INFORME DE ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN Y OFERTA DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH Y LA ENTREGA DE PAQUETES DEFINIDOS DE SERVICIOS

Convenio No. 2230106

Red Salud Armenia ESE

Armenia, Quindío

Informe del abordaje directo de los 4 grupos poblacionales priorizados (HSH, TS, MIG, PID)

Período reportado: 01 de enero al 30 de noviembre 2025

10 de diciembre de 2025

Contenido

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL 3
2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS 4
2.1 Personas alcanzadas con paquetes de servicios 4
2.2 Actividades educativas 9
2.3 Personas alcanzadas con pruebas de VIH 10
2.3.1 Personas canalizadas a servicios de salud 12
2.3.2 Personas canalizadas a servicios de protección social 29
4. Seguimiento al plan de trabajo y a planes de mejoramiento 29
5. Anexos 32
5.1 FORM 05 de supervisiones de registro y calidad del dato en SISCO SSR de todo el año 2025. 32
5.2 FORM 06 de supervisión de actividades del mes de noviembre de 2025. 34
5.3 FORM 09 Lista de chequeo y control Gestión de inventarios 38
5.4 Acta de Spotcheck – RP Gestión de inventarios realizado el 25 de noviembre de 2025 40

1. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANEACIÓN MENSUAL

Durante el mes reportado, no se desarrollaron actividades operativas en campo orientadas a la captación de población, realización de pruebas rápidas de VIH y entrega de paquetes de prevención dado que la meta total del proyecto fue alcanzada en su totalidad durante el mes de octubre.

En consecuencia, las acciones de alistamiento y planeación del mes se enfocaron en actividades de cierre técnico, administrativo y documental, con el propósito de garantizar la adecuada finalización del proyecto y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. Entre las acciones principales se encuentran:

- Revisión, consolidación y actualización de bases de datos, incluyendo verificación de información de usuarios canalizados, trazabilidad de casos y validación de registros en SISCOSSR.
- Ajustes y organización del archivo físico y digital, garantizando la trazabilidad de los procesos desarrollados en el componente comunitario y psicosocial.
- Planificación del cierre operativo, priorizando la gestión pendiente con EAPB e IPS para asegurar continuidad en la atención de usuarios diagnosticados.
- Gestión interinstitucional para cierre de casos activos, especialmente con entidades como Nueva EPS, SIES Salud, Salud Total, EMSSANAR y ASMET Salud.
- Seguimiento administrativo para el cumplimiento de los compromisos finales del proyecto, incluida la preparación de informes y el soporte requerido por la supervisión.
- Organización de evidencias y documentación de soporte para auditoría y revisión final del proyecto.
- Arqueo final de insumos, en cuanto a gestión de inventarios, Kardex y cierre final con los integrantes del proyecto.

Las actividades administrativas fueron desarrolladas por los integrantes del proyecto, a quienes la coordinadora asignó responsabilidades específicas según sus funciones y competencias. Cada miembro asumió tareas concretas orientadas a garantizar el cierre adecuado y oportuno de la subvención, lo que permitió avanzar de manera organizada en los procesos de consolidación de información, verificación de documentos y cumplimiento de los requerimientos institucionales para la finalización del proyecto.

2. REPORTE DE ALCANCE DE METAS

Durante el período reportado no se registró incremento adicional en el número de personas alcanzadas, ya que la totalidad de las metas establecidas para las poblaciones clave se cumplió plenamente durante el mes de octubre. En este sentido, noviembre se destinó exclusivamente a procesos de cierre técnico, consolidación de información y seguimiento administrativo, sin ejecución de actividades operativas de captación, toma de pruebas o entrega de paquetes preventivos.

El cumplimiento de metas logrado en octubre permitió que todas las poblaciones priorizadas —HSH, trabajadoras sexuales, personas que se inyectan drogas (PID) y migrantes venezolanos— accedieran oportunamente a servicios de prevención, orientación y tamizaje para VIH, garantizando el alcance total de los indicadores proyectados para el cumplimiento de metas. .

Por lo anterior, el reporte de noviembre se concentra en la verificación, validación y cierre de los registros, sin que se generen nuevas cifras de cobertura, debido a que las metas ya habían sido completadas satisfactoriamente en el mes anterior.

2.1 Personas alcanzadas con paquetes de servicios

Durante el mes de noviembre no se realizó entrega de paquetes de prevención, ya que las metas establecidas para estos insumos fueron completamente alcanzadas durante el mes de octubre, periodo en el cual se logró cubrir de manera efectiva a las poblaciones clave priorizadas con orientación, tamizaje y distribución de materiales preventivos.

Dado que la entrega proyectada para el periodo ya había sido cumplida en su totalidad, en noviembre las acciones se concentraron en el acompañamiento, seguimiento y educación en autocuidado, sin necesidad de realizar nuevas entregas de paquetes preventivos a las poblaciones atendidas.

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

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Total personas que realizan encuesta de valoración de riesgo sustancial	Total personas que recibieron autotest
HSH	2.247	2.247	100%	0	901
TS	315	315	100%	0	70
PID	1.122	1.122	100%	0	0
MIGRANTES	740	740	100%	0	21
TOTAL	**4.424**	**4.424**	**100%**	**0**	**992**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Situaciones que facilitaron e impidieron el desarrollo de las actividades, según población priorizada

Durante el año en curso, se identificaron factores que contribuyeron significativamente al cumplimiento de las metas, así como situaciones que generaron dificultades en el desarrollo óptimo de algunas actividades. A continuación, se describen las principales facilitaciones y dificultades clasificadas por población priorizada:

Personas Migrantes Venezolanas:

Situaciones que facilitaron el desarrollo de las actividades

- Recorridos estratégicos en barrios previamente mapeados, donde se sabía que residían familias migrantes, permitiendo la captación efectiva y la orientación en salud.
- Flexibilidad de horarios para adaptarse a las dinámicas de trabajo de la población migrante, en algunos casos gestionando con los empleadores el permiso para brindar orientación y tamizaje.
- Articulación con programas e instituciones clave, incluyendo:
    - Cruz Roja Colombiana
    - ACNUR
    - Secretaría de Desarrollo Social – Programa Migrantes y Refugiados
    - Secretaría de Familia – Gobernación del Quindío
    - Secretaría de Salud – Programa de Poblaciones Vulnerables
- Participación activa en eventos comunitarios y conmemorativos, que facilitaron acercamiento y seguimiento:
    - Día del Refugiado
    - Festival de la Arepa
    - Actividades culturales alusivas a Venezuela
    - Eventos municipales con alta afluencia migrante
- Estas acciones favorecieron tanto la visibilidad como la confianza hacia el proyecto, contribuyendo al logro de la meta mensual.

Situaciones que dificultaron el desarrollo

- Alta movilidad laboral y residencial, lo que generó la necesidad de múltiples visitas para concretar el tamizaje.

- Espacios de trabajo que, en ocasiones, limitaban el tiempo disponible para la consejería y la toma de pruebas en el lugar.

Personas que Se Inyectan Drogas (PID)

Situaciones que facilitaron el desarrollo de las actividades:

- Recorridos en zonas previamente identificadas que concentraban población PID, lo que permitió realizar seguimiento y mantener contacto directo con usuarios ya caracterizados.
- Articulación interinstitucional constante, especialmente con programas y entidades que atienden habitantes de calle:
  - CAMAD
  - Secretaría de Desarrollo Social – Programa Habitante de Calle
  - Secretaría de Salud – Programa de Poblaciones Vulnerables
  - Secretaría de Familia – Gobernación del Quindío
  - Programas de apoyo a migrantes y refugiados vinculados a territorios donde también habitan PID
- Esta articulación facilitó el acceso a zonas de consumo y espacios de encuentro, fortaleciendo el proceso de identificación activa y el acompañamiento con los paquetes de kit de inyección segura y tamizaje.

Situaciones que dificultaron el desarrollo

- Alta movilidad y cambios constantes de ubicación de esta población.
- Sectores con condiciones de vulnerabilidad que aumentaban el desgaste físico del equipo y requerían ajustar horarios y rutas por razones de seguridad.

Población HSH (Hombres que Tienen Sexo con Hombres)

Situaciones que facilitaron el desarrollo de las actividades

- Acceso estable a un punto fijo en el sauna, el cual se consolidó como un espacio seguro y estratégico para la captación y realización de pruebas rápidas, permitiendo además que el líder comunitario par de esta población realizara el tamizaje de manera continua y efectiva.
- Uso de aplicaciones y plataformas digitales, que permitió ampliar el alcance en la difusión de servicios y agendamiento:
  - Grindr

  - Telegram
  - WhatsApp
  - Mil Eróticos
- Participación en eventos y espacios frecuentados por la población HSH, donde se realizaron acercamientos y captaciones:
  - Día del Orgullo
  - Reinado LGBTIQ+
  - Parques (Laureles, Plaza de Bolívar, Parque Sucre)
  - Centros comerciales con alto flujo de esta población
- Estas estrategias contribuyeron a aumentar la visibilidad del proyecto e incrementar la asistencia a los puntos fijos.

Situaciones que dificultaron el desarrollo

- Horarios laborales y dinámicas personales que dificultaron la asistencia inmediata a las pruebas.

Trabajadoras y Trabajadores Sexuales (TS)

Situaciones que facilitaron el desarrollo de las actividades

- Recorridos frecuentes en bares y zonas de ejercicio del trabajo sexual en municipios priorizados, lo que facilitó acercamiento continuo.
- Intervenciones realizadas en lugares claves de Armenia:
  - Plazoleta de la Quindianidad y alrededores
  - Corredores del centro de Armenia
  - Hoteles con alta actividad sexual paga
- Articulación con Studios Webcam y uso de plataformas como Mil Eróticos, que permitieron contactar trabajadoras sexuales no visibles en calle.
- Reconocimiento institucional, lo cual fue un facilitador importante, ya que varias entidades comenzaron a remitir usuarios del grupo TS, así como HSH y migrantes, al proyecto para orientación y pruebas rápidas.

Situaciones que dificultaron el desarrollo

- Jornadas en horarios condicionados por el flujo laboral de los establecimientos, lo que obligó a ajustar el itinerario del equipo.
- Estigma o temor inicial de algunas personas TS, que requirió procesos de acercamiento gradual.

Tabla2. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

Este apartado se registra en cero, dado que la meta establecida fue cumplida en su totalidad.

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Tres veces	Cuatro veces	Más de 4 veces
HSH	2.247	0	0	0	0
PID	315	0	0	0	0
TS	1.122	0	0	0	0
MIGRANTES	740	0	0	0	0
TOTAL	**4.424**	0	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Tabla3. Frecuencia de entrega de paquetes de servicios por persona del grupo clave

1 kit	12 kits	24 kits	Más de 24 kits
315	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Tabla 4. Devolución de jeringas

Total jeringas entregadas en el mes	Cantidad de jeringas usadas recolectadas
0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Este apartado se registra en cero, dado que la meta establecida fue cumplida en su totalidad en el mes de octubre.

2.2 Actividades educativas

Durante el mes de noviembre no se registraron actividades de entrega de paquetes preventivos, ya que la meta correspondiente a este componente fue cumplida en su totalidad durante el mes de octubre.

Por lo anterior:

- No se desarrollaron tipos de actividades específicas asociadas a la entrega de paquetes durante noviembre.
- No se habilitaron lugares adicionales ni puntos de distribución, dado que no fue necesario continuar con la entrega de insumos preventivos en este mes.
- No se realizó cobertura por comunas o localidades, puesto que la distribución prevista fue completada previamente, cumpliendo la planificación establecida para el periodo operativo del proyecto.

