se hará un video para teleconecta
Respuesta ante las solicitudes realizadas por ENTERRITORIO correspondiente a la Estrategia y a las obligaciones contractuales	Atender las visitas programadas por el equipo técnico encargado de ENTERRITORIO Atender las reuniones virtuales y presenciales que requiera ENTERRITORIO Atender consultas específicas del equipo técnico encargado de ENTERRITORIO	Se ha mantenido comunicación continua con el equipo supervisor de Manizales, Gestor y Monitora de ENterritorio, donde se programaron visitas conjuntas ya mencionadas anteriormente.

6. RESULTADOS ATENCIÓN POR TELEASESORÍA COMUNITARIA MANIZALES

Se atendieron 17 usuarios que representaron 25 asesorías o gestiones, pertenecientes a las poblaciones clave de HSH, TS y migrantes venezolanos.

6.1 CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE PERSONAS ÚNICAS ATENDIDAS

Residencia de los usuarios.

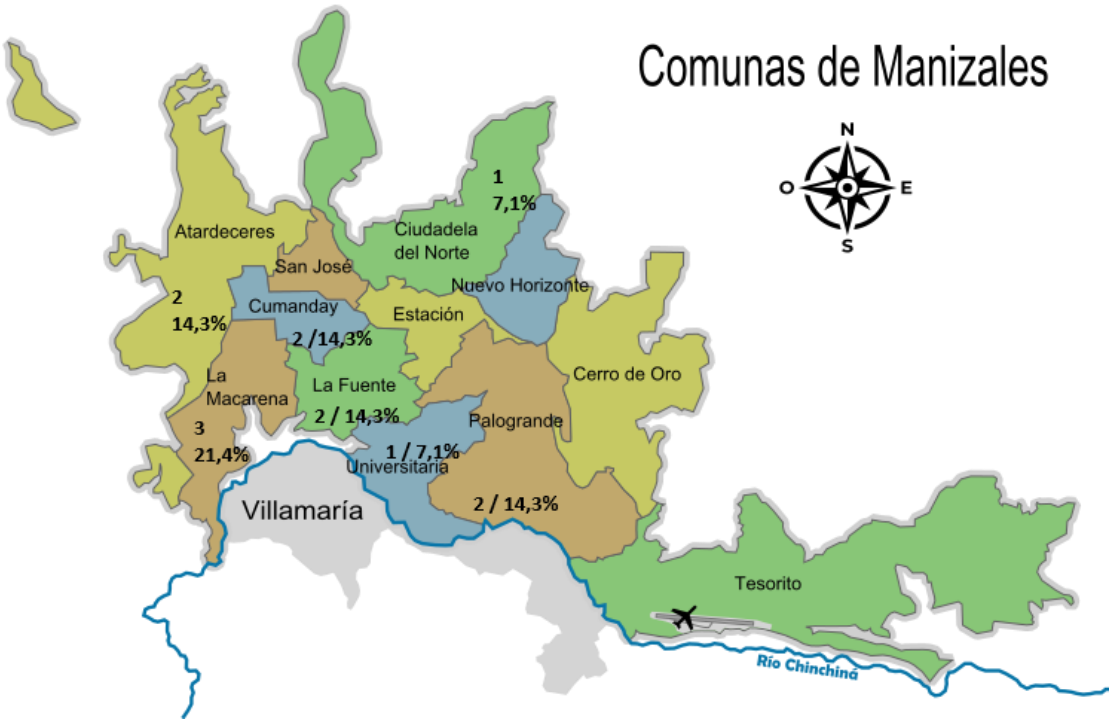
De los 25 usuarios atendidos en Manizales, 17 personas únicas la mayor relación fue de Comuna la Macarena (21,4%), seguidos de Comuna Atardeceres, Cumanday, la Fuente y Palogrande (14,3% c/u). Ver relación en Tabla 1 y Figura 1.

Tabla 1. Comuna de residencia de los usuarios atendidos de Manizales

Comuna	Cantidad	%
Comuna la Macarena	3	21,4%
Comuna Atardeceres	2	14,3%
Comuna Cumanday	2	14,3%
Comuna la Fuente	2	14,3%
Comuna Palogrande	2	14,3%
Comuna Ciudadela del Norte	1	7,1%
Comuna Universitaria	1	7,1%
Corregimiento Corredor agroturístico el Tablazo	1	7,1%
Otro municipio de residencia	3	21.4%
Total	17	100,0%

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Figura 1. Procedencia por comuna de los usuarios atendidos



La relación por barrios establece una mayor relación en el Barrio Estambul – Niño Jesús de Praga con 2 usuarios, el resto de personas atendidas se encuentran en los barrios que se relacionan en la Tabla 2.

Tabla 2. Barrio de residencia de los usuarios atendidos de Manizales

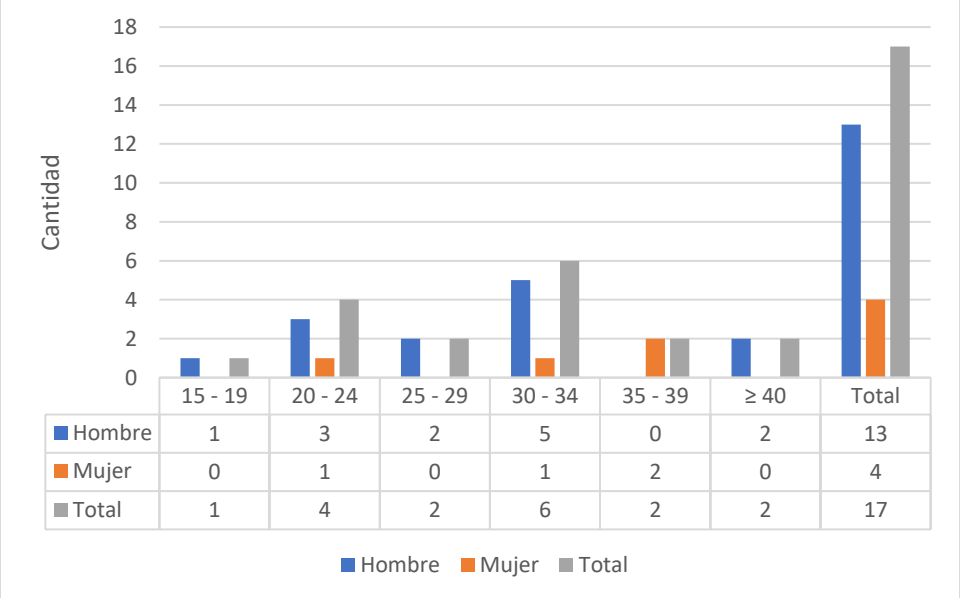
Barrio	Cantidad	%
CENTRO	1	7,1%
CERVANTES	1	7,1%
CHIPRE	1	7,1%
CIUDADELA LA LINDA	1	7,1%
ESTAMBUL	1	7,1%
ESTAMBUL - Niño Jesús de Praga	2	14,3%
FANNY GONZALEZ	1	7,1%
FATIMA	1	7,1%
FUNDADORES	1	7,1%
MILAN	1	7,1%
PALERMO	1	7,1%
SIN DATOS	1	7,1%
VELEZ	1	7,1%
Otro municipio de residencia	3	21,4%
Total	17	100,0%

