1. REPORTE DEL ABORDAJE DIRECTO

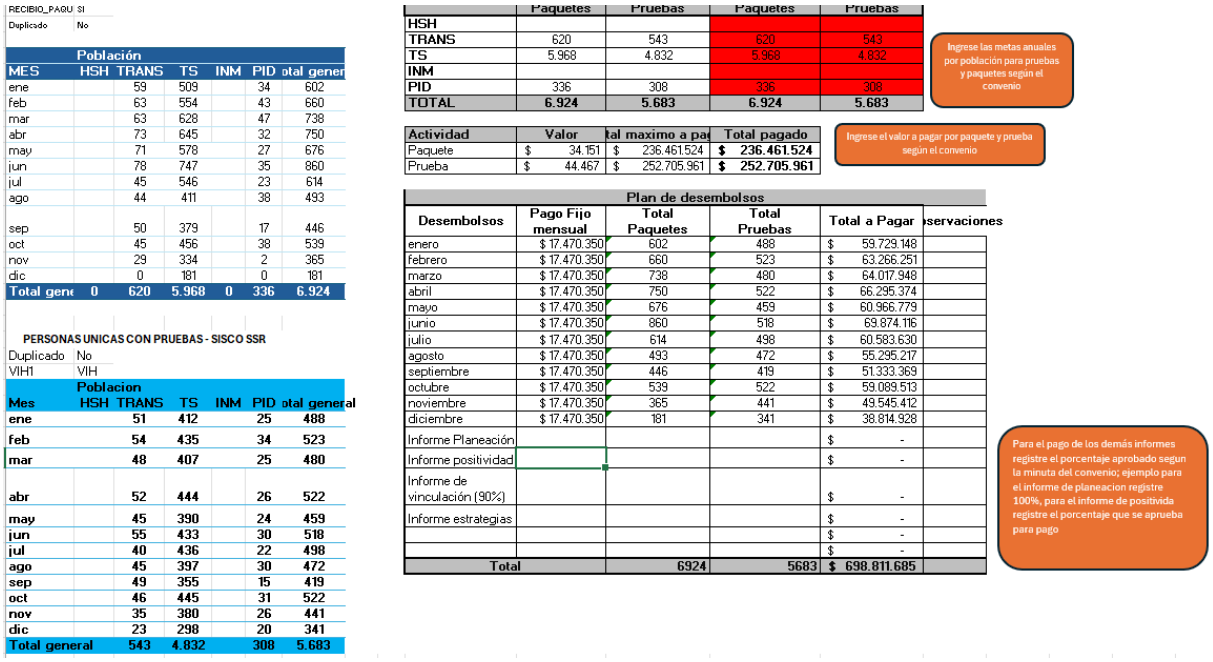
1.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios y pruebas de VIH

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

GRUPO CLAVE	META MES PAQUETES DE SERVICIOS	META MES PRUEBAS DE VIH	PERSONAS ALCANZADAS (ÚNICAS) CON PAQUETES DE SERVICIOS	PERSONAS ALCANZADAS ÚNICAS CON PRUEBAS DE VIH	CASOS CONFIRMADOS DE VIH
TRANS	0	23	0	23	2
TS	181	298	181	298	3
PID	0	20	0	20	0
Total	181	341	181	341	5

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

Tabla 2. Pantallazo facturación



RECIBIO_PAGO SI
Duplicado No

Población						
MES	HSH	TRANS	TS	INM	PID	otal gener
ene		59	509		34	602
feb		63	554		43	660
mar		63	628		47	738
abr		73	645		32	750
may		71	578		27	676
jun		78	747		35	860
jul		45	546		23	614
ago		44	411		38	493
sep		50	379		17	446
oct		45	456		38	539
nov		29	334		2	365
dic		0	181		0	181
Total gene	0	620	5.968	0	336	6.924

PERSONAS UNICAS CON PRUEBAS - SISCO SSR
Duplicado No
VIH1 VIH

Poblacion						
Mes	HSH	TRANS	TS	INM	PID	otal general
ene		51	412		25	488
feb		54	435		34	523
mar		48	407		25	480
abr		52	444		26	522
may		45	390		24	459
jun		55	433		30	518
jul		40	436		22	498
ago		45	397		30	472
sep		49	355		15	419
oct		46	445		31	522
nov		35	380		26	441
dic		23	298		20	341
Total general		543	4.832		308	5.683

	Paquetes	Pruebas	Paquetes	Pruebas
HSH				
TRANS	620	543	620	543
TS	5.968	4.832	5.968	4.832
INM				
PID	336	308	336	308
TOTAL	6.924	5.683	6.924	5.683

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

Actividad	Valor	tal maximo a pag	Total pagado
Paquete	$ 34.151	$ 236.461.524	$ 236.461.524
Prueba	$ 44.467	$ 252.705.961	$ 252.705.961

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

Plan de desembolsos

Desembolsos	Pago Fijo mensual	Total Paquetes	Total Pruebas	Total a Pagar	bservaciones
enero	$ 17.470.350	602	488	$ 59.729.148	
febrero	$ 17.470.350	660	523	$ 63.266.251	
marzo	$ 17.470.350	738	480	$ 64.017.948	
abril	$ 17.470.350	750	522	$ 66.295.374	
mayo	$ 17.470.350	676	459	$ 60.966.779	
junio	$ 17.470.350	860	518	$ 69.874.116	
julio	$ 17.470.350	614	498	$ 60.583.630	
agosto	$ 17.470.350	493	472	$ 55.295.217	
septiembre	$ 17.470.350	446	419	$ 51.333.369	
octubre	$ 17.470.350	539	522	$ 59.089.513	
noviembre	$ 17.470.350	365	441	$ 49.545.412	
diciembre	$ 17.470.350	181	341	$ 38.814.928	
Informe Planeación				$ -	
Informe positividad				$ -	
Informe de vinculación (90%)				$ -	
Informe estrategias				$ -	
				$ -	
Total		6924	5683	$ 698.811.685	

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

La presente tabla da cuenta de la ejecución que se tuvo para el mes de diciembre al igual que el histórico de meses anteriores en el año 2024. Dicha información es obtenida del SISCO -SSR y analizada en el archivo dispuesto para realizar el análisis.

