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 enero de 2025 al 25 de febrero de 2025

BOGOTÁ DC, MARZO 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.

Al cuarto mes de desarrollo, no se presentan novedades frente al equipo de trabajo.

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	Desde este componente se ha logrado consolidar dos espacios de atención, los cuales se dan desde la sede física de la organización con un modelo mixto de atención presencial y remoto. Sin embargo, en el último mes se ha actualizado a movilizar las asesorías directamente a las zonas y espacios donde se encuentra ubicada las poblaciones clave, dando la posibilidad a que las personas accedan de manera más rápida e inmediata a las atenciones que requieren y/o necesitan.
Seguimiento	Los seguimientos se han desarrollado desde una estrategia telefónica por facilidad de acceso y contacto con lxs usuarixs, incentivando que ante la necesidad de otros servicios o continuidad en el acompañamiento profesional, puedan acercarse o programar un espacio con los profesionales o incluso los agentes.
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	Espacio programado para dar inicio la segunda semana del mes de marzo, el cual estará distribuido de manera hibrida en tres espacios de la ciudad, siendo dos de las casas LGBTIQ+ y un espacio en la sede de la organización.

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

Durante el último mes se fortalecieron los canales de referenciación a los servicios del proyecto principalmente desde las otras ciudades donde se encuentra la estrategia del proyecto, pero también desde el programa de monitoreo liderado por las comunidades. Esto nos ha llevado a fortalecer un trato más continuo con los programas de planeación de la secretaría de salud, lo que ha permitido que en los últimos dos meses se hayan hecho dos actividades en conjunto que permitieron que pudiéramos convocar a manera más amplia a que lxs usuarixs no solo accedieran a los servicios propios de la organización, sino que también fueran enrutados directamente a servicios de aseguramiento y sisbenización con la secretaría de salud.

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 aumentar las 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																
		ASMET SALUD	CAPITAL SALUD - EPS	COMFACUNDI	COMPENSAR - EPS	COOSALUD - EPS	EMSSANAR - EPS	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	EPS SANITAS - EPS	FAMISALUD - EPS	FAMISANAR - EPS	MALLAMAS - EPS	NUEVA E.P.S - EPS	PIJAO SALUD - IBAGUE	POLICIA NACIONAL - EPS	SALUD TOTAL - EPS	SANIDAD NAVAL	SURA EPS	NO REPORTA
HSH	71	1	4	0	5	5	0	0	9	0	6	0	4	0	1	2	0	2	32
TRANS	19	0	3	0	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	9
TS	51	0	8	0	3	4	1	0	3	0	2	0	3	1	0	6	1	1	18
MIGRANTES	21	0	3	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	14
HC	5	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PERSONAS USUARIAS DE DROGRAS INYECTABLES	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
POBLACIÓN GENERAL	81	0	5	1	16	2	0	0	9	2	8	1	7	0	1	3	0	1	25

TOTAL PERSONAS AFILIADAS Y SIN AFILIACION	253	1	26	1	25	14	1	2	23	3	17	1	16	1	2	13	1	5	101

Análisis: Como se puede ver en la Tabla 1, a medida que el proyecto continúa avanzando, se comienza a resaltar una mayor distribución entre las diferentes EAPBs a las que las personas se encuentran aseguradas, resaltando EAPBs como Capital Salud (26), Compensar (25) y Sanitas (23) siendo las de mayor representación entre lxs usuarixs del proyecto. Sin embargo, nuevamente resalta la necesidad principal de llevar a lxs usuarixs a los procesos de aseguramiento, ya que se sigue resaltando el hecho que 101 usurixs no reportan están asegurados, ya sea como principal razón que sean usuarios migrantes que no se encuentran regularizados por lo que no han podido llegar a la afiliación o sean personas nacionales que se encuentren retirados o incluso en procesos de movilidad lo que ha hecho que no se encuentren afiliados a alguna EAPB.

TABLA 2

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

LUGAR	#PERSONAS	Grupo poblacional	Afiliación al SGSSS	Tipo de servicio
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	3	HSH, TRANS	2	Actividad de promoción, asesoría psicosocial
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	3	TRABAJO SEXUAL	1	Actividad de promoción, servicios psicosociales
RECORRIDO NOCTURNO SAUNAS (CHAPINERO, SANTA FE)	14	HSH, TRANS, MIGRANTE, POB. GENERAL	8	Actividad de promoción, servicios psicosociales y jurídicos
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE Y TELEASESORÍA	5	HSH, POB. MIGRANTE, POB. GENERAL	1	Actividad de promoción, tele asesoría, trabajo en redes sociales
ENTREGA DE INFORMACIÓN FÍSICA Y OFERTA DE SERVICIOS UNAL	12	HSH, TRANS, POB. GENERAL, POB. MIGRANTE	4	Actividad de promoción, servicios psicosociales y jurídicos