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación por edad y sexo al nacer

La mayoría de los usuarios atendidos se encuentra entre los 20 y 34 años de edad (70,58% de la cantidad total, 76,92% del total de hombres, 50% del total de mujeres) y el rango de edad que tiene mayor número de usuarios es el de 30-34 años (35,29% de la cantidad total, 38,46% del total de hombres, 34,61% del total de mujeres).

Figura 2. Relación de usuarios atendidos por rango de edad y sexo al nacer



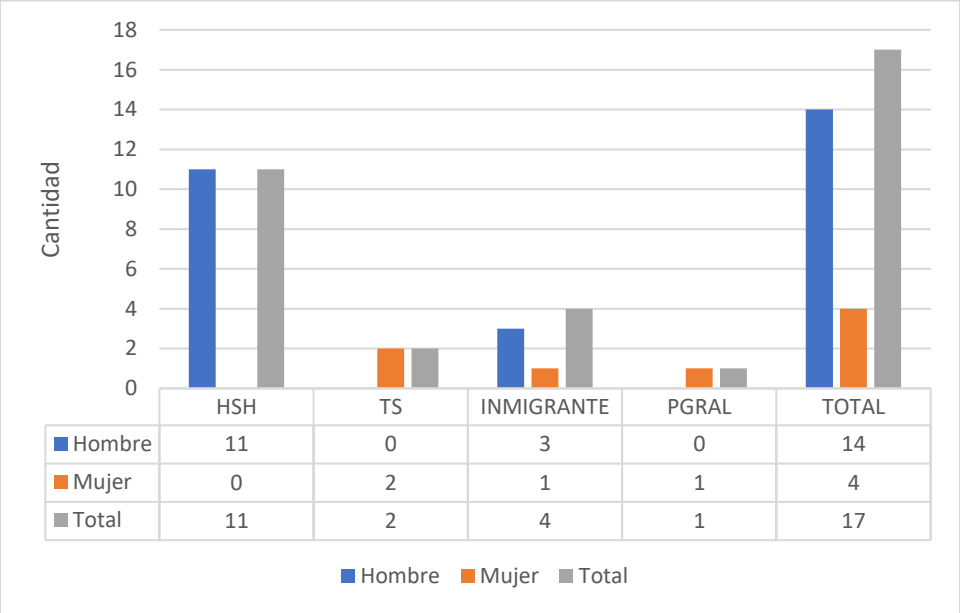
	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	≥ 40	Total
Hombre	1	3	2	5	0	2	13
Mujer	0	1	0	1	2	0	4
Total	1	4	2	6	2	2	17

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación por población clave

La población clave con mayor consulta son los HSH (64,70% del total de usuarios); las personas usuarias trabajadoras sexuales que consultaron son mujeres y de los migrantes venezolanos que consultaron 3 son hombres y 1 mujer.

Figura 3. Relación de usuarios atendidos por población clave



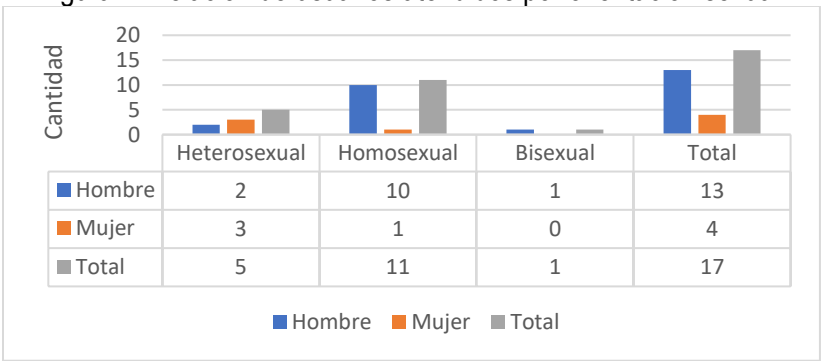
	HSH	TS	INMIGRANTE	PGRAL	TOTAL
Hombre	11	0	3	0	14
Mujer	0	2	1	1	4
Total	11	2	4	1	17

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación por orientación sexual

La consulta por orientación sexual, congruente con la de población clave HSH, fue mayormente por homosexual (11 – 64,70%), distribuida entre 10 hombres y 1 mujer.

Figura 4. Relación de usuarios atendidos por orientación sexual.



