INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN
ESTRATEGIA DE TELEASESORIA COMUNITARIA

Corporación Red Somos

Contrato: 2240212

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

Periodo de Cobro
25 de diciembre de 2024 al 25 de enero de 2025

BOGOTÁ DC, FEBRERO 2025

Contenido

1. ESTRATEGIA 3

1.1. **Equipo de trabajo** 3

1.2. **Propuesta metodológica** 4

1.3. **Rutas de atención y canalización a los servicios de salud y protección social** 5

1.4. **Estrategia de comunicaciones** 8

1.5. **Plan de monitoreo y evaluación** 9

2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 10

3. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES 18

3.1. **Actividades realizadas** 18

3.2. **Demanda inducida** 18

3.3. **Rutas** 18

3.4. **Resultados** 18

1. ESTRATEGIA

1.1. Equipo de trabajo

En orden de poder desarrollar todos los espacios, acciones y actividades del proyecto, el proyecto estará constituido por el siguiente grupo de trabajo:

Equipo principal:

- Psicólogo: Coordinador del proyecto quien acompaña el monitoreo, ejecución y evaluación del proyecto inicialmente. Quien organiza las actividades y el plan de trabajo del equipo, asigna responsabilidad y tareas; y finalmente, pero no menos importante, ofrece acompañamiento psicológico según las necesidades de lxs usuarixs y activando las rutas de atención requeridas por estos. La persona asignada para esto es quien presenta este informe, David Marquez.
- Agente comunitario par: Persona de la comunidad LGBTIQ+ y/o que vive con VIH, quien acompaña los procesos de las personas usuarias del proyecto, desde el proceso de brindar información para acceder a servicios y derechos, hasta acompañar durante la recepción de diagnósticos y como navegar por los diferentes servicios que requiere la persona para acceder a su tratamiento y conservar su bienestar. También, cuentan con la capacidad de identificar otras posibles necesidades que puedan tener lxs usuarixs para remitir a los profesionales psicosociales y que estos puedan activar las respectivas rutas. En este accionar, estará la agente par Antonella Osuna.
- Agente comunitario par: Persona de la comunidad LGBTIQ+ y/o que vive con VIH, quien acompaña los procesos de las personas usuarias del proyecto, desde el proceso de brindar información para acceder a servicios y derechos, hasta acompañar durante la recepción de diagnósticos y como navegar por los diferentes servicios que requiere la persona para acceder a su tratamiento y conservar su bienestar. También, cuentan con la capacidad de identificar otras posibles necesidades que puedan tener lxs usuarixs para remitir a los profesionales psicosociales y que estos puedan activar las respectivas rutas. En este accionar, estará el agente José Nieves.

La estrategia de trabajo con el equipo de Teleconecta se ha desarrollado a través del equipo mismo de protección social de la organización, por lo que se ha hecho uso de las actividades institucionales y jornadas desarrolladas en la misionalidad de la organización para tener mayor capacidad de despliegue por parte del equipo de Teleconecta.

1.2. Propuesta metodológica

Acompañamiento Psicosocial y de Protección Social: Toda la estrategia de intervención y acompañamiento está construida desde el modelo de protección social, bajo los enfoques y perspectivas diferenciales, de derechos, de vulnerabilidad, de interseccionalidad, de género, de determinantes sociales en salud y de trabajo con las poblaciones claves, desde allí las metodologías de trabajo se distribuyen de la siguiente forma:

Asesorías	Las asesorías han sido el punto clave para la ejecución del proyecto, ya que han sido el principal medio de acompañamiento a las solicitudes y necesidades manifestadas por parte de lxs uruarixs. Desde este servicio es que se han adelantado las gestiones de aseguramiento y solicitud de encuesta Sisben para gran parte de lxs usuarixs del proyecto, al igual que procesos de regularización para lxs usuarixs migrantes. También desde las asesorías se ha brindado el acompañamiento psicológico en temas de crisis migratoria, temas relacionados a la salud mental, como la ansiedad o la depresión.
Seguimiento	El seguimiento ha sido un proceso que han venido ejecutando los agentes comunitarios del proyecto, ya que se ha requerido incentivar y acompañar a lxs usuarixs, principalmente aquellos de quienes se requiere que realicen procesos de autogestión, ya que muchos de estos no tienen por habito realizar estos procedimientos, por lo que el acompañamiento en el seguimiento ha estado marcado por como comentaba remarcar en lxs usuarixs la importancia de completar estos procesos en orden de poder resolver sus solicitudes de manera efectiva.
Acompañamiento par	Como mencionaba, este acompañamiento par ha sido clave en la estrategia de que lxs usuarixs se vinculen a los procesos y permitan el acompañamiento constante, ya que se familiarizan con el equipo de trabajo y crean un mejor relacionamiento que incluso permite que de manera abierta lxs usuarixs realicen una retroalimentación frente a los servicios y compartan dudas o necesidades adicionales que puedan tener.

