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

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	FUNDACION ORGANIZACIÓN ACCION HUMANISTA OAH	Número de identificación	900270033-5
Fecha de inicio contrato:	*2024/10/24*	Fecha de finalización contrato:	*2025/10/24*
Fecha de presentación del informe:	*2025/04/01*	Numero de contrato:	2240216
Numero de Planilla de seguridad social	*N/A*	Fecha de pago	*N/A*
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	*2025/02/24 – 2025//03/24*	Informe número:	5 de 12
Objeto del contrato:	DISEÑAR E IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE TELE-ASESORÍA COMUNITARIA DIRIGIDA HACIA LAS POBLACIONES CLAVES Y VULNERABLES QUE VIVEN O SE ENCUENTRAN EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD AL VIH/SIDA Y COINFECCIÓN TB/VIH DESDE EL ENFOQUE DE LA PREVENCIÓN COMBINADA, PARA QUE ACCEDAN A LOS SERVICIOS DE SALUD O DE PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD" DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 3042 SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL EN LA CIUDAD DE MANIZALES.		

Obligaciones específicas		**Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)**	**Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica**	**Observaciones**
1	Diseñar e implementar una estrategia de tele-asesoría comunitaria en el marco de la prevención combinada dirigida principalmente a las poblaciones claves que permita tener información para superar las barreras de acceso a los servicios de salud y protección social. Para el periodo el periodo reportado, se avanzó en el mapeo de organizaciones y actores sociales, de igual manera en el diseño de las rutas de atención, estructuración de la de estrategia de comunicaciones. Se espera que las acciones se centren en la prestación de servicios de teleasesoría que favorezcan la derivación a espacios que respondan a las necesidades del usuario del servicio.	En el periodo reportado, de acuerdo con la propuesta metodológica y cronograma: Se escribieron los horarios de atención de todas las instituciones EPS, programas de VIH, entidades prestadoras de salud, Comisarías, entidades y organizaciones, entidades de base comunitarias, secretarías y personerías. Se realizaron visitas a diferentes IPS y EAPB para 27/02/2025: Reunión con los agentes comunitarios del convenio con ENTerritorio y la ESE Assabasalud donde se hace un acuerdo para llamar a los usuarios atendidos por la ESE Assbasalud quienes autorizaron contacto posterior para dar a conocer Teleconecta. - 10/03/2025: Visita a la entidad de salud de la policía nacional para dar a conocer Teleconecta - 10/03/2025: Vista a la universidad de Caldas para generar estrategias que permitan dar a conocer teleconecta a la comunidad universitaria en alianza con bienestar universitario. Durante el periodo 24/02/2025 y 24/03/2025 Teleconecta realizó las siguientes acciones: - 07/03/2025 teleconecta estuvo en la reinauguración de la casa para la dignidad de las mujeres donde se entregaron 30 volantes de la estrategia.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo5.pdf Anexo 2. Visitas a EPS/IPS Fotos - Actas https://drive.google.com/file/d/1X-ggkscxkDPIBnhMjSxCas9MSdBRVIES/view?usp=sharing Anexo 4 reunión con MLC https://drive.google.com/file/d/10PPwu7yE1YIb15PUocF81i60iOY5z6Pf/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		- 13/03/2025 se llevó a cabo el taller de arte diverso donde se habló sobre el autocuidado para proteger la salud sexual y se dio a conocer la estrategia - 17/03/2025 Reunión con la coordinadora de la casa de la cultura de Manizales para dar a conocer el proyecto de teleconecta y organizar el espacio para el taller del 31 de marzo Se activaron rutas de atención para personas que solicitaron apoyo a la estrategia de Teleasesoría comunitaria que fueron: - **Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH.** EL teleasesor inicia con la identificación de población clave para analizar si hace parte de los grupos poblacionales, se realiza una asesoría donde se les indica que, para acceder a las pruebas rápidas, los interesados pueden acudir a su centro médico y solicitar una prueba, de igual manera, se orienta sobre la posibilidad que desde Teleconecta se realice el puente directo con la ESE ASSBASALUD para gestionar una cita de acuerdo al tiempo y preferencias de los usuarios - **Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH).** Se realizó asesoría para cambiar del régimen contributivo al subsidiado, inicialmente el teleasesor verificó si tenía encuesta de SISBEN al comprobar que no la había solicitado, se le indicó al usuario dirigirse a la alcaldía para comenzar el proceso y cuando estuviera retirado del ADRES deberá acercarse aseguramiento para realizar afiliación al sistema de salud. - **Ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo de febrero-marzo** Se activó ruta para la regularización migratoria de población migrante venezolana a través de la PAO para solicitar el salvoconducto, pero al llevar más de dos meses en el país colombiano el usuario deberá acercarse a la Personería con su historial clínico. Entre feb 24- y mar 24 se realizaron reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos donde se registraron 194 servicios prestados, correspondiente a 185 personas únicas		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		Se realizaron acuerdos con el equipo que está ejecutando el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad para remitir los casos donde se identificaron barreras a la salud. Durante la reunión, Teleconecta aclaró que mediante correo electrónico ha dado respuesta de las remisiones realizadas y barreras identificadas el primero correo fue envidado el 27 de febrero y el segundo el 17 de marzo.		
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	Plan de trabajo y cronograma de actividades se presentó en el primer informe.		
3	Formular e implementar una estrategia de comunicaciones para la promoción de la línea de atención garantizando por lo menos de manera semanal por cualquier mecanismo, la divulgación del servicio a la comunidad. Esta estrategia de comunicación debe tener coherencia con la propuesta comunicativa del proyecto.	En el periodo de (ene 24 – feb 24) se realizaron diferentes publicaciones en la plataforma de Instagram, Facebook, Grindr, en los grupos de WhatssApp y se entregaron publicaciones conforme a los lineamientos establecidos en la propuesta comunicativa del proyecto AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"; garantizando coherencia y alineación con los objetivos del proyecto en la plataforma de Instagram de la fundación OAH las publicaciones de teleconecta Manizales en el periodo de feb 24 - mar 24 un total de 12467 reproducciones: 04/03/2025: En la plataforma de Instagram tanto de OAH y como de Teleconecta Manizales se publicó un vídeo sobre el papiloma humano, el objetivo fue en concientizar sobre el virus del papiloma y promover la vacuna. 05/03/2025: Se publicó un video en Instagram de OAH y Teleconecta Manizales se hizo publicación sobre el taller de arte diverso del 13 de marzo. El taller de arte diverso tuvo como objetivo ofrecer un espacio seguro donde los participantes pudieron expresar libremente sus pensamientos, emociones y sentimientos a través del arte y conocer Teleconecta	Anexo 3. Actividades de la Estrategia de Comunicaciones Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/16fgc72xGlmKrFinBBZTsh7dIdM6s7u7v/view?usp=sharing	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		11/03/2025: En la plataforma de Instagram de OAH y Teleconecta Manizales se publicó un reel de los servicios que ofertaba Teleconecta, condón y lubricantes. 18/03/2025: Se publicó un video en Instagram y se pagó publicidad para llegar a más número de usuarios donde se dan a conocer los números de Teleconecta y los horarios de atención. 19/03/2025: Video en Instagram de OAH y Teleconecta Manizales sobre la actividad realizada en el SENA en la que se dio un taller sobre enfermedades de trasmisión sexual en especial VIH. El taller se desarrolló con el objetivo de hacer un acompañamiento presencial a la comunidad educativa sobre enfermedades de transmisión sexual, hablar específicamente del VIH, PrEP y PEP 24/01/2025 al 24/02/2024: Del 24 de febrero al 24 de marzo se enviaron imágenes publicitarias a 100 personas que aparecieron conectadas en la plataforma de Grinder, de las cuales 7 personas solicitaron el servicio Teleconecta también ha enviado de febrero a marzo imágenes al grupo de WhatsApp de “Chicos Manizales” conformado por 135 HSH “Manizales morbo” conformado por 122 HSH “Chicos de Manizales” conformado por 130 HSH “colombianos en busca de sex” 989 miembros “Amistad mundial” 706 miembros “Manizales hot” 19 miembros De los grupos de WhatsApp 17 personas se contactaron con Teleconecta. Por Instagram 8 personas se comunicaron con teleconecta se comunicaron con teleconecta **Publicidad presencial y física** 07/03/2025: Teleconecta estuvo en la reinauguración de la casa para la dignidad de las mujeres donde estuvo entregando publicidad física, Se entregaron 30 volantes y 30 tarjetas de Teleconecta. 10/03/2025: Visita a la IPS de la policía nacional donde se dio a conocer telecoencta. Se entregaron 100 volantes, 100 tarjetas y 5 carteles de teleconecta Manizales. 10/03/2025: Visita a la IPS de la universidad de Caldas donde se entregó publicidad y se generó una alianza para acompañar actividades con el área de		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		bienestar de la universidad. Se entregaron 100 volantes, 100 tarjetas y 3 carteles. 13/03/2025: Reunión con la coordinadora de la casa de la cultura de san José donde se dio a conocer teleconecta y coordinar el próximo taller de arte diverso que será el 31 de marzo. Se entregaron 7 volantes, 7 tarjetas. 19/03/2025: Taller de enfermedades de transmisión sexual en el SENA regional Caldas. Se entregaron 200 volantes		
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	Se escribieron los horarios de atención de todas las instituciones EPS, programas de VIH, entidades prestadoras de salud, comisarias, entidades y organizaciones, entidades de base comunitarias, secretarias y personerías	Directorio-Manizales.xlxs Disponible en OneDrive: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mbU-0uRAqq0znmNvbE1K5FoQe9dkqY3e/edit?usp=drive_link&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true	
5	A partir del mapeo realizado diseñar, presentar e implementar las rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud, servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros.	Se consolidaron y fortalecieron cuatro (4) rutas principales de trabajo, aprovechando las acciones previas del proyecto, dado el avance previo de Manizales en la implementación de mecanismos de atención. - Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH. Comprende la canalización a intervenciones en prevención como la profilaxis preexposición al VIH PrEP, la profilaxis post exposición PEP, las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y otras ITS, los programas en Salud Sexual y Reproductiva, los diagnósticos de VIH, Hepatitis virales B y C y Sífilis, coinfección TB/VIH, e ingreso a los programas. Así como los procedimientos de afiliación al SGSSS, incluida la encuesta de SISBEN. - Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC). Comprende todos aquellos procedimientos para la atención en salud de personas con VIH y poblaciones clave como citas, procedimientos, autorizaciones. Así como los procedimientos de	Documento: OAH-TeleconectaMani zales-informe- periodo3.pdf	