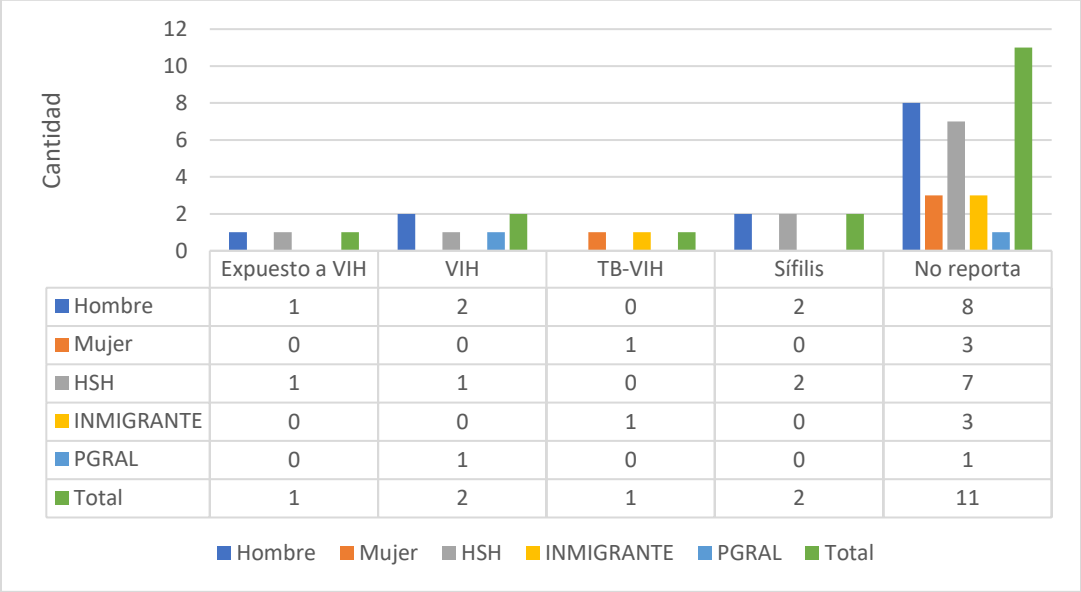
	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Total
Hombre	2	10	1	13
Mujer	3	1	0	4
Total	5	11	1	17

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación por diagnóstico actual

De los usuarios que consultaron solo un hombre HSH expresó estar expuesto a VIH; 3 son personas con VIH, de las cuales una mujer inmigrante venezolana tiene coinfección TB-VIH, 1 hombre HSH y 1 hombre de la población general; 2 hombres HSH reportaron Sífilis. En total 6 reportaron diagnósticos y 11 no reportaron. Ver Figura 5.

Figura 5. Relación de diagnóstico actual por sexo al nacer y población clave



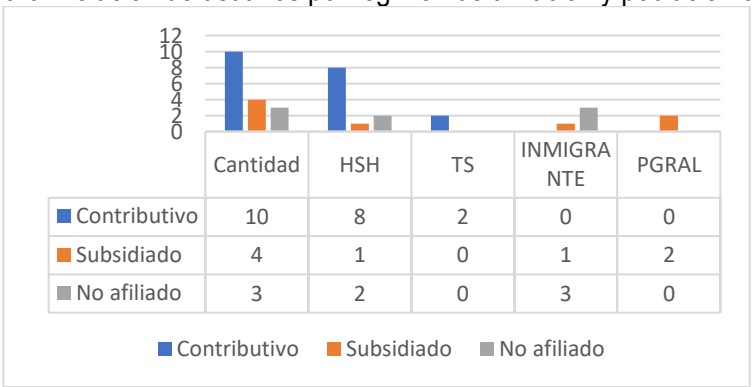
	Expuesto a VIH	VIH	TB-VIH	Sífilis	No reporta
Hombre	1	2	0	2	8
Mujer	0	0	1	0	3
HSH	1	1	0	2	7
INMIGRANTE	0	0	1	0	3
PGRAL	0	1	0	0	1
Total	1	2	1	2	11

Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación por afiliación al SGSSS

De los 17 usuarios, 4 se encontraban afiliados al SGSS y 3 no se encuentran afiliados al SGSSS (17,6%), el 73% (8 de 11) de los HSH se encuentran afiliados al régimen contributivo, las 2 TS se encuentran en el régimen contributivo y 2 de 3 las personas con VIH están en el régimen subsidiado (Ver Figura 6).

Figura 6. Relación de usuarios por régimen de afiliación y población clave



	Cantidad	HSH	TS	INMIGRANTE	PGRAL
Contributivo	10	8	2	0	0
Subsidiado	4	1	0	1	2
No afiliado	3	2	0	3	0

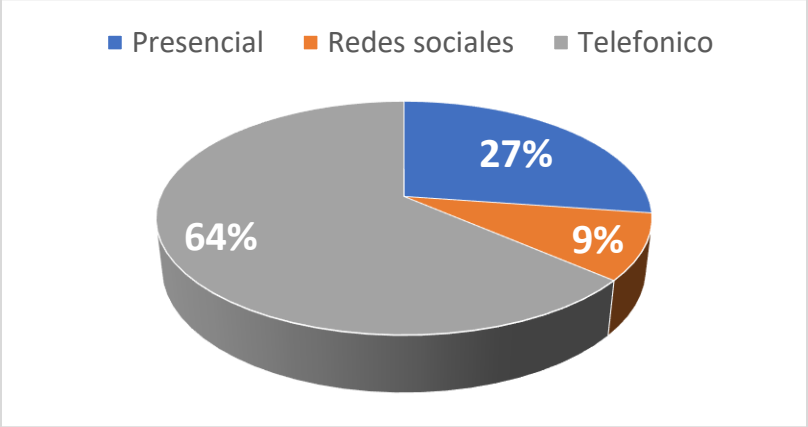
Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Relación de medios de contacto y de oferta de la Estrategia Teleasesoría Comunitaria en Manizales

Los medios de contacto que utilizaron los usuarios para ser atendidos fueron atención telefónica, redes sociales y de manera presencial (en actividades donde participa la estrategia).

Para los usuarios de la población HSH, el 64% (7 de 11) fueron atendidos por medio telefónico, el 27% (3 de 11) por redes sociales y el 9% (1 de 11) – Figura 8

Figura 8. Medio de contacto para solicitar servicio por la población HSH



Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Los usuarios migrantes venezolanos, 3 fueron atendidos por medio telefónico y 1 de manera presencial. Las 2 mujeres trabajadoras sexuales fueron atendidas de manera presencial. Y las 2 personas de la población general, 1 fue atendida por medio telefónico y 1 por redes sociales.