Grupos de apoyo	Hasta el momento se ha logrado articular con diferentes casas LGBTIQ+ de la ciudad con el objetivo de acercar a lxs usuarixs que viven con VIH de estos, a participar en espacios de grupos de apoyo y afecto. Hasta el momento, se logró constituir unas fechas tentativas para el próximo mes para dar inicio a estos espacios, teniendo en cuenta que gran parte de lxs usuarixs todavía se encuentra en proceso de llegada ala ciudad.

1.3. Rutas de atención y canalización a los servicios de salud y protección social

Hasta el momento el proceso de activación de rutas se ha dado de manera interna, ya que según el servicio al que inicialmente lxs usuarixs asisten ha llevado a remitirlos a otro servicio de la organización; con gran frecuencia lxs usuarixs que accedieron inicialmente a una atención de psicología o trabajo social, manifestaron una necesidad que requería del acompañamiento jurídico. Por otro lado, también aquellas personas que han requerido acompañamiento en temas de salud, han sido remitidas a la unidad medica comunitaria de la organización para temas de tamizaje, tratamiento ARV, PrEP, PEP, entre otros. Finalmente, dos casos en particular han requerido un acompañamiento relacionado a barreras de acceso en las EAPB en las que han sido atendidas por lo que se han tenido comunicaciones directas con los programas de atención de VIH de estas para poder activar los servicios y necesidades de lxs usuarixs.

Red Somos tiene un directorio de organizaciones y servicios (Ver en https://redsomos-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/proteccionsocial_redsomos_org/ERR83Ur3chxGqW6tapS5bA4Bb7_zQ3dTqFYp3WYBui8f-q?e=AHaGzm)

1.4. Estrategia de comunicaciones

Como se ha mencionado con anterioridad, se ha trabajado en una estrategia de comunicaciones que permita visibilizar la estrategia de Teleconecta, pero también los servicios con los que se cuenta. Esta estrategia se ha ajustado bajo la metodología mixta, la cual ha tenido el siguiente desarrollo:

Presencial	La estrategia ha continuado brindando información y material directamente en puntos clave para las poblaciones clave del proyecto, bien siendo puntos de socialización o centros de atención en salud. De igual forma, se han creado piezas con un objetivo más de generar interés y atracción a los servicios y al proyecto en sí. 
Virtual	A través de nuestras redes sociales, se han difundido diferentes materiales sobre el tipo de temas y atenciones que pueden recibir las personas, donde la pieza comunicativa con mayor alcance logró 4366 visualizaciones, esto en una presentación de 6 piezas fijas y 3 historias. También cabe destacar que estas piezas son promocionadas en otros espacios como aplicaciones tipo WhatsApp y Grinder.   
Hibrida	Esta estrategia ha funcionado a través de promover los servicios frente a ambas posibilidades de acompañamiento, ya que se les ha podido brindar asesorías y acompañamientos a personas a través de redes sociales e incluso brindarles la posibilidad de vincularse a otros espacios presenciales.

1.5. Plan de monitoreo y evaluación

En este mes desde el área de planeación y monitoreo se logró acompañar al proyecto en el análisis de la información y datos registrados en SISCO- SSR, por medio de dos espacios específicos con el equipo de trabajo del proyecto buscando retroalimentar y fortalecer los procesos de registro y cargue de información en el sistema, buscando garantizar calidad en la información generada y cargada en la plataforma. Además, se realizó un constante seguimiento a los indicadores y metas del proyecto por medio de los tableros de control, buscando garantizar la cobertura establecida para la ejecución del proyecto, se realizó seguimiento al plan de trabajo establecido por el equipo del proyecto. Por último, se hizo acompañamiento en el análisis de información para la construcción del informe mensual del proyecto.