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

Grupo clave	Tipo de actividad	Cantidad	Comunas o localidades	Total participantes	Total personas que acceden a tomarse la prueba de tamizaje
HSH	ENCUENTROS DE CIUDADANÍA	1	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 y otros	2.247	1.992
	JORNADA DE SALUD	326			
	OTRA	3			
	RECORRIDO DE CALLE	9			
	TALLERES/JORNADAS EDUCATIVAS	1			
PID	JORNADA DE SALUD	0	NA	315	292
TS	JORNADA DE SALUD	138	2,3,4,5,6,7,8,9,10 y otros	1.122	938
	RECORRIDO DE CALLE	8			
	SEGUIMIENTO DE CASOS	1			
MIGRANTES	JORNADA DE SALUD	166	2,4,7,9,10 y otros	740	704
	OTRA	3			
	RECORRIDO DE CALLE	5			
TOTAL		**851**	**1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 y otros**	**4.424**	**3.926**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

2.3 Personas alcanzadas con pruebas de VIH

Dado que en octubre se logró el cumplimiento total de la meta de personas alcanzadas, durante el mes de noviembre no se implementaron nuevas estrategias de difusión masiva. En su lugar, las acciones se enfocaron en:

- Gestiones administrativas para el cierre del proyecto,
- Organización y consolidación de información,
- Seguimiento a procesos pendientes y
- Preparación del reporte final.

Por lo tanto, en noviembre no se realizaron actividades de difusión adicionales, ya que el periodo estuvo centrado en culminar los procesos operativos y administrativos previos al cierre del proyecto.

Tabla 6. Total personas que agendan servicios en la APP te cuidamos y son atendidas en el período.

Grupo clave	Total personas que se agendaron solicitando paquetes de servicios	Total personas que recibieron paquetes después de haberse agendado en la APP te cuidamos.com	Total personas que se agendaron solicitando prueba rápida de VIH	Total personas que se realizaron una prueba de VIH después de haberse agendado en la APP te cuidamos.com
HSH	0	0	0	0
TS	0	0	0	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Tabla 7. Motivación de los usuarios a realizarse la prueba de VIH

Grupo clave	HSH	TRANS	TS	PID	MIGRANTES	TOTAL
Pareja de una PVV	0	0	0	0	0	0
Tecuidamos.com.co	0	0	0	0	0	0
Redes sociales/ casuales	0	0	0	0	0	0
Autotest positivo o negativo	0	0	0	0	0	0
Motivación propia	0	0	0	0	0	0
Amigo/a	0	0	0	0	0	0
líder o lideresa comunitaria	0	0	0	0	0	0

Asistió a una jornada educativa	0	0	0	0	0	0
Servicio de salud IPS-ESE	0	0	0	0	0	0
Interés en PrEP	0	0	0	0	0	0
Total personas que se realizaron la prueba de VIH en el período	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Tabla 8. Cumplimiento en metas de personas alcanzadas con pruebas rápidas de VIH

Grupo clave	Meta Mes	Personas alcanzadas (únicas)	% de cumplimiento	Positividad
HSH	1.992	1.992	100%	31
TS	292	292	100%	2
PID	938	938	100%	5
MIGRANTES	704	704	100%	9
TOTAL	**3.926**	**3.926**	**100%**	**47**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Para este indicador, las metas establecidas fueron alcanzadas en su totalidad durante el mes de octubre. Este cumplimiento permitió avanzar en el cronograma previsto y asegurar que las actividades asociadas se desarrollaran conforme a los objetivos planteados para el periodo.

Tabla 9. Frecuencia de aplicación de prueba de tamizaje por persona del grupo clave

Grupo clave	Una vez	Dos veces	Más de dos veces
HSH	1.992	0	0
PID	292	0	0
TS	938	0	0
MIGRANTES	704	0	
TOTAL	**3.926**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Durante el mes de noviembre no se realizaron actividades de captación ni tamizaje para VIH, dado que la totalidad de las metas operativas fueron cumplidas en octubre, tal como se reportó en el informe previo. Por ello, las acciones desarrolladas en noviembre se orientaron al cierre administrativo, consolidación de información, seguimiento de casos pendientes y finalización de compromisos institucionales, sin ejecución de nuevas jornadas.

Tipos de lugares, horarios, estrategias de difusión y agendamiento

En noviembre no se desarrollaron actividades en territorio ni puntos de atención para pruebas rápidas de VIH, debido al cumplimiento total de la meta en octubre. Por esta razón:

- No se habilitaron lugares ni espacios adicionales.
- No se implementaron horarios ni mecanismos de difusión.
- No se gestionaron agendamientos de pruebas en campo.

Las acciones del mes se concentraron en:

- Cierre de registros en SISCOSSR.
- Seguimiento a usuarios diagnosticados en meses previos.
- Trámites administrativos y coordinación para el cierre oficial del proyecto.
- Solicitudes a EAPB para asegurar atención integral antes de la finalización del acompañamiento.

No se desarrollaron nuevas actividades educativas, preventivas o de tamizaje en territorio.

2.3.1 Personas canalizadas a servicios de salud

Tabla 10. Canalización a servicios de salud a personas con diagnóstico confirmado de VIH por grupo clave

Grupo clave	Positivos	Aceptan canalización	Total usuarios en tratamiento	Total casos cerrados por otras causas
HSH	1	1	0	0
TS	0	0	0	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte a 30/11/2025)

Durante el mes de octubre de 2025 persistió la problemática con **NUEVA EPS**, sin que se obtuviera una respuesta clara ni acciones concretas frente a las barreras que han impedido la atención integral de las personas diagnosticadas con VIH desde el **22 de julio de 2025**. Esta falta de gestión continuó afectando la canalización oportuna, el inicio del tratamiento antirretroviral y la continuidad del cuidado, generando un impacto negativo tanto en la calidad de vida de los usuarios como en los avances de la estrategia de prevención combinada.

En medio de este panorama, el 30 de octubre de 2025 se sostuvo una conversación con el jefe del programa, Diego Andrés Pérez, quien informó que posiblemente en el mes de noviembre se reanudaría la atención para estos usuarios a través de SIES Salud.

Posteriormente, el 5 de noviembre, el jefe del programa confirmó que Nueva EPS había contratado nuevamente los servicios con SIES Salud, habilitando nuevamente la atención integral para las personas diagnosticadas posteriormente al 22 de julio de 2025.

Frente a esta confirmación, se remitió de inmediato correo electrónico a Nueva EPS y a SIES Salud, adjuntando nuevamente los ID de los usuarios pendientes por atención, solicitando de manera respetuosa que los usuarios sean vinculados al tratamiento integral antes del 30 de noviembre del presente año, fecha en la cual finaliza el proyecto.
Esta solicitud tiene como propósito agilizar su ingreso a la ruta de atención integral y garantizar que el equipo pueda realizar el seguimiento correspondiente y efectuar el cierre adecuado de los casos en el SISCOSSR.

Gestiones realizadas.

Durante el periodo reportado, se desarrollaron diversas acciones de acompañamiento, gestión y seguimiento en el marco del Proyecto de Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH, con el fin de garantizar el acceso oportuno, continuo y adecuado a los servicios de salud para las personas diagnosticadas con el virus.

Las intervenciones estuvieron enfocadas en fortalecer el proceso de atención integral, priorizando la eliminación de barreras de acceso y asegurando el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

Acompañamiento integral y orientación al usuario

- Se brindó atención directa, personalizada y confidencial a las personas recientemente diagnosticadas, con el propósito de guiarlas de manera clara, empática y pertinente en su ingreso a tratamiento integral:
- Información sobre la ruta de atención establecida y el funcionamiento del sistema de salud.
- Explicación de derechos y deberes en salud.
- Recomendaciones prácticas para favorecer la adherencia al tratamiento y el autocuidado.
- Este proceso buscó empoderar a los usuarios, brindándoles herramientas para comprender y ejercer su derecho a la salud de manera informada, evitando la deserción del proceso de atención.

De manera complementaria, se orientó a los usuarios en el uso de los mecanismos de participación ciudadana, especialmente en situaciones donde las EAPB no han garantizado la atención integral oportuna.

Estas orientaciones incluyeron:

- Asesoría en el diligenciamiento de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR) ante las EPS correspondientes.
- Acompañamiento y guía para el registro de solicitudes ante la Superintendencia Nacional de Salud, especialmente cuando no se obtienen respuestas oportunas por parte de las entidades responsables.
- Indicaciones sobre cuándo y cómo acudir a la Defensoría del Pueblo o la Personería Municipal, con el fin de activar rutas legales de protección del derecho a la salud.
- En varios casos, los usuarios realizaron estos trámites por canales virtuales, dadas las limitaciones de horario laboral o de desplazamiento.
- Estas acciones han permitido fortalecer la autonomía de los usuarios en la defensa de sus derechos y ampliar las alternativas de gestión frente a las fallas del sistema de aseguramiento.
- Notificación a entidades competentes y articulación institucional
- Se cumplió con la notificación obligatoria de cada caso confirmado a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) y al área de vigilancia epidemiológica encargada, lo que permitió activar de manera oportuna las rutas institucionales de atención.

Además, se fortaleció la comunicación interinstitucional mediante:

- Reportes periódicos sobre el estado de los casos.
- Gestión de enlaces directos con coordinadores de programas especiales en EPS.
- Comunicación con ONG especializadas en VIH para ampliar la red de apoyo, especialmente para migrantes venezolanos.
- Seguimiento y gestión ante IPS y EAPB
- Se realizaron acciones de seguimiento constante con las IPS y EAPB para verificar el cumplimiento de las rutas de atención. Entre las actividades desarrolladas se incluyen:
- Verificación de tiempos de asignación de citas y autorizaciones.
- Intermediación en casos con demoras en la entrega de medicamentos antirretrovirales.
- Escalamiento de casos críticos a supervisores y coordinadores institucionales.
- En situaciones donde se evidenciaron fallas en la gestión de citas o interrupciones en el suministro de medicamentos, se implementaron estrategias, reduciendo el riesgo de abandono del tratamiento.

- Apoyo en trámites administrativos y acceso a aseguramiento en salud

Se brindó acompañamiento a usuarios que enfrentaban barreras administrativas, tales como:

- Desvinculación o suspensión de afiliación a la EAPB.
- No aplicación o desactualización de la encuesta SISBÉN.
- Procesos de traslado entre EPS (portabilidad, cambios de EPS).
- Este acompañamiento permitió que los usuarios pudieran completar trámites pendientes y acceder efectivamente a los servicios.
- De manera particular, se orientó a los usuarios afiliados a NUEVA EPS en los trámites administrativos y legales necesarios para garantizar la prestación del servicio, incluyendo procesos de cambio de EAPB en personas del régimen contributivo.

Remisión de migrantes venezolanos a IPS VIHDAVIVIR

- Se remitió nuevamente a 2 usuarios migrantes venezolanos diagnosticados que cumplían con los criterios establecidos hacia la IPS VIHDAVIVIR, se gestionó firma del consentimiento para de esta forma asegurar atención integral, y continuidad del tratamiento antirretroviral y acompañamiento psicosocial.
- Registro, trazabilidad y control de casos.

Todas las acciones fueron registradas en el sistema SISCOSSR de manera detallada, asegurando la trazabilidad de cada intervención. Esto incluyó:

- Registro de datos clínicos y administrativos relevantes.
- Actualización de avances y resultados por usuario.
- La información sistematizada facilitó el monitoreo de indicadores, la evaluación de la efectividad de las intervenciones y la rendición de cuentas ante las entidades responsables.

Acciones complementarias para la mejora continua:

Sensibilización: Orientación al talento humano del proyecto sobre la importancia de la atención oportuna e integral, y el manejo respetuoso y libre de estigma hacia las personas con VIH.

Visitas y acompañamientos presenciales: En casos críticos, acompañamiento del usuario a la IPS, EPS u otras entidades, para garantizar la gestión efectiva del trámite.

Ruta de canalización a servicios de salud:

El proceso de canalización tiene como objetivo garantizar que toda persona diagnosticada con VIH a través del proyecto de pruebas rápidas reciba atención integral, tratamiento antirretroviral y acompañamiento psicosocial continuo. A continuación, se describe la ruta paso a paso:

Confirmación del diagnóstico y activación inicial:

Ante un resultado reactivo obtenido en la jornada de pruebas rápidas, el auxiliar de enfermería informa de inmediato a la profesional psicosocial, siguiendo estrictamente los protocolos de confidencialidad.