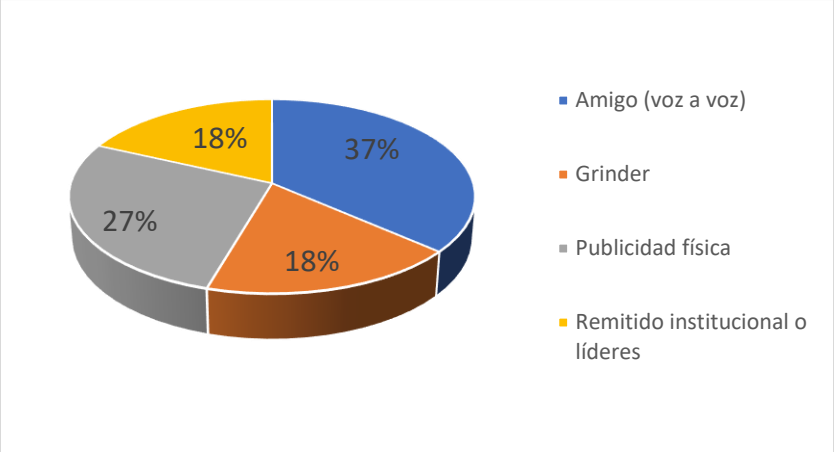
Con respecto al medio de oferta de los servicios de Teleasesoría comunitaria de Manizales, los usuarios la recibieron por varios medios de forma equitativa, como se puede observar en la Tabla 3. Mayormente por voz a voz (29%) y publicidad física (29%), en menor medida por remisión institucional o líderes (24%) y Grindr (18%).

Tabla 3. Medio de oferta por la que el usuario se enteró de los servicios de Teleasesoría comunitaria

Oferta de servicios	Cantidad	%
Amigo (voz a voz)	5	29%
Grinder	3	18%
Publicidad física	5	29%
Remitido institucional o líderes	4	24%
Total	17	100%

Cuando se disgrega este medio de oferta por población clave, se puede observar en la población HSH que se recibió la oferta mayormente por Amigo (voz a voz) en un 37% (4 de 11) y 27% por publicidad física (3 de 11). Ver Figura 9

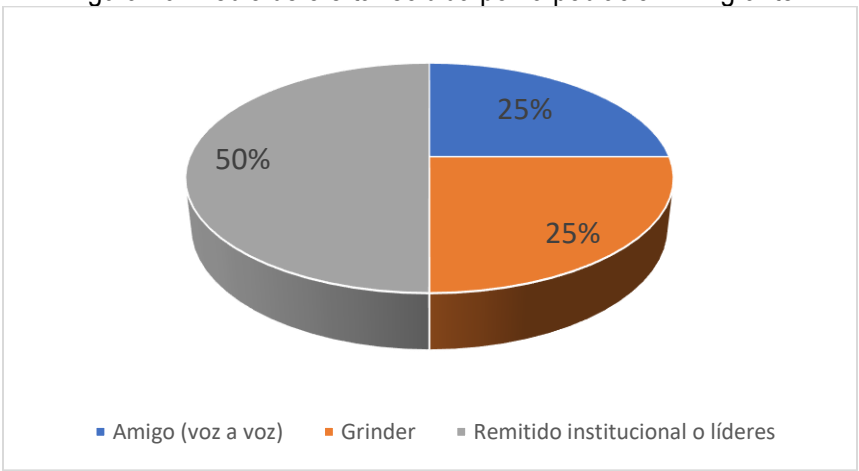
Figura 9. Medio de oferta recibida por los usuarios HSH



Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Para el caso de la población inmigrante, recibió la oferta de servicios mayormente por remisión institucional o líderes (50%, 2 de 4), seguido por Amigo (voz a voz) (25%, 1 de 4) y por Grindr (25%, 1 de 4).Ver Figura 10.

Figura 10. Medio de oferta recibida por la población inmigrante



Fuente: SISCO-SSR periodo 2024/12/25 -2025/01/24

Para las personas con VIH, se recibió oferta de servicios preferiblemente por remisión institucional o de líderes (2 de 3) y por amigo-voz a voz (1 de 3); esto implica evaluar la publicidad y la comunicación que se está generando con los usuarios dentro de los programas de VIH de las IPS visitadas.

De dos usuarios clasificados en población general, uno recibió la oferta de servicios por remisión institucional o líderes, y otro por Amigo (voz a voz).

6.2 CARACTERÍSTICAS DEL TOTAL DE ASESORIAS Y GESTIONES REALIZADAS

De las 25 asesorías y gestiones realizadas, el 32% está relacionada con asesoría y gestión para PrEP (8 de 25), 28% con prueba de VIH (7 de 25). 12% para acciones jurídicas o exigibilidad de derechos (3 de 25). Ver Tabla 4.

Tabla 4. Servicios de asesoría y gestión realizados con los usuarios

Servicio	Cantidad	%
PrEP	8	32%
Prueba de VIH	7	28%
Jurídica (exigibilidad de derechos)	3	12%
Empleabilidad	2	8%
Apoyo Psicosocial	2	8%
Atención por VBG	1	4%
Tratamiento Sífilis	1	4%
Documento	1	4%
Total	**25**	100%

De las 20 asesorías y gestiones realizadas a población HSH, el 35% (7 de 20) fue para recibir asesoría sobre el programa de profilaxis preexposición PrEP (6) y gestión para el ingreso al programa PrEP (1); 30% (6 de 20) para realizar gestión para realizarse la prueba de VIH; 15% (3 de 20) correspondiente a las acciones jurídicas (exigencia de derechos) realizadas por violencia intrafamiliar en Comisaría de familia, reporte por trata de personas con Fiscalía apoyada por la Personería y para acompañamiento policial para recuperar sus pertenencias; 10% (2 de 20) por atención psicosocial; 5% (1 de 20) por atención inicial activación de ruta de VBG; 5% (1 de 20) por canalización para tratamiento de Sífilis.