- **TABLA 1.**

PERSONAS ÚNICAS EN TODAS LAS ACTIVIDADES POR AFILIACIÓN

Población clave/actividad	Numero personas		NOMBRE EAPB						
		Compensar - EPS	Coosalud - EPS	NUEVA E.P.S - EPS	CAPITAL SALUD - EPS	EPS SANITAS - EPS	FAMISANAR EPS	SURA EPS	NO REPORTA
HSH	16	3	1	1	2	0	1	0	8
TRANS	2	0	0	0	0	0	0	1	1
TS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MIGRANTES	5	0	0	0	1	0	1	0	3
POBLACIÓN GENERAL	3	0	0	0	0	1	0	0	2
TOTAL PERSONAS AFILIADAS Y SIN AFILIACION	26	3	1	1	3	1	2	1	14

Análisis: Como se puede ver en la Tabla 1, sigue siendo consistente el tema de que la mayoría de los usuarios no cuentan con una afiliación, esto relacionado a lo anteriormente reportado de en su mayoría personas migrantes que no se encuentran regularizadas o incluso hasta hace muy poco fueron diagnosticadas por lo que tampoco habían adelantado ningún proceso en salud.

TABLA 2

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

LUGAR	#PERSONAS	Grupo poblacional	Afiliación al SGSSS	Tipo de servicio
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	1	HSH	N/A	Actividad de promoción
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	1	TRANS	N/A	Actividad de promoción
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	1	HSH – POB. MIGRANTE	N/A	Actividad de promoción
REUNIÓN CON REFERENTE DE MIGRACIÓN Y POLÍTICAS "TEUSAQUILLO" – PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	5	POB. GENERAL, HSH, MIGRANTES	1	Actividad de promoción
JORNADA NOCTURNA	2	POB. GENERAL, MIGRANTES, HSH	N/A	Actividad de promoción
ESTUDIO DE CASO –	4	HSH, POB. MIGRANTE	2	Actividad de promoción, Atención jurídica, de

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE				psicología y trabajo social
TALLER VBG U. NACIONAL – ATENCIONES EN SEDE	5	HSHS, MIGRANTES	1	Atención jurídica, de psicología y trabajo social
JORNADA DE ATENCIÓN MASIVA EN SEDE	5	HSH, TRANS	1	Actividad de promoción

Análisis: Como se puede ver en la Tabla 2, el desarrollo de las actividades durante 10 días estuvo relacionado a reactivación de acuerdos de trabajo y retomar atenciones pendientes del año anterior.

TABLA 3

EFECTIVIDAD DE LA DEMANDA INDUCIDA

Lugar	**#personas**	**# personas canalizadas a tele conecta**	**% canalización**
BRIGADA "MACONDO"	20	3	15%
JORNADA NOCTURNA – RECORRIDO TEUSAQUILLO-CHAPINERO	60	5	8,3%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	20	5	25%
REUNIÓN CASA LBGT "AMAPOLA JONES"	40	2	5%

TALLER DE VBG "U NACIONAL"	25	6	24%
JORNADA DE ATENCIÓN MASIVA	60	5	8,3%

Análisis: Complementando la tabla anterior, desde la Tabla 3, se puede observar el alcance en referenciación que tienes las actividades realizadas en vincular a personas a los servicios del proyecto. En ese orden de ideas, para el próximo mes se promoverán las acciones que hasta el momento demostraron mayor efecto en la captación y vinculación de personas a los servicios del proyecto.

En conclusión, desde el análisis del alcance de atenciones y actividades, al igual que la planeación y monitoreo que se viene realizando, una de las lecciones aprendidas clave para la ejecución de los próximos meses del proyecto, va a ser la promoción de mayores atenciones y contacto vía telefónica y el desarrollo de jornadas en conjunto con líderes y lideresas de los territorios que nos ayuden a ubicar directamente a la población que requiere los servicios para así aumentar el número de atenciones.

