

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Tema: Red Distrital de VIH – Octubre 2024

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Provisión de Servicios de Salud

Objetivo	Fecha: 16 de octubre de 2024		
Generar un espacio para la reunión de la Red distrital de VIH en donde se generará fortalecimiento en temas técnico científicos relacionados con la gestión del riesgo de población que convive con VIH.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica (X)	
		Asesoría ()	

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En el marco del diseño técnico y la gestión para la operación de las rutas de Atención Integral en salud – RIAS de Enfermedades Infecciosas, correspondiente a los grupos de riesgo priorizados en el D.C y en el marco de la Política de Atención Integral en salud y el Acuerdo 143 de 2005, se lleva a cabo el Encuentro de la Red distrital de VIH – SIDA, correspondiente al mes de octubre de 2024. La reunión se lleva a cabo a través de la plataforma virtual TEAMS, a las 14:00 horas.

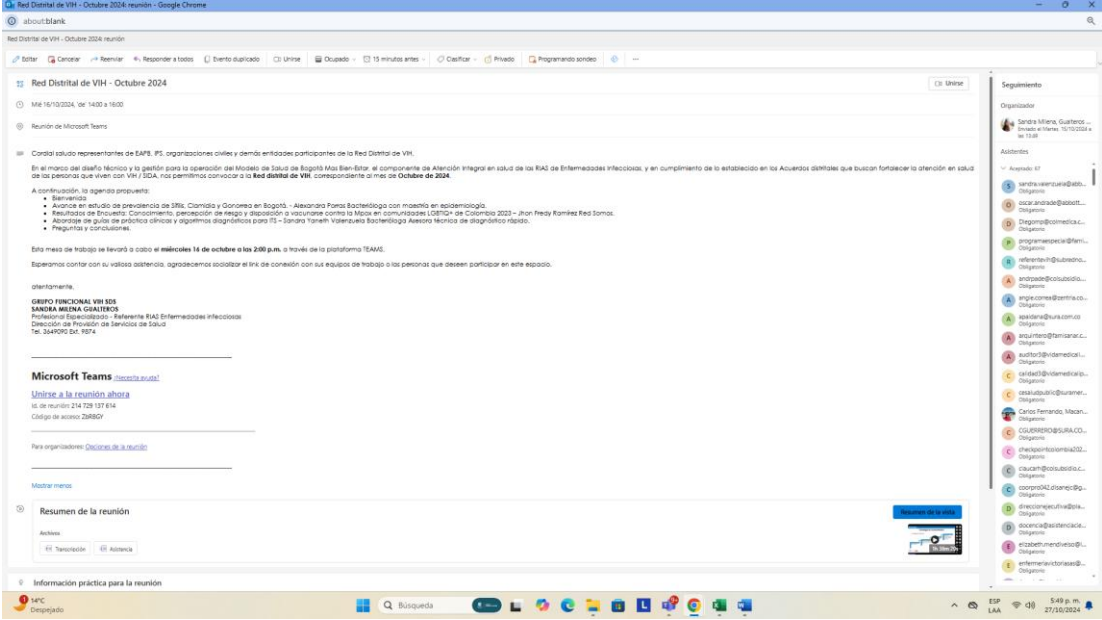
Se anexa el listado de la participación del talento humano en salud al cuerpo de este documento. Se inicia la reunión con el saludo de bienvenida por parte de Sandra Gualteros referente para la ruta de enfermedades infecciosas, posteriormente se informa a los asistentes el propósito de esta, solicitando permiso para la grabación de la reunión y dando a conocer la agenda y temas a tratar, en la cual se tendrá la presentación de los siguientes temas:

1. Bienvenida
2. Avance en estudio de prevalencia de Sífilis, Clamidia y Gonorrea en Bogotá. - Alexandra Porras Bacterióloga con maestría en epidemiología.
3. Resultados de Encuesta: Conocimiento, percepción de riesgo y disposición a vacunarse contra la Mpx en comunidades LGBTQ+ de Colombia 2023 – Jhon Fredy Ramírez Red Somos.
4. Abordaje de guías de práctica clínicas y algoritmos diagnósticos para ITS – Sandra Yaneth Valenzuela Bacterióloga Asesora técnica de diagnóstico rápido.
5. Preguntas y conclusiones.

Se adjunta pantallazo de citación a la red Distrital de VIH:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ACTA DE REUNIÓN		
	Código:	SDS-PYC-FT-001	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



1. Se da inicio al espacio de trabajo cumpliendo con la agenda, en la cual inicia con la doctora Alexandra Porras Bacterióloga con maestría en epidemiología, con la presentación del tema Avance en estudio de prevalencia de Sífilis, Clamidia y Gonorrea en Bogotá, quien da a conocer el objetivo general, los objetivos específicos, el tipo de estudio, el tamaño de la muestra, los criterios de inclusión y exclusión, el tipo de pruebas utilizadas, y los flujogramas de atención para casos identificados como positivos.

Entre los aspectos más relevantes a tener en cuenta:

Con este estudio se busca conocer la incidencia y prevalencia sífilis, clamidia y gonorrea en Bogotá.

Es un estudio de corte transversal descriptivo dirigido a personas mayores de 18 años

Con este estudio se busca plantear algún tipo de vigilancia centinela para estos eventos en Bogotá.

Para la toma de las muestras se tenía un médico que realizaba examen cervical para aplicar pruebas de laboratorio y se aseguraba luego la entrega de resultados a la población.