Figura 11. Servicio de asesoría y gestión realizado a población HSH

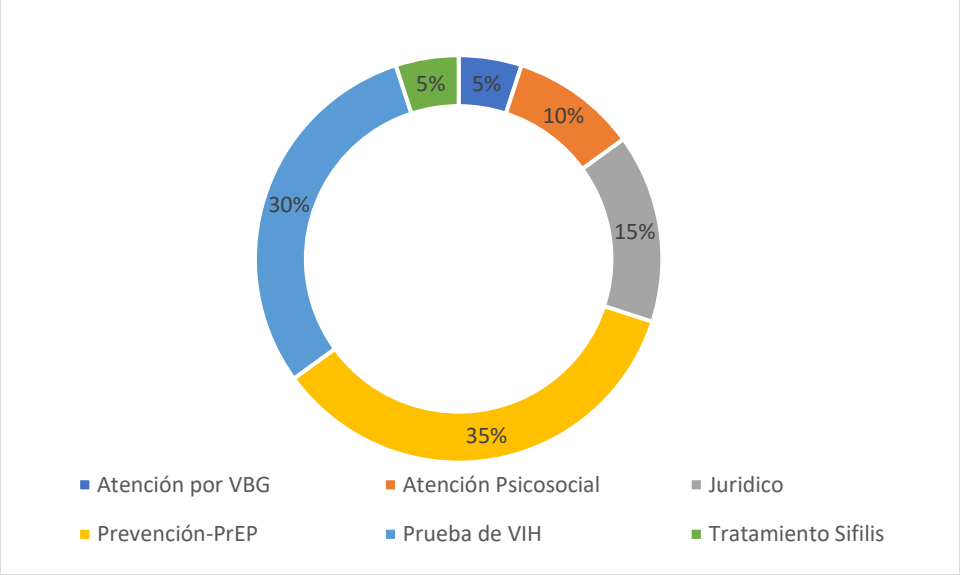


Figura 9. Relación de servicios solicitados en los casos atendidos por la Estrategia de Teleasesoría comunitaria Manizales.

De 3 asesorías y gestiones realizadas a personas con VIH, 1 por asesoría en prevención PrEP para la pareja sexual actual, 1 para temas de empleabilidad y 1 para renovar el salvoconducto.

De 2 asesorías y gestiones realizadas a mujeres trabajadoras sexuales, 1 para asesoría en prevención PreP y la otra por realización de prueba de VIH.

Elaboró	**Aprobó**
Hilda Maricela Fuentes Torres Fundación Organización Acción Humanista - Teleconecta Manizales	Nombre Gestor: Juan David Arcila Grajales
	CC 16.055.313
	Nombre Monitor: Paula Andrea Tose Vergara
NOMBRE DEL COORDINADOR	CC 1.061.693.411

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS**	CÓDIGO:	**F-PR-16**
		VERSIÓN:	**04**
		VIGENCIA:	**2024-04-08**
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN:	**IPC**

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	FUNDACION ORGANIZACIÓN ACCION HUMANISTA OAH	Número de identificación	900270033-5
Fecha de inicio contrato:	*2024/10/24*	Fecha de finalización contrato:	*2025/10/24*
Fecha de presentación del informe:	***2025/02/02***	Numero de contrato:	2240216
Numero de Planilla de seguridad social	*N/A*	Fecha de pago	*N/A*
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	*2024/12/24 – 2025//01/24*	Informe número:	3 de 12
Objeto del contrato:	DISEÑAR E IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE TELE-ASESORÍA COMUNITARIA DIRIGIDA HACIA LAS POBLACIONES CLAVES Y VULNERABLES QUE VIVEN O SE ENCUENTRAN EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD AL VIH/SIDA Y COINFECCIÓN TB/VIH DESDE EL ENFOQUE DE LA PREVENCIÓN COMBINADA, PARA QUE ACCEDAN A LOS SERVICIOS DE SALUD O DE PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD" DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 3042 SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL EN LA CIUDAD DE MANIZALES.		