2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

El cronograma completo de actividades del proyecto se encuentra distribuido en tres fases de la siguiente forma:

PRIMERA FASE: ALISTAMIENTO

1. Contratación del personal mínimo y entrenamiento del equipo de trabajo, basado en el contexto de Bogotá en cuanto a VIH, ITS y TB y las herramientas para este proyecto.
2. Actualizar 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
3. Elaboración y seguimiento del Plan de trabajo, cronograma mensual y los instrumentos de registros de información que permitan evaluar semanalmente los avances o dificultades que presenta el proceso y con las personas para hacer el monitoreo y evaluación para hacer un plan de ajustes si se requiere

4. Diseño de la estrategia de comunicación que se busca abordar
en todos los canales de comunicación propuestos como WhatsApp, redes sociales, líneas telefónicas, ciber educador dispuesto en nuestra página web, podcast, los espacios de “Red con Expertos”, a través de piezas comunicativas para la prestación de los servicios.

Temporalmente, esto se verá organizado de la siguiente manera:

FASE	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA 2024 - 2025											
		NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
Alistamiento	1												
	2												
	3												
	4												

SEGUNDA FASE: EJECUCIÓN

1. Atención al usuario por medio de todos los dispositivos comunicativos habilitados con el fin de que pueda acceder a los servicios que necesite y se informe por medio de la plataforma que más se le facilite.
2. Socialización del proyecto mediante visitas institucionales para crear alianzas y compromisos; este espacio brinda la oportunidad de visibilizar el proyecto ante las instituciones, OBC, agencias internacionales, sociedad civil, líderes y lideresas
3. Actividades extramurales de salud y de protección social con la

comunidad abordando las veinte localidades de Bogotá, para tener un panorama más amplio de las necesidades y a la vez más difusión de nuestros servicios.

4. Desarrollar la estrategia de comunicación que nos permitirá utilizar todas las herramientas propuestas como WhatsApp, redes sociales, líneas telefónicas, ciber educador dispuesto en nuestra página web, podcast, los espacios de "Red con Expertos" y las piezas comunicativas para la prestación de los servicios. Diseño de contenidos comunicativos para todos los canales que utilizará la corporación para llevar a cabo el proyecto de Tele conecta en Bogotá (redes sociales, sitios web, emisoras y televisión comunitaria y distrital, piezas comunicativas).
5. Promoción de los servicios a través de la aplicación de las poblaciones clave (Grindr) de RED SOMOS
6. Identificación de puntos de encuentro de la población clave para desarrollar recorridos que permitan promocionar los servicios y atender las necesidades que se requieran ya sean en el lugar (en caso de ser posible) o generando citas previas en nuestra sede o de forma remota
7. Realización de espacios educativos y pedagógicos con la comunidad, abordando a jóvenes, padres de familia, docentes u otros que puedan generar multiplicación de la información para así tener una estrategia de voz a voz a posibles usuarios que requieran el servicio
8. Elaboración de informes mensuales para revisar avance en las metas propuesta y generar plan de ajuste

Temporalmente, esto se verá organizado de la siguiente manera:

FASE	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA 2024 - 2025											
		NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
EJECUCIÓN	1												
	2												
	3												
	4												

	5												
	6												
	7												
	8												

TERCERA FASE: CIERRE

1. Elaboración del informe final del desarrollo de la estrategia, metas cumplidas, lecciones aprendidas, indicadores a través de un informe cuantitativo y cualitativo

Temporalmente, esto se verá organizado de la siguiente manera:

FASE	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA 2024-2025											
		NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
Cierre	**1**												

Por lo que desde el monitoreo al plan de trabajo inicialmente planteado, se encuentra al día. En cuanto a los cronogramas de actividades específicos desarrollados para el segundo mes y tercer mes del proyecto, estos quedaron organizados de la siguiente forma:

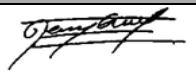
CRONOGRAMA DEL 25 DE DICIEMBRE AL 25 DE ENERO:

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						1 CICLO VHIDA
2	3	4 MIN IGUALDAD	5 CASA LGBT “Conversatorio Sergio Urrego”	6 FERIA DE SERVICIOS “RED SOMOS”	7 CASA LGBT “VELATON”	8
9 ESTUDIO DE CASO	10	11 BRIGADA BARRIO SANTA FE	12 FERIA DE SERVICIOS “U NACIONAL”	13 VISITA CASA LGBT DE SUBA RECORRIDO NOCTURNO	14 JOVENES EN PAZ	15
16	17	18 FERIA DE SERVICIOS “DIA DEL MIGRANTE”	19 JORNADA DE SISBENIZACIÓN	20 JORNADA SIETE DE AGOSTO	21 FERIA DE SERVICIOS “JORNADA EL CASTILLO DE LAS ARTES”	22
23	24 INTEGRACIÓN NAVIDEÑA CON USUARIOS	25	26	27 BRIGADA “MACONDO”	28 RECESO	29 RECESO
30 RECESO	31 RECESO					

