INFORME DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS MIGRANTES VENEZOLANAS QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL

Contrato 2250041

FUNDACIÓN SIAM

Cali

Período reportado: 01 AL 30 DE JUNIO 2025

JULIO 2025

Contenido

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO 3

2. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PVVIH 5

2.1. Caracterización de personas migrantes que viven con VIH atendidas en el período 7

3. OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH 9

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO

Durante el mes de junio, mes de inicio de ejecución del presente contrato, se atendieron un total de 3 pacientes de nacionalidad venezolana. Al tratarse del primer mes de implementación del proyecto, no es posible aún identificar casos de abandono o inasistencia, dado que no se cuenta con un período de seguimiento suficiente para evaluar dichos indicadores.

Tabla 1. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral para migrantes que viven con VIH durante el mes junio de 2025 por la IPS.

Grupo clave	# de personas direccionadas por la ESE que ejecuta acciones del FM (2)	# de personas que iniciaron TAR en el MES (3)	# de personas que habían iniciado TAR antes del mes de corte del informe (4)	# de personas pendientes de inicio de TAR	# Personas que abandonaron el programa (5)	Total, de atenciones realizadas y facturadas para el mes
Gestantes	0	0	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	3	3	0	0	0	3
TOTAL	3	3	0	0	0	3

Fuente: Historia clínica electrónica - Fundación SIAM - Corte a 30 de Junio de 2025

Durante el mes de junio, los tres pacientes atendidos recibieron de manera oportuna su respectiva dispensación de medicamentos, garantizando así la continuidad del tratamiento y el cumplimiento del protocolo terapéutico establecido.

De esta manera, se busca promover y asegurar la adherencia de todos los pacientes al tratamiento, fortaleciendo el seguimiento terapéutico y garantizando una atención continua y de calidad

Tabla 2. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral durante el mes junio, pendientes por iniciar TAR

ID SISCOSSR	Estado en atención	Observaciones	Otros servicios requeridos y comorbilidades
1794271		Se le dispensa su TAR	
1794348		Se le dispensa su TAR	
1789388		Se le dispensa su TAR	

Fuente: Excel SISCOSSR - Corte a 30 de Junio de 2025

NOTA: No se diligencian datos en esta tabla, dado que, todos los pacientes recibieron su respectiva dispensación.

La Fundación SIAM cuenta con una avanzada historia clínica electrónica experta en manejo de la patología B24X, que facilita la recolección y gestión de datos precisos y detallados sobre la población en riesgo. Este sistema permite el registro integral de información relevante durante las consultas médicas, cubriendo aspectos clínicos, demográficos y sociales. La información almacenada puede ser fácilmente extraída de forma ágil y precisa, lo que agiliza el proceso de análisis y seguimiento continuo de la población atendida. Toda esta información es sistemáticamente almacenada en bases de datos históricas, lo que permite la trazabilidad y evaluación longitudinal de los pacientes.

Posterior a la extracción de los datos, se lleva a cabo un exhaustivo proceso de validación, depuración y corrección de la información para asegurar su consistencia y exactitud. Este proceso incluye la revisión de posibles inconsistencias o errores de registro, garantizando que los datos sean confiables y estén listos para el análisis. La auditoría clínica, un componente clave de este proceso, es realizada por un equipo interdisciplinario compuesto por especialistas médicos, incluyendo médicos expertos en VIH, infectólogos, psicólogos, trabajadores sociales, nutricionistas, enfermeras y químicos farmacéuticos y gerentes en sistemas de información en salud.

Este equipo valida la información desde múltiples perspectivas, evaluando su coherencia clínica y corrigiendo casos específicos cuando es necesario.

La auditoría no solo revisa la calidad de los datos clínicos, sino que también incluye la verificación de aspectos terapéuticos y el cumplimiento de los protocolos de atención vigentes para pacientes con VIH, siguiendo la guía de práctica clínica expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Cada caso es revisado en detalle para asegurar que se sigan las mejores prácticas clínicas y que se tomen en cuenta factores psicosociales que puedan influir en la adherencia al tratamiento y el bienestar general de los pacientes.

Una vez que los datos han pasado por este riguroso control de calidad, se utilizan para generar diversas herramientas de análisis como tablas dinámicas, gráficos detallados y cruces de bases de datos. Estas herramientas permiten un seguimiento eficaz de los indicadores clave establecidos en el manejo del VIH, incluyendo la adherencia al tratamiento, la carga viral, la progresión de la enfermedad, y los resultados en salud de los pacientes. Además, se alinean con los indicadores SMART establecidos en el programa, lo que permite realizar un seguimiento objetivo de las metas clínicas y de gestión en la población VIH.