FIRMAS

POR PARTE DE LA E.S.E LA MARÍA

REALIZÓ		**APROBÓ**	
			
Firma		**Firma**	
Nombre:	PATRICIA PAOLA VILLA CARDENAS	**Nombre:**	NATALIA ANDREA OSORIO GIRALDO
CC.	1102850345	**CC.**	42828266
Cargo	Coordinador Convenio	**Cargo**	Subgerente Científica

POR PARTE DE ENTERRITORIO

APROBÓ		**APROBÓ**	
			
Firma		**Firma**	
Nombre:	MONICA LUCÍA SANCHEZ MAYORGA	**Nombre:**	DIANA SORELY TORRES ALVAREZ
CC.	24081493	**CC.**	43625460
Cargo	Supervisor Gestor	**Cargo**	Supervisor Monitoreo y Evaluación

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MENSUAL

Convenio 2230268

E.S.E. HOSPITAL LA MARÍA

Medellín y su Área Conurbada

Período reportado:

Del 01/12/2024 al 31/12/2024

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

Enero 9 de 2025

Contenido

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL..... 3

1.1. Alistamiento de puntos fijos..... 3

1.2. Agendamiento y planeación de actividades..... 4

1.3. Recepción de insumos y suministros..... 7

1.4. Planeación del cronograma de actividades mes diciembre, E.S.E Hospital La María. Período de actividades (2024/12/01)- (2024/12/31).....7

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS..... 8

2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios..... 8

2.2. Actividades educativas..... 10

2.2.1. Lugares con mayor efectividad en entrega de paquetes..... 10

2.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje..... 11

2.4. Personas canalizadas a servicios de salud..... 15

2.4.1. Gestiones realizadas..... 16

2.4.2. Dificultades encontradas..... 19

2.4.3. Estrategias implementadas..... 20

2.4.4. Estrategias para implementar..... 22

2.4.5. Avances en seguimiento a usuarios positivos..... 23

2.5. Personas canalizadas a servicios de protección social……23

3. Seguimiento al plan de trabajo y planes de mejoramiento..... 24

4. ANEXOS..... 25

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

1.1. Alistamiento de Puntos Fijos

Como estrategia principal para los puntos fijos, E.S.E Hospital La María se cuenta con 2 puntos fijos, los cuales están ubicados en la sede principal de la E.S.E Hospital La María y en la sede ambulatoria del mismo bajo las siguientes condiciones:

Lugar: **Laboratorio E.S.E Hospital La María (Sede barrio Castilla)**

Dirección: Calle 92 EE No. 67 – 61

Horario: Lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm

Indicaciones: Llegar al laboratorio, anunciarse y decir que desea acceder a la prueba por el programa Enterritorio, tomar un ficho, y esperar a ser atendido.

Cita: No requiere ser agendada.

Lugar: **Consultorio 26 Hospital la María (Sede ambulatoria barrio San Diego)**

Dirección: Carrera 48 No. 37 – 24

Horario: Miércoles de 7:00 am a 5:00pm

Indicaciones: Consultorio 26, ubicado en el segundo piso al lado de odontología de Coosalud.

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

Se cuenta con consultorio en la sede ambulatoria con una disponibilidad de un día a la semana (miércoles), con cobertura para todas las poblaciones, en un horario de 7:00 am a 5:00 pm con hora de almuerzo entre las 12:00 pm y la 1:00 pm. Si bien se han obtenido resultados favorables en positividad, el flujo de usuarios los miércoles no es tan alto en comparación con otros días por lo que se propuso ampliar la oferta para el resto de la semana, aun no se ha obtenido respuesta positiva.

Adicionalmente, a nivel comunitario se cuenta con una articulación realizada por agente comunitario con el Centro de Desarrollo Social el cual queda ubicado en la comuna 10 La Candelaria donde nos prestan el espacio un día a la semana (martes) para la realización de actividades y donde se ha logrado tener resultados favorables en cuanto a % en positividad en las poblaciones Trans y en personas que ejercen el trabajo sexual.

1.2. Agendamiento y Planeación de Actividades

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

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

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

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

Aplicación para agendamiento de citas: Se cuenta desde nivel central de Enterritorio con una aplicación para el agendamiento de citas. En dicha aplicación la persona podrá solicitar la prueba rápida para VIH, la entrega de paquetes de prevención bajo dos modalidades, la atención en punto fijo o la entrega domiciliaria, para ello el usuario ingresa sus datos personales, selecciona a qué tipo de población pertenece y observa un video relacionado con el tema, después de ello puede asignar la cita.

Actualmente, se reiteró solicitud a nivel central para revisar credencial de agendamiento ya que no permite acceder ni realizar los cambios en las programaciones.

Mientras, se tiene como metodología aumentar la frecuencia de la difusión de piezas publicitarias a través de redes sociales con apoyo del equipo de agentes, así mismo en contacto con la líder de comunicaciones se solicitó la creación de un salvapantallas con información del proyecto para habilitar en los computadores del hospital el cual ya se encuentra disponible.

El modelo con el cual La Empresa Social del Estado E.S.E Hospital La María, pretende dar respuesta a los objetivos del proyecto, comprende la realización de diferentes servicios de protección que brinden una intervención oportuna a las poblaciones objeto del proyecto, mediante estrategias de intervención basadas en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, tales como jornadas, encuentros de ciudadanía, asesoría a la prueba voluntaria y pruebas rápidas para VIH y diagnóstico en VIH.

Para el mes de **diciembre**, las estrategias más utilizadas y eficaces fueron las jornadas de salud en parques, Centro de Desarrollo Social, ESE hospital, galerías, plazas, bares, hoteles donde se ejerce el trabajo sexual, zonas de tolerancia, recorridos de calle diurnos y nocturnos.

ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA (APV):

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

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

Así mismo, con la ayuda de los agentes comunitarios pares y su gestión en lugares estratégicos, se logró la consecución de lugares con un espacio idóneo para la realización de pruebas rápidas para la detección del VIH como el Hotel Venecia, Hotel Milano Real, Hotel La Amistad, Bar La Raza, Hotel La Paz, Parque Berrio, entre otros.

TAMIZAJE

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

1.3. Recepción de insumos y suministros

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

NOMBRE DEL INSUMO Y/O SUMINISTRO	INGRESOS
Pruebas Rápidas 4°G	13580
Pruebas Rápidas 3°G	275
Lancetas	15600
Isopañil	15200
Guardianes	148
Guantes (unidad)	27400
Bolsas desechos biológicos	590
Auto test VIH	1150
Condones	447552
Lubricantes	58550
Kits Básicos Inyección	3500
Cazoletas	1150
Torniquetes	170

1.4. Planeación del cronograma de actividades del mes de diciembre, E.S.E Hospital La María. Período de Actividades (2024/12/01)- (2024/12/31)

Durante el mes de diciembre se realizaron tamizajes, entregas de paquetes a la población clave, donde se cumplió con la mayoría de los lugares propuestos a visitar y donde se tenía una meta mínima por población así: TRANS, 23 para acceso a la prueba, TS, 181 personas para entrega de paquetes y 298 para acceso a la prueba y PID, 20 para acceso a la prueba.