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	9	HSH, POB. GENERAL, POB. MIGRANTE	5	Actividad de promoción, tele asesoría, trabajo en redes sociales
JORNADA EXTRAMURAL SANTA FE	7	HSH, TRANS, POB. MIGRANTE	2	Actividad de promoción, servicios psicosociales
JORNADA DE ATENCIÓN MASIVA EN SEDE	12	HSH, POB. MIGRANTE, POB. GENERAL	3	Actividad de promoción, tele asesoría, trabajo en redes sociales
VISITA PROGRAMA DE ATENCIÓN EN VIH	8	HSH, TRANS, HC, POB. MIGRANTE	3	Actividad de promoción, servicios psicosociales
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	11	HSH, TS, TRANS, POB. MIGRANTE	4	Actividad de promoción, servicios psicosociales y jurídicos
JORNADA RECORRIDO	27	HSH, POB. MIGRANTE, POB. GENERAL, TS	13	Actividad de promoción, servicios psicosociales y jurídicos
JORNADA COMUNAL SIETE DE AGOSTO	36	HSH, POB. MIGRANTE, POB. GENERAL, TS	8	Actividad de promoción, servicios psicosociales y jurídicos

Análisis: Como se puede ver en la Tabla 2, el desarrollo de las actividades como se mencionó anteriormente estuvo focalizado tanto en espacios como en población clave para el proyecto donde se siguen resaltando necesidades específicas como los procesos de aseguramiento y regularización.

TABLA 3

EFECTIVIDAD DE LA DEMANDA INDUCIDA

Lugar	#personas	# personas canalizadas a tele conecta	% canalización
RECORRIDO NOCTURNO SAUNAS (CHAPINERO, SANTA FE)	32	14	43,7%
ENTREGA DE INFORMACIÓN FÍSICA Y OFERTA DE SERVICIOS UNAL	60	12	20%
JORNADA EXTRAMURAL SANTA FE	44	7	15,9%
VISITA PROGRAMA DE ATENCIÓN EN VIH	12	8	66%
JORNADA COMUNAL SIETE DE AGOSTO	88	36	40,9%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEDE	105	43	40,9%

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 ENERO AL 25 DE FEBRERO:

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		

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		

CRONOGRAMA DEL 25 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO:

2025 MARZO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
24	25	26	27	28	01 **Taller - Tarde de hombres**	02
03	04 **Taller Somos expresión**	05 **Casa Memoria Suba (9-12)**	06 **Feria de Servicios – Hotel Santafe (2-6) Taller Tardes de Aquelarre**	07 **U Externado (9-12 pm) Jornada Salón comunal (2-5 pm)**	08 **Ballroom**	09
10	11 **Somos expresión**	12 **Feria de servicios**	13	14 **Recorrido**	15 **Tarde de hombres Ballroom**	16
17 **Jordana VBG (IA)**	18 **Somos expresión**	19 **Jornada (IA)**	20 **Tardes de Aquelarre**	21 **Escuela del sexo**	22 **Ballroom**	23
24	25 **Somos expresión**	26	27 **Recorrido**	28	29 **Feria de servicios - Red Somos Tarde de hombres Ballroom**	30
31	01	Notas:				

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 253 usuarios de la organización desde los diferentes servicios disponibles, logrando el aumento a las metas del proyecto.

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

- Como se ha mencionado en anteriores ocasiones y se ha trabajado junto al equipo de supervisión, se puede observar como el proyecto comienza a demostrar mayor efectividad y alcance con la concentración de actividades y estrategias que realmente demuestran un aumento en la vinculación de personas como usuarixs del proyecto. Esto permite seguir trabajando en promover estas estrategias para tener la capacidad de aumento y alcance de las metas y objetivo trazado por la estrategia a nivel nacional.

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**

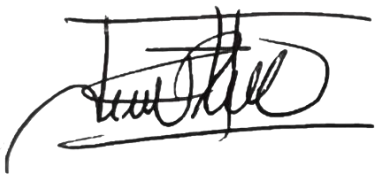
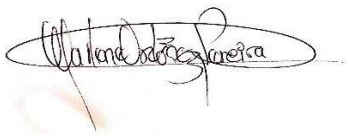
DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	**CORPORACIÓN RED SOMOS**	Número de identificación	NIT 900171369-1
Fecha de inicio contrato:	*2024/10/25*	Fecha de finalización contrato:	*2025/10/25*
Fecha de presentación del informe:	*2025/03/04*	Numero de contrato:	2240212
Numero 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)	*2025/01/25 – 2025/02/25*	Informe número:	*4* 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 en desarrollo de la cual se cuenta con el "Anexo 3" para poder hacer revisión y visualización de todos los materiales que se han desarrollado en el proyecto los cuales se movilizan a través de las redes sociales y las aplicaciones de comunicación como WhatsApp y Telegram, donde se ha implementado la estrategia compartida por otras ciudades de la estrategia de compartir la información en grupos de encuentros e intercambios sexuales.	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	Herramienta implementada con anterioridad por la organización que se mantiene en constante actualización.	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. Hasta el momento no aplicada, ya que solo se han desarrollado espacios de educación y prevención.	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	En el último mes se tuvo una reunión con el equipo de monitoreo el día 24 donde se hizo seguimiento al acuerdo establecido, donde se visibilizo el acompañamiento del equipo a varias actividades, al igual que la remisión de varios casos que requieren atención y/o asesoría.	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 mantiene una comunicación constante con el equipo de supervisión, donde el último encuentro de seguimiento fue el 28 de febrero	Acorde al cronograma	
12	Participar en las reuniones de seguimiento al plan de trabajo y actividades organizadas por ENTerritorio.	Se recibe información y recomendaciones constantes, según el acuerdo de la última reunión, se esperaría la fecha de la siguiente reunión de encuentro nacional en el próximo mes.	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 15	
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.