Este enfoque sistemático no solo garantiza la generación de informes con altos estándares de calidad, sino que también proporciona al equipo médico y administrativo una base sólida para el análisis epidemiológico y la toma de decisiones informadas. Los informes generados no solo se utilizan para el seguimiento interno, sino que también sirven para la elaboración de reportes a entidades regulatorias cómo lo es la Cuenta de Alto Costo.

Este proceso garantiza que la Fundación SIAM mantenga una gestión integral basada en evidencia, optimizando la atención al paciente y contribuyendo al monitoreo y control de la patología, con una clara orientación hacia la mejora continua de la calidad de los servicios ofrecidos.

2. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH.

Durante el primer mes de inicio de contrato, se atendieron tres pacientes de nacionalidad venezolana. Cada uno de ellos recibió atención médica especializada por parte de un médico experto en VIH, quien se encarga de brindar diagnóstico, tratamiento y seguimiento integral a personas que viven con el virus de inmunodeficiencia humana. Este profesional está

capacitado para identificar comorbilidades, gestionar terapias antirretrovirales, prevenir infecciones oportunistas y coordinar con el equipo interdisciplinario para asegurar una atención continua y de calidad.

En cuanto a la atención integral:

- Uno de los pacientes recibió atención completa, siendo valorado por los servicios de psicología, nutrición y trabajo social, cumpliendo con el esquema de atención integral recomendado.
- Un segundo paciente fue valorado únicamente por el área de nutrición, quedando pendiente su atención por psicología y trabajo social, la cual está programada para los próximos meses.
- El tercer paciente aún tiene pendiente la valoración por todo el equipo interdisciplinario.

Cabe resaltar que, como centro de excelencia, agotamos todos los recursos y esfuerzos disponibles para garantizar que los pacientes accedan oportunamente a la atención con cada uno de los profesionales del equipo.

Desde el área de ingresos, todos los pacientes fueron registrados con sus respectivos soportes de diagnóstico y fichas SIVIGILA, cumpliendo con los requisitos establecidos para su ingreso formal al programa.

Tabla 3. Cantidad de usuarios atendidos en el programa por meses en los que han asistido.

Grupo clave	Meses en el programa								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Gestantes	0								
Otros grupos migrantes	3								
TOTAL	3								

Fuente: Historia clínica electrónica - Fundación SIAM - Corte a 30 de Junio de 2025.

Tal como se mencionó en un apartado anterior, la información presentada en este informe fue recolectada a partir de las fuentes disponibles en nuestra historia clínica institucional. Esta herramienta constituye el principal medio de registro y consulta, permitiendo documentar de manera detallada y segura la atención brindada a cada paciente, así como el seguimiento por parte del equipo interdisciplinario.

2.1. Caracterización de personas migrantes que viven con VIH atendidas en el período

Se sugiere Incluir la caracterización de los usuarios que asisten al programa de atención integral de PVVIH de De los pacientes remitidos para atención, como ya se ha mencionado, se trata de personas con antecedentes de migración venezolana. La migración desde Venezuela ha aumentado significativamente en los últimos años debido a la crisis humanitaria, económica y social que enfrenta ese país, lo que ha generado una gran movilización de ciudadanos hacia países vecinos, incluyendo Colombia. En este contexto, los pacientes atendidos forman parte de esta población migrante que ha llegado a la ciudad de Cali en busca de mejores condiciones de vida y acceso a servicios de salud.

De los tres pacientes atendidos, se identificó que todos son de sexo masculino y su orientación sexual es homosexual. Los tres residen en la ciudad de Cali y ninguno presenta diagnóstico de tuberculosis (TB). Las edades oscilan entre los 21 y 24 años, distribuyéndose de la siguiente manera: un paciente tiene 21 años, otro 22 y el último 24 años.

De los pacientes atendidos, dos lograron completar la realización de sus baterías de exámenes, quedando un paciente pendiente, cuya toma está programada para el mes de julio. De esta manera, se espera contar próximamente con la totalidad de la población atendida con sus exámenes actualizados.

La fuente de información utilizada fue nuestra propia historia clínica, la cual, al ser electrónica, permite el almacenamiento seguro de los datos en servidores institucionales, facilitando una descarga más ágil y un acceso más eficiente a la información clínica de los pacientes.

Tabla 4. Personas por población clave, atendidas en mes de reporte por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH.

Grupo clave	# de personas atendidas por infectología	# de personas atendidas por equipo interdisciplinario	# de personas que se realizan exámenes de laboratorio
Gestantes	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	2	2
TOTAL	0	2	2

Fuente: Historia clínica electrónica - Fundación SIAM - Corte a 30 de Junio de 2025

Análisis de los datos

En términos clínicos, de los tres pacientes que se lograron atender durante el mes de junio, ninguno presentó comorbilidades al momento de la evaluación. De igual manera, al analizar el estado de salud con relación a infecciones oportunistas, no se identificaron signos ni antecedentes de estas, por lo que no fue necesario iniciar profilaxis específica para este tipo de infecciones.