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		movilidad entre regímenes de salud y portabilidad. - Ruta de atención para personas migrantes venezolanos. Comprende las acciones para población migrante como regularización de su permanencia en el país a través de solicitud de refugio (documento de salvoconducto), programas ofrecidos por agencias internacionales y de las naciones unidas como alojamiento temporal, cash (dinero para acciones específicas), programas de salud entre otros, así como la canalización a programas de VIH de organizaciones civiles como AID for AIDS Pereira. - Ruta de atención en salud mental para personas con VIH y con población clave (PC) – (incluye atención por violencia basada en género). Incluye los componentes de Ruta de violencia basada en género, prevención y atención de drogadicción con respecto a la canalización a los centros de atención para la drogadicción (CAD), prevención y atención a situaciones de conductas suicidas, que comprenda asistencia inicial y canalización inmediata a las rutas de atención. En la ejecución del periodo 5 (febrero 24 a marzo 24 de 2025) se activaron: **Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH** - Usuarios que solicitan información sobre la prueba de VIH, se le informa fechas posibles de la agenda desarrollada por la ESE Assbasalud en el proyecto VIH del Fondo Mundial- - Usuarios se brindaron asesorías a tres usuarios que residían en la ciudad de Pereira y que se remitieron a teleconecta de dicha ciudad. **Ruta de atención para personas migrantes venezolanos** - Migrante venezolano que vive con VIH, quien no se encuentra dentro del régimen de salud y no está regularizado se activó ruta con a AID FOR AIDS ya que esta organización está especializada en brindar atención a personas que viven con VIH, esto incluye tratamiento, apoyo emocional y recursos comunitarios, ya que la atención oportuna es esencial para mejorar la calidad de vida del migrante y prevenir complicaciones relacionadas con el		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		VIH. El usuario tuvo el apoyo de Opción legal y se direccionó a la Personería municipal para comenzar el proceso de solicitud del salvoconducto - **Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC** Se identificó a usuario con VIH quien tiene dificultades para recibir tratamiento ya que debe cambiar de régimen,se realizó asesoría para cambiar del régimen contributivo al subsidiado, inicialmente el teleasesor verificó si tenía encuesta de SISBEN al comprobar que no la había solicitado, se le indicó al usuario dirigirse a la alcaldía para comenzar el proceso y cuando estuviera retirado del ADRES deberá acercarse aseguramiento para realizar afiliación al sistema de salud.		
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.	En el periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025 se realizó reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos. Se ingresaron 185 personas únicas y 194 servicios prestados (casos) desde el 17 de marzo el SISCO presenta actualizaciones	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe- periodo5.	
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.	Fichas técnicas corregidas según el cronograma del plan de mejoramiento. **Ficha Técnica**: **Asesoría o gestión para casos de violencia basada en género (VBG), incluyendo violencia sexual contra personas adultas.** Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario atender inicialmente casos donde se observe o se consulte VBG, contiene una serie de recomendaciones para realizar abordaje inicial en crisis, antes de canalizarlo al Profesional Psicosocial. Los documentos técnicos de base son las normas y manuales establecidos por el Ministerio de Salud y la Guía internacional de IASC (2015): Cómo apoyar a una sobreviviente de la violencia por razones de género cuando no hay ningún agente encargado de la violencia por razones de género en su zona, así como las rutas establecidas por la Alcaldía de Manizales. **Manual**: **Manual de atención en Tele asesoría Comunitaria** Este documento comprende los lineamientos generales de atención al usuario, las recomendaciones al equipo de atención en los	Anexo Manuales y Fichas Técnicas Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view	

	Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
		procedimientos de atención al usuario		
8	Presentar fichas técnicas donde se visibilice el desarrollo de actividades en el marco de las estrategias que a nivel nacional se están implementando en el contexto de la prevención combinada (incluyendo la orientación a actividades de PEP y PrEP), con el fin de ofrecer información actualizada a los usuarios de TELECONECTA para el reconocimiento de sus derechos a los servicios.	Fichas técnicas que se presentaron estarán ajustadas de acuerdo al plan de mejoramiento el 10 de abril. **Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis pre exposición al VIH (PrEP).** **Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis post exposición al VIH (PEP).**	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf	
9	Garantizar el abordaje de situaciones relacionadas con Violencias basadas en género, considerando la orientación a los servicios que se requieran ante dichas situaciones, según las rutas de atención establecidas en los territorios que involucran a las entidades de apoyo para su canalización y seguimiento a las situaciones identificadas.	Se tiene ruta de atención establecida y relación de instituciones involucradas en el Directorio	Manuales Fichas Técnicas https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vIB1_aBTXfD94/view	
10	La Organización debe desarrollar espacios de articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado	El 17 de marzo Se realizó una reunión con Monitoreo Liderado por Comunidad (MLC), la ESE ASSBASALUD y ENTerritorio en donde se habló sobre el proceso de Teleconecta en la ciudad de Manizales. En estase dan recomendaciones por		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
	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	parte de los asistentes para mejorar el impacto de comunicaciones. Por otra parte, Monitoreo liderado por comunidad refiere que hasta el momento ha remitido 12 casos a Teleconecta, de los cuales desde teleasesoría se ha dado respuesta a través de correos electrónicos y, se ha remitido a las entidades correspondientes de acuerdo con las barreras identificadas. Se espera que desde monitoreo liderado por comunidad se remitan más usuarios. Durante la reunión, se coordinó con MLC a fin de gestionar un espacio con la coordinadora de la Casa de la Cultura de San José, para el desarrollo del taller de arte diverso que será el 31 de marzo. Teleconecta tras la reunión envío a monitoreo detalle de las gestiones realizadas por cada una de las personas remitidas.	Anexo 5 https://drive.google.com/file/d/10PPwu7yE1YIb15PUocF81i60iOY5z6Pf/view?usp=sharing	
11	Realizar reuniones periódicas con la supervisión del contrato para el seguimiento de la ejecución e implementar las recomendaciones y las observaciones sugeridas por ENTerritorio.	Se ha mantenido comunicación continua con el equipo supervisor de Manizales, Gestor y Monitora de ENTerritorio, donde se programaron visitas conjuntas ya mencionadas anteriormente. Dentro de las reuniones desarrolladas entre el 24 de febrero y 24 de marzo: - 12 de marzo: Reunión con el supervisor para dar las recomendaciones del plan de mejoramiento que se entregará el 10 de abril - 20 de marzo: Reunión sobre recomendaciones de las fichas técnicas y tablas estadísticas	Anexo 6 , reuniones con ENterritorio https://drive.google.com/file/d/1JBtEEbkMXhRRUWaq__y_eYDGKVU2ZSkD/view?usp=sharing	
12	Participar en las reuniones de seguimiento al plan de trabajo y actividades organizadas por ENTerritorio.	Entre el periodo ene24-feb24 se realizaron las siguientes reuniones solicitadas por ENterritorio: - . - 12 de marzo: Reunión con el supervisor para dar las recomendaciones del plan de mejoramiento que se entregará el 10 de marzo - El 17 de marzo, se llevó a cabo reunión con la ESE Assbasalud, MLC y teleconecta. - 20 de marzo: Reunión sobre recomendaciones de las fichas técnicas y tablas estadísticas	Anexo 6 reuniones con ENterritorio https://drive.google.com/file/d/1JBtEEbkMXhRRUWaq__y_eYDGKVU2ZSkD/view?usp=sharing	
13	Presentar informes mensuales del desarrollo de las actividades que debe contemplar aspectos mínimos como: actividades desarrolladas, demanda inducida, rutas, análisis de información sobre la demanda del servicio, alcance de las personas atendidas y remisiones, entre otros	Se presenta el informe para el periodo 2025/02/25 a 2025/03/24 donde se relacionan las actividades como las visitas a instituciones para generar acuerdos, la actualización del directorio de contactos y rutas, se detallan las atenciones realizadas, las rutas implementadas.	Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe- periodo5.pdf	

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

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

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

FUNDACIÓN ORGANIZACIÓN ACCIÓN HUMANISTA OAH

Contrato: 2240216

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

Informe Periodo 5 2025/02/24 – 2025/03/24

Manizales, 1 de abril 2025

Contenido

1. BARRERAS IDENTIFICADAS EN EL PERIODO 4 4

2. RUTAS DE ATENCIÓN 8

2.1. Ruta de prevención y diagnóstico en VIH 8

2.2. Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH y poblaciones clave 9

2.3. Ruta de atención para personas migrantes venezolanas 9

3. ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES 10

4. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES 12

4.1. **Actividades realizadas** 12

4.2. Resultados 20

4.2.1. Características del total de personas únicas atendidas en el periodo 20

4.2.2. Demanda inducida y atención de usuarios 30

4.2.3. Características del total de asesorías y gestiones realizadas 34

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Distribución por comuna de residencia de los usuarios atendidos por Teleaserosía Manizales, periodo febrero 24 a marzo de 2025 20
Ilustración 2 Distribución por sexo al nacer de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025 21
Ilustración 3 Distribución por rango de edad de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025 21
Ilustración 4 Distribución por rango de edad de acuerdo al sexo al nacer, de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 22
Ilustración 5 Relación de personas por población clave atendida por Teleasesoría comunitaria, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 22
Ilustración 6 Distribución de las personas que pertenecen a la población LGBTIQ+, atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 23
Ilustración 7 Distribución por orientación sexual de las personas que solicitan servicio de Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 24
Ilustración 8 Distribución por orientación sexual de las personas hombres y mujeres de nacimiento que solicitan servicio de Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025..... 25
Ilustración 9 Distribución de diagnósticos de las personas que consultan Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 25
Ilustración 10 Distribución de diagnósticos por sexo de nacimiento, de las personas que consultan Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 26
Ilustración 11 Distribución de diagnóstico para población HSH que consulta Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 26
Ilustración 12 Distribución de diagnóstico para población LGBTIQ+ que consulta Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 27
Ilustración 13 Distribución por régimen de afiliación de las personas que consultan Teleasesoria Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 28
Ilustración 14 Distribución por régimen de afiliación y sexo al nacer, de las personas que consultan Teleasesoria Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025. 28
Ilustración 15 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia el total de personas atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025 30
Ilustración 16 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia las personas HSH atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025 30
Ilustración 17 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia las personas trabajadoras sexuales (TS) atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025 31
Ilustración 18 Distribución del medio de contacto por la cual se atendieron a las personas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 – marzo 24 de 2025 31

1. BARRERAS IDENTIFICADAS EN EL PERIODO 4 (Febrero 24 a marzo 24 de 2025)

Tipo de barrera	Descripción	Acción realizada	Análisis de la barrera identificada
Administrativas	Migrante venezolano que vive con VIH sin afiliación al sistema de seguridad social.	Se identificó migrante venezolano sin regularización en el país colombiano quien vive con VIH y no cuenta con tratamiento antirretroviral. Se remite a AID FOR AIDS para brindar atención oportuna, apoyo comunitario y tratamiento. Se establece comunicación con PAO, donde la familia del usuario recibe orientación para realizar la solicitud de salvoconducto. Debido a los años de permanecía se remite a la personería municipal para diligenciar el proceso. Teleconecta verificó con AIDFOR AIDS el 20 de marzo donde la entidad notifica que ya el usuario recibió el tratamiento hasta por tres meses. Frente a la solicitud de salvoconducto, la familia del usuario se direccionó con la Personería municipal de Manizales donde el usuario recibió acompañamiento para realizar la solicitud a la cancillería.	Se trata de un migrante venezolano que vive en Colombia sin regularización. Esto implica que enfrenta barreras legales y administrativas para acceder al sistema de salud y otros derechos básicos. La remisión a AID FOR AIDS es positiva, ya que esta organización está especializada en brindar atención para personas que viven con VIH, esto incluye tratamiento, apoyo emocional y recursos comunitarios, ya que la atención oportuna es esencial para mejorar la calidad de vida del migrante y prevenir complicaciones relacionadas con el VIH. La comunicación con PAO, (Programa atención migrante) es fundamental ya que permite que la familia del usuario reciba atención necesaria para solicitar el salvoconducto. Esto es crucial para regularizar su situación migratoria en el país y acceder a los servicios de salud. La remisión a la personería es necesaria dado que la permanecía prologada en el país sin documentación puede generar problemas legales y limitar el acceso a los servicios.