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS

2.1. Personas alcanzadas con paquetes de servicios

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Efectividad de paquete-prueba	Total personas que realizan encuesta de valoración de riesgo sustancial
TRANS	0	0	0 %	N/A	23
TS	181	181	100 %	100 %	298
PID	0	0	0%	N/A	13
TOTAL	**181**	**181**	**100 %**	**100 %**	**334**

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

De los 181 paquetes entregados ninguno se entregó con autotest dado que la población captada como positiva durante el periodo evaluado manifestó no desear este kit para entregárselos a sus parejas sexuales o últimos contactos sexuales.

Tabla 2. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Tres Veces	Cuatro veces	Más de 4 veces
TRANS	0	0	0	0	0
TS	181	15	2	0	0
PID	0	3	1	2	134
TOTAL	**181**	**18**	**3**	**2**	**134**

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

Tabla 3. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
22	17	25	98

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

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas en el mes
648	228

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

Con la recolección de material contaminado en las zonas de consumo donde se encuentra la población PID se busca mantener dichos lugares limpios y fuera de riesgos tanto de contaminación como de accidentes con los mismos, a la fecha por parte de los usuarios se ha retornado el 35.1 % según lo entregado en el mes de diciembre

Para tal fin, se le viene entregando un guardián de recolección de residuos peligrosos al agente comunitario para la actividad con dicha población.

Actualmente se mantiene articulación con la Corporación Surgir en la que los miércoles de cada semana se realizan actividades conjuntas, donde ellos brindan a los usuarios, kits de aseo, hidratación, educación, en ocasiones kits de inyección y también apoyan en la recolección de jeringas.

2.2. Actividades educativas

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

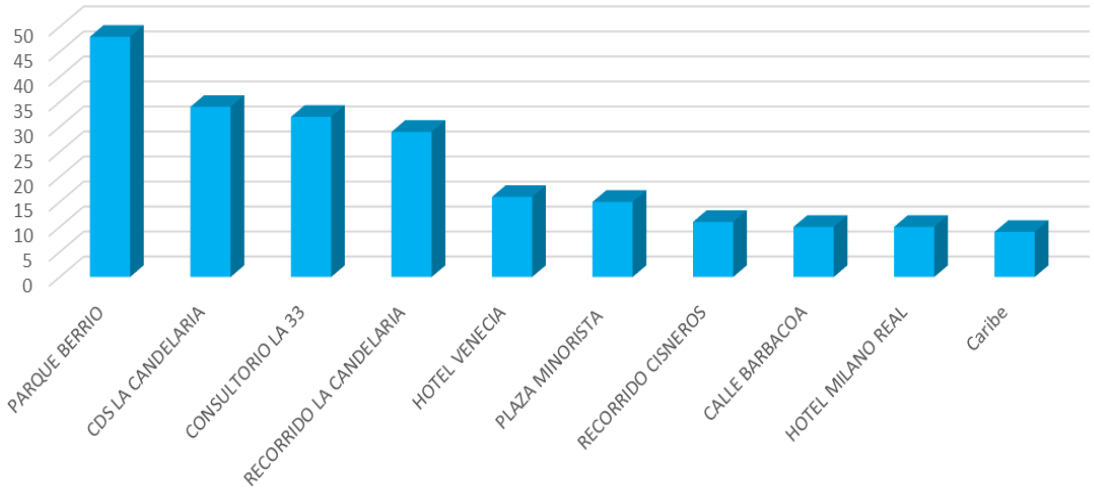
Grupo clave	Tipo de actividad	Cantidad	Comunas o localidades	Total participantes	Total personas que acceden a tomarse la prueba de tamizaje
TRANS	N/A	0	N/A	0	23
TS	Brigada	13	COMUNAS: 5 y 10	223	298
PID	N/A	0	N/A	0	20
TOTAL		**13**		**223**	**341**

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

2.2.1. Lugares con mayor efectividad en entrega de paquetes

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

PERSONAS QUE EJERCEN EL TRABAJO SEXUAL (TS)



El Parque Berrio y CDS La Candelaria fueron los lugares donde se hizo mayor entrega de paquetes de prevención con 48 y 34 respectivamente.

2.3. Personas alcanzadas con pruebas de tamizaje

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
TRANS	23	23	100%	2
TS	298	298	100%	3
PID	20	20	100%	0
TOTAL	341	341	100%	5

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

En el periodo evaluado se logró un cumplimiento para pruebas de tamizaje del **100%** comparado con la meta establecida para el mes en población TRANS, un **100 %** en población Trabajadora Sexual (TS) y un **100%** en Personas que se Inyectan Drogas (PID).

Como resultado de lo ejecutado a la fecha el proyecto VIH La María – Enterritorio convenio 2230268 queda con un alcance según meta anual para pruebas de tamizaje a diciembre así: el **100%** de la meta establecida para el mes en población TRANS, un **100%** en población trabajadora sexual (TS) y un **100%** en personas que se inyectan drogas (PID).

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

La ejecución del mes de **diciembre** fue gracias a la integración de actividades con otras instituciones como bares, hoteles donde se ejerce el trabajo sexual, Secretaria de Inclusión Social, permitieron avanzar en el logro del alcance de la meta.

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

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Más de dos veces
TRANS	23	0	0
TS	298	4	0
PID	20	3	0
TOTAL	**341**	**7**	**0**

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

Dentro de las situaciones que ocasionaron las repeticiones de pruebas en el periodo evaluado se encuentran:

- Ausencia en la validación del drive por parte de la auxiliar de enfermería en el momento previo a realización de la prueba.
- La dupla de PID estuvo realizando pruebas rápidas en el mismo sector donde días antes estuvo una dupla de TS y en la cual no se realizó adecuadamente el proceso de validación en los usuarios.