Adicional a lo anterior se aplicaba una encuesta a la población de muestra

La muestra fue de 1447 personas y se tomó la muestra de acuerdo a la concentración de población por localidad, siendo suba la de mayor numero de población, se aplicaron diferentes estudios, se tuvo en cuenta el sesgo de no respuesta debido a que hay personas que se niegan y también porque la muestra de clamidia se aplicaba en hombres donde se requería muestra uretral

Criterios de inclusión: Mayores de 18 años, Vivir en Bogotá en los últimos 6 meses, Población afiliada al SGSS para garantizar la atención en caso de resultar positivo para alguna de estas ITS,

Criterios de exclusión: personas no afiliadas al SGSSS, personas afiliadas fuera de Bogotá, tener diagnostico ya conocido de ITS en los últimos 6 meses

Se utilizaron muestras de muy buena sensibilidad y especificidad

Se realizo ruta de atención y se canalizaron los pacientes con resultado positivo

Se hizo seguimiento a los pacientes con resultados positivos a los 7, 14 y 30 días

Se realizo Encriptado de base de datos, va a reposar en SISCO

Proponen colocar una base de datos para información de estas enfermedades para que esté disponible en software

Se realizo trabajo de campo en las localidades seleccionadas.

Se encontró una positividad de 6,37% 72 casos de sífilis, 14 casos de clamidia y 8 casos de gonorrea

Se encontró coinfección en 2 casos, en total 94 casos positivos

Las localidades con mayores casos de sífilis en suba y bosa, para clamidia, no hubo diferencia significativa y en gonorrea hubo mayor prevalencia en Bosa

La mayoría de las personas hablaron de tener una sola pareja estable en los últimos 6 meses



ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
---------	----------------	----------	---



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Adjunto Pantallazo de la Presentación:

[illegible]



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-PYC-FT-001

Versión:

8

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa





ACTA DE REUNIÓN

8



2. Se da continuidad al espacio con la presentación del tema Resultados de Encuesta: Conocimiento, percepción de riesgo y disposición a vacunarse contra la Mpox en comunidades LGBTIQ+ de Colombia 2023 a cargo de Jhon Fredy Ramírez Red Somos y la dra Candida Diaz Brochero profesora de la Universidad Javeriana. Con esta aplicación de encuesta se buscaba Caracterizar el comportamiento sexual, la percepción del riesgo, las actitudes y la disposición a vacunarse contra el mpox entre las comunidades LGTBIQ+ en Colombia. Algunos aspectos claves de este ejercicio:

- tuvo en cuenta una encuesta aplicada por el Instituto Nacional de Estadística de España y se realizaron preguntas a la presguntas entre red somos y la Universidad Javeriana
- encuesta tuvo en cuenta variables: Sociodemográficas, orientación sexual, identidad de género, comportamiento sexual, distribución del número de parejas y Conocimiento, percepción de riesgo y actitudes
- torno a mpox.
- a encuesta se aplico en diferentes ciudades en Colombia
- buscaba además Caracterizar el comportamiento sexual
- dar herramientas para tomar decisiones en el campo laboral
- Aplicaron variables sociodemográficas
- buscaba además conocer Percepciones frente al virus MPOX
- realizo piloto previo
- través de la pagina de red somos se brindo orientación frente al diligenciamiento de la encuesta
- Bogotá se aplicaron un total de
- tuvieron 6464 participantes de la encuesta, 968 personas completaron la encuesta, se excluyeron 184 personas porque no se identificaban dentro de la comunidad LGBTIQ+, y se incluyeron en el análisis 784 personas
- 3% participaron en sexo grupal en el último año, Mediana de número de parejas de 4, Amplio rango (2-100 parejas)
- 3% ha recibido dinero, favores o regalos por relaciones sexuales en el último año, Mediana de número de parejas de 3, Amplio rango (1-102 parejas)
- presentan los resultados de la encuesta, incluyendo la prevalencia de comportamientos sexuales y la percepción del riesgo.
- como conclusiones mas destacadas se tienen:

Conocimiento MPOX: El 64% de los encuestados declaró conocer sobre mpox, El conocimiento fue mayor entre personas entre 42 y 53 años (84,7%), sexo biológico mujer (87,5%), mujeres transgénero (83,0%),

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

homosexuales (66,3%), residentes en Antioquia (72,7%) y quienes pertenecen al régimen contributivo de salud (71,4%).

CAMBIO DE ACTIVIDAD SEXUAL: El 24% declaró haber modificado aspectos de su vida sexual temporalmente para evitar infectarse con el mpxo y las personas que con mayor frecuencia declararon haber modificado su estilo de vida sexual para evitar contraer el virus fueron las que tenían entre 42 y 53 años de edad (31,8%), sexo asignado al nacer masculino (25,9%), homosexuales (25,6%) y residentes en Atlántico (36,4%).

VOLUNTAD DE VACUNACIÓN: El 89,5% de los encuestados se declararon dispuestos a vacunarse contra mpxo y la disposición a vacunarse fue mayor al promedio en las edades de 54 a 65 años (95%), sexo asignado al nacer femenino (87,5%), hombres transgénero (100%), bisexuales (91,7%), residentes en Magdalena (100%) y quienes pertenecen al régimen contributivo de salud (90,9%).