Tipo de barrera	Descripción	Acción realizada	Análisis de la barrera identificada
Administrativo	Usuario con VIH sin tratamiento	Usuario se comunicó con Teleconecta ya que no recibe tratamiento, se revisa el ADRES verificándose que se encuentra dentro del régimen contributivo. Se asesora para acercarse al segundo piso de la alcaldía de Manizales y solicitar la encuesta del SISBEN, de igual manera, al momento que deje de aparecer en el ADRES el usuario deberá dirigirse a aseguramiento para afiliarse de nuevo al sistema de salud. Hasta el 24 de marzo el usuario se encuentra afiliado al régimen contributivo, Teleconecta hace un seguimiento constante vía telefónica e informará al usuario para que pueda acercarse al área de aseguramiento y solicite la afiliación por oficio al régimen subsidiado, adicional, Teleconeta ha realizado la solicitud en la página DNP-SISBEN, PORTAL CIUDADANO para solicitar la clasificación socioeconómica de la encuesta del SISBEN	El usuario se ha contactado con Teleconecta lo que sugiere que la estrategia está reconociéndose en la ciudad de Manizales. Este caso se identificaron barreras administrativas por parte de la EPS la que refiere no estar afiliado, pero en ADRES (Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud) indica que el usuario está dentro del régimen contributivo, La recomendación es acercarse al segundo piso de la alcaldía de Manizales para solicitar la encuesta del SISBEN ya que es crucial para continuar con sus servicios de salud. El aseguramiento para el sistema de salud en Colombia tiene varias funciones esenciales que garantizan el acceso a servicios de salud esto incluye atención médica, tratamientos, medicamentos y servicios de rehabilitación
Acceso a información y/o educación	Usuarios solicitan información para pruebas de VIH.	Usuarios de población clave solicitan información sobre pruebas rápidas de VIH, para lo cual se direcciona a la ESE ASSBASALUD en el marco del proyecto de la ampliación a la respuesta al VIH.	Se observa el interés de la población clave de tener información sobre su estado serológico y acceder al sistema de salud. El hecho de que las pruebas se realicen en el marco del proyecto para la ampliación a la respuesta al VIH, sugiere que, hay un esfuerzo

Tipo de barrera	Descripción	Acción realizada	Análisis de la barrera identificada
		Se realizará plan de mejoramiento para fortalecer los mecanismos de monitoreo y verificación de las solicitudes de pruebas rápidas canalizadas a la ESE ASSbasalud a través de un formato de remisión y el manejo conjunto de un Excel en línea para asegurar la trazabilidad y seguimiento, de igual manera se analizará la efectividad y eficiencia	estructurado para mejorar la atención y los servicios relacionados con el VIH
Otra	Poca información de demanda inducida de PrEP	Usuarios pertenecientes a grupos de población clave para la infección por VIH, solicitan información sobre PrEP, se hace asesoría de acuerdo con los Lineamientos para la implementación de la PrEP en Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social. De igual forma, se realizó gestión de manera directa con las EPS en la que los usuarios se encuentran afiliados. Se realizará plan de mejoramiento para fortalecer los mecanismos de monitoreo y verificación de las solicitudes de pruebas rápidas canalizadas a la ESE ASSBASALUD a través de un formato de remisión y el manejo conjunto de un Excel en línea para asegurar la trazabilidad y seguimiento.	Se observa que los usuarios están solicitando información de PrEP, lo que evidencia proactividad en la búsqueda de métodos preventivos para el VIH y ven a Teleconecta como un aliado para tener información y lograr acceder al programa. Se ha remitido a la ESE Assbasalud para que la entidad realice las pruebas diagnósticas asegurando que los usuarios reciban las pruebas necesarias antes de iniciar el tratamiento.

Tipo de barrera	Descripción	Acción realizada	Análisis de la barrera identificada
Cultural	Migrantes venezolanos	Se atendieron migrantes venezolanos con orientaciones sexuales e identidades de genero diversa (OSIEGD)) con más de tres años de permanencia en Manizales quienes no buscaron información y asesoramiento para beneficiarse del Estatuto temporal de protección para migrantes venezolanos, por lo tanto, no tuvieron oportunidad de beneficiarse con el ingreso al sistema de salud colombiano. Se remitieron a PAO y a la Personería municipal.	Estos casos se relacionan con el miedo que tienen los migrantes de ser deportados, estigmatizados y discriminados por las instituciones colombianas, por lo que esperan muchos años sin regularizarse al sistema de salud, poniendo en riesgo su salud. La Personería sería la institución encargada de ayudar en su proceso migratorio.

2. RUTAS DE ATENCIÓN

2.1. Ruta de prevención y diagnóstico en VIH

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
PrEP, Pruebas de VIH	EL teleasesor inicia con la identificación de población clave para analizar si hace parte de los grupos poblacionales que tienen mayor riesgo de contraer el VIH, como hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, persona trans. De igual manera y conforme a los lineamientos para la implementación de PreP en Colombia, hay unos riesgos sustanciales al VIH que el teleasesor tendrá en cuenta cuando realice la teleconsulta, como: Haber presentado en los 6 meses anteriores, una o más de las siguientes condiciones al momento de la autovaloración de riesgo o de la evaluación para inicio de PrEP: Antecedentes de una infección de transmisión sexual. Historial de sexo transaccional. Tener relaciones sexuales sin condón con alguien cuyo estado de infección por el VIH sea desconocido o positivo. Haber recibido profilaxis posexposición (PEP) no ocupacional. También hay otros factores que son: El uso compartido de jeringas, agujas, cazoletas, entre otros, durante la inyección de sustancias psicoactivas, de hormonas, u otras sustancias. Personas que tienen relaciones sexuales con personas que se inyectan drogas. Personas que solicitan la PrEP espontáneamente Posteriormente, se realiza una asesoría donde se les indica que, para acceder a las pruebas rápidas, los interesados pueden acudir a su centro médico y solicitar una prueba, de igual manera, se orienta sobre la posibilidad que desde Teleconecta se realice el puente directo con la ESE ASSBASALUD para gestionar una cita de acuerdo al tiempo y preferencias de los usuarios. Para acceder a PrEP, el teleasesor brinda una orientación sobre el uso adecuado del mismo y, se realiza un contacto directo la persona encargada(o) del programa en la EAPB con quien se gestiona la cita.El teleasesor informa al usuario sobre la gestión. Cabe recalcar que días previos se les recuerda asistir, así como posteriormente preguntar si recibieron la atención. De igual manera, cuando el usuario desea realizarse la prueba con la ESE ASSBASALUD y acceder a PrEP, se remite Teleconecta para el inicio de la gestión.

2.2. Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH y poblaciones clave

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Usuario con VIH sin tratamiento	Se realizó asesoría para cambiar del régimen contributivo al subsidiado, inicialmente el teleasesor verificó si tenía encuesta de SISBEN al comprobar que no la había solicitado, se le indicó al usuario dirigirse a la alcaldía para comenzar el proceso y cuando estuviera retirado del ADRES deberá acercarse aseguramiento para realizar afiliación al sistema de salud.

2.3. Ruta de atención para personas migrantes venezolanas

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Regularización migratoria a población venezolana	Se activó ruta para la regularización migratoria de población migrante venezolana a través de la PAO para solicitar el salvoconducto, pero al llevar más de dos meses en el país colombiano el usuario deberá acercarse a la Personería con su historial clínico.

Necesidad o dificultad	Asesoría o gestión
Acceso a medicamentos y situación migratoria para usuario con diagnóstico de VIH	Se activó ruta con a Aid for Aids ya que esta organización está especializada en brindar atención a personas que viven con VIH, esto incluye tratamiento, apoyo emocional y recursos comunitarios, ya que la atención oportuna es esencial para mejorar la calidad de vida del migrante y prevenir complicaciones relacionadas con el VIH.

3. ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES

Actividades realizadas a través de los diferentes medios de comunicación:

Publicidad virtual

Fecha	Actividad	Respuesta obtenida
04/03/2025	En la plataforma de Instagram tanto de OAH y como de Teleconecta Manizales se publicó un vídeo sobre el papiloma humano, el objetivo fue en concientizar sobre el virus del papiloma y promover la vacuna, gracias a esta publicación nueve personas solicitaron la vacuna del VPH	https://www.instagram.com/reel/DGyHIP7REZe/?igsh=bWltOW1udTJ4ZGM5
05/03/2025	Se publicó un video en Instagram de OAH y Teleconecta Manizales se hizo publicación sobre el taller de arte diverso del 13 de marzo. El taller de arte diverso tuvo como objetivo ofrecer un espacio seguro donde los participantes pudieron expresar libremente sus pensamientos, emociones y sentimientos a través del arte y conocer Teleconecta.	https://www.instagram.com/reel/DG2FfXhMYjs/?igsh=amZzZmkyY2JzcmJj
11/03/2025	En la plataforma de Instagram de OAH y Teleconecta Manizales se publicó un reel de los servicios que ofertaba Teleconecta, condón y lubricantes	https://www.instagram.com/p/DHEOqpWguzl/?igsh=dTRoY29lamFhNDJm&img_index=1
18/03/2025	Se publicó un video en Instagram y se pagó publicidad para llegar a más numero de usuarios donde se dan a conocer los números de Teleconecta y los horarios de atención	https://www.instagram.com/p/DHEOqpWguzl/?igsh=dTRoY29lamFhNDJm&img_index=1
19/03/2025	Video en Instagram de OAH y Teleconecta Manizales sobre la actividad realizada en el SENA en la que se dio un taller sobre enfermedades de trasmisión sexual en especial VIH. El taller se desarrolló con el objetivo de hacer un acompañamiento presencial a la comunidad educativa sobre enfermedades de transmisión sexual, hablar específicamente del VIH, PrEP y PEP	https://www.instagram.com/reel/DHYzLRqAaPZ/?igsh=ZGNxandhdzR0NTNt

En el anexo 3 se encuentra el análisis de toda la publicidad virtual de cada una de las publicaciones.
https://drive.google.com/file/d/16fgc72xGlmKrFinBBZTsh7dIdM6s7u7v/view?usp=sharing