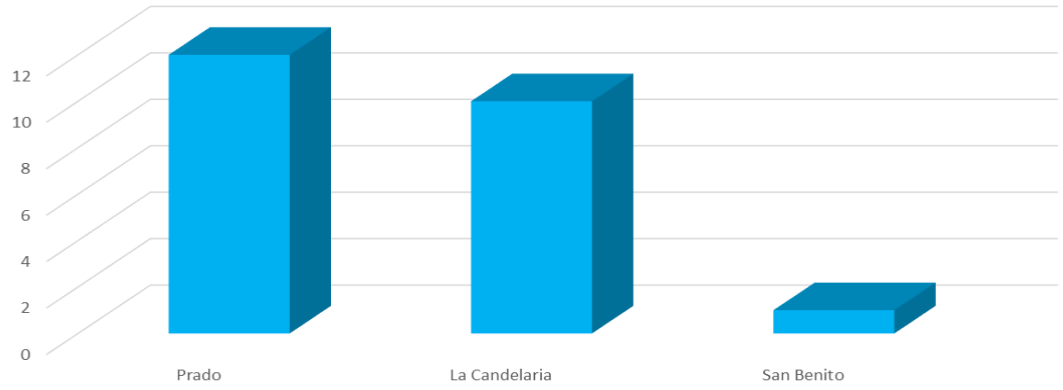
Es importante destacar que desde el proyecto se cuenta con una herramienta funcional, diseñada en Excel y compartida por DRIVE la cual permite la actualización de la información digitada a la fecha, la cual da evidencia de quienes ya se han realizado prueba con el proyecto, sabiendo así, si tiene o no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

Adicionalmente, en las reuniones que se realizaron con el equipo se les manifestó que la responsabilidad de la revisión del drive cuando se vayan a realizar pruebas rápidas de VIH es del auxiliar de enfermería porque se estaba dejando esta responsabilidad solo en el agente comunitario, también se les hizo la recomendación de que se indagara más a fondo con los usuarios si se habían realizado pruebas recientemente para evitar duplicidad en las acciones.

Lugares con mayor efectividad en tamizajes

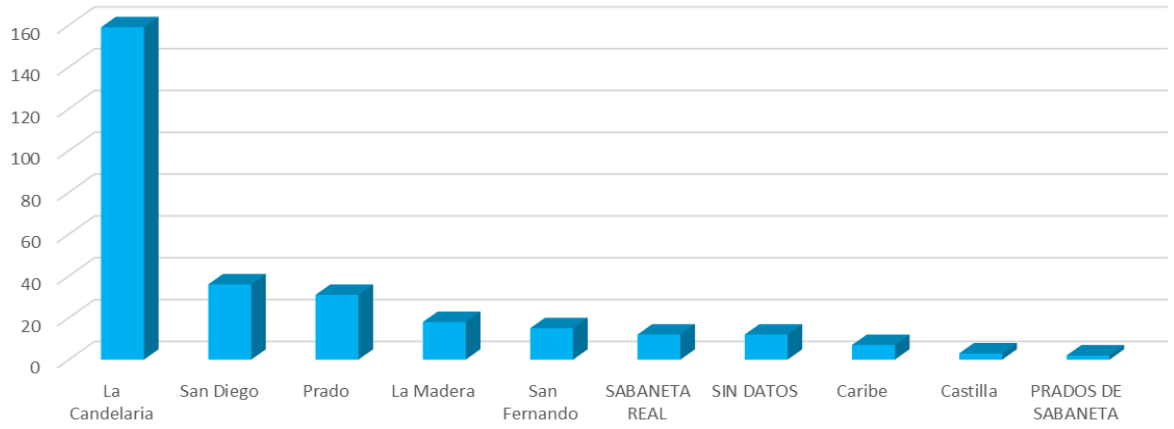
En las siguientes gráficas se puede evidenciar aquellos sitios donde se tuvo mayor incidencia en la realización de pruebas rápidas para VIH al igual que visualmente se puede deducir cuales fueron aquellos lugares con mayor número de asistentes según población clave.

POBLACIÓN TRANS



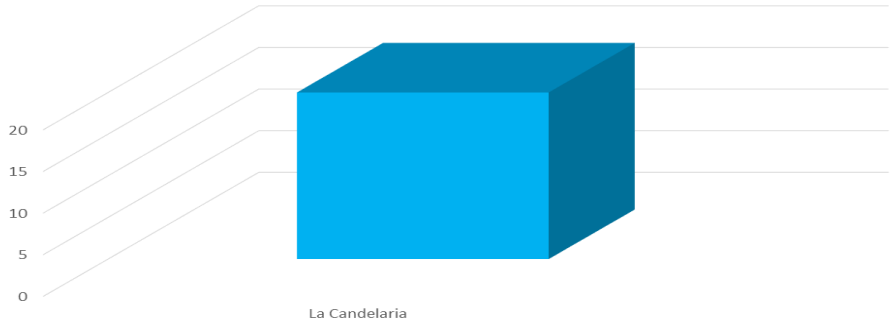
Prado fue el lugar donde mayormente se realizaron tamizajes para VIH a población Trans con un total de 12 pruebas.

PERSONAS QUE EJERCEN EL TRABAJO SEXUAL (TS)



En las personas que ejercen el trabajo sexual se puede evidenciar que los lugares donde más se les realizaron pruebas de VIH fueron La Candelaria y San Diego con 159 y 36 respectivamente.

PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS (PID)



La Candelaria continua siendo el lugar por excelencia para la realización de pruebas para la detección de VIH en población que se inyecta drogas, para un total de 20 pruebas.

2.4. Personas canalizadas a servicios de salud

Tabla 8. Canalización a servicios de salud a personas con diagnóstico confirmado de VIH por grupo clave.

Grupo clave	Positivos	Aceptan canalización	Total, usuarios en tratamiento	Total, casos cerrados por otras causas
TRANS	2	2	0	0
TS	3	3	2	0
PID	0	0	1	0
TOTAL	**5**	**5**	**3**	**0**

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

En el presente informe de canalización, se da a conocer dicho proceso donde su objetivo es lograr con éxito que todos los usuarios accedan de manera oportuna al tratamiento.

De acuerdo con lo anterior nos permitimos especificar las gestiones realizadas, las dificultades encontradas y las estrategias implementadas o a implementar por el área psicosocial bajo las indicaciones dadas desde coordinación del proyecto.

2.4.1. Gestiones Realizadas

Para la población en general se logra establecer lo siguiente:

Al momento en que se capta el usuario positivo se inicia un proceso de verificación de datos, donde se valida afiliación al sistema de salud y que los datos básicos del usuario se encuentren completos para proceder con el diligenciamiento de la ficha de SIVIGILA, el cual para las poblaciones Trans y trabajo sexual es realizado por la psicosocial y para la población PID lo elabora la auxiliar de enfermería.

El método de acercamiento inicial con el usuario es vía telefónica o vía WhatsApp, donde se le brinda educación sexual y preventiva, se resuelven dudas sobre el VIH, además de brindar asesoramiento y acompañamiento al usuario para que acceda al tratamiento con su EAPB.

Se le ofrece disponibilidad al usuario para atención presencial por la psicosocial, donde se le pueden brindar herramientas e información sobre el VIH.

También, se le brinda número de contacto al usuario de la EAPB donde se encuentran afiliados y si es de conocimiento el número de la entidad donde atiende el programa.

Se sensibiliza al usuario positivo para que de una manera responsable y consiente, motive a su comunidad en realizarse las pruebas rápidas de VIH en el laboratorio del Hospital La María en el horario estipulado para ello. Además, se le brinda información acerca de los programas que ofrece la ciudad, como Medellín te quiere saludable, también se le explica que puede dirigirse a su EAPB en caso de contar con una.