Si el usuario está acompañado, el auxiliar ofrece la posibilidad de que el contacto con la profesional psicosocial se realice en un espacio diferente, evitando que otras personas presentes asocien su ingreso a la carpa con un diagnóstico positivo, y así prevenir especulaciones o presunciones.

Durante el primer contacto, la profesional psicosocial sensibiliza sobre la importancia de acceder de forma temprana al tratamiento y mantener la adherencia, resaltando cómo estas acciones mejoran la calidad.

Intervención psicosocial inmediata

- La profesional psicosocial brinda **apoyo emocional de contención**, respondiendo preguntas y ayudando a gestionar la reacción inicial al diagnóstico.
- Se identifican factores de riesgo o barreras inmediatas: falta de afiliación a EPS, desconocimiento del sistema de salud, temor a la discriminación, o ausencia de documentos, entre otros, para orientar sobre el proceso a seguir, para superar la barrera.
- Se explica detalladamente la **ruta de atención integral**.
-

Activación formal de la ruta

- Se documenta el caso en los formatos establecidos y en el sistema **SISCOSSR**.
- Se notifica a la **Entidad Administradora de Planes de Beneficio (EAPB)** y al área de epidemiologia.
- Si el usuario no se encuentra de afiliado a EAPB, no cuenta con documento de identidad, es migrante sin servicios de atención en Colombia, es habitante de calle o presenta alguna otra situación, se realiza el proceso de orientación frente a trámites correspondientes

Coordinación interinstitucional

- Se articula con las **IPS especializadas** para la programación prioritaria de citas médicas, exámenes de laboratorio y entrega de medicamentos.
- En casos con riesgo de no adherencia o con barreras sociales, se involucra a **Secretaría de Desarrollo Social** para explorar alternativas como el retorno a su lugar de origen y reconexión con la red de apoyo familiar o comunitaria.

Seguimiento activo

- La profesional psicosocial realiza llamadas o acompañamientos presenciales para:

- Verificar que el usuario asista a sus citas.
- Gestionar apoyos cuando sea necesario y se cuente con programas de apoyo.
- Abordar miedos, dudas o situaciones de estigma que puedan interferir en la adherencia.
- Este seguimiento es **personalizado y sostenido** hasta confirmar que el usuario está vinculado al tratamiento antirretroviral y acude regularmente a controles.

Cierre del acompañamiento

- El proceso se considera finalizado cuando el usuario ha logrado acceder al tratamiento integral y se han superado todas las barreras administrativas y personales identificadas.
- En casos en los que no sea posible ubicar al usuario u otras circunstancias impidan el inicio del tratamiento, se mantendrá un seguimiento activo durante 90 días. Si al finalizar este periodo no se logra iniciar la atención integral, se registrará la situación en el SISCOSSR, informando también a la coordinación y supervisión.
- En todo momento, se dejará la posibilidad de reabrir el caso si posteriormente se establece contacto con el usuario o esta manifiesta su disposición para retomar el proceso.
- Se realiza el registro final en el SISCOSSR como cierre formal del acompañamiento.
- **Nota:** La ruta contempla **reuniones mensuales de articulación** entre la Gestora, la Monitora, la Coordinadora y la profesional psicosocial para evaluar avances, identificar nuevas barreras y proponer estrategias de mejora continua.

Situación de usuarios en proceso de canalización a servicios de salud, registrada en SISCOSSR.

(Se comparte id y fecha de diagnóstico, desde el más reciente al más antiguo, describiendo la situación actual del proceso y motivo por el cual no se ha finalizado el acompañamiento).

Caso ID 2039070 – Actualización del proceso de canalización y atención

8 de noviembre 2025, el usuario fue diagnosticado con VIH y recibió orientación completa sobre su diagnóstico, la activación de la ruta de atención y los pasos necesarios para el acceso a tratamiento integral. Se identificó que pertenece a **Savia Salud**, con proceso de **portabilidad** activo hacia el Hospital San Juan de Dios de Armenia; sin embargo, se informó a la EAPB para definir la continuidad de atención en el Quindío. Paralelamente, se remitió el caso al área de Vigilancia Epidemiológica.

11 de noviembre 2025, Savia Salud notificó que la atención integral debía continuar en la **ciudad de Medellín**, aclarando que la portabilidad solo permite atención por urgencias en Armenia. En consecuencia, se asignó una cita para **toma de exámenes complementarios el 18 de noviembre de 2025**.

18 de noviembre 2025, El usuario **asistió a esta cita** y confirmó que le fueron realizados todos los laboratorios correspondientes. Además, la EAPB le programó una nueva consulta para el **28 de noviembre de 2025**, donde el **médico experto** revisará los resultados, confirmará el plan de manejo y realizará la **entrega del medicamento antirretroviral**.

El usuario manifestó que, según la información brindada por la IPS, **después de la cita del 28 de noviembre**, la atención continuará de manera **virtual**, y el **envío de medicamentos** se realizará a su lugar de residencia temporal hasta que pueda desplazarse nuevamente a Medellín, donde retomará los controles presenciales.

28 de noviembre 2025, el usuario confirma haber asistido a la cita con el médico experto, donde recibió el medicamento antirretroviral y recibió orientación sobre la adecuada toma del tratamiento. Se refuerza la importancia de la adherencia. El usuario agradece el acompañamiento e informa que el **13 de diciembre** tendrá una nueva cita para la realización de otros exámenes recomendados por el médico experto.

Sin embargo, manifiesta no recordar los resultados de la carga viral, el recuento de CD4 ni el nombre del medicamento entregado. Por lo anterior, se envía correo electrónico a la EPS y a la IPS solicitando dicha información para su respectivo registro en SISCOSSR.

Caso ID 2022235 – Seguimiento al proceso de canalización y atención integral

El **31 de octubre 2025**, el usuario obtuvo un resultado reactivo en pruebas rápidas para VIH. Se inició el acompañamiento inmediato, se realizó la notificación a Epidemiología y a la EAPB **Asmet Salud**, y se brindó orientación sobre el diagnóstico, explicando de manera detallada el proceso para el ingreso a tratamiento integral.

4 de noviembre 2025, Durante el seguimiento, el usuario manifestó sentirse indispuesto, por lo que se le orientó sobre las instituciones a las que podía acudir para una atención por urgencias o cita prioritaria. Posteriormente, se estableció contacto con la trabajadora social de la **IPS Sport Medical Center**, solicitando apoyo para avanzar en la activación de su atención. La profesional indicó que iniciaría la gestión correspondiente.

6 de noviembre 2025, La trabajadora social de la IPS se comunicó telefónicamente informando que, en los próximos días, Asmet Salud daría inicio al proceso de remisión para la apertura de agenda. Esta información fue notificada al usuario.

11 de noviembre 2025, En nuevo seguimiento con la trabajadora social, se verificó la agenda de ingreso del usuario. Se informó que la cita había sido programada para el **13 de noviembre en horas de la tarde**.
El usuario fue notificado y confirmó su asistencia.

13 de noviembre 2025, Se realiza seguimiento al usuario, quien confirma que asistió a la cita. Refirió haber sido valorado por enfermería, donde le ordenaron exámenes complementarios. No pudo precisar qué otros profesionales participaron en la atención.

18 de noviembre 2025, El usuario informa que el **17 de noviembre** recibió algunos resultados de laboratorio, mencionando que posiblemente tendría un resultado reactivo para **Hepatitis C**. Indica que **no continuará con la asistencia al tratamiento integral**, dado que viajará a **España el 25 de noviembre**, de manera indefinida. Señala que aún está a la espera de la entrega de su medicamento antirretroviral, el cual necesita antes de su salida del país.

Ante esta situación, se contactó nuevamente a la trabajadora social de la **IPS Sport Medical Center**, solicitando apoyo para agilizar la dispensación del medicamento, teniendo en cuenta la inminencia del viaje y la posible necesidad de remisión al programa de Hepatitis C. La profesional indicó que era necesario primero informar a la EAPB para continuar con el trámite. Se reiteró la urgencia del caso debido a la fecha de viaje del usuario.

En horas de la tarde, se recibió respuesta confirmando que **el medicamento ya se encontraba disponible para entrega**.
El usuario fue informado y manifestó que podría asistir a reclamarlo el **21 de noviembre**.

Caso ID 1970919 – Seguimiento al proceso de canalización y atención integral

El **4 de octubre 2025**, la usuaria obtuvo un resultado reactivo en pruebas rápidas de VIH. Se inició el acompañamiento correspondiente, se realizó la notificación a Epidemiología y se brindó orientación sobre el diagnóstico, explicando el proceso para el ingreso a tratamiento integral. Ese mismo día se remitió correo electrónico a **EMSSANAR**, solicitando información sobre la ruta de remisión, dado que se trataba de la primera usuaria de esta EAPB reportada por el proyecto y no se contaba con un canal establecido para estos casos.

6 de octubre 2025, Se orientó nuevamente a la usuaria sobre la importancia de ingresar al programa integral. Se destacó que su actividad laboral implica cambios frecuentes de ubicación, lo cual podría convertirse en una barrera para el acceso oportuno al tratamiento. Al consultarse sobre un posible retorno a la ciudad de Cali, la usuaria manifestó no tener claridad sobre la fecha.

10 de octubre 2025, Debido a la falta de respuesta al correo enviado a la EAPB, se solicitó apoyo a la supervisora del proyecto para la consecución del correo específico del programa de VIH, evitando la vulneración de la privacidad de la usuaria. Finalmente, se obtuvo la información requerida y se realizó la remisión formal para la activación de ruta.

24 de octubre 2025, Ante la ausencia de respuesta en los seguimientos telefónicos y mensajes enviados a la usuaria, se remitió correo a la EAPB solicitando verificar si habían logrado contactarla para iniciar la atención integral. Se continuó el seguimiento.

27 de octubre 2025, La EAPB respondió informando: “Me permito informar que me comuniqué con la usuaria CC 1007181299 MARIA FERNANDA VENTE SÁNCHEZ para programar sus citas de

ingreso al programa integral. La usuaria respondió la llamada e indicó que no podía atender en ese momento, solicitando que el contacto se realice en horas de la mañana. Se continuará realizando seguimiento."

5 de noviembre 2025, Dado que persistían las dificultades para ubicar a la usuaria, se solicitó nuevamente información a la EAPB.

6 de noviembre 2025, La EAPB informó que continuaba el seguimiento para agendamiento. En horas de la tarde, se logró establecer comunicación con la usuaria, quien confirmó haber sido contactada esa misma mañana y que le habían asignado citas en **SIAM IPS** para los días **11 y 13 de noviembre**. La usuaria indicó que no había contestado anteriormente debido a situaciones laborales, pero aseguró que asistiría a las citas.

12 de noviembre 2025, Debido a que la usuaria nuevamente no respondió llamadas ni mensajes, se envió correo electrónico a la EAPB solicitando información sobre su asistencia a la cita médica, con el fin de verificar su acceso al tratamiento integral.

18 de noviembre 2025, La EAPB respondió informando: "Me permito confirmar que se contacta a la usuaria CC 1007181299 MARÍA FERNANDA VENTE SÁNCHEZ para reprogramar sus citas de ingreso al programa integral, debido a que la cita programada para el día 13/11/2025 fue inasistida. La usuaria no contesta; adicionalmente, se deja mensaje vía WhatsApp, el cual es recibido, pero sin respuesta. Se continuará realizando seguimiento."

25 de noviembre 2025, Se ha intentado ubicar a la usuaria al número de contacto 3147737079 mediante llamadas y mensajes de WhatsApp; sin embargo, no ha sido posible establecer comunicación, ya que no se ha obtenido respuesta por parte de la usuaria.

28 de noviembre 2025, Se envía correo nuevamente con copia a la EPS ya la IPS solicitando información de la usuaria debido a la falta de comunicación y la dificultad para su ubicación.