Plataforma de Grinder y grupos de WhatsApp

Fecha	Actividad	Respuesta obtenida
24/01/2025 al 24/02/2024	Del 24 de febrero al 24 de marzo se enviaron imágenes publicitarias a 100 personas que aparecieron conectadas en la plataforma de Grinder, de las cuales 7 personas solicitaron el servicio Teleconecta también ha enviado de febrero a marzo imágenes al grupo de WhatsApp de "Chicos Manizales" conformado por 135 HSH "Manizales morbo" conformado por 122 HSH "Chicos de Manizales" conformado por 130 HSH "colombianos en busca de sex" 989 miembros "Amistad mundial" 706 miembros "Manizales hot" 19 miembros De los grupos de WhatsApp 17 personas se contactaron con Teleconecta. Por Instagram 8 personas se comunicaron con teleconecta	Entre el 24 de febrero al 24 de marzo del 2025 se han obtenido 7 interacciones con personas a través de estos medios

Publicidad presencial y física

Fecha	Actividad	Respuesta obtenida
07/03/2025	Teleconecta estuvo en la reinauguración de la casa para la dignidad de las mujeres donde estuvo entregando publicidad física	Se entregaron 30 volantes y 30 tarjetas de Teleconecta
10/03/2025	Visita a la IPS de la Policía Nacional donde se dio a conocer Teleconecta Manizales	Se entregaron 100 volantes, 100 tarjetas y 5 carteles
10/03/2025	Visita a la IPS de la universidad de Caldas donde se entregó publicidad y se generó una alianza para acompañar actividades con el área de bienestar de la universidad.	Se entregaron 100 volantes, 100 tarjetas y 3 carteles.
13/03/2025	Taller de arte diverso	Se entregaron 7 volantes, 7 tarjetas
17/03/2025	Reunión con la coordinadora de la casa de la cultura de san José donde se dio a conocer Teleconecta y coordinar el próximo taller de arte diverso que será el 31 de marzo	Se entregó 25 tarjetas
19/03/2025	Taller de enfermedades de transmisión sexual en el SENA regional Caldas	Se entregaron 200 volantes

Las imágenes están en el anexo 3
https://drive.google.com/file/d/1qLU9I2LKafuxgHdcKHiOcqEXBWg4fSLh/view?usp=sharing

4. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES

4.1. Actividades realizadas

Resultado: Estrategia de Teleasesoría comunitaria estructurada, con una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social

Actividad	**Tarea**	**Acciones realizadas / Producto / Soporte**
L	Construcción del directorio de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros. También se incluye los contactos de las organizaciones responsables en las otras 13 ciudades de las estrategias de Teleasesoría. Comprende la consulta a las páginas web, llamadas telefónicas.	Se escribieron los horarios de atención de todas las instituciones EPS, programas de VIH, entidades prestadoras de salud, comisarias, entidades y organizaciones, entidades de base comunitarias, secretarias, personerías Anexo 1, directorio https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mbU-0uRAqq0znmNvbE1K5FoQe9dkqY3e/edit?usp=drive_link&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true
	Visitas o reuniones virtuales con los programas de atención en VIH y otras dependencias de servicios en salud y protección para generar acuerdos que faciliten la atención de los usuarios, como estrategia de respuesta ante las barreras posibles en dichos servicios.	Se llevaron a cabo visitas oficiales: -27 de febrero reunión con los agentes comunitarios de ENTerritorio para llamar usuarios que fueron atendidos por la ESE Assbasalud para dar a conocer Teleconecta quienes autorizaron un contacto posterior, el acuerdo era contactar por parte de teleconecta personas que han recibido paquetes de prevención por parte de Assbasalud pero no se realizaron la prueba. La información suministrada por parte de los agentes comunitarios fueron 25 personas, las cuales fueron llamadas por los teleasesores de los cuales 11 personas no estaban interesadas en realizar pruebas, 12 personas no contestaron sus teléfonos pese que se llamaron en tres oportunidades diferentes, una persona acepta realizarse la prueba y otra no esta en la ciudad,

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		- 10 de marzo en la IPS de la universidad de Caldas en donde se entregó publicidad y se generaron estrategias de divulgación con el área de bienestar. - 10 de marzo en la entidad de salud policía nacional: se dio a conocer la estrategia de teleasesoria, la importancia que las personas se enteren de la estrategia y se generó acuerdo donde la jefe pondrá en sitios estratégicos la publicidad de teleconecta como en la escuela de carabineros. Ver Anexo 2: Visitas a entidades/ Fotos y actas. https://drive.google.com/file/d/1Cyhvy5iqlRBCyGJSQwORpEIO4GR3B_D-/view?usp=sharing
	Ofrecimiento y canalización a los servicios del proyecto realizados por ESE Assbasalud (actividades educativas, pruebas VIH, PrEP, otros)	Se han realizado comunicación a través de WhatsApp con la coordinadora de la ESE Assbasalud de las remisiones a personas que desean realizarse pruebas rápidas de VIH conforme a lo establecido el 17 de febrero del 2024
	Con la información requerida del directorio, los árboles de problemas y objetivos, los primeros acuerdos generados, las normas en salud y protección relacionadas con las diferentes atenciones y servicios, se diseña las diferentes rutas de atención necesarias para garantizar el servicio a prestar a los usuarios de la Estrategia de Teleasesoría comunitaria. Esto incluye las canalizaciones a los servicios de ESE Assbasalud en los servicios que presta por la relación contractual de la subvención del Fondo Mundial para los componentes de Pruebas de VIH, preservativos, actividades educativas.	El 20 de marzo se realizó reunión con el equipo supervisor donde se dieron recomendaciones para mejorar las fichas técnicas, una de ellas era utilizar un lenguaje sencillo y preciso, la supervisora sugirió que las fichas técnicas incluyan elementos básicos y guías de bolsillo para que los teleasesores puedan actuar rápidamente ante solicitudes relacionadas con profilaxis preexposición . también se sugirió la creación de flujogramas que detallen los pasos a seguir en diferentes escenarios asegurando que la información sea clara y accesible para nuevos teleasesores. Anexo 5, reunión con ENTerritorio

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
	Las rutas también estarán relacionadas con otros componentes biológicos, estructurales y de cambio de comportamiento que adquieren importancia dentro del enfoque de prevención combinada (como métodos anticonceptivos, valoración de derechos sexuales y reproductivos, infecciones de transmisión sexual.	https://drive.google.com/file/d/1JBtEEbkMXhRRUWaq__y_eYDGKVU2ZSkD/view?usp=sharing
Estructura de documentos e instrumentos de trabajo para la atención diferencial	Construcción de las Fichas técnicas, que constituyen guías de trabajo para agentes comunitarios y profesional psicosocial en la atención por la estrategia	Se entregarán las fichas de acuerdo a las recomendaciones solicitadas por la supervisión con las respectivas rutas actualizadas conforme al plan de mejoramiento.
	Uso del SISCO-SSR: Formatos requeridos, formación de uso de la plataforma	El SISCO actualmente se encuentra en ajustes para segunda versión y se espera subir el cargue de la información.
Estructuración de la Estrategia de comunicaciones	Definición de los medios de comunicación disponibles por la organización Establecimiento de una Comunicación Estratégica Promoción de los servicios de la Estrategia Teleasesoría Comunitaria Atención a la persona que consulta que comprende asesoría y gestión para la canalización a los servicios y verificación del acceso a dicho servicio Manejo de la confidencialidad	Se envío el manual de comunicaciones el 12 de marzo del 2025 al correo de los gestores de Manizales para revisión https://drive.google.com/file/d/1WANGjDdEV1VGp2u5JwpHDlGO0NC4KUx1/view?usp=sharing
Establecimiento del Plan de Monitoreo y Evaluación	El plan de monitoreo a construir inicialmente está fundamentado en dos ejes: - Monitorear y evaluar que toda persona que consulta reciba la asesoría y gestión de forma oportuna (con los tiempos establecidos), y se verifique si el servicio en salud y protección fue efectivo - Monitorear y evaluar la calidad de la información suministrada al SISCO-SSR, que permita a la organización presentar claramente los casos de asesoría y gestión generados por persona que consulta, y que cumplen con	Se envío el manual de monitoreo el 12 de marzo https://drive.google.com/file/d/1eYvyhuYSzXn6C4pDRQL4u20jToT9Wahm/view?usp=sharing

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
	requerimientos técnicos y normatividad nacional. Se construye un Plan de Monitoreo y Evaluación, y un Manual de Monitoreo y Evaluación	
Formación equipo de trabajo	Establecer agenda de formación que incluya los diferentes componentes de la estrategia de Teleasesoría comunitaria Incluir las formaciones generadas por ENTerritorio Desarrollar la agenda de formación	Se realizó el 20 marzo una capacitación sobre violencia de género y rutas de atención que se activan de acuerdo a cada caso, la capacitación fue orientada por el equipo psicosocial de Santa Martha, tuvo una duración de dos horas y media y fue dirigida a todo el personal de teleconecta que se encuentra en Santa Martha, Cartagena y Manizales. Anexo 7, capacitaciones al equipo OAH https://drive.google.com/file/d/1L8qILXICVpJaxz2WcJJUjbjpW-lI5b7N/view?usp=sharing
Construcción de acuerdo de articulación con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad	Conocimiento de los objetivos, actividades y acciones que tiene este plan Establecer el acuerdo de trabajo con la organización responsable de este proceso	Se realizó una reunión con Monitoreo Liderado por Comunidad (MLC), la ESE ASSBASALUD y ENTerritorio en donde se habló sobre el proceso de Teleconecta en la ciudad de Manizales. En estase dan recomendaciones por parte de los asistentes para mejorar el impacto de comunicaciones. Por otra parte, Monitoreo liderado por comunidad refiere que hasta el momento ha remitido 12 casos a Teleconecta, de los cuales desde teleasesoría se ha dado respuesta a través de correos electrónicos y, se ha remitido a las entidades correspondientes de acuerdo con las barreras identificadas. Se espera que desde monitoreo liderado por comunidad se remitan más usuarios. Durante la reunión, se coordinó con MLC a fin de gestionar un espacio con la coordinadora de la Casa de la Cultura de San José, para el

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		desarrollo del taller de arte diverso que será el 31 de marzo. Anexo 4 , reunión con MLC https://drive.google.com/file/d/10PPwu7yE1YIb15PUocF81i60iOY5z6Pf/view?usp=sharing