	Obligaciones específicas	**Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)**	**Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica**	**Observaciones**
1	Diseñar e implementar una estrategia de tele-asesoría comunitaria en el marco de la prevención combinada dirigida principalmente a las poblaciones claves que permita tener información para superar las barreras de acceso a los servicios de salud y protección social. Para el periodo el periodo reportado, se avanzó en el mapeo de organizaciones y actores sociales, de igual manera en el diseño de las rutas de atención, estructuración de la de estrategia de comunicaciones. Se espera que las acciones se centren en la prestación de servicios de teleasesoría que favorezcan la derivación a espacios que respondan a las necesidades del usuario del servicio.	En el periodo reportado dic 24- ene24: y de acuerdo con la propuesta metodológica y cronograma: Se actualizó el directorio de instituciones y organizaciones: 25 contactos de Secretarías. 24 personerías. 18 OBC (organizaciones de base comunitaria) 10.Juntas de acción comunal Se realizaron visitas a diferentes IPS y EAPB para presentar la estrategia, Dentro de la estrategia de comunicaciones se entregaron volantes, carteles y tarjetas a 3 entidades de salud que son: Virrey Solís, FOMAG, Famisanar y se realizó un encuentro con la secretaria de salud sexual y reproductiva en la que teleasesoría presentará la estrategia en el comité de salud sexual y reproductiva en la ciudad de Manizales. En el informe del periodo tres se presenta un análisis de las publicaciones realizadas en la plataforma de Instagram y Grindr de acuerdo a los lineamientos establecidos en la estrategia de comunicaciones del Proyecto VIH del Fondo Mundial Se implementaron rutas de atención para las personas que solicitaron apoyo a la estrategia de Teleasesoría comunitaria que fueron Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH, Ruta de continuidad de la atención en salud para personas	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		con VIH (PVIH), Ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo diciembre 17 personas atendidas con 25 casos de asesoría o gestión). Se realizaron los acuerdos con el equipo que está ejecutando el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad para actualizar conjuntamente los directorios de rutas de atención de la ciudad de Manizales.		
2	Formular un plan de trabajo y un cronograma de actividades para la ejecución de la estrategia considerando sus objetivos y las poblaciones a abordar. El plan debe tener en cuenta: una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social en Colombia, así como un mecanismo de seguimiento de las canalizaciones realizadas que permita verificar el efecto de la intervención	El Plan de trabajo y cronograma de actividades se presentó en el primer informe.		
3	Formular e implementar una estrategia de comunicaciones para la promoción de la línea de atención garantizando por lo menos de manera semanal por cualquier mecanismo, la divulgación del servicio a la comunidad. Esta estrategia de comunicación debe tener coherencia con la propuesta comunicativa del proyecto.	En el periodo de (dic 24 – enero 24) se realizaron diferentes publicaciones en la plataforma de Instagram, Facebook, Grindr y se entregaron publicaciones conforme a los lineamientos establecidos en la propuesta comunicativa del proyecto AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"; garantizando coherencia y alineación con los objetivos del proyecto. Avances en el periodo de la implementación de la estrategia de comunicaciones fueron: Dic. 27: Reel donde se promueve información de PrEP y PEP, de igual manera se da a conocer las líneas de atención. Con 80 visualizaciones En 03: Reel donde se promueve teleconecta en las ferias de Manizales con 248 visualizaciones. En 08: Entrega de publicidad física durante las ferias de Manizales, en la cual se entregaron 60 volantes y 30 tarjetas	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 4. Actividades de la Estrategia de Comunicaciones Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/1dFz9-QBFHrTGCzTWUNQWOn2rmEyOeFeW/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		En 11: Se realizó una publicación en la plataforma de Instagram las líneas de teleconecta con 246 visualizaciones. En16: Se publicó un reel de teleconecta sobre los servicios ofertados para la ciudad de Manizales. En 20 . Reel en Instagram sobre el uso del condón y las líneas de teleconecta con un total de 403 reproducciones. En 21: Se realizó reunión con un líder social que vive y convive con VIH para realizar un video para el mes de febrero. En 25. Se realizará un taller para usuarios del programa de red de apoyo de salud total para dar a conocer teleconecta Manizales A través de la aplicación Grindr hubo tres tele asesorías.		
4	Realizar el mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros, que contemple como mínimo: nombre de la organización, medios de contacto, tipo de servicio, régimen, mecanismos y requisitos de acceso, redes de servicios de salud, horarios de atención e información adicional necesaria en el proceso de orientación telefónica al usuario	Para el tercer periodo se actualizó el directorio con: Personería. OBC de Manizales. 25 contactos de Secretarías. 24 personerías. 18 OBC (organizaciones de base comunitaria) 10.Juntas de acción comunal Las actualizaciones al directorio se realizaron gracias a la información suministrada por el gestor de Enterritorio de la ciudad de Manizales. Se realizaron visitas formales a: - Secretaría de salud sexual y reproductiva con el objetivo de ser invitados al comité de VIH en la ciudad de Manizales que será el 29 de enero donde teleconecta dará a conocer la estrategia a todas las IPS, de igual manera, se participará en el comité de instituciones superiores el 13 de febrero y un espacio de capacitación en la Secretaría de salud para dar a conocer teleconeta a todas las entidades de salud y educativas. - Enero 07 visitó l IPS Virrey Solis (Programa VIH atiende a usuarios de Salud Total EPS) donde se organizó un taller con los usuarios que viven con VIH dar a conocer los servicios de teleconecta, el cual será llevado a cabo a finales del mes de enero.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 1 Directorio Documento Excel: OAH-Teleasesoria-Directorio-Manizales.xlxs Disponible en OneDrive: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1V0NdYy_2NBp9JB378DQI2ee-UV6v3uHk/edit?usp=sharing&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true Anexo 2. Visitas a EPS/IPS Fotos - Actas https://drive.google.com/file/d/1e3H	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		- Enero 09: Reunión se realizó con la Defensoría del Pueblo para dar a conocer la estrategia de teleconecta, exponer un caso y la necesidad de tener un albergue o refugio temporal para personas LGBTIQ+ que son víctimas de violencia - Enero 14 se realizón visita a la IPS FOMAG para hablar sobre Teleconecta y donde se entregó publicidad física a la entidad (100 tarjetas y 50 volantes . - Enero 16 Reunión con el jefe del programa VIH de. reunión con FAMISANAR	hb5oEWfHAwSHyMss35bi4b1xoEf80/view?usp=sharing	