Caso ID 1921487 – Seguimiento al proceso de canalización y atención integral

El **5 de septiembre 2025**, el usuario obtuvo un resultado reactivo en pruebas rápidas de VIH. Se inició el acompañamiento, se realizó la notificación a Epidemiología y a la EAPB **Nueva EPS**, y se informó al usuario sobre la situación vigente con esta entidad respecto a la falta de garantías para la atención integral de las personas diagnosticadas después del **22 de julio de 2025**. Se le orientó sobre la importancia de adelantar trámites administrativos que pudieran contribuir a resolver la situación.

10 de septiembre 2025, Se brindó una nueva orientación al usuario sobre los trámites necesarios para que Nueva EPS pudiera avanzar en su atención. Se le compartieron alternativas para efectuar el pago como cotizante independiente. El usuario manifestó que su hermano es su principal red de apoyo y que posiblemente le ayudaría con la afiliación. También se entregaron los contactos pertinentes y se continuó el seguimiento.

19 de septiembre 2025, El hermano del usuario se comunicó, informando que estaba al tanto del diagnóstico y que debido a la corta edad del usuario (19 años) no tenía claridad sobre el proceso a seguir. Se le brindó orientación detallada sobre la ruta de atención y la situación con Nueva EPS. Indicó que la pareja del usuario asumiría el acompañamiento, ya que él se encontraba fuera del país, y que adelantarían los trámites necesarios para garantizar el inicio del tratamiento.

23 de septiembre 2025, El usuario notificó que había solicitado una cita con médico general para el **29 de septiembre**, y se continuó seguimiento.

30 de septiembre 2025, El usuario confirmó asistencia a la cita con médico general, donde informó los resultados reactivos de las pruebas rápidas.
El profesional ordenó nuevamente exámenes de laboratorio para el **13 de octubre**, y según los resultados se continuaría con la remisión al programa integral.

14 de octubre 2025, Dado que el usuario manifestó no haber sido contactado por **SIES Salud** para iniciar el tratamiento, se consultó nuevamente al jefe del programa de Nueva EPS, **Diego Andrés Pérez**, quien indicó que posiblemente habría claridad en los primeros días de noviembre. Esta información fue comunicada al usuario, manteniendo el seguimiento activo.

24 de octubre 2025, Se continuó el seguimiento.
El usuario informó que no había recibido ninguna información respecto al avance de su atención integral y que aún no existía claridad sobre una fecha de inicio con la IPS especializada.

4 de noviembre 2025, Se volvió a consultar al jefe del programa de Nueva EPS, quien informó que desde el **1 de noviembre** se reinició el proceso de contratación con **SIES Salud**, reactivando la atención para los usuarios diagnosticados después del 22 de julio. Ese mismo día se remitió nuevamente correo electrónico a Nueva EPS y a SIES Salud, enviando los ID de los usuarios pendientes por inicio de atención integral.

19 de noviembre 2025, Se remitió un correo electrónico a **Nueva EPS** y **SIES Salud**, solicitando información sobre el avance del proceso de atención del usuario, debido a que hasta la fecha no se había recibido respuesta respecto a la asignación de citas ni se habían comunicado con él para continuar con la ruta de atención integral.

25 de noviembre 2025, Se recibe respuesta al correo, en la cual informan que han intentado contactar al usuario sin obtener respuesta. Por tal motivo, se comparte el número de contacto del hermano, quien tiene conocimiento del diagnóstico. Se indica que el hermano se encuentra fuera del país, pero puede ser contactado por WhatsApp. Adicionalmente, se solicita que se remita la información de la cita con el fin de apoyar la notificación al usuario en horarios diferentes.

28 de noviembre 2025, Se vuelve a solicitar información de contacto al usuario, debido a que no se ha tenido conocimiento del estado del proceso para la asignación de la cita y el inicio en el programa integral.

Caso ID 1920810 – Acompañamiento y gestión para acceso a tratamiento integral

04 de septiembre 2025, Usuario con pruebas rápidas reactivas para VIH.Se inicia acompañamiento y se realiza la notificación a epidemiología. El usuario **no cuenta con EAPB**; debido a que se encontraba interno en la Fundación RAP, autoriza informar al director para apoyo en trámites administrativos, ya que no tenía claridad sobre el tiempo que permanecería en el proceso de rehabilitación.

08 de septiembre 2025, El director de la Fundación RAP informa que el usuario ya no se encuentra en la institución. Se notifica que el padre fue informado del diagnóstico y asumió el acompañamiento. El progenitor indica que el usuario está en **Santa Rosa de Cabal** y que gestionan la activación de EPS, posiblemente con **Salud Total**. Se mantiene orientación tanto al usuario como al padre.

23 de septiembre 2025, El padre reporta que el usuario tenía una cita inicial con Salud Total el 22 de septiembre, pero debido a fiebre, dolor abdominal y otros síntomas, fue atendido por urgencias en el Hospital de Santa Rosa y luego trasladado el 23 de septiembre a la **Clínica Los Rosales en Pereira** para exámenes especializados. No cuenta aún con remisión al programa integral; se orienta nuevamente sobre el proceso.

02 de octubre 2025, El progenitor informa que Salud Total se comunicó, pero debido a la hospitalización esperarán al egreso para asignar cita. En horas de la tarde comunica que el usuario fue dado de alta y que informará a Salud Total para re agendar.

10 de octubre de 2025, El padre intentó obtener cita, pero en Salud Total informan que deben esperar una habilidad administrativa. Se envía correo a la EPS solicitando agilidad en el ingreso del usuario a tratamiento integral.

17 de octubre de 2025, El progenitor informa sobre:

- Alto consumo de sustancias psicoactivas.
- Permanencia prolongada en calle.
- Deterioro del estado de salud.

Se orienta sobre la importancia de interponer **PQR ante Salud Total** por la demora en la atención. También se han enviado consultas por correo sin obtener respuesta.

24 de octubre 2025, Salud Total responde que el caso fue escalado desde septiembre al prestador y posteriormente a la gerencia de la IPS, dado que se trata de un caso prioritario. Se informa al progenitor.

28 de octubre 2025, El padre informa que el usuario tiene cita programada para el **30 de octubre a las 6:00 am** en **Virrey Solís – Pereira** y asegura acompañamiento para garantizar la asistencia.

1 de noviembre de 2025, El usuario asistió a la cita y fue atendido por enfermería y médico experto. Le ordenaron exámenes de laboratorio, pero **no se han podido realizar** debido a:

- Consumo problemático de drogas.

- Quemadura reciente en boca, pecho y brazo.
- Dificultad para mantener ayuno.

El progenitor reporta vigilancia en el hogar para evitar que el usuario se escape.

07 de noviembre 2025, Aún no se logran los exámenes requeridos por:

- Afectación por quemadura.
- Consumo de SPA.
- Dificultad para cumplir ayuno.

10 de noviembre 2025, Se contacta a la jefe del programa, **Daniela Carmona**, para solicitar apoyo con la toma de laboratorios en el entorno familiar. Ella informa que es posible, pero que mientras se autoriza el trámite, **no estarán los resultados para la entrega de ARV**. Se acuerda con el progenitor acompañar la toma de exámenes a más tardar el 11 de noviembre, antes de la cita del 21 de noviembre.

11 de noviembre 2025, El progenitor informa que logró acompañar al usuario y se realizaron los exámenes.
Se espera que el **21 de noviembre** el usuario reciba:

- Lectura de resultados.
- Entrega de tratamiento ARV.

Se refuerza la importancia del acompañamiento familiar para favorecer la adherencia y evitar complicaciones. El progenitor expresa su compromiso en continuar con el apoyo.

21 de noviembre 2025, El usuario asistió en compañía de su progenitora a la cita con el médico experto, donde se realizó la lectura de exámenes y la entrega de medicamentos. Durante la atención, le informan que posiblemente deberá iniciar tratamiento para tuberculosis.

Se solicita a la jefe Daniela Carmona la información de los resultados de los exámenes, con el fin de avanzar en el cierre del caso en SISCOSSR, quedando a la espera de su respuesta.

27 de noviembre 2025, Se recibe información para cierre completo en SISCOSSR.

Caso ID 1897055 – Acompañamiento y gestión para acceso a tratamiento integral

21 de agosto 2025, Usuario con pruebas rápidas reactivas para VIH. Se inicia acompañamiento, se realiza notificación a epidemiología y a la EAPB. Se orienta sobre el diagnóstico y se explica detalladamente el proceso para el ingreso al tratamiento integral.

22 de agosto 2025, Se identifican dificultades con la EAPB para garantizar la atención integral, debido a problemas de contratación con la IPS responsable del programa VIH. Se orienta al usuario sobre el proceso de **cambio de EAPB**, con el fin de permitir el avance del trámite y asegurar acceso oportuno al tratamiento.

25 de agosto 2025, En seguimiento, el usuario informa que inició el proceso de traslado de EAPB hacia **SURA**. Se explica que el cambio podría reflejarse en un período aproximado de **dos meses**, después del cual podría iniciar la atención integral. Se continúa seguimiento periódico.

03 de septiembre 2025, El usuario informa que el traslado a SURA se reflejará en el sistema a partir de **octubre**, y que la atención integral se proyecta para iniciar en **noviembre**. Indica sentirse mejor, con mejoras en hábitos alimenticios. Se mantiene seguimiento y acompañamiento.

19 de septiembre 2025, El usuario expresa que continúa a la espera de que el reporte de novedad por cambio de EAPB se haga efectivo en octubre. Se le informa que durante este período podrá recibir atención únicamente por el servicio de urgencias. La atención integral está prevista para iniciar en el mes de **noviembre**, una vez se confirme plenamente el traslado a SURA.

16 de octubre 2025, Se solicita al usuario el soporte de afiliación a **SURA** para proceder con la remisión y solicitar el ingreso al programa integral. El usuario manifiesta que se comunicará con la asesora que realizó inicialmente el trámite de traslado.

23 de octubre 2025, El usuario informa que solicitó en varias ocasiones el soporte a la asesora, quien mencionó que el trámite no había sido ejecutado, posiblemente por olvido. Se solicita nuevamente la información y se realiza el proceso en línea junto con el usuario a través del SAT.

24 de octubre 2025, Durante la reunión de seguimiento del proyecto, se informa a las gestoras sobre la dificultad presentada. Se plantean alternativas para avanzar en la vinculación del usuario, incluida la consulta con una funcionaria de SURA para evaluar apoyo institucional que permita agilizar la afiliación.

30 de octubre 2025, Se evidencia que continúan las dificultades para concretar la afiliación a SURA. La gestora del proyecto, tras consultar internamente con la entidad, identifica que posiblemente **Nueva EPS no ha autorizado el traslado**, lo que estaría bloqueando el proceso. Se informa al usuario sobre la necesidad de presentar un **derecho de petición** ante Nueva EPS para obtener claridad sobre su caso y avanzar en la afiliación necesaria para el inicio del tratamiento.

05 de noviembre 2025, Se solicita al usuario acercarse a Nueva EPS para obtener información sobre su proceso de traslado.
La profesional psicosocial elabora un derecho de petición para que el usuario lo radique en el área administrativa, con el fin de agilizar la resolución del trámite. El usuario informa que puede realizar la gestión el **10 de noviembre**.

11 de noviembre 2025, El usuario confirma que presentó el derecho de petición. Además, informa que recibió un mensaje de texto por parte de **SURA**, notificando que su atención iniciará a partir del **1**

de diciembre de 2025.
Se continúa seguimiento al caso hasta garantizar la efectiva vinculación y el acceso al tratamiento integral.

Caso ID 1814412 – Proceso de aseguramiento y ruta de atención integral

25 de junio 2025, La usuaria obtiene resultado reactivo en prueba rápida para VIH. Se inicia acompañamiento, se realiza notificación a Epidemiología y se orienta de manera detallada sobre el diagnóstico y los pasos necesarios para la **vinculación a una EAPB**, requisito indispensable para el acceso al tratamiento integral.