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

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
Promoción de los servicios a prestar por la estrategia de Tele asesoría comunitaria	Ejecución de la atención de usuarios	Entre feb 24- y mar24 se realizaron 194 asesorías y gestiones realizadas a 185 personas únicas, el principal servicio realizado corresponde a prevención, específicamente en educación en prevención combinada, seguido de la información para la prueba rápida, la asesoría para la vacunación para VPH y gestión para el ingreso a PrEP. Jonathan Steven Morales Otero: 59 personas Laura Estefanía Valencia: 131 personas Sandra Lorena Buriticá: 4 personas La información sobre las teleasesorías realizadas se encuentran en el capítulo uno del presente informe
Atención de usuarios por la estrategia de Teleasesoría comunitaria		
	Evaluación periódica de la atención de usuarios por medio del análisis de las bases de datos y las reuniones de equipo	
Actualización del Mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios	Actualización del directorio por cambio de funcionarios responsables.	Se ha actualizado todo el directorio con todos los horarios de atención https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mbU-0uRAqq0znmNvbE1K5FoQe9dkqY3e/edit?usp=drive_link&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros	Evaluación de acuerdos y consecución de nuevos acuerdos con otros actores a través de visitas o reuniones virtuales	
Revisión y actualización de las Rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud, servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros	Revisión periódica en equipo de las rutas, actualización de los flujos en las rutas y los procedimientos establecidos	Entrega de rutas de atención el 10 de abril, de acuerdo al plan de mejoramiento.
Revisión y actualización de documentos de trabajo para la atención diferencial	Revisión y actualización de las fichas técnicas	Se entregarán actualizadas de acuerdo a las recomendaciones y correcciones de la supervisión el 10 de abril, según el plan de mejoramiento.
Implementación de la estrategia de comunicaciones	Generación de publicidad de acuerdo con la comunicación estratégica Análisis de la estrategia de comunicaciones	Análisis explicado en el capítulo 3, estrategia de comunicaciones y en el anexo 3 de febrero 24 a marzo 24 del 2025. De igual manera, se adjunta los anexos de comunicaciones. Anexo 3 https://drive.google.com/file/d/1WANGjDdEV1VGp2u5JwpHDlGO0NC4KUx1/view?usp=sharing
Implementación del plan de monitoreo	Ejecución del plan de monitoreo Análisis del proceso realizado del plan de monitoreo	El 18 de marzo se realizó una capacitación sobre el ingreso del dato del SISCO-SSR La reunión tuvo como objetivo dar recomendaciones para subir de manera adecuada la información al SISCO -SSR, en la cual aclaró dudas sobre el número único de identificación nacional y sus diferencias cuando es una

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		persona migrante, los tipos de permisos temporales, la congruencia en datos personales, la diferencia entre asesorías y trámites, los servicios solicitados, tipos de barreras Anexo 6: Reunión de monitoreo https://drive.google.com/file/d/1O3-7ujkFhijYvIsLgVbhNFjShTQUZBOL/view?usp=sharing
Actualización en formación del equipo	Análisis de las necesidades de formación Agenda de formación equipo	Se realizó capacitación de manera virtual por parte del equipo de OAH sobre violencia basada en género y rutas de atención, además las recomendaciones para los teleasesores de acuerdo a los casos que se puedan presentar Anexo 7. Capacitaciones https://drive.google.com/file/d/1L8qILXICVpJaxz2WcJJUjbjpW-lI5b7N/view?usp=sharing
Articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad	Entrega de la información pertinente al Plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad Realización de las reuniones de retroalimentación de los procesos con los ejecutores de esta propuesta.	La información se encuentra en el apartado 4.1 del presente informe. Anexo 4 , reunión con MLC https://drive.google.com/file/d/10PPwu7yE1YIb15PUocF81i60iOY5z6Pf/view?usp=sharing
Respuesta ante las solicitudes realizadas por ENTERRITORIO correspondiente a la Estrategia y a las obligaciones contractuales	Atender las visitas programadas por el equipo técnico encargado de ENTERRITORIO Atender las reuniones virtuales y presenciales que requiera ENTERRITORIO Atender consultas específicas del equipo técnico encargado de ENTERRITORIO	Se ha mantenido comunicación continua con el equipo supervisor de Manizales, Gestor y Monitora de ENTerritorio, donde se programaron visitas conjuntas ya mencionadas anteriormente. Dentro de las reuniones desarrolladas entre el 24 de febrero y 24 marzo se trató: - 12 de marzo: Reunión con el supervisor para dar las recomendaciones del plan de mejoramiento que se entregará el 10 de abril - El 17 de marzo, se llevó a cabo reunión con la ESE Assbasalud, MLC y Teleconecta. La cual fue convocada por el equipo supervisor de Enterritorio de Manizales, donde se generaron acuerdos y compromisos para hacer seguimiento de las personas remitidas por MLC y Assbasalud. - 20 de marzo: Reunión sobre recomendaciones de las fichas técnicas y tablas estadísticas - Ver anexo 6: Reuniones programadas por ENTterritorio

Actividad	Tarea	Acciones realizadas / Producto / Soporte
		https://drive.google.com/file/d/1JBtEEbkMXhRRUWaq__y_eYDGKVU2ZSkD/view?usp=sharing

4.2. Resultados

Se atendieron 185 personas únicas que representan 194 servicios solicitados, pertenecientes a las poblaciones clave de HSH, TS y migrantes venezolanos.

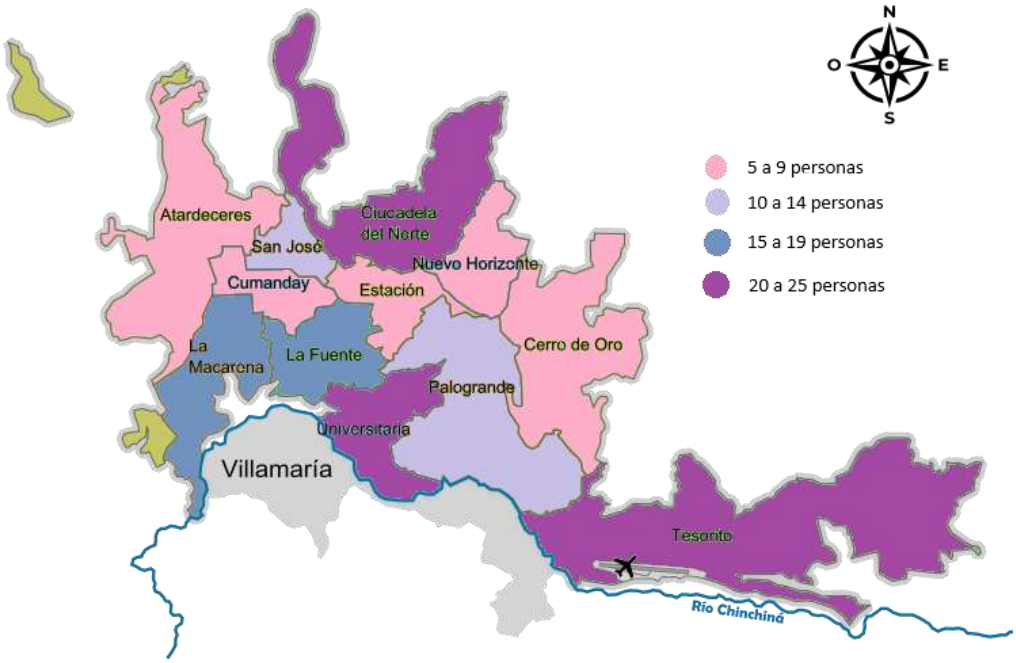
4.2.1. Características del total de personas únicas atendidas en el periodo

Línea de base de análisis: 185 personas únicas atendidas en el periodo 5 (febrero 24 a marzo 24 de 2025)

Residencia de las personas atendidas

La distribución por comuna de residencia de las personas atendidas se encuentra con 5 a 9 usuarios en 5 comunas de Manizales: Atardeceres, Cumanday, Estación, Nuevo Horizonte y Cerro de Oro. Con 10 a 14 personas atendidas en 2 comunas: San José y Palogrande; con 15 a 19 personas atendidas en 2 comunas: La Macarena y La Fuente; con 20 a 25 personas atendidas en 3 comunas: Ciudadela del Norte, Universitaria y Tesorito. Ver siguiente ilustración.

Ilustración 1 Distribución por comuna de residencia de los usuarios atendidos por Teleaserosía Manizales, periodo febrero 24 a marzo de 2025

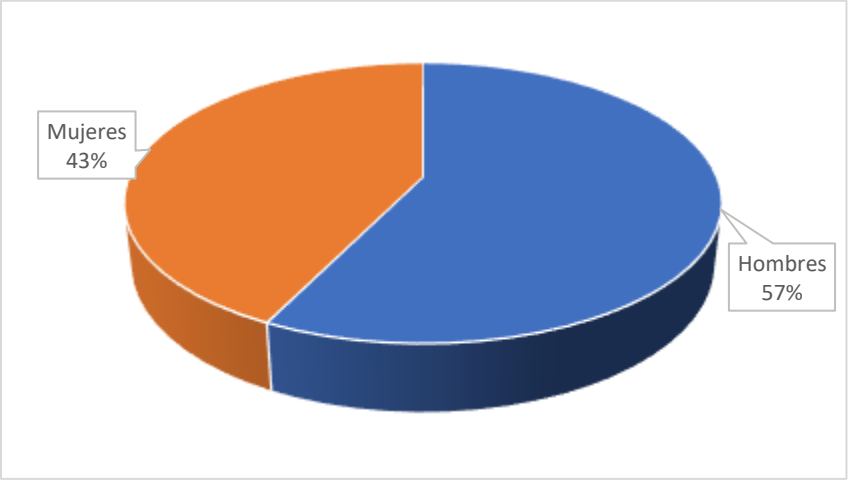


Fuente: SISCO-SSR

Relación sexo al nacer y por edad

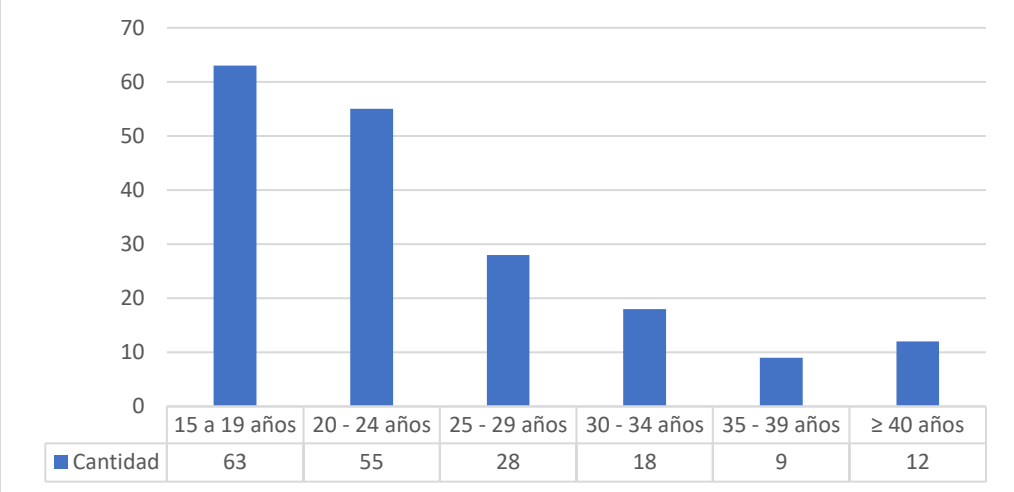
Del total de personas atendidos el 57% son de nacimiento hombres (106 de 185 personas) y el 43% mujeres (79 de 185 personas). La población relacionada con hombres 63 (HSH) 41 de población general y 2 migrantes y población relacionada con mujeres son 43 de la población general y 1 de migrantes, 20 trabajadoras sexuales, 15 mujeres diversas .