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		1 RECESO	2 RECESO	3 RECESO	4 RECESO	5 RECESO
6 RECESO	7 RECESO	8 RECESO	9 RECESO	10 RECESO	11 RECESO	12 RECESO
13 REUNIÓN DE INICIO DE AÑO Y PLANEACIÓN	14	15 REUNIÓN TECNICA	16 REUNIÓN CON REFERENTE DE MIGRACIÓN Y POLITICAS “TEUSAQUILLO”	17	18	19
20 ESTUDIO DE CASO	21 REUNIÓN CASA LBGT “AMAPOLA JONES”	22 TALLER DE VBG “U NACIONAL”	23 JORNADA DE ATENCIÓN MASIVA	24 PLAN DE TRABAJO JORNADA NOCTURNA	25 PROCESO DE ASESORÍAS	26
27 CONTINUACIÓN TELEASESORÍAS	28 ATENCIONES	29 FORTALECIMIENTO EN ASEGURAMIENTO	30 ESTUDIO DE CASO	31 RECORRIDO NOCTURNO SAUNAS		

CRONOGRAMA DEL 25 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO:

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					1	2
3	4 JORNADA ENTREGA DE INFORMACIÓN - UNAL	5 FORTALECIMIENTO EN REGULARIZACIÓN	6	7 JORNADA SANTA FE	8	9
10	11	12 VISITA PROGRAMA DE ATENCIÓN EN VIH	13	14 FORTALECIMIENTO SISBEN	15	16
17	18	19 JORNADA RECORRIDO	20 JORNADA COMUNAL	21	22	23
24	25	26	27 FERIA DE SERVICIOS	28		

Elaboró	Aprobó
	Nombre Gestor: JENNY MILENA GAITÁN 
	CC 52541657
	Nombre Monitor: MARLENE ORDOÑEZ PEREIRA 
NOMBRE DEL COORDINADOR: IMBAD DAVID MARQUEZ PEÑA	CC 37891728

enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

TeCuidamos
Conectamos más VIHdas

3. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES

3.1. Actividades realizadas

- Seguimiento del Plan de trabajo, cronograma mensual y los instrumentos de registros de información que permitan evaluar semanalmente los avances o dificultades que presenta el proceso y con las personas para hacer el monitoreo y evaluación para hacer un plan de ajustes si se requiere.
- Atención a 26 usuarios de la organización desde los diferentes servicios disponibles, logrando reactivar la ejecución del proyecto y las metas a desarrollar.

3.2. Demanda inducida

- Como se puede ver en el detalle del cronograma, se ha asistido a múltiples actividades con la intención de posicionar y visibilizar la estrategia, recolectar información de contacto y comenzar a contactar para la atención y acompañamiento a los próximos meses.

3.3. Rutas

- Hasta el momento, en la ejecución del proyecto, las rutas de trabajo que se han realizado han sido internas, donde ante necesidades de tratamiento y atención en salud, se remitieron internamente e la unidad médica comunitaria de la organización, al igual que atención de protección social dentro de los mismos servicios con los que la organización cuenta, en acompañamiento en regularización, aseguramiento, creación de planes de oportunidades y atención psicológica.

3.4. Resultados

- Es importante generar reconocimiento que este mes tuvo un proceso de reactivación de los servicios un poco lento, sobretodo relacionado a la finalización e inicio de año nuevo. Esto represento que institucionalmente, las actividades estuvieran detenidas por dos semanas, para luego requerir una reactivación del plan de trabajo, las estrategias de acompañamiento y promoción de los servicios, al igual que el desarrollo de las actividades y las atenciones. Una de las poblaciones principales del proyecto, que son las personas migrantes todavía están en proceso de movilidad para retornar a la ciudad, y de esta forma se plantean dos estrategias principales para el aumento e incremento de usuarixs al proyecto. En primer lugar, el incremento en acompañamientos remotos para lxs usuarixs haciendo uso de estas estrategias con la posibilidad de avanzar en la resolución de los necesidades o solicitudes de lxs usuarixs; y, en segundo lugar, focalizar las actividades masivas en el trabajo directo con líderes y lideresas ubicados en los puntos de calor donde se encuentran las poblaciones claves, para dirigirnos directamente a ofertar los servicios y reconocer las necesidades que puedan tener las poblaciones en los contextos donde habitan. Se seguirá trabajando por el desarrollo efectivo y completo de la estrategia Teleconecta y por demostrar resultados eficaces para el acompañamiento a nuestras poblaciones.