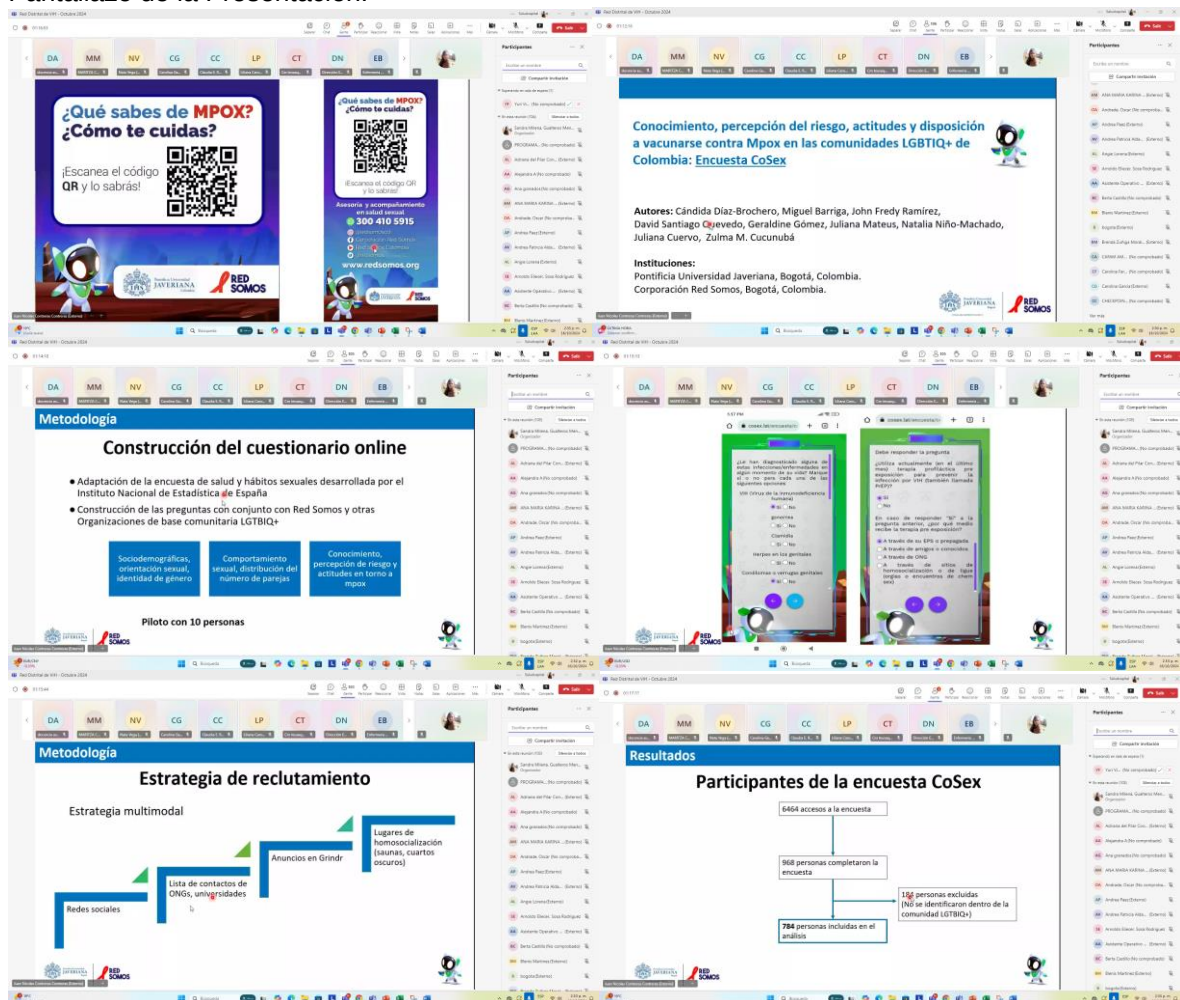
IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN: Los resultados de **CoSex** permitirán informar estrategias de prevención y control de MPOX en las comunidades LGTBIQ+ en Colombia y **CoSex** puede ser adaptada y usada para hacer investigación epidemiológica relevante para la comunidad LGTBIQ+ en Colombia

Se menciona la importancia de trabajar de manera conjunta con la academia para generar datos que permitan tomar mejores decisiones.

Se destaca la necesidad de seguir investigando y caracterizando el comportamiento sexual y la percepción del riesgo en las comunidades.

Se da respuesta a inquietudes de los participantes.

Pantallazo de la Presentación:



¿Qué sabes de MPOX? ¿Cómo te cuidas?

Escanea el código QR y lo sabrás!

Asesoría y acompañamiento en salud sexual: 300 410 5915

www.redsomos.org

Conocimiento, percepción del riesgo, actitudes y disposición a vacunarse contra Mpxo en las comunidades LGTBIQ+ de Colombia: Encuesta CoSex

Autores: Cándida Díaz-Brochero, Miguel Barriga, John Fredy Ramirez, David Santiago Olevedo, Geraldine Gómez, Juliana Mateus, Natalia Niño-Machado, Juliana Cuervo, Zulma M. Cucunubá

Instituciones: Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Corporación Red Somos, Bogotá, Colombia.