01 de julio 2025, Se orienta a la usuaria sobre la necesidad de tramitar el duplicado de su cédula, pues el documento es requisito para solicitar la encuesta del Sisbén y posteriormente vincularse a una EAPB. La usuaria informa estar adelantando los trámites correspondientes. Se mantiene acompañamiento permanente.

07 de julio 2025, La usuaria informa haber solicitado el duplicado del documento de identidad y estar a la espera de la contraseña digital, sin claridad sobre el tiempo estimado de entrega.

18 de julio 2025, La usuaria informa no haber recibido la contraseña; manifiesta que se acercará personalmente a la Registraduría para verificar el estado del trámite.

29 de julio 2025, La usuaria confirma haber recibido su documento de identidad. Se presenta en la oficina del Sisbén para solicitar la encuesta; le indican que el proceso puede tardar hasta **30 días hábiles**.

30 de julio 2025, Se contacta a un funcionario de la Alcaldía de Armenia, líder de la comunidad LGBTIQ+, para solicitar apoyo en la priorización de la encuesta del Sisbén. El funcionario manifiesta que informará en caso de tener novedades.

08 de agosto 2025, La usuaria informa que recibió notificación de cita para encuesta del Sisbén para el **18 de agosto**.

18 de agosto 2025, La usuaria confirma que fue encuestada, pero debe esperar nuevamente **10 días hábiles** para consultar su resultado en la plataforma y continuar con el proceso de aseguramiento.

03 de septiembre 2025, La usuaria informa que la actualización fue rechazada, lo cual impide continuar con el proceso de vinculación a una EAPB. Se solicita apoyo a funcionaria de la Defensoría del Pueblo.

04 de septiembre 2025, La usuaria expresa que el rechazo se debe a que en el Sistema Nacional del Sisbén aún aparece registrada con nombre masculino. Esto genera inconsistencias frente a su nombre femenino actual.
Debe realizar personalmente el trámite de actualización en la Registraduría donde fue registrada originalmente, ubicada en el municipio de **Sevilla**.

09 de septiembre 2025, Se orienta nuevamente sobre la necesidad de desplazarse a Sevilla para corregir la información.
La usuaria no indica fecha tentativa para realizar el proceso.

16 de septiembre 2025, La usuaria informa no haber podido realizar el trámite por motivos personales. Se refuerza la importancia de avanzar para acceder oportunamente a tratamiento.

22 de septiembre 2025, La usuaria manifiesta que se acercará a la Registraduría en los próximos días. Se recalca la importancia del trámite para su salud y calidad de vida.

01 de octubre 2025, La usuaria informa haber iniciado la solicitud de afiliación a la EAPB **Salud Total**. Se continúa seguimiento para avanzar en la activación de la ruta integral.

17 de octubre 2025, La usuaria reporta haber sido contactada por Salud Total. Se le asignó cita con medicina general y se enviaron órdenes de laboratorios.

24 de octubre 2025, La usuaria no precisa información de la cita médica, pero confirma haber recibido órdenes de laboratorio que realizará en los próximos días.

04 de noviembre 2025, Se solicita información a la EPS para conocer con claridad las atenciones realizadas y el estado de remisión al programa integral.

13 de noviembre 2025, Tras varios días de gestión con Salud Total y con la jefe **Daniela Carmona**, se logra programar la cita de inicio de tratamiento para el **18 de noviembre** en horas de la mañana. La EPS informa dificultades para contactar a la usuaria debido a una **dirección desactualizada**. La profesional psicosocial logra ubicarla el 13 de noviembre.

La usuaria confirma que:

- Se realizó laboratorios el **4 de noviembre**.
- Recibió resultados el **10 de noviembre**.

Se continúa a la espera de confirmación de la EAPB respecto a dirección y horario exactos para garantizar asistencia de la usuaria.

18 de noviembre 2025, En seguimiento realizado, la usuaria informa que **asistió a la cita programada** para el 18 de noviembre. Durante la atención, le fueron entregadas **órdenes para la toma de exámenes complementarios**, necesarios para avanzar en la valoración clínica. Asimismo, se le asignó una **nueva cita médica para el 28 de noviembre de 2025**, en la cual se realizará la lectura de los resultados de laboratorio y se procederá con la **entrega del tratamiento antirretroviral (ARV)**.

28 de noviembre 2025, La usuaria confirma haber asistido a la cita con el médico experto, en la cual recibió el medicamento antirretroviral y las indicaciones para iniciar el tratamiento para sífilis. Refiere

que recibió orientación sobre la adecuada toma del medicamento; sin embargo, se reforzó nuevamente la importancia de la adherencia al tratamiento.

La usuaria agradece el acompañamiento y, posteriormente de varios meses de apoyo para la superación de barreras en el acceso a los servicios de salud, desde la solicitud del duplicado del documento de identidad hasta la afiliación a la EAPB, se procede al cierre del caso.

Tabla 11. Canalización a atención integral IPS contratadas por ENTerritorio. Usuarios migrantes en condición irregular con intención de permanencia.

Grupo clave	Canalizados en el Mes a la IPS contratada por ENTerritorio para inicio de tratamiento	Usuarios pendientes por atención	Usuarios con reporte de acceso a tratamiento por IPS contratadas por ENT en SISCOSSR
HSH Migrantes	0	0	0
TS Migrantes	0	0	0
PID Migrantes	0	0	0
Migrantes Población general	0	0	0
Migrantes Gestantes	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 30/11/2025)

Tabla 12. Proceso de regulación y afiliación al sistema de salud para usuarios canalizados a atención en IPS contratadas por ENTerritorio para entrega de paquetes de atención integral

Grupo clave	Total usuarios canalizados a IPS de atención ENTerritorio	Total personas que iniciaron o se encuentran en proceso para afiliación al sistema de salud	Total usuarios afiliados al sistema de salud que en el próximo mes continuarán atención por EPS
HSH Migrantes	0	0	0
TS Migrantes	0	0	0
PID Migrantes	0	0	0
Migrantes Población general	0	0	0
Migrantes Gestantes	0	0	0

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 30/11/2025)

Avances en Seguimiento a usuarios positivos

Tabla 13. Seguimiento a usuarios con diagnóstico de VIH

Grupo clave	Positivos	Total personas con reporte de primer seguimiento	Total personas con reporte de segundo seguimiento	Total personas con reporte de tercer seguimiento
HSH	0	0	0	0
TS	0	0	0	0
PID	0	0	0	0
MIGRANTES	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 30/11/2025)

2.3.2 Personas canalizadas a servicios de protección social

Tabla 14. Canalización a servicios de protección social

Grupo clave	Servicio	Cantidad
HSH	0	0
TS	0	0
PID	0	0
MIGRANTES	0	0
TOTAL	**0**	**0**

Fuente: SISCO-SSR (con corte al 01/01/2025 al 30/11/2025)

Para el año 2025, no se direccionaron usuarios a canalización de protección social.

4. Seguimiento al plan de trabajo y a planes de mejoramiento

Fortalecer los procesos administrativos, técnicos y operativos del proyecto durante su fase de cierre, garantizando la integridad de la información registrada, el adecuado almacenamiento de insumos, el cumplimiento de lineamientos institucionales y la correcta trazabilidad de los casos canalizados a servicios de salud.

COMPONENTES Y ACCIONES

Calidad del dato y actualización de información en SISCOSSR

Hallazgo identificado: Inconsistencias menores entre registros físicos y SISCOSSR, Casos con seguimiento pendiente por actualización final, Necesidad de consolidar un archivo digital organizado por vigencia.

Acciones de mejoramiento: Verificación cruzada entre registros físicos y plataforma SISCOSSR para garantizar exactitud del dato. Actualización final de los casos abiertos en proceso de canalización, incluyendo rutas activadas, barreras identificadas y estado final. Revisión de campos críticos (datos demográficos, fecha de tamizaje, resultados, alertas, seguimiento clínico y administrativo).

Generación de informe de cierre con listado consolidado de casos canalizados por EAPB, estado final y observaciones relevantes.

Creación de archivo digital organizado por vigencia (2023 – 2024 – 2025) con copias de: Reportes mensuales, Soportes de casos canalizados, Evidencias fotográficas, Consolidado de SISCOSSR, Soportes de supervisión

Archivo físico – Organización de la subvención

Hallazgo: Necesidad de estructurar archivo físico de los tres años según lineamientos institucionales.

Acciones de mejoramiento: Foliación y organización completa del archivo físico por vigencia (2023–2025). Encarpetado por categorías según lineamientos de ENTerritorio y ESE Red Salud. Creación de índice maestro para facilitar la consulta del archivo por parte de auditoría y supervisión. Verificación final de integridad del archivo físico y digital.

Arqueo de bodega e inventario final

Hallazgo: Requerimiento de cierre físico y documental de insumos consumibles y no consumibles, acciones de mejoramiento: Arqueo final de bodega, verificando existencias reales vs registros, actualización de formatos de: Entradas y salidas, Control de insumos, Registro de temperatura (cuando aplica), clasificación de insumos consumibles: Condones, lubricantes, Auto test, Kits PID, clasificación de insumos no consumibles: Chalecos, gorras, morrales, pendones, material educativo reutilizable, informe final de inventario, detallando: Insumos utilizados, insumos devueltos, insumos pendientes por disposición final

Disposición final de insumos no consumibles

Acciones de mejoramiento: Consolidar listado oficial con cantidad, estado y características de insumos no consumibles. Coordinar con ENTerritorio y ESE Red Salud la *entrega formal y/o disposición final según lineamientos de la subvención, elaborar acta de entrega de: Chalecos, gorras, morrales, pendones, material pedagógico.

Seguimiento de casos abiertos y canalización:

Hallazgo: Casos pendientes por confirmación de asistencia, autorización de citas o suministro de medicamentos.

Acciones de mejoramiento: Actualizar seguimiento en SISCOSSR para todos los casos abiertos al cierre, completar formato físico de canalización y agregarlo a la carpeta correspondiente.

Articulación con EAPB e IPS para verificar: Fecha de ingreso a tratamiento, citas médicas de inicio, lectura de exámenes, entrega de ARV.

Documentar acciones finales realizadas por el proyecto para garantizar continuidad de atención.

En caso de usuarios sin respuesta: Registro de barreras, notificación final a la EAPB, cierre en SISCOSSR según lineamientos.

Actividades administrativas de cierre del proyecto

Acciones de mejoramiento: Depuración y ordenamiento del archivo digital, categorizado por año y tipo de evidencia, actualización final del drive institucional*, asegurando respaldo de Informes y evidencias.