Sin embargo, a uno de los pacientes se le identificó un recuento de CD4 menor a 200 células/mm³, por lo que se indicó profilaxis con trimetoprima-sulfametoxazol, según protocolo clínico para prevención de Pneumocystis jirovecii.

Así mismo, notificamos que, que los tres pacientes que recibieron su dispensación, ambos recibieron también su respectiva entrega de preservativos como parte de las estrategias de prevención combinada.

Tabla 5. Personas por población clave con coinfecciones y comorbilidades en mes de reporte por el programa de atención integral para migrantes que viven con VIH.

Grupo clave	# de personas con coinfecciones durante el mes	# de personas con Profilaxis para infecciones oportunistas	# De personas que reciben suplementos nutricionales	# de personas que reciben condones en el mes
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	0	0	3
TOTAL	0	0	0	3

Fuente: Historia clínica electrónica - Fundación SIAM - Corte a 30 de Junio de 2025

3. OBSERVACIONES O HALLAZGOS CLÍNICOS Y ADMINISTRATIVOS RELEVANTES EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRAL DE ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH

En el proceso de ingreso de los pacientes provenientes del territorio, en general no se presentaron dificultades para su atención por parte del médico experto. No obstante queda pendiente que aquellos pacientes que no completaron su ingreso con el equipo interdisciplinario lo realicen, ya que nuestro compromiso como centro de excelencia es asegurar que todos los pacientes reciban una atención integral y completa conforme a los lineamientos establecidos, ahora bien se ha identificado que luego de esta primera consulta que fue realizada en Junio, se complica la contactabilidad del pacientes para que, continúen su ruta de ingreso y poder completar todo lo que requiere.

De forma positiva, destacamos que durante el mes de junio se logró la dispensación de medicamentos al 100% de los pacientes atendidos. Este resultado refleja el compromiso con la continuidad del tratamiento y la atención integral. La finalidad es mantener este cumplimiento de forma sostenida mes a mes, asegurando que cada paciente atendido reciba oportunamente su medicación, como parte fundamental del fortalecimiento de la adherencia terapéutica.

Adicionalmente, uno de los pacientes atendidos tenía pendiente la toma de paraclínicos. Al identificar esta situación, el médico dejó registrada la respectiva anotación en la historia clínica, programando su consulta médica para el mes siguiente, con el fin de completar este componente asistencial.

También se ha evidenciado una baja tolerancia por parte de algunos pacientes frente a los tiempos de espera entre las consultas y la entrega de medicamentos, a pesar de que, durante las llamadas de agendamiento, se les informa previamente que deben contar con una amplia disponibilidad horaria, para que, pasen por toda la ruta de ingreso, así mismo se les notifica la posible duración del proceso de atención.

Anexo: Reporte xls de SISCOSSR, que incluye ID de usuario, listado de servicios prestados en el mes por cada uno

NOTA: Se adjunta archivo de excel con reporte de salidas y se complementa con pantallazos de consulta de ingreso digitado en el entorno de canalizaciones de SISCOSSR y pantallazo de supervisión nominal de casos realizada por el equipo local en la sede de la IPS el pasado 10 de julio del año en curso".

Erika Alejandra Rios
Líder Nacional de Sistemas de Información
Fundación SIAM

MÓNICA ESPINOSA ARANA
Visto Bueno Gestora Territorial

LILLIAN ADRIANA BELTRÁN
Visto Bueno Profesional de monitoreo

Firmado digitalmente por Danilo de Jesus De Alba De Moya

DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Visto Bueno Coordinador Técnico ENTerritorio

CARLOS ALBERTO GONZALEZ
Gerente de Convenio No. 222005 – Supervisor Técnico Contrato 2250041

Docusign Envelope ID: A54CD6EE-7A40-4DDC-8D34-A310C1E31815

enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

EL FONDO MUNDIAL

MCP

FORMATO DE GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DISPOSITIVOS, INSUMOS, SU

FORMATO 3 (V.1.0 04/05/2025)

ALCANCE ENTREGA MEDICAMENTOS TARV	
Mes (2025)	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets
Marzo	
Abril	0
Mayo	0
Junio	3
Julio	
Agosto	
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	
TOTAL	3

Consumo de insumos de acuerdo a los logros:		
Item	Insumo	Consolidado
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets bottle	3

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No 1 Remision No: 222005-010 Fecha recibo: 29-4-2025	Pedido No 2 Remision No: 222005-X Fecha recibo: X-X-2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg. Tablet x30 Tablets bottle	UNIÓN TEMPORAL LOGÍSTICA MÉDICA	240	0	0	0	0	0	0	0	0