Para los usuarios migrantes que también pertenecen a población Trans o trabajo sexual se ha realizado la siguiente gestión:

- Una vez que se realiza el diagnóstico a un usuario migrante venezolano se le brinda la siguiente asesoría para que acceda oportunamente al tratamiento:

Si el usuario porta el PPT y no se encuentra afiliado como cotizante o subsidiado a ningún sistema de salud, se debe de dirigir a la sede ambulatoria del Hospital La María con su PPT y desprendible del resultado de la prueba rápida VIH, allí le realizan afiliación temporal como subsidiado a Savia Salud, para posterior brindar acceso al programa, Sin embargo, se le hace énfasis en la importancia de realizar el trámite con el SISBEN para que pueda mantener dicha afiliación al sistema de salud.

Si el usuario porta Cedula venezolana y no cuenta con ningún sistema de salud, se le indica al usuario que debe de enviar copia de su documento de identificación con el fin de adjuntarlo al centro de atención de la sede ambulatoria del Hospital La María, así mismo se adjunta hoja de remisión con la referencia de las pruebas realizadas, para que le den acceso al programa por medio de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Se le hace énfasis en la importancia de resolver su estatus migratorio y legal para que le mantengan la afiliación temporal como subsidiado a Savia Salud.

Uno de los mecanismos más efectivos para que accedan lo más pronto posible al tratamiento es motivando al usuario en realizarse la prueba rápida de VIH con Enterritorio, dado que al tener la alianza con la E.S.E Hospital la María, la atención se genera en el menor tiempo posible.

- Para la población Transgeneristas, transexuales, travestis y trabajadores sexuales, se logra establecer lo siguiente:

Se gestiona cada uno de los casos, donde se realiza los respectivos seguimientos a cada una de las usuarias, se ha realizado asesorías psicológicas por solicitud de los pacientes, se desarrolla procesos de portabilidad, autorizaciones y se realiza un acompañamiento oportuno.

- Se reporta oportunamente a las EAPB, ya sean de régimen subsidiado o contributivo, donde se evidencia que la EAPB con la respuesta más oportuna y rápida es Savia Salud. Las otras EAPB como Nueva EPS, Sura, Salud Total y Coosalud tienen un tiempo de respuesta de aproximadamente tres días. Además, se hace el reporte al sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA).

Para garantizar el tratamiento a aquellos usuarios migrantes que también pertenecen a población Trans y trabajo sexual, que no cuentan con PPT, igualmente por medio de la ESE Hospital La María se ha establecido la siguiente ruta:

Se elabora una historia clínica, con los datos del usuario(a), la información de las pruebas, el lote y la marca comercial de esta, la cual se escanea y se sube al sistema de información de actividades comunitarias y colectivas en salud sexual y reproductiva (SISCOSSR), igualmente se le solicita al usuario una foto de su documento y este se reporta al programa especial de la ESE Hospital La María, para que lo envíen a la seccional de salud y autorice el tratamiento del usuario(a), posteriormente desde el hospital se comunican con los usuarios y les asignan las citas.

Cuando los usuarios, son habitantes de calle, se realiza una búsqueda en campo, para iniciar un proceso de reconocimiento de ambas partes e iniciar el acompañamiento y accedan al tratamiento, desde el área psicosocial se estableció acompañar a cada uno de los usuarios a las citas asignadas.

El día 10 de diciembre. En articulación con la Corporación Surgir, se llevó a cabo una celebración especial para los pacientes PID con el propósito de fortalecer su bienestar emocional y brindarles momentos de alegría y acompañamiento. La actividad incluyó la conmemoración de sus cumpleaños y una celebración navideña, creando un espacio de integración social y afectiva que fomenta la autoestima y la pertenencia.

A través de esta acción, se logró un ambiente cálido y de apoyo, fundamental para el proceso de adaptación y resiliencia de los pacientes, permitiendo que experimentaran un sentido de comunidad y cercanía en una fecha tan significativa.

2.4.2. Dificultades Encontradas

Éstas se deben a diferentes factores que integran el proceso y a la articulación del trabajo en equipo; a continuación, se describen las dificultades encontradas.

Desde el usuario se ha identificado lo siguiente:

- Falta de interés del usuario al acceder al tratamiento y asistir a citas.
- La población TRANS, es poco receptiva al diagnóstico y al acceso al tratamiento.
- Cuando no se logra contacto ni por vía llamada telefónica, ni red social WhatsApp, se tiene que realizar llamadas en horas especifica de la noche, donde se encuentra fuera del horario laboral de la profesional psicosocial.
- Mitos y creencias erróneas a cerca del VIH, que consideran el diagnostico como un virus en la actualidad de poca mortalidad.
- Con la población PID, es más complejo, ya que los usuarios en su mayoría, son habitantes de calle y su dinámica es completamente diferente, algunos usuarios no cuentan con documentación lo que ha generado una barrera, ya que, desde centro día indican que los usuarios son poco receptivos a subir a la móvil para realizar el trámite de identidad plena, por ende, no cuentan con afiliación al SGSSS, también se genera dificultad porque no cuentan con una red de apoyo que en el mayor de los casos es su familia, porque si contaran con uno, el proceso de canalización sería más efectivo, asimismo la búsqueda de los usuarios se ha dificultado dado que no suelen permanecer en el mismo lugar.

- La población que ejerce el trabajo sexual suele ser más receptiva al tratamiento, la dificultad es que no suelen permanecer durante mucho tiempo en el mismo lugar, ya que las dinámicas de la ciudad no les permiten establecerse, muchas han decidido irse a trabajar a municipios del departamento de Antioquia; lo que implica que, hay dificultad al momento de la búsqueda en campo.
- Cuando los usuarios, comparten un número telefónico que no es el suyo y desde el área psicosocial se establece comunicación para iniciar el proceso de canalización, se ha dificultado obtener una comunicación efectiva con los usuarios, ya que la persona que contesta, primero no sabe el diagnóstico, segundo son poco receptivas a la información dada y en muchas ocasiones no comparten la información con los usuarios, generando una barrera al momento de establecer comunicación con los usuarios positivos, ya que la información solo debe brindarse a los pacientes.

Desde las EAPB se ha identificado lo siguiente:

- Al brindar la educación sexual al usuario se identifica que su EAPB no les brinda información suficiente sobre el VIH, así mismo sobre la PREP Y LA PEP, se ha presentado con la EAPB Saviasalud.

Desde el equipo de trabajo se ha identificado lo siguiente:

- Brindar al usuario el tiempo necesario que requiera para aclarar dudas e inquietudes que pueda tener con respecto a su diagnóstico.