Ilustración 2 Distribución por sexo al nacer de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

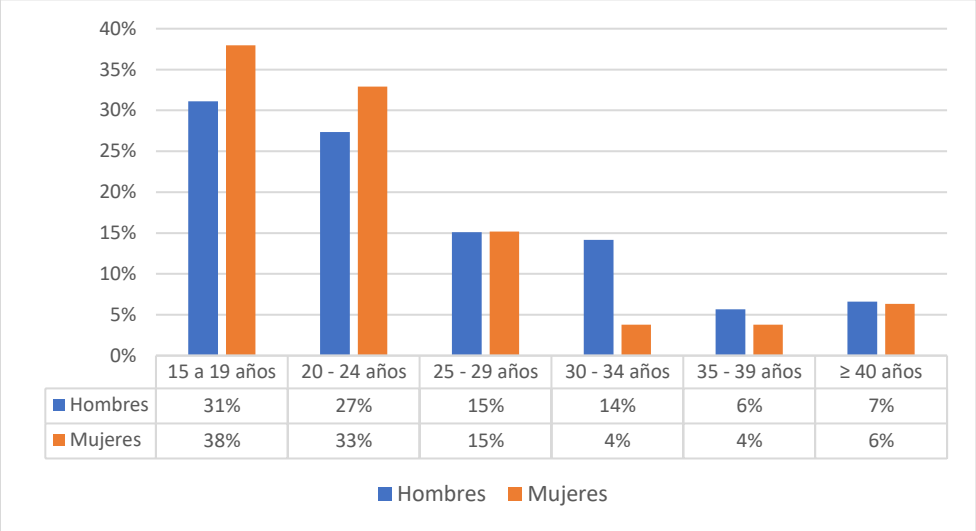
Ilustración 3 Distribución por rango de edad de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

La relación por rango de edad de las personas atendidas permite observar que el 63,8% se encuentra entre los 15 a 24 años de edad; siendo 58% en hombres y 71% en mujeres. Ver ilustraciones siguientes.

Ilustración 4 Distribución por rango de edad de acuerdo al sexo al nacer, de las personas atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



	15 a 19 años	20 - 24 años	25 - 29 años	30 - 34 años	35 - 39 años	≥ 40 años
Hombres	31%	27%	15%	14%	6%	7%
Mujeres	38%	33%	15%	4%	4%	6%

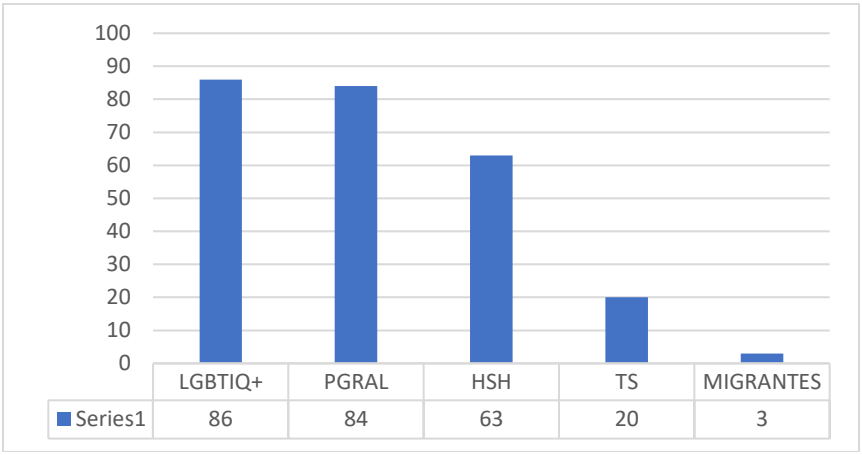
Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Relación por población clave

Del total de 185 personas atendidas, 86 pertenece a la población LGBTIQ+ (especialmente gay, lesbianas, bisexuales y pansexuales), 84 es de la población general (heterosexual), 63 es considerada HSH, 20 son trabajadores sexuales, y 3 migrantes.

Lo anterior está relacionado con la publicidad desarrolladas para la población HSH a través de la plataforma de Instagram, Grindr y grupos de WhatsApp

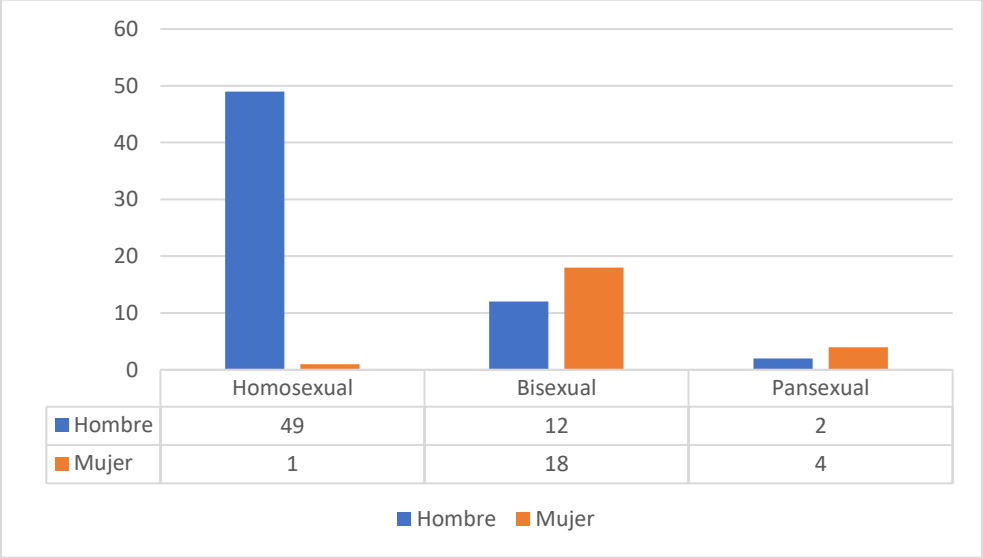
Ilustración 5 Relación de personas por población clave atendida por Teleasesoría comunitaria, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24
Anotación: las personas pueden pertenecer a más de una población, por lo que no se pueden sumar estos valores para dar el total de personas atendidas.

De las 86 personas que expresan ser de la población LGBTIQ+ (86 de 185 personas únicas totales), homosexuales mayormente hombres (49 Gay y 1 Lesbiana, bisexuales y pansexuales conformado mayormente mujeres (60% de los bisexuales y 66,7% de los pansexuales).

Ilustración 6 Distribución de las personas que pertenecen a la población LGBTIQ+, atendidas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Las 63 personas HSH naturalmente son sexo de nacimiento hombres, las 20 personas trabajadoras sexuales son de sexo de nacimiento mujeres, hay una mayor proporción de mujeres de la población general (PGRAL - heterosexual) que solicitaron servicios (51%) y de hombres en la población migrantes (67%).

Distribución por sexo al nacer para los grupos poblacionales Migrante y PGRAL, de las personas atendidas por la Tele asesoría comunitaria de Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.

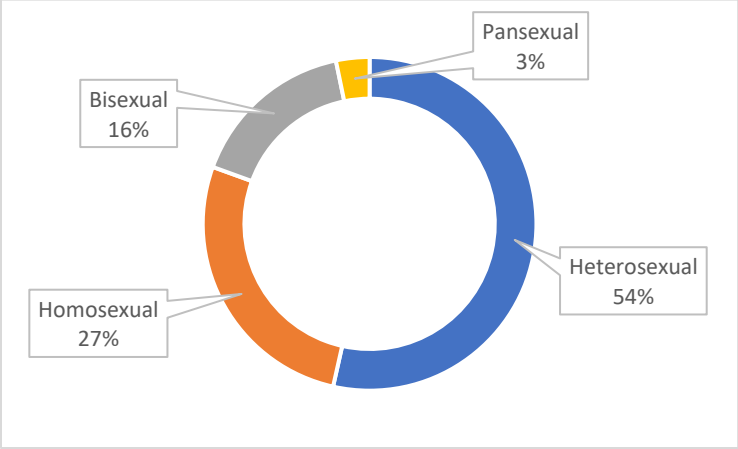
Población	PGRAL		MIGRANTE	
Sexo al nacer	Cantidad	%	Cantidad	%
Hombre	41	49%	2	67%
Mujer	43	51%	1	33%
Total	84	100%	3	100%

Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Relación por orientación sexual

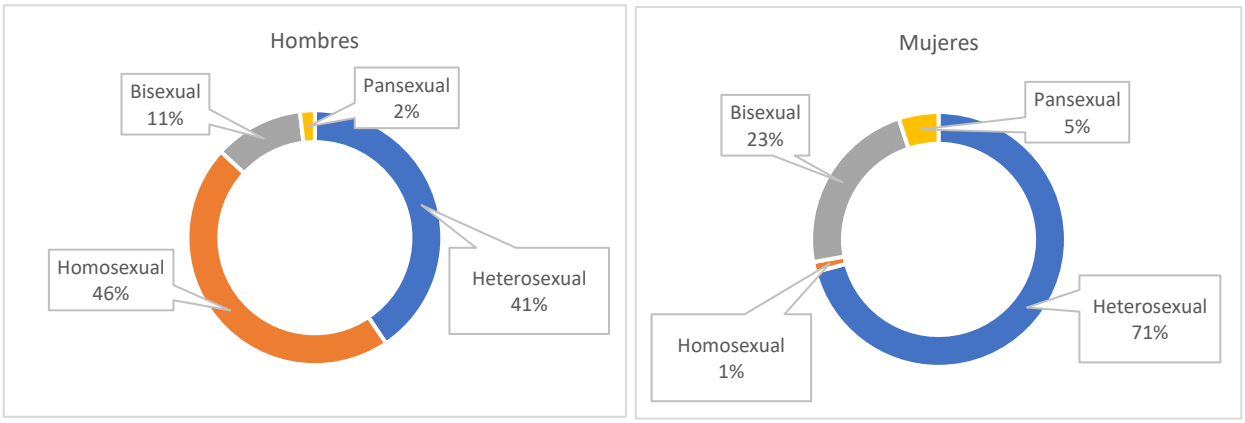
Se observa en la población general que consulta que es mayormente heterosexual (54%, 99 de 185 personas), siendo para hombres de nacimiento 41% (43 de 106 hombres) y 71% para mujeres de nacimiento (56 de 79 mujeres). Seguida de la homosexual (27%, 50 de 185 personas), siendo predominante en hombres de nacimiento (46%, 49 de 106 hombres), pero muy baja en las mujeres de nacimiento (1%, 1 de 79 mujeres). Y con respecto a las personas con orientación bisexual (16%, 30 de 185), tiene una mayor proporción para las mujeres (23%, 18 de 79 mujeres) que la proporción de hombres (11%, 12 de 106). Igualmente sucede con la orientación pansexual (3%, 6 de 185 personas), mayor en mujeres (5%, 4 de 79) que en hombres (2%, 2 de 106).

Ilustración 7 Distribución por orientación sexual de las personas que solicitan servicio de Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente: SISCOSSR

Ilustración 8 Distribución por orientación sexual de las personas hombres y mujeres de nacimiento que solicitan servicio de Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.