5	A partir del mapeo realizado diseñar, presentar e implementar las rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud, servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros.	Se construyeron y establecieron cuatro (4) rutas principales de trabajo: - Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH. Comprende la canalización a intervenciones en prevención como la profilaxis preexposición al VIH PrEP, la profilaxis post exposición PEP, las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y otras ITS, los programas en Salud Sexual y Reproductiva, los diagnósticos de VIH, Hepatitis virales B y C y Sífilis, coinfección TB/VIH, e ingreso a los programas. Así como los procedimientos de afiliación al SGSSS, incluida la encuesta de SISBEN. - Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC). Comprende todos aquellos procedimientos para la atención en salud de personas con VIH y poblaciones clave como citas, procedimientos, autorizaciones. Así como los procedimientos de movilidad entre regímenes de salud y portabilidad. - Ruta de atención para personas migrantes venezolanos. Comprende las acciones para población migrante como regularización de su permanencia en el país a través de solicitud de refugio (documento de salvoconducto), programas ofrecidos por agencias internacionales y de las naciones unidas como alojamiento temporal, cash (dinero para acciones específicas), programas de salud entre otros, así como la canalización a programas de VIH de organizaciones civiles como AID for AIDS Pereira. - Ruta de atención en salud mental para personas con VIH y con población clave (PC) – (incluye atención por violencia basada en género). Incluye los componentes de Ruta de violencia basada en género, prevención y atención de drogadicción con	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		respecto a la canalización a los centros de atención para la drogadicción (CAD), prevención y atención a situaciones de conductas suicidas, que comprenda asistencia inicial y canalización inmediata a las rutas de atención. En la ejecución del periodo 3 (dic 24--ener24) se activaron: **Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH** - Usuarios que solicitan información sobre la prueba de VIH, se le informa fechas posibles de la agenda desarrollada por la ESE Assbasalud en el proyecto VIH del Fondo Mundial- - Dos migrantes venezolanos se hacen la prueba con la ESE ASSBASALUD. De igual manera usuarios se brindaron asesorías a tres usuarios que residían en la ciudad de Pereira y que se remitieron a teleconecta de dicha ciudad. **Ruta de atención para personas migrantes venezolanos** - Se encontraron dificultades para llevar a cabo algunas medidas de protección para el caso de un migrante con orientaciones sexuales, identidades y expresiones de género diversa (OSIEGD) que fue víctima de violencia basada en género: “Ausencia de refugios o albergues temporales para hospedar víctimas de violencia - Se identificaron dificultades para que migrantes venezolanos con VIH se afilien al sistema de salud, ya que carecen de regularización de su estancia en el país colombiano, en el momento solo pueden solicitar refugio a la Cancillería, recibir el documento salvoconducto y a través de este documento afiliarse a una EPS, pero los procesos en la Cancillería tienen dificultades en la respuesta (problemas tecnológicos con los correos institucionales - Barrera estructural y demoras en la respuesta de la Cancillería - Barrera administrativa) - Se encontró migrante venezolano con OSIEGD con cinco años de permanencia en Manizales, que no buscó información y asesoramiento para beneficiarse del Estatuto temporal de protección para migrantes venezolanos, por lo tanto, no tuvo oportunidad de beneficiarse con el ingreso al sistema de salud colombiano. Esta situación está relacionada en muchos casos con miedos a ser		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		deportados, estigmatizados y discriminados por las instituciones colombianas. ID 109709 - Se identificó usuario migrante venezolano con VIH quien no renovó su permiso de permanencia en el país colombiano, poniendo en riesgo la permanencia dentro del programa de VIH por lo que no asistió a las citas programas **Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC** Se identificó a usuario con VIH quien tiene dificultades económicas por falta de oportunidades laborales, por lo que se activó ruta de empleabilidad con la Agencia Pública de Empleo, de igual manera usuaria de población clave refiere falta de oportunidades laborales y se activa ruta con la Agencia Pública de Empleo		
6	Realizar el reporte diario de las actividades desarrolladas en el marco de la estrategia en el sistema de información SISCO-SSR, de atención y seguimiento a los casos que consulten a la línea.	Se realizó reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos, entre dic 24-ene-24 donde se registraron 17 usuarios, 25 gestiones. Distribución de la atención: - Agente Comunitario Jonathan Stiven Morales Sotelo realizó 12 casos - Agente Comunitario Laura Stefania Valencia 12 casos - Profesional Psicosocial Sandra Lorena Buritica 1 caso.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf	
7	Definir y presentar fichas técnicas donde se establezcan los medios por los cuales se realizará la atención de las personas, sobre todo en situaciones donde se identifiquen crisis o se sospeche de alguna de ellas.	Se entregan fichas el 23 de enero a la supervisión y en el próximo periodo se realizarán los ajustes **Ficha Técnica**: **Asesoría o gestión para casos de violencia basada en género (VBG), incluyendo violencia sexual contra personas adultas.** Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario atender inicialmente casos donde se observe o se consulte VBG, contiene una serie de recomendaciones para realizar abordaje inicial en crisis, antes de canalizarlo al Profesional Psicosocial. Los documentos técnicos de base son las normas y manuales establecidos por el Ministerio de Salud y la Guía internacional de IASC (2015): Cómo apoyar a una sobreviviente de la violencia por razones de género cuando no hay ningún agente encargado de la violencia por razones de género en su zona,. Así	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 6. Manuales y Fichas Técnicas Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		como las rutas establecidas por la Alcaldía de Manizales. **Manual**: **Manual de atención en Teleasesoría Comunitaria.** Este documento comprende los lineamientos generales de atención al usuario, las recomendaciones al equipo de atención en los procedimientos de atención al usuario.		
8	Presentar fichas técnicas donde se visibilice el desarrollo de actividades en el marco de las estrategias que a nivel nacional se están implementando en el contexto de la prevención combinada (incluyendo la orientación a actividades de PEP y PrEP), con el fin de ofrecer información actualizada a los usuarios de TELECONECTA para el reconocimiento de sus derechos a los servicios.	Se entregan fichas el 23 de enero a la supervisión y en el próximo periodo se realizarán los ajustes: **Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis pre exposición al VIH (PrEP).** Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario realizar la asesoría al usuario sobre: - En que consiste la prevención PrEP - Aspectos generales del Programa PrEP - Aplicación de la encuesta de riesgo sustancial y explicarle al usuario sobre la oportunidad de utilizar PrEP y decidir si aplicar técnicas orientadas al cambio de comportamiento - Establecer si se debe canalizar al usuario a urgencias por profilaxis post exposición (PEP) Esta ficha está fundamentada en dos documentos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social: • Ministerio de Salud y Protección Social (2023). Profilaxis Preexposición al VIH (PrEP). Lineamiento para la implementación de la PrEP en Colombia. • Ministerio de Salud y Protección Social (2021). Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes. **Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis post exposición al VIH (PEP).** Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario realizar la asesoría al usuario sobre: - Los riesgos en las relaciones sexuales que recomienda la utilización de PEP - En que consiste la asistencia por PEP	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 6 Manuales y Fichas Técnicas https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		- La importancia de asistir inmediatamente a urgencias de las instituciones de salud (IPS) si lo consulta antes de las 72 horas siguientes a la exposición al VIH. - Continuar el asesoramiento o la gestión durante la asistencia del usuario a urgencias, especialmente en las situaciones de negativa por parte de los profesionales de salud. Esta ficha está fundamentada en el siguiente documento técnico del Ministerio de Salud y Protección Social: • Ministerio de salud y protección social (2017). Protocolo para la atención por exposición de riesgo biológico laboral o no laboral, ante las infecciones de transmisión sexual, el virus de inmunodeficiencia humana, el virus de la hepatitis B y el virus de la hepatitis C. Minsalud, Dirección de promoción y prevención, Grupo de Sexualidad y Derechos sexuales y Reproductivos. • Ministerio de Salud y Protección Social (2021). Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes.		