2.4.3. Estrategias Implementadas

- Una de las estrategias fue hacer énfasis en la importancia de tener un diagnóstico a tiempo, el cual, le permite al usuario acceder a un tratamiento oportuno.
- Brindar educación sexual que concientice a la población sobre la importancia del autocuidado.

- Indicarle al usuario que su EAPB tiene la responsabilidad de brindar una atención completa e integra, no solo para el tratamiento del VIH, si no en la asignación de citas para el área de psicología y nutrición.
- Informarle al usuario que la EAPB, realiza exámenes complementarios que le van a permitir conocer si padece de otra enfermedad oportunista.
- Realizar acompañamiento como mínimo una vez por semana, no solo gestionando la atención con su EAPB, si no en mostrar interés en el usuario e indagar como se encuentra su estado emocional.
- Indicarle al usuario que si es necesario se le brinda un asesoramiento de manera presencial, con el fin de generar mayor empatía.
- Se logró que algunos usuarios contaran con una red de apoyo familiar, lo que impulso al paciente a compartir su diagnóstico, permitiendo la motivación y asistencia al acceso al tratamiento.
- Se realizó acompañamiento a los servicios de salud a usuaria que se inyecta drogas; este se hizo efectivo porque se obtuvo ayuda de la red de apoyo de la paciente.
- Se han realizado contacto telefónico y vía WhatsApp con los usuarios en horarios nocturnos, contemplando las dificultades que tienen algunos para responder mensajes y llamadas por motivo de horario laboral.
- Se ha realizado el ejercicio de motivación a los usuarios que aún no han tomado la decisión de acceder a TAR, ofreciéndoles un espacio de escucha de forma personalizada en las instalaciones del ESE Hospital La María. En el mes de diciembre, se realizó este proceso con 5 pacientes, las cuales 2 usuarias son chicas trans y 3 usuarios pertenecen a la población que ejerce el trabajo sexual.
- Se ha realizado intervención en crisis en algunos casos con usuarios que se encuentran atravesando dificultades transversales al diagnóstico: dificultades con la familia y la pareja, dificultades económicas socioculturales, bajo estado de ánimo por los estigmas propios que se tiene de las personas que viven con el virus.
- A los usuarios se les llama telefónicamente y escribe vía WhatsApp para recordarles las fechas de las citas programadas y el horario en que deben de asistir, adjuntándoles la dirección de las IPS a la cual deben de acudir.
- Generación de alianzas con diferentes organizaciones de base comunitaria, que brinden

acompañamiento a los usuarios en su proceso, como grupos de apoyo de personas que viven con VIH, ONG que brinden asesorías jurídicas. Para llevar a cabo esta estrategia, se implementaron diversas acciones que permitieron crear redes de apoyos eficaces y sostenibles para los usuarios, a través de la colaboración con organizaciones de base comunitaria. El objetivo principal de estas alianzas fue ofrecer un acompañamiento integral que abarcara tanto el ámbito emocional como el legal, apoyando así el proceso de los usuarios en su situación específica.

- En primer lugar, se establecieron vínculos con grupos de apoyo para personas que viven con VIH, en los que los usuarios pudieron encontrar un espacio seguro para compartir sus experiencias y recibir contención emocional. A través de estas alianzas, se facilitó el acceso a espacios de apoyo mutuo que favorecieron la empatía, la validación de emociones y la integración social, contribuyendo al fortalecimiento de la autoestima de los usuarios y a la reducción del aislamiento social.
- Adicionalmente, se gestionaron acuerdos con ONG que ofrecen asesoría jurídica especializada. Esta colaboración permitió proporcionar a los usuarios orientación legal en temas relacionados con sus derechos, tanto en el ámbito de la salud como en el contexto social y laboral. La intervención jurídica contribuyó a empoderar a los usuarios, brindándoles herramientas para tomar decisiones informadas y proteger sus derechos en situaciones adversas.
- A lo largo del proceso, se promovieron espacios de capacitación y sensibilización, en los que participaron tanto las organizaciones colaboradoras como los usuarios. Estas actividades, diseñadas con un enfoque psicoeducativo, se centraron en fortalecer la resiliencia de los participantes, informarlos sobre sus derechos y proporcionarles recursos prácticos para hacer frente a los retos cotidianos.

2.4.4. Estrategias Por Implementar:

Las estrategias que a continuación se establecen van articuladas con el equipo de trabajo en especial con el auxiliar de enfermería, quien es el contacto inicial del usuario positivo.

- Si el usuario no cuenta con número de contacto, solicitar correo electrónico o una red social Facebook o Instagram que permita algún tipo de comunicación.
- Al momento de realizar la prueba de 4 generación y evidenciar un posible resultado positivo, el auxiliar de enfermería envía inmediatamente el número de contacto del usuario a la psicosocial del proyecto, con el fin de que, al momento de realizar la prueba confirmatoria de 3 generación y esta salga positiva, la psicosocial proceda a llamar al usuario mientras se encuentra con la auxiliar de enfermería para verificar que la información suministrada por el usuario es verídica.
- Mayor sensibilización del equipo de campo: se implementaron diversas acciones orientadas a fortalecer su comprensión y empatía hacia las necesidades de los usuarios, así como a mejorar sus habilidades para abordar las situaciones que enfrentan de manera más efectiva y respetuosa. Estas acciones fueron fundamentales para asegurar que el equipo trabajara de forma integral y adaptada a las realidades y contextos de los usuarios.
- En los casos en que sea necesario realizar intervención en crisis, debido al estado emocional del usuario angustia, llanto exacerbado, negación de la situación y veracidad de la prueba, Pedirle si desea que nos comuniquemos con alguien de su red social o familiar de confianza para que lo acompañe.

2.4.5. Avances en seguimiento a usuarios positivos

Tabla 9. Seguimiento a usuarios con diagnóstico de VIH

Grupo clave	Positivos	Total, personas con reporte de primer seguimiento	Total, personas con reporte de segundo seguimiento	Total, personas con reporte de tercer seguimiento
TRANS	2	0	2	0
TS	3	0	0	3
PID	0	0	0	0
TOTAL	**5**	**0**	**2**	**3**

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 31 diciembre de 2024)

2.5. Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 6. Canalización a servicios de protección social

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

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 31 diciembre de 2024)

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

3. Seguimiento a planes de mejoramiento

- Se continúa solicitando al equipo de campo hacer reporte diario a través de mensaje de whatsapp, con el ánimo de tener unestimado de pruebas y paquetes entregados en las actividades realizadas.
- Se reitera al equipo acerca de la importancia de hacer la entrega total de formatos (pruebas y paquetes) de forma oportuna, para evitar retrasos en la digitación de la información y en la generación de informes.
- Se explica al equipo que las pruebas rápidas que se realicen de forma repetida a los usuarios y en un tiempo menor al estipulado por Enterritorio no son reconocidas, por lo cual es importante revisar el drive que contiene la relación de los usuarios a los cuales se les ha realizado pruebas con anterioridad siempre que se realicen actividades.
- Se orienta al equipo para favorecer el cumplimiento de la meta mensual y la entrega de paquetes de prevención y kits de inyección a repetición.