Metodología

Construcción del cuestionario online

- Adaptación de la encuesta de salud y hábitos sexuales desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística de España
- Construcción de las preguntas con el apoyo de Red Somos y otras Organizaciones de base comunitaria LGTBIQ+

Piloto con 10 personas

Metodología

Estrategia de reclutamiento

Estrategia multimodal

- Redes sociales
- Lista de contactos de ONGs, universidades
- Anuncios en Grindr
- Lugares de homocorrelación (saunas, cuartos oscuros)

Resultados

Participantes de la encuesta CoSex

5454 accesos a la encuesta

968 personas completaron la encuesta

186 personas excluidas (No se identificaron dentro de la comunidad LGTBIQ+)

784 personas incluidas en el análisis

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Resultados

Variable	N	%
Edad en años, n (%)		
- 18 a 29	385	49.1%
- 30 a 44	254	37.5%
- 45 a 59	85	20.9%
- 60 a 74	20	2.5%
Departamento, n (%)		
- Bogotá D.C.	339	44.3%
- Atlántico	345	31.0%
- Antioquia	66	8.4%
- Cundinamarca	82	7.9%
- Magdalena	89	6.2%
- Otros	103	13.3%
Sexo biológico, n (%)		
- Hombre	706	89.3%
- Mujer	8	1.0%
- Intersexual	75	9.7%

Características sociodemográficas

Resultados

Características del comportamiento sexual

La mediana del número de parejas sexuales fue

- 3 en el último año
- 1 en el último mes

El rango del número de parejas fue bastante amplio:

- Entre 0 a 200 para el último año
- Entre 0 a 45 en el último mes

Resultados

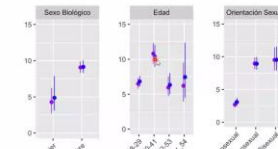
Características del comportamiento sexual

Características	N	%
Antecedente de una o más de las siguientes ITS (%)		
- Sífilis	143	18.8%
- VIH	89	8.8%
- Neisseria gonorrhea	87	8.5%
- Herpes genital	82	7.9%
- Condiloma o virus del papiloma humano	37	4.7%
- Hepatitis B	25	3.2%
- Chlamydia trachomatis	12	1.5%
- Hepatitis C	1	0.1%
- ITS (no recuerda cual)	28	3.6%
Usuario de PrEP en el último año, n (%)	101	12.9%
Usuario de PEP en el último año, n (%)	82	10.5%

*Categorías no mutuamente excluyentes. VIH: virus de la inmunodeficiencia humana; PrEP: profilaxis preexposición; PEP: profilaxis postexposición al VIH. ITS: infección de transmisión sexual.

Resultados

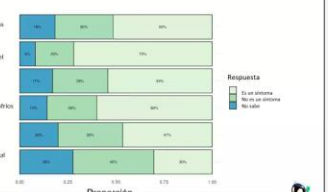
Características del comportamiento sexual



Resultados

Variable	Conocimiento previo de mpx	Disposición para vacunarse	Modificaciones de aspectos de vida sexual para evitar contagio
Sexo biológico, n (%)			
- Hombre	412 (64.6%)	627 (89.7%)	181 (25.9%)
- Mujer	7 (87.5%)	1 (12.5%)	1 (12.5%)
- Intersexual	43 (56.6%)	67 (88.2%)	7 (9.2%)
Identidad de género, n (%)			
- Hombre	421 (64.4%)	542 (89.2%)	185 (25.3%)
- Hombre transgénero	5 (6.0%)	5 (100%)	1 (20%)
- Mujer	18 (24.5%)	19 (100%)	6 (29%)
- Mujer transgénero	12 (160.0%)	19 (100%)	5 (25%)
- No binario	16 (64.0%)	22 (88.0%)	5 (20.0%)
- Prefero no decir	9 (69.2%)	13 (100%)	5 (38.5%)
Orientación sexual, n (%)			
- Heterosexual	384 (59.3%)	536 (89.3%)	148 (25.6%)
- Bisexual	109 (80.0%)	180 (100%)	38 (20%)
- Prefero no decir	5 (25.0%)	16 (80%)	3 (15%)

Conocimiento de los síntomas relacionados con el mpx



Razones para no buscar atención médica en caso de síntomas sugestivos de mpx



Conclusiones

VOLUNTAD DE VACUNACIÓN

- ✓ El 89.5% de los encuestados se declararon dispuestos a vacunarse contra mpx.
- ✓ La disposición a vacunarse fue mayor al promedio en las edades de 54 a 65 años (95%), sexo asignado al nacer femenino (87.5%), hombres transgénero (100%), bisexuales (91.7%), residentes en Magdalena (100%) y quienes pertenecen al régimen contributivo de salud (90.9%).

IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN

- ✓ Los resultados de CoSex permitirán informar estrategias de prevención y control de MPOX en las comunidades LGTBQ+ en Colombia.
- ✓ CoSex puede ser adaptada y usada para hacer investigación epidemiológica relevante para la comunidad LGTBQ+ en Colombia.

Conclusiones

Conocimiento MPOX

- ✓ El 64% de los encuestados declaró conocer sobre mpx.
- ✓ El conocimiento fue mayor entre personas entre 42 y 53 años (84.7%), sexo biológico mujer (87.5%), mujeres transgénero (83.0%), homosexuales (66.3%), residentes en Antioquia (72.7%) y quienes pertenecen al régimen contributivo de salud (71.4%).

CAMBIO DE ACTIVIDAD SEXUAL

- ✓ El 24% declaró haber modificado aspectos de su vida sexual temporalmente para evitar infectarse con el mpx.
- ✓ Las personas que con mayor frecuencia declararon haber modificado su estilo de vida sexual para evitar contraer el virus fueron las que tenían entre 42 y 53 años de edad (31.8%), sexo asignado al nacer masculino (25.9%), residentes en Atlántico (36.4%).