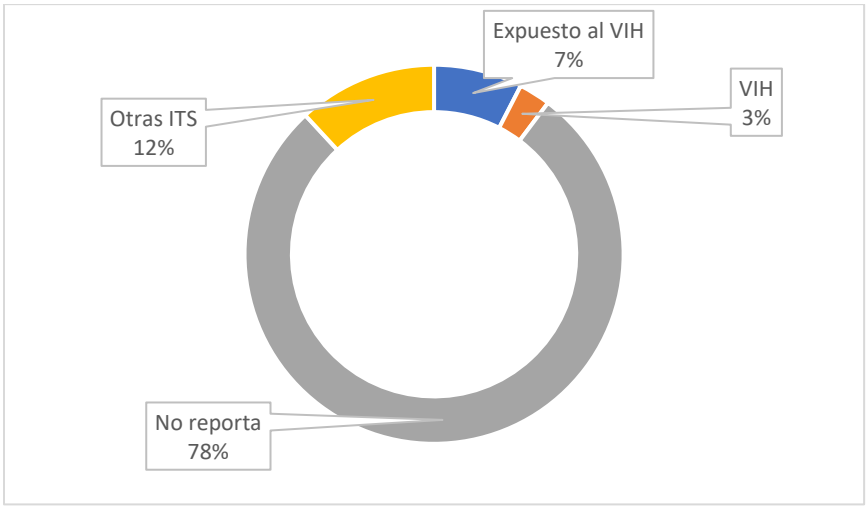


Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 - 2025/03/24

Relación por diagnóstico actual

Del total de personas que consultan Teleasesoría comunitaria en Manizales, se tiene un 3% de personas con VIH (5 de 185 personas) y 12% de personas que reportan otras ITS (22 de 185). Las ITS que reportan son Sífilis (10 Sífilis, 8 VPH, 4 con Herpes genital). 15 de las 22 personas con otras ITS se consideraron expuestas al VIH.

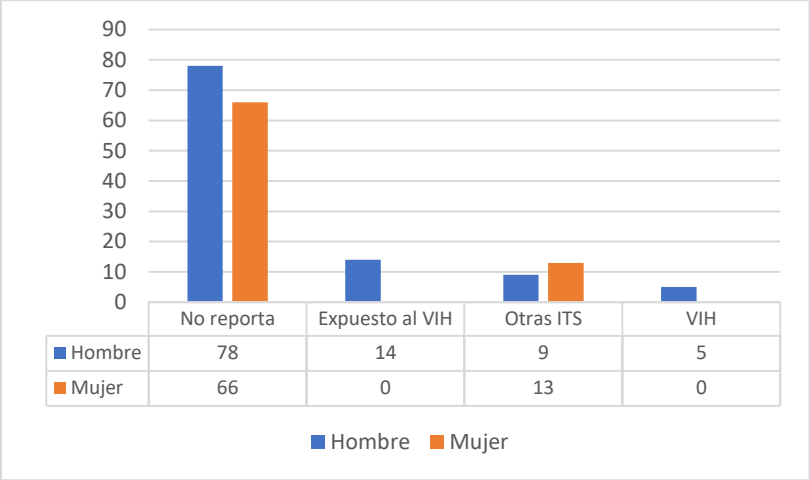
Ilustración 9 Distribución de diagnósticos de las personas que consultan Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Frente a una distribución por sexo de nacimiento, todas las personas con VIH atendidas son hombres, así como de las personas expuestas VIH. Y de las personas con otras ITS la mayor proporción la tienen las mujeres (59%, 13 mujeres de 22 personas).

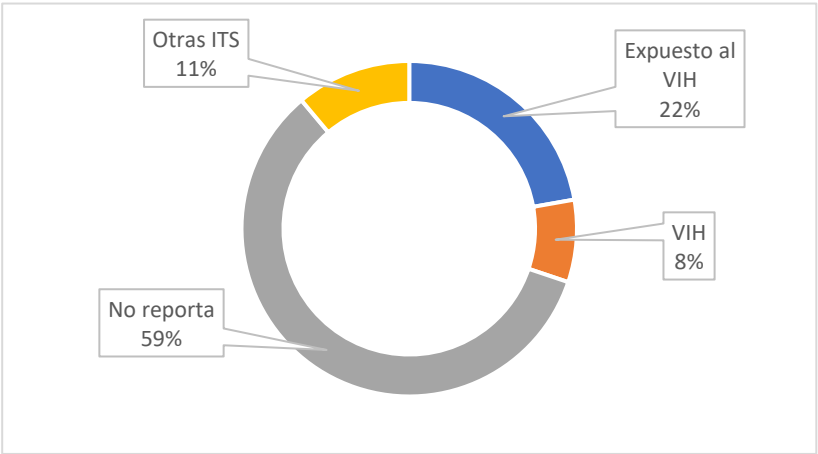
Ilustración 10 Distribución de diagnósticos por sexo de nacimiento, de las personas que consultan Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Para la población HSH que consulta Teleasesoría Manizales, 8% (5 de 63 HSH) tienen VIH y 11% (7 de 63 HSH) expresaron tener una ITS (5 con Sífilis y 2 con Herpes Genital).

Ilustración 11 Distribución de diagnóstico para población HSH que consulta Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



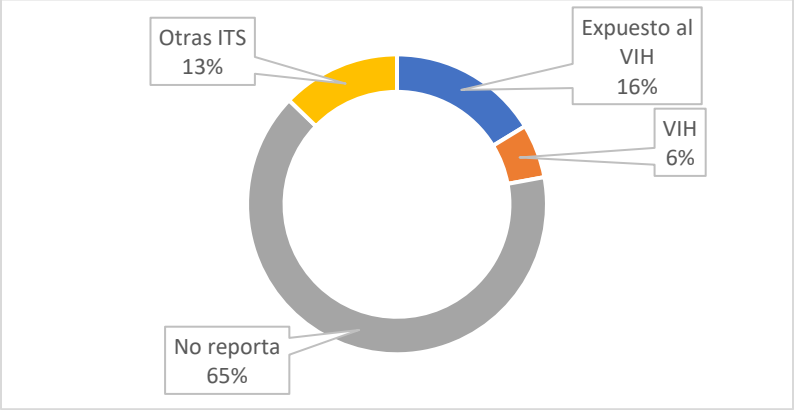
Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

De las 20 mujeres trabajadoras sexuales que consultaron Teleasesoría Manizales, 15 (75%) no reportan diagnóstico alguno y 5 (25%) reportan una ITS (2 con sífilis y 3 con VPH). De los 3 migrantes

que consultaron Teleasesoría Manizales, 1 se reporta como expuesto al VIH y 1 no reporta diagnóstico alguno.

Con respecto a la población LGBTIQ+, del 13% que tienen otras ITS (11 de 86 personas LGBTIQ+), 4 son mujeres bisexuales (3 con VPH y 1 con Sífilis) y 7 son hombres HSH (homosexuales y bisexuales, 5 con Sífilis y 2 con Herpes genital).

Ilustración 12 Distribución de diagnóstico para población LGBTIQ+ que consulta Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Finalmente, para la población general, el 90,5% (76 de 84 personas de PGRAL) no reportan diagnóstico alguno y 9,5% (8 de 84 personas de PGRAL) reportan una ITS, conformada por 6 mujeres heterosexuales (4 reportan VPH y 2 Herpes genital) y 2 hombres heterosexuales (ambos reportan Sífilis). Ninguna persona con VIH reportó tener otra ITS.

Relación por afiliación al SGSSS

El 97% de las personas que consultan Teleasesoría Manizales se encuentran afiliados al sistema de salud (179 de 185 personas) y solo 3% se encuentran no afiliados. De las personas no afiliados, el mayor número de encuentra en las personas de sexo masculino de nacimiento y migrantes (ver más abajo).

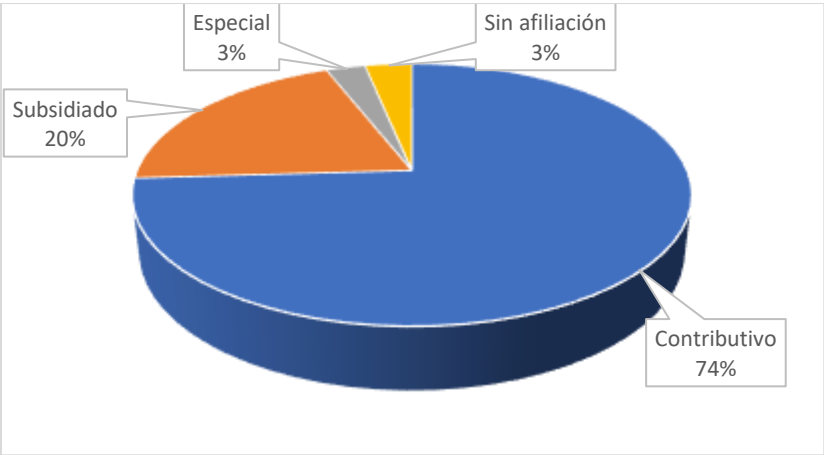
Distribución de afiliación total y por sexo al nacer, de las personas que consultan Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.

Afiliación al SGSSS	Cantidad	Hombres	Mujeres
Afiliados	179	101	78
No afiliados	6	5	1
Total	185	106	79

Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Con respecto al régimen de afiliación, la mayoría de las personas que consultan este periodo se encuentran en el régimen contributivo en salud (74%, 137 de 185 personas), seguido del régimen subsidiado (20%, 37 de 185 personas).

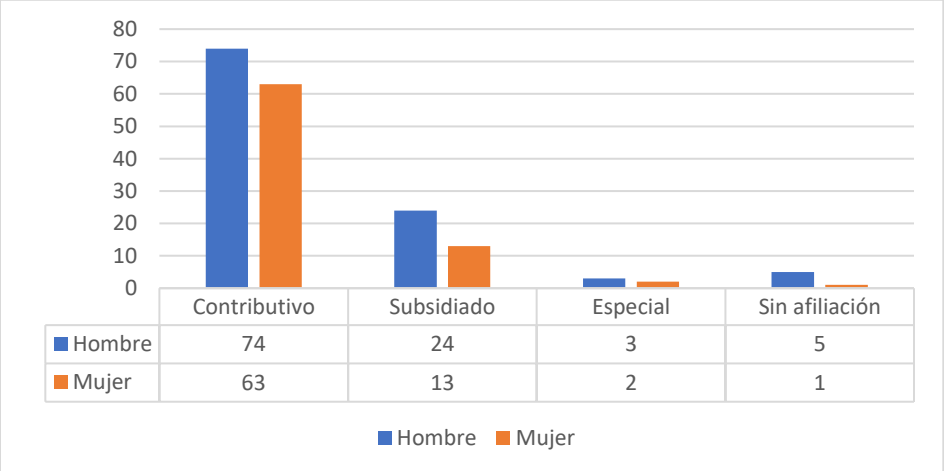
Ilustración 13 Distribución por régimen de afiliación de las personas que consultan Teleasesoria Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

La relación por sexo al nacer permite observar que, con respecto al régimen subsidiado, las personas con sexo al nacer hombre tienen mayor proporción (23%, 24 de 106 hombres) que las personas con sexo al nacer mujer (16%, 13 de 79 mujeres).