3. ANEXOS

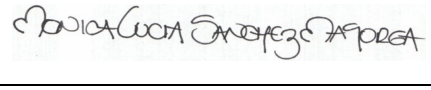
- **FORM05** Lista de chequeo de monitoreo y evaluación. Diligenciado con monitor y técnico de monitoreo (4 al mes)
- **FORM06** de supervisión de actividades. Diligenciado con gestor territorial, monitor y coordinador de convenio. (1 al mes) Cuando se presenten situaciones que ameriten plan de mejoramiento,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

FIRMAS

POR PARTE DE LA E.S.E LA MARÍA

REALIZÓ		**APROBÓ**	
			
Firma		**Firma**	
Nombre:	PATRICIA PAOLA VILLA CARDENAS	**Nombre:**	NATALIA ANDREA OSORIO GIRALDO
CC.	1102850345	**CC.**	42828266
Cargo	Coordinadora Convenio	**Cargo**	Subgerente científica

POR PARTE DE ENTERRITORIO

APROBÓ		**APROBÓ**	
			
Firma		**Firma**	
Nombre:	MONICA LUCÍA SANCHEZ MAYORGA	**Nombre:**	DIANA SORELY TORRES ALVAREZ
CC.	24081493	**CC.**	43625460
Cargo	Supervisor Gestor	**Cargo**	Supervisor Monitoreo y Evaluación

Medellín, enero 10 de 2025

Doctor
Carlos Mauricio Martínez Flórez
Gerente Empresa Social del Estado Hospital la María
Dirección: calle 92 EE Nº 67-61
Correo electrónico: gerencia@lamaria.gov.co
Medellin, Antioquia

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

Estimado Dr. Martínez

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

- Informe de actividades para la promoción y oferta de pruebas rápidas de VIH y la entrega de paquetes definidos de servicios a TS, TRANS y PID del mes de diciembre de 2024. Reporte del abordaje directo de los dos grupos poblacionales priorizados con los siguientes datos:

Indicador	Cantidad
Personas de la población clave alcanzada con paquetes de servicios de prevención. TS, TRANS, PID	**181**
Personas de la población clave que accedieron a pruebas de VIH. TS, TRANS, PID	**341**

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

Conforme a lo anterior, se aprueban los productos para el 17 desembolso correspondiente a las actividades del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Diana Sorely Torres Alvarez
Profesional Técnica Monitoreo y Evaluación – Medellín

Mónica Lucía Sanchéz Mayorga
Gestora Territorial - Medellín

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO 9001 TR-CO22-96290 · icontec ISO 37301 CMD-SG-00012 · icontec ISO / IEC 27001 TR-CO22-962904 · icontec ISO 45001 TR-CO22-962902 · icontec ISO 14001 TR-CO22-962901

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María convenio 2230268
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (20) Tipo de formato (01A) cantidad (20) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (14/12/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(15/12/2024)

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

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Revisar si recibió uno o dos paquetes (no son de autotest) No van las pruebas complementarias Si es extranjero, colocar las letras del país en la identificación Revisar lote prueba 1	978201, 981426 2060326, 2056457 2073839 2047155, 2050489
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X					
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			79		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			99		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María- convenio 2230268
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (28) Tipo de formato (01A) cantidad (28) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (20/12/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(21/12/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X					
2.2. La información del formato consolidado 01ª y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X				Cantidad de preservativos no corresponde	1006154
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X					

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			Revisar si efectivamente no recibieron paquete. Revisar cuantos paquetes recibió	985161, 979013, 979000, 977289 985483, 934118,929824, 927242 909450, 870480, 856442, 855386 855365,853939, 853912 983875
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X					
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X					
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X					
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X				

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			195		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			220		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María_2230268
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (28) Tipo de formato (01A) cantidad (28) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (27/12/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(28/12/2024)

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X					
2.2. La información del formato consolidado 01ª y 01 B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X					
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional		X			No recibió paquete	2099259,2099273, 2099287 2099323,2099329,2099339 2099340,2099357,2099371 2099385,2103405,2103416,2103423 2103559,2103572,2103582,2103636 2103650,2103660,2103673,2103696

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
						2103766,2104181,2104190,2104198 2104211,2104232,2104238,2104261 2104267,2104270,2107198,2107219 2107340,2107380
					Cantidad de preservativos no corresponde	1007698, 1006372,
					No recibió paquete	977289,979000,979013,985161, 985483,1007834,1007837
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X					
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X				
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X					

FORM 05. Calidad del dato

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

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			260		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			295		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

FORM 05. Calidad del dato

Ciudad:	Medellín y área conurbada
1.1. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Hospital La María_2230268
1.2. Monitor responsable de la verificación	Diana Sorely Torres Alvarez
1.3. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (02) cantidad (22) Tipo de formato (01A) cantidad (22) Tipo de formato ( ) cantidad ( ) Tipo de formato ( ) cantidad ( )
1.4. Período a revisar:	Desde (01/12/2024) hasta (30/12/2024)

1.5. Fecha de diligenciamiento	(30/12/2024)

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

FORM 05. Calidad del dato

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR		X			No recibió paquete Aseguradora no aplica Revisar tipo de régimen No acepta la prueba Revisar lote	2099259,2099273,2099287,2099323 2099329,2099339,2099340,2099357 2099371,2099385,2103405,2103416 2103423,2103559,2103572,2103582 2103636,2103650,2103660,2103673 2103696,2103766,2104181 2104190,2104198,2104211,2104232 2104238,2104261,2104267,2104270 2107198,2107219,2107340,2107380 2111661,2113052,2113073,2113106 2113132 2108505 2103387,2103624 2113052 2111510, 1994659
2.6. El consentimiento informado del formato 02, se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X					
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X					
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X					
3. COMPLETITUD						

FORM 05. Calidad del dato

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

4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	NA	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes	X			309		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH	X			341		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS - TS)		X				
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X					

NOMBRE Y FORMA TECNICO MONITOREO ESE

NOMBRE Y FIRMA MONITOR

FORM 06. Supervisión de actividades

1.1. Ciudad:	Medellín
1.2. Nombre de la Institución	ESE Hospital La María convenio 2230268
1.3. Gestor y Monitor responsable de la verificación	Mónica Lucia Sánchez - Diana Sorely Torres Álvarez
1.4. Fecha de aplicación lista de chequeo	09/01/2025
1.5. Período a evaluar	Desde (01/12/2024) Hasta (31/12/2024)