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**

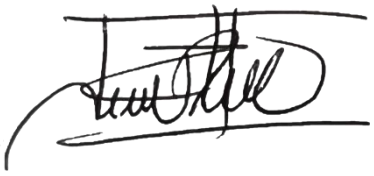
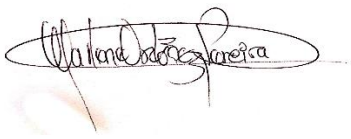
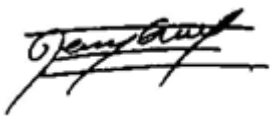
DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	**CORPORACIÓN RED SOMOS**	Número de identificación	NIT 900171369-1
Fecha de inicio contrato:	*2024/10/25*	Fecha de finalización contrato:	*2025/10/25*
Fecha de presentación del informe:	*2025/02/03*	Numero de contrato:	2240212
Numero 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)	*2024/12/25 – 2025/01/25*	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 BOGOTA		

	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. 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.	Acorde al cronograma	N/A	
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	Acorde al cronograma	Entregados en el informe mensual a las supervisoras	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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.	Estrategia ya desarrollada que se encuentra en ejecución, actualmente a través de redes sociales con 6 publicaciones y 3 historias con un alcance de 4366 cuentas. Y por el otro lado, el uso de piezas físicas distribuidas en programas de atención en salud y zonas de socialización de las poblaciones clave. Se adjunta en la carpeta del proyecto, las piezas para su conocimiento	ANEXO 3	
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	Acorde el cronograma	ANEXO 4	
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.	Acorde al cronograma	N/A	
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.	Acorde al cronograma	N/A	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 adjuntan las fichas técnicas para su conocimiento, se encuentra en la carpeta del proyecto	ANEXO 10	
8	Definir y 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 hizo revisión de la herramienta institucionalmente establecida para este proceso en la organización, y luego de un proceso de verificación se dejó a disposición del equipo de trabajo del proyecto para su difusión y promoción de estrategias como la PrEP para la prevención del VIH. Se anexa link a la ficha.	ANEXO 8	
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.	Como organización que lleva alrededor de dos años y medio desarrollando un modelo de atención y acompañamiento en VBG, se ha estandarizado una ficha la cual tiene por objetivo hacer una evaluación complete e integra de las personas que requieran un proceso de acompañamiento por temas relacionados a VBG, anexamos esta ficha para su conocimiento.	ANEXO 9	
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	El 23 de diciembre se tuvo una reunión con el equipo de monitoreo y recolección de datos de Bogotá, con el objetivo de formalizar una articulación para el trabajo en conjunto. Se acordó establecer un plan de trabajo de referencia y contra referencia para los casos que requieran mayor atención por temas relacionados al VIH, y la obtención de información de los usuarios para el proceso de evaluación de monitoreo que se va a ejecutar en la ciudad.	N/A	

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.	Se ha mantenido una comunicación constante en orden de hacer monitoreo	Acorde al cronograma	
12	Participar en las reuniones de seguimiento al plan de trabajo y actividades organizadas por ENTerritorio.	Se mantiene comunicaciones constates en relación a la ejecución y desarrollo del proyecto, próxima fecha fijada para el 31 de enero.	Acorde al cronograma	
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 el mismo para todas las organizaciones	Acorde al cronograma	ANEXO 14	
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.	Acorde al cronograma	N/A	

Elaboró	Aprobó	
		
JOHANA VIETNAMILA RIVERA OSORIO **CORPORACIÓN RED SOMOS**	**MARLENE ORDÓÑEZ PEREIRA** Supervisora Monitoreo y Evaluación	**JENNY MILENA GAITÁN** Supervisora Gestor.