IPS	Fundacion Siam	Firma
Ciudad	Cali - Valle del Cauca	Firmado por: Maria Alejandra Ruiz Caicedo 00C462C3252645F...
Nombre y apellido responsable	Maria Alejandra Ruiz	
Cargo	Quimica Farmaceutica - DT	
Nombre y apellido responsable	Angélica Saucedo Camargo	DocuSigned by: Angelica Saucedo AF962640655B4CE...
Cargo	Directora Farmaceutica Nacional	
Fecha del corte	7/10/2025	

Docusign Envelope ID: A54CD6EE-7A40-4DDC-8D34-A310C1E31815

MINISTROS MEDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERRITORIO 3042

Pedido No XX Remision No: XXX Fecha recibo: XX/XX/2025	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	FISICO (medicamentos en dispensario)	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIONES	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	APROVISIONAMIENTO (MESES)
0		240	3	237	0		1.0	237.00

NOS QUEREMOS, RESPETAMOS Y CUIDAMOS.

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

FORMATO No. 8 - LISTA DE CHEQUEO PARA LOCATIVO DE ALMACENAMIENTO

Fecha: 08/05/25 ESEs/Subred: Fundación Siam -Sede Versalles Ciudad: Cali Convenio Interadministrativo No. 2250041

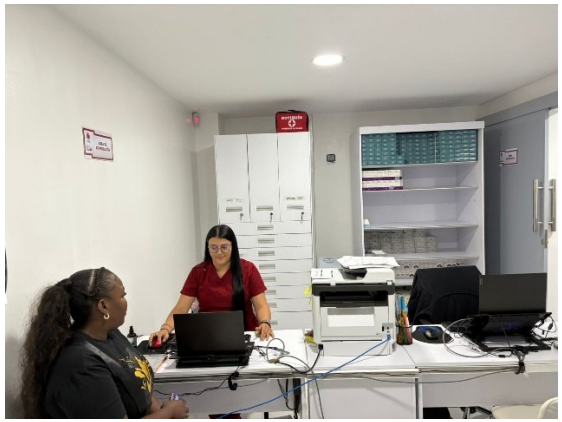
Descripción	Componentes	Si Cumple	No Cumple	No aplica
Estado del locativo de almacenamiento en establecimiento de salud.	1. El locativo cuenta con elementos o herramientas de seguridad (*Candados, pasadores, chapas y/o alarmas digitales*).	X		
	2. El locativo cuenta con ventilación (*ventanas, rejillas, aire acondicionado*) e iluminación adecuada. Se asegura que no es un recinto confinado.	X		
	3. Existen espacios y/o zonas de almacenamiento en donde no reciba rayos de luz solar directamente.	X		
	4. Las instalaciones eléctricas e hídricas están en óptimas condiciones.	X		
	5. Los extintores de cada planta tienen fecha de vencimiento vigente, se encuentran señalizados y son de fácil acceso.	X		
	6. El (la) almacenista conoce los puntos ubicados de primeros auxilios (*botiquín, enfermería*) y los lugares asignados de los extintores.	X		
	7. El locativo de almacenamiento cuenta con mobiliario adecuado y en buen estado (*Estantes, estibas/pallets, mesas, dispensarios y/o vitrinas*) para el correcto apilamiento de los insumos y suministros.			
	8. El locativo en general (*paredes, pisos, techos, puertas, ventanas, rejillas*) se encuentran en buen estado de mantenimiento.	X		
	9. El locativo de almacenamiento se encuentra aseado, organizado, limpio y libre de escombros o mercancías de otras dependencias. En dado caso de que se encuentren bienes diferentes a los de la subvención, se debe garantizar que estén separados y debidamente rotulados.	X		
	10. El locativo está alejado o separado por paredes solidas (*concreto, ladrillo, bloque*) de zonas donde exista peligro de contaminación directa (*fabricación de compuestos químicos industriales, almacenamiento y dispensación a granel de productos químicos industriales, zona de apilamiento de desechos tóxicos, orgánicos, químicos, zonas de preparación de comidas y/o almacenamiento de alimentos perecederos*)	X		
	11. El locativo de almacenamiento se encuentra en el rango de temperaturas entre 2- y 30°C.	X		
	12. El locativo de almacenamiento cuenta con mobiliario de oficina y computo en buen estado para la correcta gestión administrativa y de inventarios.	X		

Verificado por:
Nombre: Mónica Espinosa
Firma:
Cargo: Gestor (a) Local - ENTerritorio

Verificado por:
Nombre: Lillian Beltrán
Firma:
Cargo: Profesional de Monitoreo y Evaluación Local – ENTerritorio

En representación del establecimiento de salud
Nombre: Giselle Ellach
Firma: Giselle Ellach
Cargo: Coordinadora farmaceutica.

Registro Fotográfico

















Vo.Bo