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.	X				
	Fichas metodológicas de actividades educativas	La actividad se realiza con las características definidas en las fichas metodológicas.	X				
2	**Fichas metodológicas de actividades de oferta de pruebas rápidas**	La actividad se realiza en el tiempo promedio y con las especificaciones técnicas establecidas en las fichas metodológicas de la actividad.	X				
3	**Meta de entrega de paquetes de servicios de prevención (incluye actividad educativa, entrega de condones, lubricantes y material higiénico).**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10% de sobre ejecución).	X			Con relación a la meta del año: TRANS: 103% TS:102% PID: 107%	

FORM 06. Supervisión de actividades

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
4	**Repeticiones en entrega de paquetes**	Desarrollo de acciones para que los usuarios puedan acceder durante la vigencia del convenio, a al menos dos (2) paquetes de servicios de prevención	X				
5	**Cumplimiento de meta para la aplicación de pruebas rápidas de VIH.**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10%).	X			Con relación a la meta del año: TRANs: 100% TS:100% PID: 100%	
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad	X				
7	**Canalización y seguimiento a los usuarios a los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas**	Se realiza seguimiento por parte de la institución al 100% de los usuarios que aceptaron la canalización en el período y se gestiona su ingreso a la atención en salud. (Ficha de canalización)	X				
8	**Análisis de barreras de acceso a los servicios de salud**	La Institución participa en espacios de articulación con otros sectores y con la Secretaría de salud de la Ciudad, donde se exponen las barreras de acceso a los servicios de salud identificadas en el proceso de direccionamiento a los usuarios.	X				
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.	X				

FORM 06. Supervisión de actividades

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
10	**Medios logísticos**	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios de identificación, rotafolio, transporte, modelos anatómicos, etc.)	X				
10	**Custodia de los datos**	Los registros físicos se archivan en condiciones que faciliten su consulta, de acuerdo con los lineamientos definidos en el plan de monitoreo y evaluación de la institución.	X				
11	**Registro oportuno en el SISCO-SSR de la información sobre alcance de población y canalización**	Se ingresó la totalidad de los registros en el sistema, en la periodicidad definida por ENTerritorio.	X				
12	**Registro de calidad en el SISCO-SSR**	Se corrigieron los registros que presentaron inconsistencias, los cuales fueron retroalimentados semanalmente en el formato 05, garantizando su veracidad.	X				
13	**Custodia de soportes y consolidación de soportes de actividades**	Se realizó el cargue al SISCO SSR, de los soportes escaneados que permiten verificar los datos de alcance de población con paquetes de servicios de prevención, pruebas rápidas y canalización	X				
14	**Disposición y almacenamiento de insumos**	Los insumos del proyecto se almacenan y conservan de acuerdo con los lineamientos definidos en el proyecto.	X				

FORM 06. Supervisión de actividades

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

Nombre y Firma Gestor

Nombre y Firma Monitor

Nombre y Firma Coordinador Institución

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

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (06/12/2024)

1.2. Nombre de la Institución: ESE Hospital La María – convenio 2230268

1.3. Tipo de actividad: Brigada _____

1.4. Lugar de la actividad: Hotel La Amistad_____

1.5. Ciudad y Zona: Municipio de Itagui_____

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

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Patricia Ulloa Cárdenas
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Heidy Elizabeth U.T
Nombre y Firma Gestor	Jessica Lucia Sanchez Zapata
Nombre y Firma Monitor	

Versión 01_2023

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

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (10/12/2024)

1.2. Nombre de la Institución: ESE Hospital La María – convenio 2230268

1.3. Tipo de actividad: Brigada _____

1.4. Lugar de la actividad: Parque Berrio_____

1.5. Ciudad y Zona: Medellín – Comuna 10, La Candelaria_____

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

Versión 01_2023

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Patricia Ulloa Cárdenas
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Mariana Adarve
Nombre y Firma Gestor	Jessica Lucia Sanchez Zapata
Nombre y Firma Monitor	

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

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (19/12/2024)

1.2. Nombre de la Institución: ESE Hospital La María – convenio 2230268

1.3. Tipo de actividad: Brigada _____

1.4. Lugar de la actividad: Bar la Raza_____

1.5. Ciudad y Zona: Medellín – Comuna 10, La Candelaria_____

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

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Patricia Valle Cárdenas
Nombre y Firma Responsable de la actividad	YORY ROZ 1110
Nombre y Firma Gestor	[illegible]
Nombre y Firma Monitor	[illegible]

Versión 01_2023

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

1.1. Fecha de aplicación lista de chequeo (19/12/2024)

1.2. Nombre de la Institución: ESE Hospital La María – convenio 2230268

1.3. Tipo de actividad: Brigada _____

1.4. Lugar de la actividad: Bar la Raza_____

1.5. Ciudad y Zona: Medellín – Comuna 10, La Candelaria_____

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

Nombre y Firma Coordinador Convenio	Patricia Valle Cárdenas
Nombre y Firma Responsable de la actividad	Heidy Elizabeth U.T
Nombre y Firma Gestor	Monica Lucia Sanchez Zapata
Nombre y Firma Monitor	

Versión 01_2023



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

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

Fecha: 09/01/2025 __ Establecimiento de Salud: ESE Hospital La María_____ Ciudad: Medellín Convenio Interadministrativo No. 2230268

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

		SISCO SSR.			
		El almacen realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministros a los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	X		
		El almacen proporciona los datos de ingresos, salidas y consumos SISCO SSR con oportunidad y calidad del dato en los ejercicios de arqueos y cierres de inventarios con el equipo local.	X		
		El almacén realiza los cálculos de aprovisionamiento de insumos y suministros para evitar desabastecimiento en el establecimiento de salud.	X		
		El almacén realiza la correcta gestión documental de los soportes como remisiones de proveedores, planillas de dispensación, reintegros y cierres de inventario en el archivo físico y digital del establecimiento de salud.	X		
4	Novedades en la toma física.	El almacén y el equipo local han realizado los seguimientos a las novedades detectadas en los arqueos y cierres de inventario en el establecimiento de salud.	X		

Observaciones: _____

En representación ENTerritorio:

Nombre: Mónica Lucía Sánchez M ---- Diana Sorely Torres Álvarez

Firma: _____ _____

Cargo: Gestor Territorial ----- Profesional de Monitoreo y Evaluación

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Patricia Paola Villa Cardenas

Firma: _____

Cargo: Coordinador convenio