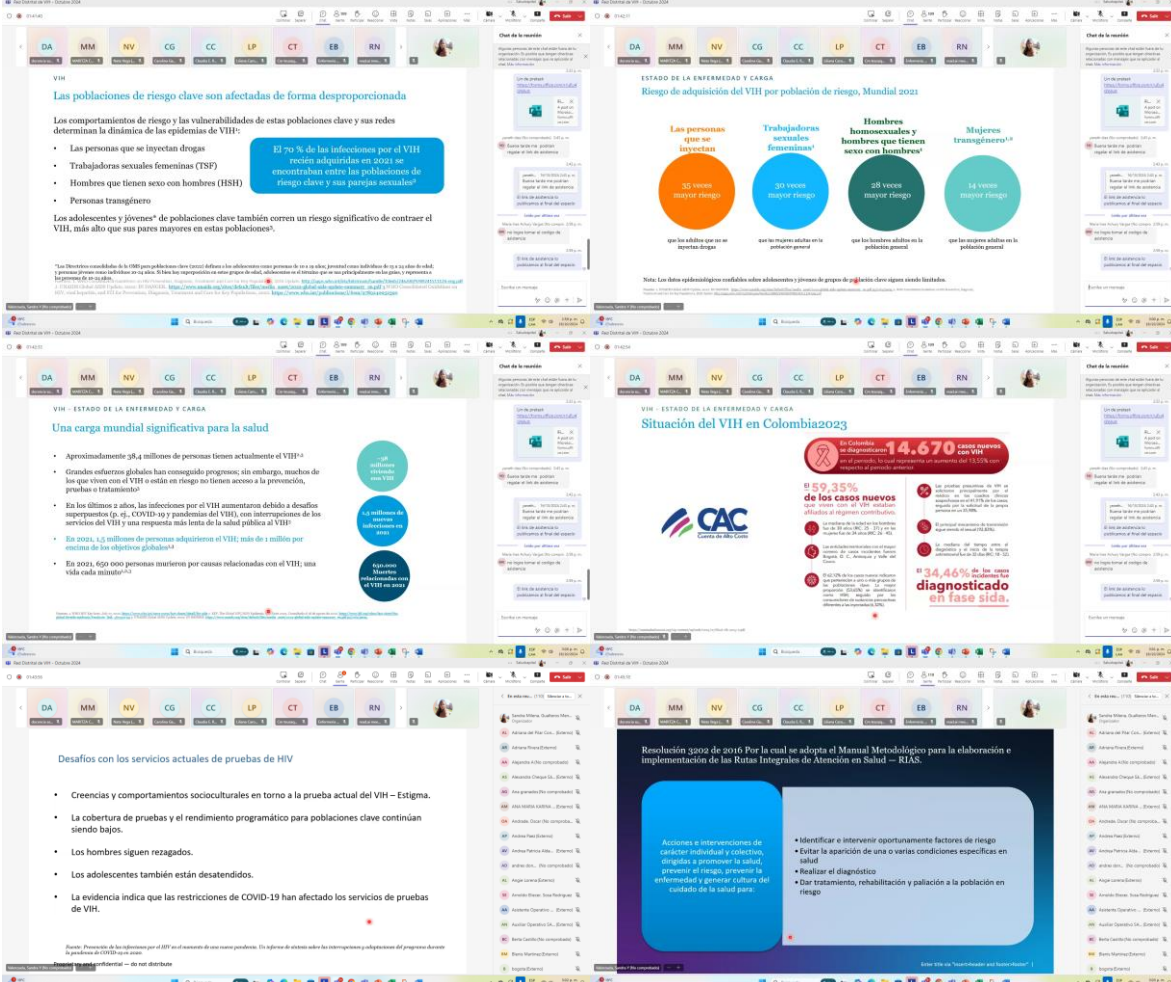
Conclusiones

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

3. Se da continuidad a la agenda con el tercer tema con la presentación de Abordaje de guías de práctica clínica y algoritmos diagnósticos para ITS – Sandra Yaneth Valenzuela Bacterióloga Asesora técnica de diagnóstico rápido. La dra inicia mencionando los lineamientos OPS haciendo énfasis en la población con mayor riesgo de transmisión de ITS, realiza síntesis de los de los flujogramas para diagnóstico tanto de VIH en población adulta como en Gestantes, mayores de 18 meses y de otras ITS entonces es importante que lo tengan en cuenta las instituciones. Luego genera una exposición de los aspectos claves contenidos en la resolución 1314 de 2020 que hace referencia a la importancia de garantizar pruebas POCT, población a riesgo, además permite tener un dx estandarizado, menciona la importancia de implementar lo contenido en la GPC de VIH del año 2021. Frente al autotest, el temor es que el paciente no notifique el resultado, pero lo que se ha visto es que los pacientes se acercan a los prestadores para confirmación de su diagnóstico.

Se realizan algunas precisiones y se da respuesta a inquietudes de los participantes, referentes a la calidad de las muestras que circulan en el territorio nacional, a lo que se aclara que esto está a cargo del INVIMA, sin embargo los actores del sector tenemos la corresponsabilidad de notificar eventos no esperados presentados con estas pruebas. También se aclara frente a la red para PreP de Capital Salud que corresponde a Profamilia.