9	Garantizar el abordaje de situaciones relacionadas con Violencias basadas en género, considerando la orientación a los servicios que se requieran ante dichas situaciones, según las rutas de atención establecidas en los territorios que involucran a las entidades de apoyo para su canalización y seguimiento a las situaciones identificadas.	Se tiene ruta de atención establecida y relación de instituciones involucradas en el Directorio. Se presenta ficha “Asesoría o gestión para casos de violencia basada en género (VBG), incluyendo violencia sexual contra personas adultas” En este periodo se presenta un caso atendido que requirió activar la Ruta de atención por violencia de género: Migrante venezolano se comunica con teleasesoria refiriendo ser víctima de violencia ejercida la persona con quien convive. Se activa ruta con comisaría de familia para dar respuesta al caso relacionado presuntamente por violencia intrafamiliar, desde la entidad indica que no hay albergues o refugios temporales para las personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversa. Se activa ruta con la personería municipal donde se identifica que el usuario ha sido víctima de hechos	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 6. Manuales y Fichas Técnicas https://drive.google.com/file/d/1HNNychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		que cumplen con criterios que presuntamente están vinculados al delito de trata de personas. Por parte de la personería se traslada el caso a la fiscalía general de la nación, donde se le garantiza alojamiento, alimentación y el transporte hacia Cúcuta. Se activan ruta con policía nacional para brindar acompañamiento en el marco de la ejecución de una medida de protección nacional, para recoger sus pertenencias en la residencia.		
10	La Organización debe desarrollar espacios de articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad, en donde deberá proporcionar información relacionada con el análisis de los motivos más frecuentes de demanda de teleasesoría y las rutas más efectivas para la superación de las barreras	Se realizaron dos reuniones Enero 20. Se realizó Reunión con Teleconecta, monitoreo liderado por la comunidad MLC y la ESE ASSBASALUD – Monitoreo liderado por la comunidad tiene como objetivo presentar mecanismos de acción para definir y abordar necesidades de las poblaciones claves y las barreras encontradas para la PVIH serán remitidas a la tele asesoría, durante la reunión, monitoreo liderado por la comunidad refiere que no ha iniciado las encuestas ya que el instrumento está en periodo de prueba y comenzaron a ejecutarse desde la última semana de enero. Teleconecta habló sobre las estrategias que ha utilizado hasta el momento para aumentar el número de usuarios, para lo cual se dieron las siguientes recomendaciones dentro de las estrategias comunitarias: -Hacer seguimiento y análisis del impacto de las publicaciones. - Incluir representantes de la población dentro de la Tele asesoría. (Se aclara que uno de los teleasesores hace parte de la población) -Incluir todas las poblaciones dentro de las piezas publicitarias. Dentro de las recomendaciones se hará una reunión con SIES para coordinar el proceso con Teleconecta y MLC. Se coordinó reunión con líder comunitario que vive y convive con VIH -Enero 21: Se realizó reunión con MLC, el gestor de ENTerritorio Manizales y líder comunitario que vive y convive con VIH donde se establecieron estrategias para dar a conocer teleconecta, entre estos esta realizar un video de promoción y recomendaciones para llegar a la población que vive con VIH	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 5. Acuerdo de articulación con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad https://drive.google.com/file/d/1tvqc0fvV-enquJU5Mif36-YU3OnjM2ra/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
11	Realizar reuniones periódicas con la supervisión del contrato para el seguimiento de la ejecución e implementar las recomendaciones y las observaciones sugeridas por ENTerritorio.	Enero 09: Se realizó reunión con el defensor del pueblo y el gestor de ENterritorio para socializar el caso de migrante venezolano quien refiere ser víctima de violencia, de igual manera, se evidencia una barrera estructural para atención y protección de todas las víctimas de violencias basadas en género con énfasis en orientaciones sexuales e identidades de género diversa, desde la defensoría se aclara que a nivel nacional no hay un recursos para proteger a las personas LGBITQ+ a través de este encuentro se establecerá una reunión con entidades para evaluar y coordinar acciones que permitan dar solución a las necesidades identificadas. Enero 20: Reunión con ESE ASSBASALUD, MLC y teleconecta. Enero 21: Reunión con MLC, líder comunitario VIH y Teleconecta Manizales		
12	Participar en las reuniones de seguimiento al plan de trabajo y actividades organizadas por ENTerritorio.	Se han ejecutado reuniones con la supervisión de Manizales, Gestor y Monitora por parte de Enterritorio, la primera de ella fue el 27 de diciembre donde el gestor de Manizales da recomendaciones que permitieron mejorar la entrega del segundo informe. La segunda reunión de seguimiento se realizó el 20 de enero donde se da claridad sobre la información que arroja SISCO-SR, la cual debe ser analizada para cada informe de acuerdo con los casos y las barreras.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf Anexo 3 Reuniones convocadas por ENterritorio https://drive.google.com/file/d/1OMSnPpGnM21gUgF0TpOHaUMqDezmwNIP/view?usp=sharing	
13	Presentar informes mensuales del desarrollo de las actividades que debe contemplar aspectos mínimos como: actividades desarrolladas, demanda inducida, rutas, análisis de información sobre la demanda del servicio, alcance de las personas atendidas y remisiones, entre otros aspectos. El formato de presentación de informe será concertado previamente y será	Se presenta el informe para el periodo 2024/12/24 a 2025/01/24 donde se relacionan las actividades como las visitas a instituciones para generar acuerdos, la actualización del directorio de contactos y rutas, se detallan las atenciones realizadas, las rutas implementadas.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf	

	Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
	el mismo para todas las organizaciones			
14	Presentar un Informe Final de ejecución de la estrategia incluyendo total de personas beneficiadas por grupo clave, edad, régimen de seguridad social en salud, tipo de acompañamiento realizado y resultado final de la gestión.	De acuerdo al cronograma se presentará en el periodo 12 (2025/09/24 – 2025/10/24)		

Elaboró	Aprobó	
Hilda Fuentes Torres	Paula Andrea Tose Vergara	Juan David Arcila
FUNDACION ORGANIZACIÓN ACCION HUMANISTA OAH **HILDA MARCELA FUENTES TORRES**	**PAULA ANDREA TOSE VERGARA** Supervisora Monitoreo y Evaluación. Manizales	**JUAN DAVID ARCILA GRAJALES** Supervisor Gestor Territorial. Manizales