Elaboran, revisan y aprueban el presente informe:

Elaboró	Revisó y Aprobó
Brenda Ante Rave	Nombre Gestor territorial: Estefanía Montoya Aguilar
	CC: 1094934593
	Nombre Monitor: Stephanie López Granada
Nombre del Coordinador Brenda Alexandra Ante Rave CC: 1094926045	CC: 1039450685

5. Anexos

5.1 FORM 05 de supervisiones de registro y calidad del dato en SISCO SSR de todo el año 2025.

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución que reportó los datos	ESE Red salud de Armenia
1.3. Monitor responsable de la verificación	Stephanie López Granada
1.4. Cantidad de formularios a revisar	Tipo de formato (1A) cantidad (4.109) Tipo de formato (1B) cantidad (315) Tipo de formato (2) cantidad (3.926) Tipo formato (3) cantidad (47)
1.5. Período a revisar:	Desde (01/01/2025) hasta (30/11/2025)
1.6. Fecha de diligenciamiento	**(30/11/2025)**

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.1. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a actividades educativas	X			4.424		
2.2. La información del formato consolidado 01A y 01B coincide con los datos reportados en el registro individual de participantes	X			4.424		
2.3. La cantidad de condones incluidos en el paquete entregado, corresponden al definido para el grupo poblacional	X			4.424		

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
2.4. Se encuentran los medios de verificación que soportan la cantidad de participantes que accedieron a pruebas rápidas	X			3.926		
2.5. La información del formato físico coincide con los datos reportados en SISCOSSR	X			NA		
2.6. El consentimiento informado del formato 02 se encuentra completamente diligenciado y firmado por el participante	X			3.926		
2.7. Los usuarios registrados en SISCOSSR como positivos, reportan resultado de primera y segunda prueba positiva en el formato físico.	X			47		
2.8. La descripción de actividad de entrega de paquetes se encuentra completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	X			4.424		
3. COMPLETITUD						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**
3.1 El formulario se encuentra firmado por el responsable de la actividad	X			4.424 paquetes y 3.926 pruebas		
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			4.424 paquetes y 3.926 pruebas		
3.3. El formato presenta enmendaduras o tachones		X		4.424 paquetes y 3.926 pruebas		
4. COHERENCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS CON EL HALLAZGO**

FORM 05.
Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

2. CONCORDANCIA						
ASPECTO A EVALUAR	**SI**	**NO**	**NA**	**Cantidad**	**OBSERVACIONES**	**ID REGISTROS QUE NO CUMPLEN EL CRITERIO**
4.1. Se encuentran casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		X				
4.2. Número de personas únicas con entrega de paquetes			X	4.424		
4.3. Número de personas únicas que acceden a pruebas rápidas de VIH			X	3.926		
4.4. se encuentran registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)	X					
4.5. Los usuarios con resultado positivo de VIH, que aceptaron acompañamiento cuentan con formato de canalización	X			47		

CARLOS GARCÍA
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO ESE

STEPHANIE LÓPEZ
NOMBRE Y FIRMA MONITOR

5.2 FORM 06 de supervisión de actividades del mes de noviembre de 2025.

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

1.1. Ciudad:	Armenia
1.2. Nombre de la Institución	ESE Red salud de Armenia
1.3. Monitor y gestor responsable de la verificación	Stephanie López Granada- Estefanía Montoya Aguilar
1.4. Fecha de aplicación lista de chequeo	30/11/2025 (MES NOVIEMBRE/2025)
1.5. Período a evaluar	Desde (01/11/2025) Hasta (30/11/2025)

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
1	**Fichas metodológicas de actividades educativas**	Se realiza búsqueda de población clave en toda la zona a cargo de la institución.			X		
	Fichas metodológicas de actividades educativas	La actividad se realiza con las características definidas en las fichas metodológicas.			X		
2	**Fichas metodológicas de actividades de oferta de pruebas rápidas**	La actividad se realiza en el tiempo promedio y con las especificaciones técnicas establecidas en las fichas metodológicas de la actividad.			X		
3	**Meta de entrega de paquetes de servicios de prevención (incluye actividad educativa, entrega de condones, lubricantes y material higiénico).**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10% de sobre ejecución).	X			**Población** / **Planeado** / **Logrado** / **%** HSH 2.247 2.247 100% PID 315 315 100% TS 1.122 1.122 100% Migrantes 740 740 100% **TOTAL** 4.424 4.424 100%	Se logró cumplir la meta para el indicador entrega de paquetes de servicios de prevención del año 2025. Información consolidada con corte 01/01/2025 al 30/11/2025
4	**Repeticiones en entrega de paquetes**	Desarrollo de acciones para que los usuarios puedan acceder durante la vigencia del convenio, a al menos dos (2) paquetes de			X		

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
		servicios de prevención					
5	**Cumplimiento de meta para la aplicación de pruebas rápidas de VIH.**	Cumplimiento de las metas (personas únicas alcanzadas por grupo clave 90%-100%). Sin sobre ejecución y de acuerdo con la planeación (se acepta máximo 10%).	X			<table><tr><th>Población</th><th>Planeado</th><th>Logrado</th><th>%</th></tr><tr><td>HSH</td><td>1.992</td><td>1.992</td><td>100%</td></tr><tr><td>PID</td><td>292</td><td>292</td><td>100%</td></tr><tr><td>TS</td><td>938</td><td>938</td><td>100%</td></tr><tr><td>Migrantes</td><td>704</td><td>704</td><td>100%</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>3.926</td><td>3.926</td><td>100%</td></tr></table>	Se logró la planeación, lo cual permitió cumplir con la entrega del total de la meta para el indicador realización de pruebas rápidas de VIH del año 2025. Información consolidada con corte 01/01/2025 al 30/11/2025
6	**Positividad**	Se analizaron opciones de tipos de lugares para lograr mayor positividad			X		
7	**Canalización y seguimiento a los usuarios a los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas**	Se realiza seguimiento por parte de la institución al 100% de los usuarios que aceptaron la canalización en el período y se gestiona su ingreso a la atención en salud. (Ficha de canalización)	X				
8	**Análisis de barreras de acceso a los servicios de salud**	La Institución participa en espacios de articulación con otros sectores y con la Secretaría de salud de la Ciudad, donde se exponen las barreras de acceso a los servicios de salud identificadas en el proceso de direccionamiento a los usuarios.	X				Se realiza reunión con secretarías de salud, en conjunto con la ESE Red Salud
9	**Contenidos de actividades educativas**	Las jornadas educativas incluyen temas de derechos, prevención combinada, acceso al diagnóstico, acceso a tratamiento.			X		
10	**Medios logísticos**	Se cumplen con los aspectos logísticos necesarios para la realización de la actividad (medios			X		

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	FORM 06. Supervisión de actividades	VERSIÓN: 01-2023

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

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	**FORM 06. Supervisión de actividades**	VERSIÓN: **01-2023**

ITEM		ASPECTO A VERIFICAR DURANTE EL PERÍODO	CUMPLE			HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
			SI	NO	N/A		
16	**Concordancia inventario-personas alcanzadas**	Cumplimiento de los lineamientos básicos para la gestión, seguimiento y control de inventarios y la coincidencia del total de insumos reportado en el SISCO-SSR con el Kardex de inventarios.	X				Se realiza inventario final el 25 de Noviembre en compañía de equipo nacional. El cual queda acorde según gasto y disponibilidad física de insumos.
17	**Se realizó acompañamiento a actividades en terreno**	Las actividades se desarrollaron de acuerdo con la programación de actividades			X		
18	**Notificación de eventos de interés en salud pública-Sivigila**	Los usuarios con diagnóstico confirmado de VIH se notificaron al Sivigila y se incluye la ficha de notificación en los archivos cargados a SISCOSSR para su transferencia a las EAPB	X				

Stephanie López

Nombre y Firma Monitor

Estefanía Montoya Aguilar

Nombre y Firma del Gestor

Brenda Ante Rave

Nombre y Firma Coordinador Institución

5.3 FORM 09 Lista de chequeo y control Gestión de inventarios

NOS QUEREMOS, RESPETAMOS Y CUIDAMOS.

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

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

Fecha: 30 de noviembre de 2025 **Establecimiento de Salud: ESE Red salud de Armenia** **Convenio Interadministrativo No. 2230106**

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

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

Ítem	Descripción	Componentes	Si Cumple	No Cumple	Observaciones
		El almacén proporciona con oportunidad y calidad del dato la cuantificación de ingresos y salidas de insumos y suministros en Kardex electrónico (SISCO SSR) con base a las remisiones, planillas de dispensación, reintegros y consumos SISCO SSR.	X		
		El almacén realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministrosa los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	X		
		El almacén proporciona los datos de ingresos, salidas y consumos SISCO SSR con oportunidad y calidad del dato en los ejercicios de arqueos y cierres de inventarios con el equipo local.	X		
		El almacén realiza los cálculos de aprovisionamiento de insumos y suministrospara evitar desabastecimiento en el establecimiento de salud.	X		
		El almacén realiza la correcta gestión documental de los soportes como remisiones de proveedores, planillas de dispensación, reintegros y cierres de inventario en el archivo físico y digital del establecimiento de salud.	X		
4	Novedades en la toma física.	El almacén y el equipo local han realizado los seguimientos a las novedades detectadas en los arqueos y cierres de inventario en el establecimiento de salud.	X		

En representación ENTerritorio S.A.:

Nombre: Stephanie López Granada

Firma:

Cargo: Monitora y evaluadora Armenia

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Brenda Ante Rave

Firma: Brenda Ante Rave

Cargo: Coordinadora del proyecto

5.4 Acta de Spotcheck – RP Gestión de inventarios realizado el 25 de noviembre de 2025

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

Cierre dispensario: Realizar la conciliación de insumos y suministros recibidos y consumos durante los años 2023, 2024 y 2025 y revisión de los saldos de inventario físicos existentes en el almacén de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** ubicada en Sede Calle 4 Norte No 13-61, Sede Administrativa Los Fundadores, en la ciudad de Armenia con corte a 25 de noviembre de 2025.

ACTA No: 64

FECHA: 25 de noviembre de 2025

Convenio interadministrativo de Cooperación No. 2230106 suscrito entre **ENTERRITORIO S.A.** y la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA.**

LUGAR: Mesa de trabajo en la oficina y almacén de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** Sede Calle 4 Norte No 13-61, Sede Administrativa Los Fundadores, en la ciudad de Armenia.

RESPONSABLE (S) DE LA REUNIÓN:

E.S.E. RED SALUD ARMENIA: Brenda Alexandra Ante Rave.

ENTERRITORIO S.A.: Stephanie Lopez Granada, Estefanía Montoya Aguilar, Luis Jorge Moya Alfonso y Yenny Alexandra Rojas.

FECHA Y HORA PROGRAMADA:	HORA DE INICIO:	HORA TERMINACIÓN:
25 de noviembre de 2025 - 7:30 AM	7:30 AM	4:30 PM

No.	Nombre	Cargo	Asiste SI	Asiste No
1	Brenda Alexanra Ante	Coordinadora – ESE RED SALUD ARMENIA Convenio No. 2230106	X	
2	Stephanie Lopez Granada	Profesional de Evaluación y Monitoreo – ENTerritorio S.A.	X	
3	Luis Jorge Moya Alfonso	Profesional Gestión Adquisiciones y Cadena Suministro - ENTerritorio S.A.	X	
4	Estefanía Montoya Aguilar	Gestora Local - – ENTerritorio S.A.	X	
5	Yenny Alexandra Rojas	Profesional Administrativa - ENTerritorio S.A.	X	

ORDEN DEL DÍA

Actividades por realizar

1. Conciliación de envíos y recibos de los insumos solicitados por **ENTerritorio S.A.** durante 2023, 2024 y 2025.
2. Revisión de consumos de acuerdo con los registros del Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductivas - SIGCO SSR, indicadores a 25 de noviembre de 2025.
3. Establecer saldos de inventario teórico y físico y explicar las diferencias, si las hubiera.
4. Conciliación de envíos y recibos del material publicitario y elementos de visibilización. solicitados por ENTerritorio S.A. durante 2023, 2024 y 2025. Con esta actividad se establecerá saldos.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

1. **Conciliación de envíos realizados por ENTerritorio S.A. durante 2023, 2024 y 2025.**

La relación de insumos esta conciliada, las cantidades enviadas por ENTerritorio S.A. fueron recibidas por la E.S.E. RED SALUD ARMENIA:

Insumos	Total Recibido*
Pruebas rápidas 4G*	536
Pruebas rápidas 3G*	246
Lanceta	1.516
Isopañil	1.516
Guardianes	40

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

Guantes (unidades)	3.284
Bolsas	200
Autotest VIH	117
Condones	6.786
Lubricantes	1378
Kits higiénicos de inyección	806
Cazoletas	48
Torniquetes	10

**Información suministrada por La E.S.E. RED SALUD ARMENIA Formato de Gestión de Insumos a corte de 25/11/2025*

2. Revisión de consumos de acuerdo con los registros en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductivas - SISCO SSR, indicadores con corte a 25 de noviembre de 2025:

Producto	Reportadas en SISICO SSR*
Pruebas rápidas 4G	9.964
Pruebas rápidas 3G*	294
Lanceta	11.284
IsopaÑil	11.284
Guardianes	103
Guantes (unidades)	20.516
Bolsas	410
Autotest VIH	992
Condones	167.454
Lubricantes	11.408
Kits higiénicos de inyección	7.024
Cazoletas	1.592
Torniquetes	1.445

**Información suministrada por la Profesional de Monitoreo y Evaluación.*

Nota 1: La **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y el equipo local informa que a partir del 1 de septiembre de 2023 se entregó gel lubricante en los paquetes, 321 paquetes no contenían este producto en los meses anteriores.