Se adjunta Pantallazo de la Presentación:

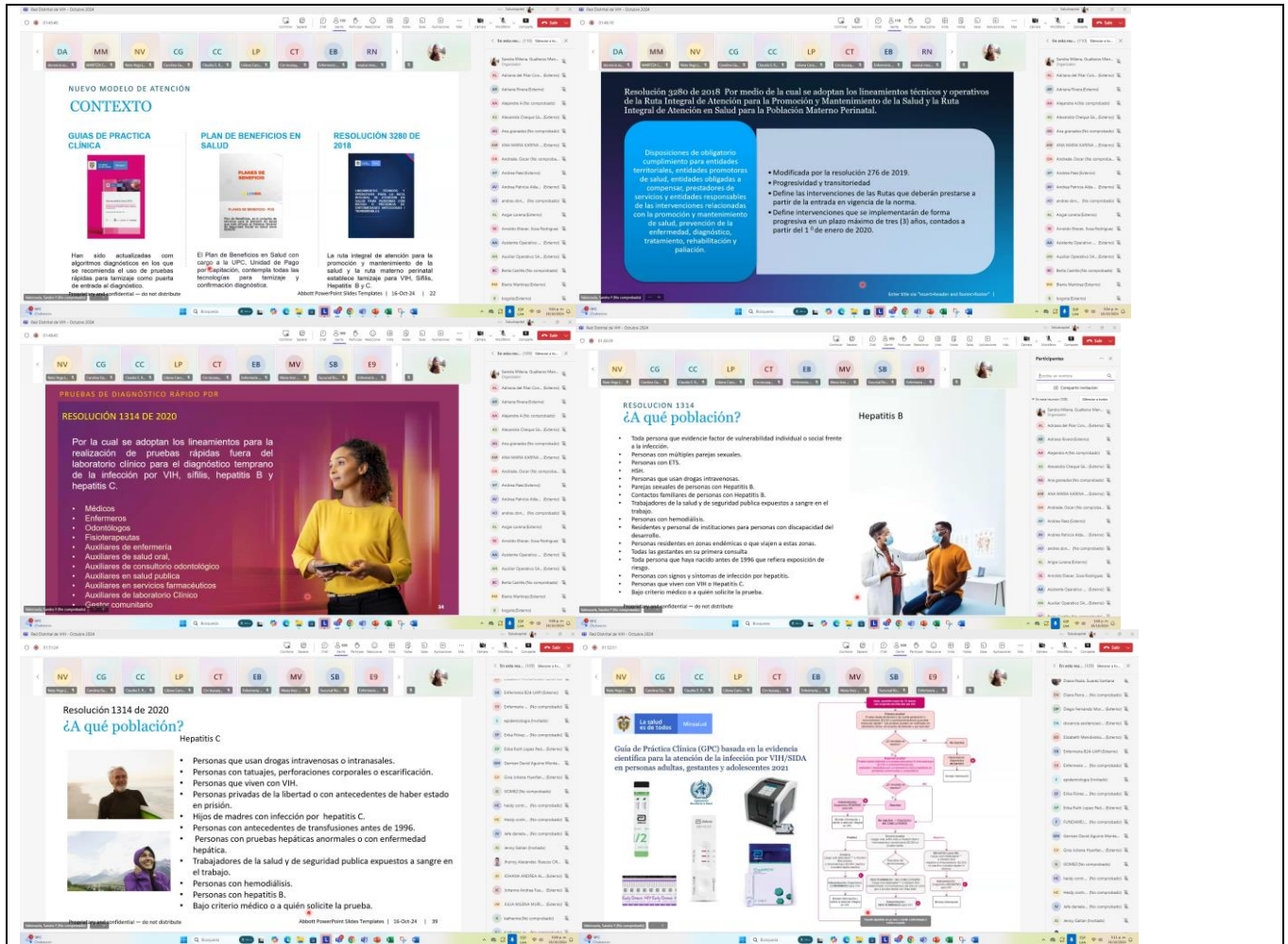


The presentation consists of several slides with the following content:

- Slide 1: VIH - Las poblaciones de riesgo clave son afectadas de forma desproporcionada**
 - Los comportamientos de riesgo y las vulnerabilidades de estas poblaciones clave y sus redes determinan la dinámica de las epidemias de VIH:
 - Las personas que se inyectan drogas
 - Trabajadores sexuales femeninos (TSF)
 - Hombres que tienen sexo con hombres (HSH)
 - Personas transgénero
 - Los adolescentes y jóvenes* de poblaciones clave también corren un riesgo significativo de contraer el VIH, más alto que sus pares mayores en estas poblaciones.
- Slide 2: ESTADO DE LA ENFERMEDAD Y CARGA - Riesgo de adquisición del VIH por población de riesgo, Mundial 2021**
 - Las personas que se inyectan drogas: 33 veces mayor riesgo
 - Trabajadores sexuales femeninos: 20 veces mayor riesgo
 - Hombres homosexuales y hombres que tienen sexo con hombres: 28 veces mayor riesgo
 - Mujeres transgénero: 14 veces mayor riesgo
- Slide 3: VIH - ESTADO DE LA ENFERMEDAD Y CARGA - Una carga mundial significativa para la salud**
 - Aproximadamente 38.4 millones de personas tienen actualmente el VIH.
 - Grandes esfuerzos globales han conseguido progresos; sin embargo, muchos de los que viven con el VIH o están en riesgo no tienen acceso a la prevención, pruebas o tratamiento.
 - En los últimos 2 años, las infecciones por el VIH aumentaron debido a desafíos superpuestos (p. ej., COVID-19 y pandemias del VIH), con interrupciones de los servicios del VIH y una respuesta más lenta de la salud pública al VIH.
 - En 2021, 1.2 millones de personas adquirieron el VIH; más de 1 millón por encima de los objetivos globales.
 - En 2021, 620 000 personas murieron por causas relacionadas con el VIH; una vida cada minuto.
- Slide 4: VIH - ESTADO DE LA ENFERMEDAD Y CARGA - Situación del VIH en Colombia 2023**
 - En Colombia, se diagnosticaron 14.670 casos nuevos de VIH en 2023.
 - 59,35% de los casos nuevos de VIH en 2023 fueron hombres que tienen sexo con hombres.
 - 34,46% de los casos nuevos de VIH en 2023 fueron mujeres transgénero.
- Slide 5: Desafíos con los servicios actuales de pruebas de VIH**
 - Creencias y comportamientos socioculturales en torno a la prueba actual del VIH – Estigma.
 - La cobertura de pruebas y el rendimiento programático para poblaciones clave continúan siendo bajos.
 - Los hombres siguen rezagados.
 - Los adolescentes también están desatendidos.
 - La evidencia indica que las restricciones de COVID-19 han afectado los servicios de pruebas de VIH.
- Slide 6: Resolución 3202 de 2016**
 - Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS.
 - Acciones e intervenciones de carácter individual y colectivo, dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud para:
 - Identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo
 - Evitar la aparición de una o varias condiciones específicas en salud
 - Realizar el diagnóstico
 - Dar tratamiento, rehabilitación y paliación a la población en riesgo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