Ilustración 14 Distribución por régimen de afiliación y sexo al nacer, de las personas que consultan Tele asesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

En la distribución por régimen de afiliación con respecto a población clave se puede observar que la mayoría de las personas sin afiliación son HSH (5%, 3 de 63 HSH), mientras que la mayor proporción de afiliación al régimen subsidiado se encuentra en las personas trabajadoras sexuales (35%, 7 de 20 TS), seguido de la población HSH (32%, 20 de 63 HSH), y la mayor proporción de personas sin afiliación son personas migrantes (67%, 2 de 3 migrantes).

Distribución por régimen de afiliación y población clave, de las personas que consultan Teleasesoria Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025.

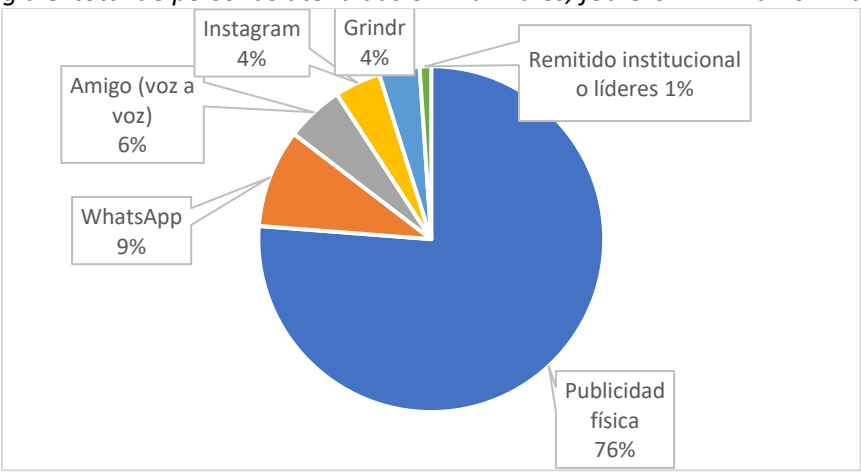
Régimen de afiliación	PGRAL	LGBTIQ+	HSH	TS	MIGRANTE
Contributivo	89%	63%	60%	60%	33%
Subsidiado	8%	30%	32%	35%	0%
Especial	1%	3%	3%	5%	0%
Sin afiliación	1%	3%	5%	0%	67%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Medio de la oferta

El medio por el cual las personas se enteraron de la oferta de servicios de Teleasesoría Manizales para este periodo ha sido la publicidad física (76%, 141 de 185 personas) La publicidad física fueron entregadas en las EPS y centros educativos.

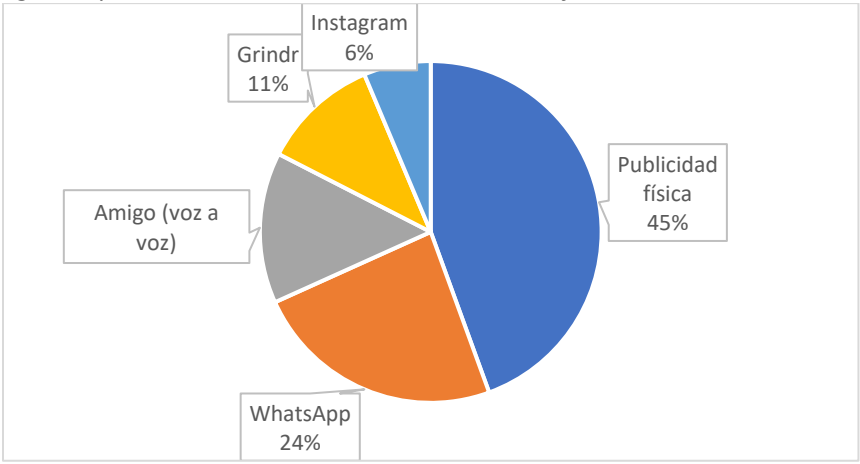
Ilustración 15 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia el total de personas atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Para la población HSH el principal medio por la cual se enteraron de los servicios de Teleasesoría fue también por publicidad física (45%, 28 de 63 personas), seguido por las redes sociales y aplicaciones (WhatsApp, Instagram, Grindr: 41%, 26 de 63 personas).

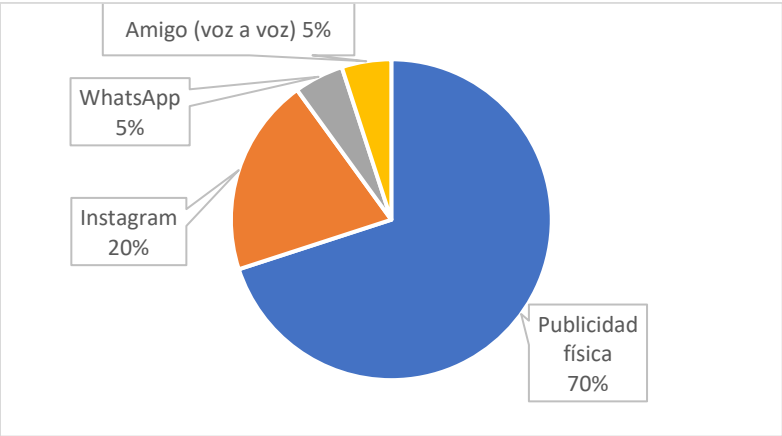
Ilustración 16 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia las personas HSH atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Para la población general (PGRAL) el medio por la cual se enteraron de los servicios de Teleasesoría fue por la publicidad física (83 de 84 PGRAL), y por WhatsApp (1 de 84 PGRAL). Y para la población migrante, fue remitido institucionalmente o por un líder comunitario (2 de 3 migrantes) y por Grindr (1 de 3 migrantes). Finalmente, para la población de personas trabajadoras sexuales, el medio por el cual se enteraron de los servicios de Teleasesoría fueron por publicidad física (70%, 14 de 20 TS), por redes sociales y aplicaciones (Instagram y WhatsApp: 25%, 5 de 20 TS)

Ilustración 17 Distribución del medio de oferta por la cual se enteraron de los servicios de la estrategia las personas trabajadoras sexuales (TS) atendidas en Manizales, febrero 24 – marzo 24 de 2025

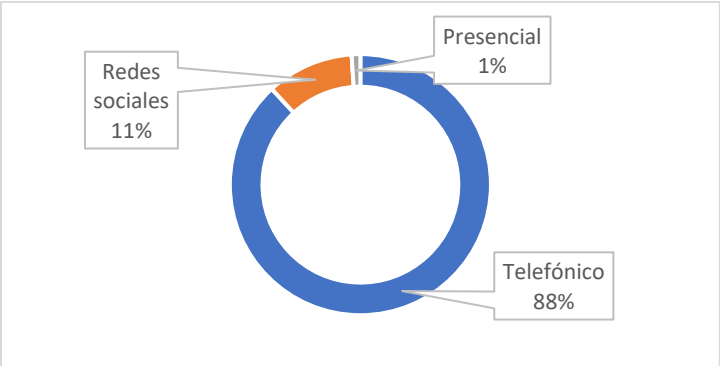


Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Atención de usuarios

El medio de atención que se utilizó para contactar a las personas que consultaron con Tele asesoría Manizales fue telefónico (88%, 163 de 185 personas), seguido de redes sociales (11%, 20 de 185 personas).

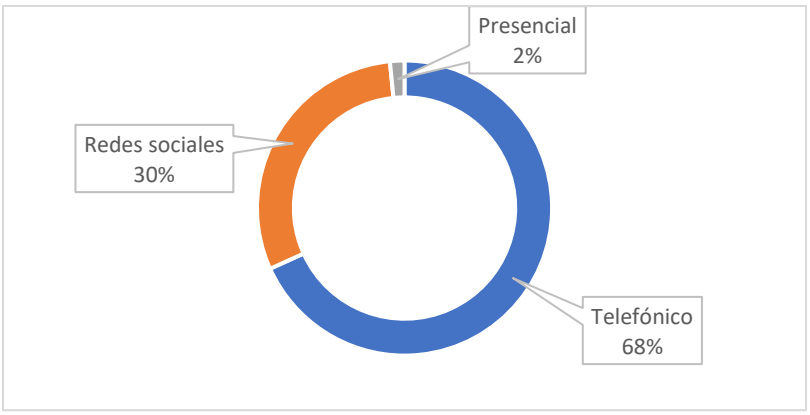
Ilustración 18 Distribución del medio de contacto por la cual se atendieron a las personas por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 – marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Para la población HSH la atención principal también fue por medio telefónico (68%, 43 de 63 HSH), pero con una atención significativa por redes sociales (30%, 19 de 63 HSH). El resto de las poblaciones la atención fue principalmente de manera telefónica.

Ilustración 19 Distribución del medio de contacto por la cual se atendieron a los HSH por Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 – marzo 24 de 2025



Fuente de datos: SISCO-SSR periodo 2025/02/25 -2025/03/24

Se puede observar que la estrategia comunicacional de Tele asesoría Manizales para este periodo tiene unos resultados mayores en la demanda inducida a través de la publicidad física, pero para las poblaciones clave HSH y TS la oferta por redes sociales y aplicaciones fue significativa (Instagram, WhatsApp y Grindr). La atención fue principalmente telefónica, pero con un resultado significativo de atención por redes sociales para la población HSH.

Como se expresó en la ejecución del anterior periodo de ejecución de la estrategia de Teleasesoría Manizales, la población HSH, es aquella con la cual se puede utilizar directamente los diferentes medios de oferta, especialmente los virtuales establecidos como “redes sociales” (grupos gay de

WhatsApp, Telegram y Facebook, la aplicación Grindr, la publicidad en Facebook / Instagram), los cuales deben fortalecerse en la estrategia en los siguientes periodos de ejecución. Para las poblaciones de personas trabajadoras sexuales (TS) y poblaciones transgénero es preciso establecer estrategias de abordaje, especialmente presenciales.

4.2.2. Características del total de asesorías y gestiones realizadas

De las 194 asesorías y gestiones realizadas a 185 personas únicas, el principal servicio realizado corresponde a prevención, específicamente en educación en prevención combinada, seguido de la información para la prueba rápida, la asesoría para la vacunación para VPH y gestión para el ingreso a PrEP.

Distribución de servicios solicitados por las personas atendidas en Teleasesoría Manizales, periodo febrero 24 a marzo 24 de 2025

Servicio solicitado	Cantidad	%
Prevención - Educación	155	79,9%
Información prueba rápida	14	7,2%
Vacunación	9	4,6%
Prevención - PrEP	4	2,1%
Afiliación al SGSSS	3	1,5%
Asesoría Psicosocial	3	1,5%
Ingreso a programas de protección social	2	1,0%
Solicitud de citas	2	1,0%
Portabildad	1	0,5%
Información PEP	1	0,5%
Total	194	100%

Elaboró	Aprobó
Hilda Fuentes Torres Hilda Maricela Fuentes Torres Fundación Organización Acción Humanista - Teleconecta Santa Marta	Nombre Gestor: **JUAN DAVID ARCILA GRAJALES** **CC 16055313** **Nombre Monitor** Paula Andrea Tose Vergara **PAULA ANDREA TOSE VERGARA**
NOMBRE DEL COORDINADOR	**CC 1061693411**