Nota 2: **LA E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y el equipo local informan que, se realizó un ajuste en el alcance SSICO SSR del mes de septiembre de 2024 de pruebas rápidas de VIH de 4° generación de 176 und a 270 und; de pruebas rápidas de VIH de 3° generación de 1 und a 3 und, de Autotest VIH de VIH de 2 und a 3 und; de paquetes preventivos de educación para el grupo HSH de 66 und a 105, grupo MIG de 68 und a 105 y TS de 45 und a 88 und y de kits higiénicos de inyección de 98 und a 183 und. Estas cantidades fueron tenidas en cuenta en la tabla electrónica de arqueo del dispensario.

Nota 3: La **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y el equipo local informan que se realizó algoritmo invertido con forme a las indicaciones del equipo nacional para evitar mermas de vencimiento de pruebas rápidas de VIH de 3° generación así: en el mes de enero de 2025 se abordó y tamizo 21 personas y en el mes de febrero de 2025 se abordó y tamizo 7 personas.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

enterritorio

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

Nota 4: Certificación de entrega a las Secretarias de Salud:

La E.S.E. RED SALUD ARMENIA y el equipo local de ENTerritorio S.A. informan y certifican que la totalidad de los insumos, suministros y dispositivos médicos destinados a las Secretarías de Salud departamental y municipal, y que fueron recepcionados en el dispensario de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA**, fueron entregados a los referentes designados conforme a las directrices emitidas por el equipo nacional de ENTerritorio S.A., de la siguiente manera:

*Entidad de salud destino	Orden de compra	Fecha oficio orden de compra	*Elementos	*Cantidad (unidades)	No. Remisión	Fecha de recibo en la ESE	*Fecha de entrega	*Nombre referente Secretaría de Salud
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Pruebas rápidas VIH 3G	600	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Pruebas rápidas VIH 4G	800	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Lancetas	1.400	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Isopaños	11.100	68021	14/11/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Guardianes	7	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	57	6/10/2025	Guantes	2.800	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	57	6/10/2025	Bolsas desechos	240	67824	27/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO								SSR Departamental
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE QUINDIO-FORTALECIMIENTO	29	7/10/2025	Autotest VIH	70	67701	23/10/2025	26/11/2025	Elizabet Montes Flores-Referente SSR Departamental

*Información suministrada por el equipo local y la E.S.E. RED SALUD ARMENIA

3. Establecer saldos físicos de inventario:

Insumo	Recibido	*SISCO SSR	**Terreno	Salidas	Almacén	Diferencia (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	Observaciones
Pruebas rápidas 4G*	10.500	9.964	0	0	536	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Pruebas rápidas 3G*	575	294	0	0	246	35	La diferencia se justifica en denuncia de hurto de 10/07/2025. Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Lanceta	12.800	11.284	0	0	1.516	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Isopañil	12.800	11.284	0	0	1.516	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Guardianes	143	103	0	0	40	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Guantes (Unidades)	23.800	20.516	0	0	3.284	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Bolsas	610	410	0	0	200	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Autotest VIH	1.110	992	0	0	117	1	La diferencia se justifica en denuncia de hurto de 10/07/2025. Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Condones	175.104	167.454	0	864	6.786	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

Lubricantes	12.800	11.408	0	0	1378	14	La diferencia se justifica en denuncia de hurto de 10/07/2025. Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Kits higiénicos de inyección	7.830	7.024	0	0	806	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Cazoletas	1.640	1.592	0	0	48	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.
Torniquetes	1.455	1445	0	0	10	0	Se transfieren los elementos a la Secretaría de Salud de Armenia.

*Información suministrada por el equipo local de ENTerritorio S.A. de la ciudad.
**Información suministrada por el equipo del establecimiento de salud.

Nota 6: La **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** informa que las diferencias presentadas corresponden a un hurto contra la auxiliar de enfermería Sandra Milena Ramírez Oviedo en la ciudad de Armenia, en horas laborales ejerciendo las actividades de promoción y prevención de VIH extramural. Se adjunta copia del denuncio e informe.

En el siguiente enlace se relaciona los soportes documentales remisiones, planillas de dispensación, de reintegro y actas internas:

https://drive.google.com/drive/folders/1V4M-5QPuzV-vRV9QvV5f9QlYvI50Cc-U?usp=drive_link

En el siguiente enlace se relaciona la tipificación del Kardex electrónico de la entidad de salud:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1oXdwmfLe8TlnCXFTpKaOW3ZwMOa6jZkrJ8GWQofONXc/edit?usp=drive_link

Insumos	*Promedio consumo mensual (unidades)	*Aprovisionamiento (meses)
Pruebas Rápidas 4°Generación	343,6	1,56
Pruebas Rápidas 3°Generación	10,1	24,27
Lancetas	389,1	3,90
Isopado	389,1	3,90
Guardianes	3,9	10,14
Guantes	707,4	4,64
Bolsas desechos biológicos	14,1	14,14
Autotest VIH	34,2	3,42
Condones	6.202	1,09
Lubricantes	423	3,26
Kits higiénicos de inyección	270	2,98
Cazoletas	61	0,78
Torniquetes	56	0,18

*Información suministrada por la E.S.E. RED SALUD ARMENIA Formato Excel de arqueo a corte de 25/11/2025.

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

La información de aprovisionamientos de los insumos y suministros es reportada por la Coordinadora Brenda Alexandra Ante Rave como representantes de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA.**

La conciliación de despachos y recibos a satisfacción se realiza con por la Coordinadora Brenda Alexandra Ante como representante de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y por el Profesional para la Gestión de Adquisiciones y Cadena de Suministro Luis Jorge Moya Alfonso de **ENTerritorio S.A.**

La información de los consumos y metas alcanzadas registrados en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductivas - SISCO SSR por la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** es suministrada por la Profesional de Monitoreo y Evaluación Stephanie Lopez Granada de y la Gestora Local Estefanía Montoya Aguilar de **ENTerritorio S.A.**

Este Spotcheck y toma física fue realizado por la Coordinadora Brenda Alexandra Ante Rave como representante de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y con el Profesional para la Gestión de Adquisiciones y Cadena de Suministro Luis Jorge Moya Alfonso, la Profesional de Monitoreo y Evaluación Stephanie Lopez Granada, la Gestora Local Estefanía Montoya Aguilar y la Profesional Administrativa Yenny Alexandra Rojas de **ENTerritorio S.A.** en el establecimiento de salud ubicado Sede Calle 4 Norte No 13-61, Sede Administrativa Los Fundadores, en la ciudad de Armenia con corte a 24 de noviembre de 2025.

Todos los bienes se evidencian en buen estado, almacenados en el locativo dispuesto por la Entidad debidamente aplados, sellados y señalizados. Adjunto registros fotográficos.

Se evidencia que el establecimiento de salud aplica el método de reorden y colocación PEPE (Primeras en entrar, Primeras en expirar), se evidencia que los representantes de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** efectúan una correcta semaforización de fechas de vencimiento a los insumos, suministros y dispositivos médicos entregados por la subvención COL-H-ENTERRITORIO 3042 y se evidencio en la toma física con los representantes de ENTerritorio S.A. y de la entidad de salud que estos elementos cuentan con más de 12 meses de vida útil así:

INSUMOS	FISICO	FECHA VENCIMIENTO
Pruebas Rápidas 4°Generación	536	10/12/2026
Pruebas Rápidas 3°Generación	246	12/12/2026
Lancetas	1.516	01/8/2028
Isopañil	1.516	30/06/2028
Guardianes	40	N/A
Guantes (und)	3.284	15/11/2029
Bolsas desechos biológicos	200	N/A
Autotest VIH	117	25/02/2027
Condones	5.760 1.026	30/04/2030 30/09/2028
Lubricantes	1.378	30/12/2026
Kits higiénicos de inyección	806	30/07/2027
Cazoletas	48	N/A
Torniquetes	10	N/A

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

4. Conciliación de envíos y recibos de los elementos de visibilizarían y activos fijos solicitados por ENTerritorio S.A. durante 2023, 2024 y 2025.

Elementos	*Total, Recibido	*Entregas Personal	Físico Almacén	Diferencia (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	Observaciones
Carpas	6	0	3	3	3 Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación. 3 Und de carpas tipo quiosco plegable (estructura, techo y contrapesos) de 1,50 x 1,50 mts en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Tula rodachin	5	0	5	0	5 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Sillas	16	0	10	6	6 Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación. 10 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Mesas	9	0	5	4	4 Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación. 5 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Modelos anatómicos	18	0	15	3	3 Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación. 15 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Lámparas	4	0	0	4	4 Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación.
Lampara Pequeñas	2	0	2	0	2 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.
Rotafolios	17	0	13	4	4Und fueron dadas de baja por desgaste y averías debido al funcionamiento y uso natural en la operación. 13 Und en buen estado se transfiere a la E.S.E. Red Salud Armenia.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

enterritorio

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

Nota 8: Novedades Spitcheck No 50 de 12 de junio de 2025:

- Las diferencias de los ítems auditados, la entidad de salud y el equipo local informan que se subsanaron una vez los reportes SISCO SSR se encontraron actualizados desde marzo de 2025; adicionalmente, se logró la contratación del técnico administrativo para apoyar la gestión de control y seguimiento a los inventaros de la entidad de salud.
- La Entidad y equipo local informan que los consumos SISCO SSR fueron actualizados por digitador contratado por la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA.**
- El establecimiento de salud informa que las dispensaciones de insumos, suministros y dispositivos médicos se registraron en los formatos dispuestos por **ENTerritorio S.A.** desde el mes de junio de 2025 se actualizo la planillas y Kardex electrónico.

Nota 7: Transferencia de elementos, insumos y suministros:

Estos insumos y suministros fueron adquiridos por La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A – ENTerritorio S.A., con recursos del Fondo Mundial de lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y serán de utilidad para que las poblaciones clave en contexto de vulnerabilidad y con mayor prevalencia de VIH, accedan a actividades educativas ayudando a cerrar la brecha de diagnóstico y de acciones de prevención.

ENTerritorio S.A., quiere contribuir con el fortalecimiento de las capacidades institucionales para el desarrollo de las acciones de promoción y prevención del VIH en la ciudad de Armenia y en el Departamento del Quindío, con la entrega de los insumos y suministros relacionados en los numerales 3 y 4 de la presente acta de cierre a la **SECRETARIA DE SALUD DE ARMENIA** y la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA.**

Pedimos el favor que las actividades que realicen con estos insumos se registren en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR), con el propósito de que el país conozca estos resultados como aporte al cumplimento de los objetivos nacionales establecidos en el Plan Nacional de Respuesta ante las ITS, el VIH, la coinfección TB-VIH y las Hepatitis B y C, 2022-2025.