Se agradece a todos los participantes por su atención y se les invita a seguir colaborando en futuros estudios y proyectos.

Se agradece a los asistentes la participación se invita a diligenciar link de postest y de asistencia.
Se da por terminada la Red Distrital de VIH a las 16:00 pm

COMPROMISOS*					
ACCIÓN		RESPONSABLE		FECHA	
Remisión de presentaciones y acta para aprobación.		Sandra Milena Gualteros		16/10/2024	
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

1	Sandra Milena Gualteros	smgualteros@saludc apital.gov.co	312479047 9	DPSS – Secretaría Distrital de Salud	
---	-------------------------	-------------------------------------	----------------	---	---

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)	
Si (X) No ()	Se anexa listado de asistencia	

LISTADO DE ASISTENCIA:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Listado de asistencia Red Distrital de VIH – Octubre 2024						
ID	Hora de finalización	Nombres y Apellido	Número telefónico	Entidad	Entidad	Cargo / Perfil profesional
1	10/16/24 15:30:20	Diego Fernando Morer	7565656	Aliansalud	EAPB	Medico de evaluacion
2	10/16/24 15:40:49	Maria Alejandra Triviñ	3016063124	Capital Salud	EAPB	Profesional especializ
3	10/16/24 15:31:18	JULIA MILENA MURILL	3115946829	Compensar EPS	EAPB	ENFERMERA
4	10/16/24 15:31:10	Maritza Catalina Torre	3003110561	Compensar EPS	EAPB	Gestor del Riesgo en s
5	10/16/24 15:30:38	MAYBRY LIESEL RAMOS	3332311018	Compensar EPS	EAPB	AUX. GESTIÓN DE CAS
6	10/16/24 15:33:29	maria alejandra acuña	31557363774	Ecopetrol	EAPB	Aux Gestion del riesg
7	10/16/24 15:29:50	Ana Milena Granados	3193841194	Eps Sanitas	EAPB	Gestor regional VIH
8	10/16/24 15:31:20	CINDY JOHANNA MOR	3209481654	Eps Sanitas	EAPB	Enfermera
9	10/16/24 15:35:12	SANDRA OSORIO	3164120905	EPS SURA	EAPB	COORDINADORA MEDI
10	10/16/24 15:33:24	GLADYS TAPIES	3152242383	EPS-I MALLAMAS	EAPB	P.U ATENCION AL USU
11	10/16/24 15:34:30	Loree Daza Meza	3002418095	Ferrocarriles Nacionales de Colombia	EAPB	profesional de apoyo
12	10/16/24 15:31:42	Ana María karina osori	3192784654	Policia nacional	EAPB	Líder de enfermedad
13	10/16/24 15:37:16	Liliana Carolina Casall	3124064218	Salud Total EPS	EAPB	Enfermera cohorte VIH
14	10/16/24 15:43:01	Sandra Lorena Figuero	3165000 Ext 1886	Unisalud	EAPB	Enfermera
15	10/16/24 15:31:42	Paula Andrea Sanchez	3102442066	Asistencia Cientifica de Alta Complejidad	IPS	Coordinadora de Mod
16	10/16/24 15:29:37	Nezly Alfonso	3212715238	Aunar salud	IPS	Analista CAC
17	10/16/24 15:34:40	BLÉNIS MARTÍNEZ ACU	313512149	Aunar salud	IPS	ENFERMERA
18	10/16/24 15:30:07	Jennifer Torres	3209513969	Centro de atención en salud cafam	IPS	Enfermera
19	10/16/24 15:34:30	LAURA MEJIA		CHECKPOINT COLOMBIA S.A.S	IPS	MEDICA
20	10/16/24 15:29:53	LEIDY JOHANNA RAMC	3115401080	CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE AV.68	IPS	AUXILIAR DE ENFERME
21	10/16/24 15:34:35	DIANA LLESMARYTH C/	3183851434	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNI	IPS	JEFE DE SALUD INTRAN
22	10/16/24 15:39:31	HEIDY CONTRERAS	3212400193	EMCOSALUD	IPS	GESTORA DEL RIESGO
23	10/16/24 15:34:08	JEANNETH LANDINEZ	52543158	HOSPITAL MEDERI MAYOR	IPS	TECNICO
24	10/16/24 15:31:32	Claudia Yolima Cárden	3175729528	Punto de atención en salud sura castellana	IPS	Jefe de Centro - Médic
25	10/16/24 15:40:04	Andrea Patricia Aldanz	3202010662	Salud Sura Calle 100 Bogota	IPS	Enfermera VSP
26	10/16/24 15:29:33	Viviana Paez Sandoval	3046694467	Salud Total	IPS	Enfermera Jefe de PO
27	10/16/24 15:43:56	Adriana Robles López	3133748116	Subred Centro Oriente	IPS	Epidemiologa
28	10/16/24 15:33:47	Miguel Eduardo Eslava	3226785413	Subred Centro Oriente	IPS	Profesional Psicoc
29	10/16/24 15:38:44	Mónica Rendón Castro	3015752358	Subred Centro Oriente	IPS	Enfermera
30	10/16/24 15:39:28	Yaneth diaz	3008366319	Subred Centro Oriente	IPS	Bacteriologa
31	10/16/24 15:43:21	Angela Rincon Baqueri	3244883620	Subred Centro Oriente	IPS	Enfermera
32	10/16/24 15:34:04	ANDREA PAEZ CUAN	3183929481	Subred Norte	IPS	REFERENTE SSR
33	10/16/24 15:34:49	YENIFER PAEZ	3183929481	Subred Norte	IPS	ENFERMERA
34	10/16/24 15:39:43	BERTA CASTILLO CAMP	3008049735	Subred Norte	IPS	Enfermera líder RIAS
35	10/16/24 15:39:47	Maria Ines Achury Var	3214480433	Subred Norte	IPS	Auxiliar de Enfermeria
36	10/16/24 15:40:05	Angie Romero	3164691353	Subred Norte	IPS	Auxiliar enfermeria
37	10/16/24 15:33:17	Erika Liliana Flórez Sua	3172585044	Subred Sur	IPS	Prof. Apoyo TB/VIH Co
38	10/16/24 15:38:27	Yuri Viviana Fuquene	3144692683	Subred Sur	IPS	Enfermera especializa
39	10/16/24 15:34:22	Johana galindo infante	3004521036	Subred Sur	IPS	Enfermera SSR
40	10/16/24 15:39:07	Andres doncel	3134702725	Subred Sur	IPS	Medico SSR
41	10/16/24 15:51:35	Carolina Farfan	3138594443	Subred Sur	IPS	Auxiliar de enfermeria
42	10/16/24 15:31:14	Daniela Maria Camelo	1030644575	Subred Sur Occidente	IPS	Profesional Especializ
43	10/16/24 15:34:45	Sandra Liliana Reyes	52784163	Subred Sur Occidente	IPS	Enfermera
44	10/16/24 15:29:29	Amparo Leonor Ramir	3102173609	Subred Sur Occidente	IPS	Mwdico ginecobstetra
45	10/16/24 15:33:54	Martha Adriana Rivera	3124805097	Subred Sur Occidente	IPS	Lider SSR SMI Subred
46	10/16/24 15:33:33	Luz Marina Álvarez	3213354907	Subred Sur Occidente	IPS	Epidemiologia
47	10/16/24 15:32:15	Marcela Ostos	1074576226	Subred Sur Occidente	IPS	Auxiliar enfermeria
48	10/16/24 15:30:29	Esmeralda Villa Aragón	3166903264	Subrednorte Hospital Simon Bolívar	IPS	Lider programas TB- VI
49	10/16/24 15:32:55	Maria Ines Achury	3214480433	Subrednorte Hospital Simon Bolívar	IPS	Auxiliar Programa Esp
50	10/16/24 15:29:43	Gina Johana Huérfano	3003318738	Sura	IPS	Enfermera Programas
51	10/16/24 15:33:16	PAOLA ANDREA SEGUF	3212682505	UNIDAD MEDICA SATI FE CALLE 95	IPS	AUXILIAR DE ENFERME
52	10/16/24 15:34:54	Marlivi Salazar Barrero	1006031356	Vidamedical IPS	IPS	Coordinado de sede
53	10/16/24 15:38:33	Daniela Martinez espir	3219213091	Vidamedical IPS	IPS	Jefe de enfermeria
54	10/16/24 15:31:44	KATHERINE JOHANA JC	3204084576	VIRREY SOLIS IPS NORTH WEST	IPS	ENFERMERA JEFE
55	10/16/24 15:31:08	MARLENE ORDOÑEZ	3118693612	Enterritorio	ORG	MONITORA
56	10/16/24 15:33:36	Jenny Milena Gaitán	3123491901	Enterritorio	ORG	Gestora
57	10/16/24 15:37:28	Ricardo García	3212054085	Liga colombiana de lucha contra el sida	ORG	Cordinador
58	10/16/24 15:36:37	Edeinsy Rangel Serran	3006375121	Liga colombiana de lucha contra el sida	ORG	Aux de enfermeria
59	10/16/24 15:35:02	Sonia León Castro	3505979200	SDS	SDS	Profesional especializ
60	10/16/24 15:41:58	Paola Suarez Santana	3016630189	SDS	SDS	Profesional especializ
61	10/16/24 15:50:51	JHONNY ALEXANDER R	3214048244	SDS	SDS	ENFERMERO
62	10/16/24 15:34:57	Lina Maria Pineda	3112196547	Sds SLSP	SDS	Bacteriologa
63	10/16/24 15:41:13	Sandra Milena Gualter	3124790479	Secretaría Distrital de Salud	SDS	Profesional especializ
64	10/16/24 15:28:58	Martha Patricia Becerr	3212064960	Secretaría Distrital de Salud	SDS	Profesional Especializ
65	10/16/24 15:31:57	Arnold Eliecer Sosa	3112220243	Secretaría Distrital de Salud	SDS	Referente Enfermedad
66	10/16/24 15:32:30	Nancy Rico Galeano	3134001072	Secretaría Distrital de Salud	SDS	Profesional Especializ
67	10/16/24 15:36:20	Martha Patricia Padilla	3132840782	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá- Sul	SDS	Profesional Especializ