Hallazgos: N/A

Compromisos:

- El equipo local de **ENTerritorio S.A.** se compromete a disponer y hacer la entrega formal de los elementos a los referentes de la **SECRETARIA DE SALUD ARMENIA** que suscriben la presente acta y compartir el insumo documental debidamente firmado y recibido a satisfacción por las partes.
- El equipo local de **ENTerritorio S.A.** se compromete a disponer y hacer la entrega formal de los insumos, suministros y elementos a los referentes la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** y compartir el insumo documental debidamente firmado y recibido a satisfacción por las partes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se logra realizar la conciliación de insumos recibidos por la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** durante 2023, 2024 y 2025.
- Se logra establecer los consumos de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** registrados en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductivas - SISCO SSR durante el periodo de ejecución hasta el 25 de noviembre de 2025, los demás meses se encuentran en proceso de digitación y actualización.
- Se realizo toma física de los bienes en custodia en el almacén ubicado Sede Calle 4 Norte No 13-61, Sede Administrativa Los Fundadores, en la ciudad de Armenia.
- La **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** cuenta con un espacio definido y adecuado para el almacenamiento de los insumos y suministros enviados por ENTerritorio S.A.
- Se reforzo la capacitación de procedimientos y buenas prácticas en la gestión de inventarios.
- El almacén de la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** cuenta con dos sellos de seguridad en la puerta y este será retirado solo por el personal que disponga ENTerritorio S.A.
- En el siguiente enlace se relaciona los soportes documentales remisiones, planillas de dispensación, de reintegro y actas internas https://drive.google.com/drive/folders/1V4M-6OPurV-vRV9QvVSfSOiYvI5DCe-U?usp=drive_link

EL FONDO MUNDIAL MCP Colombia TeCuidamos

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

enterritorio

Proyecto para la Ampliación de la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia

- Se evidencia que el establecimiento de salud aplica el método de reorden y colocación PEPE (Primeras en entrar, Primeras en expirar) y que los insumos y suministros almacenados tienen fecha de vencimiento superior a 12 meses
- Se realizo seguimiento a los hallazgos detectados en las auditorías internas de ENTerritorio S.A. (Memorando interno No. 20251801000423 de 23/09/2025 de asunto "Auditoria convenio 222005 Fondo Mundial – Informe Preliminar)" y se reforzo mediante capacitación a los referentes del establecimiento de salud y equipos local de **ENTerritorio S.A** los siguientes temas: a) Oportunidad de registro en el Kardex E, b) Manejo y proceso de gestión de inventarios conforme al Manual de Buenas Prácticas de Inventarios dispuesto en el proyecto, c) Condiciones y requerimientos técnicos de apilamiento y almacenamiento en dispensarios conforme a los formatos 8 y 9 (lista de chequeos de recinto de almacenamiento y seguimiento a la gestión de inventarios) y d) Disposición de los residuos biológicos conforme al manual de procedimiento e instructivo dispuesto por la **E.S.E. RED SALUD ARMENIA.**
- La **E.S.E. RED SALUD ARMENIA** confirma que realizo las entregas de los suministros a las Secretarías de Salud conforme a las instrucciones del equipo nacional de ENTerritorio S.A.
- Se da por terminada la reunión el 25 de noviembre de 2025 a las 4:30 PM

INFORME DE ACTIVIDADES PARA LA PROMOCIÓN Y OFERTA DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH Y LA ENTREGA DE PAQUETES DEFINIDOS DE SERVICIOS

Convenio No. 2230106

Red Salud Armenia ESE

Armenia, Quindío

Informe del abordaje directo de los 4 grupos poblacionales priorizados (HSH, TS, MIG, PID)

Período reportado: 01 de enero al 30 de noviembre 2025

10 de diciembre de 2025

1. REPORTE DEL ABORDAJE DIRECTO

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

A partir de los datos registrados en el SISCO-SSR correspondientes a todo el año 2025, se evidenció el cumplimiento de la meta establecida para la entrega de paquetes de prevención dirigidos a las cuatro poblaciones priorizadas en el marco del proyecto.

En relación con los tamizajes únicos realizados a estas poblaciones, se observó que para el año 2025 las metas programadas fueron alcanzadas en su totalidad. Esto permitió beneficiar de manera completa a las poblaciones claves definidas para la subvención, alcanzando un cumplimiento del 100% en cada una de ellas: hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras y trabajadores sexuales, personas que se inyectan drogas y población migrante venezolana.

Adicionalmente, una vez alcanzada la meta de tamizajes para el mes de noviembre, se presentó un caso confirmado. Este correspondió a un usuario que previamente había reclamado un auto test y que, para este periodo, obtuvo un resultado reactivo. El usuario retornó al proyecto, donde se activó el debido proceso de canalización y se realizaron las pruebas confirmatorias correspondientes, garantizando así la atención integral y oportuna del caso.

Esta información fue corroborada mediante supervisiones de manera semanal y en el cierre mensual de la plataforma SISCO-SRR, en el cual se realizó el acompañamiento por parte de la monitora de ENTerritorio.

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

Grupo clave	Meta Mes paquetes de servicios	Personas alcanzadas (únicas) con paquetes de servicios	Meta Mes pruebas VIH	Personas alcanzadas únicas con pruebas de VIH	Casos confirmados de VIH
HSH	2.247	2.247	1.992	1.992	31
PID	315	315	292	292	2
TS	1.122	1.122	938	938	5
MIGRANTES	740	740	704	704	9
TOTAL	**4.424**	**4.424**	**3.926**	**3.926**	**47**

Fuente: SISCO-SSR (con corte 01/01/2025 al 30/11/2025)

Herramienta de facturación del Proyecto a 30 de noviembre de 2025

PERSONAS UNICAS CON PAQUETES - SISCO SSR

RecibePaquet SI
Duplicado No

Mes	PID	HSH2	TS2	INM2	Total general
ene	62	226	85	44	417
feb	66	219	126	105	516
mar	18	186	119	33	356
abr	36	166	124	30	356
may	20	376	90	81	567
jun	35	408	173	76	692
jul	41	498	138	80	757
ago	37	125	106	122	390
sep		42	153	144	339
oct			8	26	34
Total gener.	315	2.246	1.122	741	4.424

PERSONAS UNICAS CON PRUEBAS - SISCO SSR

Duplicado No

Mes	HSH2	TS2	PID2	INM2	Total general
ene	204	83	52	43	382
feb	189	100	53	90	432
mar	164	66	22	28	280
abr	164	66	11	29	270
may	356	72	17	69	514
jun	332	140	17	65	554
jul	354	114	10	67	545
ago	112	93	13	119	337
sep	95	134	12	164	405
oct	22	71	85	29	207
Total gener.	1992	939	292	703	3926

INFORME DE ACTIVIDADES

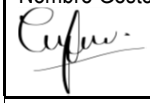
Poblacion	Metas anual		Registrado en SISCO	
	Paquetes	Pruebas	Paquetes	Pruebas
HSH	2.247	1.992	2.247	1.992
TRANS	0	0	0	0
TS	1.122	938	1.122	938
INM	740	704	740	704
PID	315	292	315	292
TOTAL	4.424	3.926	4.424	3.926

Actividad	Valor	Total maximo a pagar	Total pagado
Paquete	$ 33.760	$ 149.354.240	$ 149.354.240
Prueba	$ 36.560	$ 143.534.560	$ 143.534.560

Plan de desembolsos

Desembolsos	Pago Fijo mensual	Total Paquetes	Total Pruebas	Total a Pagar	Observaciones
enero	$ 4.698.747	417	382	$ 32.742.587	
febrero	$ 4.698.747	516	432	$ 37.912.827	
marzo	$ 4.698.747	468	280	$ 30.735.227	**PRUEBAS** Según conteo de registros físicos (2), realizado el 10/04/2025, queda pendiente de la cantidad facturada digitar y cargar soportes en en SISCO SSR v02: 110 registros (HSH:71, MIG:9,PID 7 y TS:23). Lo anterior quedó soportado con acta y lisado de asistencia. **PAQUETES** En cuanto a conteo de registros físicos 1a, realizado el 10/04/2025, queda pendiente de la cantidad facturada digitar y cargar soportes en SISCO SSR v02: 224 registros (HSH:95, MIG:22 y TS:107). Respecto a PID o registros 1b, al no contar con el reporte del sistema de esta población, se digitó los Números de documento de PID de marzo para revisar personas unicas de este mes, de esta población esta pendiente digitarse y cargarsen los soportes de 159 registros que para este ejercicio se tuvieron en cuenta para poder depurar y generar tabla dinamica. Lo anterior quedó soportado con acta y listado de asistencia. Finalizados los compromisos de digitación y carge de soportes escaneados en el mes de abril se descargará reportes del sistema, se identificará población unica y segun totales se haran los
abril	$ 4.698.747	0	270	$ 14.569.947	Para efectos de facturación del mes de abril de 2025, se reporta una diferencia en la cantidad de paquetes entregados versus los facturados, debido a que en el mes de marzo de 2025 dadas las actualizaciones del sistema de información del proyecto no fue posible identificar los datos duplicados, por lo cual se facturaron 112 paquetes de más. Por lo tanto, para este periodo al revisar en el sistema, se evidenció la entrega de 66 paquetes los cuales no se facturaran por el ajuste de los 112 de más pagados en marzo de 2025, los 46 paquetes faltantes por ajustar se tendran en cuenta en la factura de mayo de 2025. **Por lo anterior, en este periodo se facturó por el informe de actividades $4.698.747 y por 270 tamizajes en VIH: $ 9.871.200, para un total de $ 14.569.947.**
mayo	$ 4.698.747	811	514	$ 50.869.947	Finalizada la revisión de la digitación en SISCO SSR de las actividades realizadas en mayo y teniendo en cuenta los ajustes a realizar de marzo (reducir por 46 paquetes pagados de más) y abril (aumentar por concepto de 290 paquetes que no se habían digitado y depurado para identificar personas únicas en el momento del cierre de dicho mes), se concluyó que se debe cobrar en la factura del mes de mayo las siguientes actividades: 1 informe de actividades $4.698.747, 514 tamizajes en VIH: $ 18.791.840 y 811 paquetes: $ 27.379.360, para un total de $ 50.869.947.
junio	$ 4.698.747	609	554	$ 45.512.827	VIH todas las personas únicas registradas en el SISCO SSR, total que coincidió con los registros físicos. Sin embargo, la totalidad de paquetes del mes no se pudo digitar en el sistema debida a las fallas presentadas del 7 al 15 de julio. Por consiguiente, para facturar el total de esta actividad se procedió a sumar lo existente de personas únicas del sistema con los registros físicos faltantes por digitar. Es decir 552 más 57 , lo que dio un total de 609 paquetes. A su vez, se acordó con la ESE Red salud de Armenia en cuanto a actividades de junio de 2025, terminar de cargar los registros de paquetes, finalizar de guardar los soportes escaneados de pruebas y paquetes, y hacer los ajustes de calidad del dato sugeridos. Finalizadas estas tareas en la última semana de julio, se identificarán los totales de personas únicas en cuanto a paquetes y se harán los ajustes correspondientes en la factura de julio de 2025.
julio	$ 4.698.747	840	545	$ 52.982.347	Finalizada la revisión de la digitación en SISCO SSR de las actividades realizadas en julio de 2025 y teniendo en cuenta los ajustes a realizar de junio de 2025 (aumentar por concepto de 83 paquetes que no se habían digitado y depurado para identificar personas únicas en el momento del cierre de dicho mes), se concluyó que se debe cobrar en la factura del mes de julio de 2025, un total de $ 52.982.347, discriminados en las siguientes actividades: 1 informe de actividades por valor de $4.698.747. 545 tamizajes en VIH por valor de $ 19.925.200. 840 paquetes de promoción y prevención por valor de $ 19.925.200.
agosto	$ 4.698.747	390	337	$ 30.185.867	
septiembre	$ 4.698.747	339	405	$ 30.950.187	
octubre	$ 4.698.747	34	207	$ 13.414.507	
noviembre	$ 4.698.747	0	0	$ 4.698.747	
Informe positividad	$ 0			$ -	
Informe de vinculación (100%)	$ -			$ -	
				$ -	
				$ -	
				$ -	
				$ -	
				$ -	
Total		4424	3926	$ 344.575.017	

Elaboran, revisan y aprueban el presente informe:

Elaboró	Revisó y Aprobó
	Nombre Gestor territorial: Estefanía Montoya Aguilar 
	CC: 1094934593
	Nombre Monitor: Stephanie López Granada 
Nombre del Coordinador Brenda Alexandra Ante Rave CC: 1094926045	CC: 1039450685