

SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN
DESARROLLO DE CAPACIDADES (FEBRERO – DICIEMBRE) - 2025
SUBGRUPO O PROYECTO/PROGRAMA: VIH, SIFILIS HEPATITIS B Y C

▣ **LISTADO DE INSTITUCIONES PROGRAMADAS/REALIZADAS:**

FEBRERO				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	IPS COSMITET	X		
2.	EAPB FOMAG	X		
3.	IPS PROGRAMA VIDA HUV	X		
4.	IPS DISPENSARIO MEDICO FUERZAS MILITARES	X		
5.	IPS SALUD EN CASA	X		
6.	EAPB SANITAS	X		
MARZO				OBSERVACIÓN
1.	IPS RECUPERAR	X		
2.	IPS FUNDACION SIAM	X		
3.	IPS ESTABLECIMIENTO POLICIAL PRIMARIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	X		
4.	EAPB SURA	X		
5.	IPS HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO	X		
6.	EAPB ECOPETROL	X		
7.	IPS ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ	X		
8.	EAPB NUEVA EPS		X	Reprogramada por solicitud de la institución para el mes de mayo aún no se concreta fecha.
9.	IPS SAN JUAN DE DIOS		X	Reprogramada por solicitud de la institución 22 de abril.
10.	EAPB SERVICIO DE SALUD UNIVERSIDAD DEL VALLE	X		
11.	EAPB EMSSANAR	X		
12.	IPS PROGRAMA VIDA AMIGA	X		
13.	IPS PROGRAMA VIDA VIRREY SOLIS	X		
14.	IPS TODO MED		X	Se realiza reprogramación para el 1 de abril por cruce de fechas con VIDA AMIGA.

ABRIL				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	

1.	EAPB ASMET SALUD	X		
2.	EPAB SOS	X		
3.	EAPB NUEVA EPS	X		
4.	EAPB SALUD TOTAL		X	Solicitud de reprogramación para mayo por parte de la institución.
5.	ESE LADERA CAÑAVERALEJO	X		
6.	ESE SUR ORIENTE CARLOS CARMONA		X	Solicitan reprogramación a la fecha el enlace no ha realizado gestión.
7.	ESE CENTRO PRIMITIVO IGLESIAS		X	Solicitan reprogramación a la fecha el enlace no ha realizado gestión.
8.	IPS SURA PASO ANCHO		X	Solicitud de reprogramación para mayo por parte de la institución.
9.	IPS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	X		
10.	IPS HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO	X		
11.	IPS TODO MED	X		Institución reprogramada del mes de marzo por cruce de instituciones.

MAYO				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	EAPB COOSALUD		X	Se reprograma por solicitud de la institución, transición de nuevo referente a cargo de la cohorte de infecciosas, se realiza en junio
2.	EAPB COMFENALCO	X		Se reprograma por solicitud de la institución por vacaciones de la referente, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
3.	IPS SURA PASOANCHO	X		
4.	IPS CORPOSIDA	X		
5.	IPS CLINICA FARALLOES	X		
6.	IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO DEL VALLE	X		
7.	EAPB SALUD TOTAL	X		
8.	IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL EVARISTO GARCIA	X		

JUNIO				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	IPS PROVIDA RIO CAUCA	X		
2.	IPS AFA	X		Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada

				dentro del mismo mes en otra fecha.
3.	IPS COLSUBSIDIO SUR		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para el mes de agosto por disponibilidad de fechas del grupo y la IPS.
4.	IPS CRISTOBAL COLON		X	Se reprograma por solicitud de la institución renuncia de la referente, se traslada para el mes de julio.
5.	IPS HOSPITAL CARLOS CARMONA		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para julio.
6.	IPS CLINICA VITALIA		X	Se reprograma por solicitud de la institución renuncia de la referente, se traslada para el mes de julio.
7.	EAPB AIC			Se cancela por no tener población en Cali
8.	EAPB COOSALUD	X		Se realizo por reprogramación desde mayo
9.	IPS HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	X		
10.	IPS SURA TEQUENDAMA	X		
JULIO				OBSERVACIÓN
1.	IPS CRISTOBAL COLON	X		Reprogramado del mes de junio
2.	IPS HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	X		
3.	IPS FUNDACION SIAM	X		Se realiza asistencia en compañía de Auditoria GAUDI
4.	EAPB SURA	X		
5.	EAPBASMET SALUD	X		
6.	IPS HOSPITAL CARLOS CARMONA	X		Reprogramado del mes de junio
7.	IPS SIES SALUD	X		
8.	IPS CENTRO MÉDICO CARRERA 43-SANITAS		X	Reprogramada por solicitud de la institución para el mes de mayo aún no se concreta fecha.
9.	IPS CLINICA VITALIA	X		Reprogramado del mes de junio
10.	EAPB MALLAMAS		X	Se programa en modalidad virtual, la EAPB incumple la asistencia se reprograma para agosto.
11.	IPS CLINICA POLICIA NACIONAL SEDE SUR	X		

AGOSTO				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	EAPB COSMITET	X		Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
2.	EAPB MALLAMAS	X		Reprogramado del mes de julio
3.	EAPB SERVICIO DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE		X	Solicitan reprogramación para septiembre 16 o 18 por motivos de auditorías y re estructuración
4.	IPS COLSUBSIDIO SUR	X		Reprogramada desde junio
5.	EAPB FOMAG	X		Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
6.	IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL EVARISTO GARCIA	X		Se reprograma por solicitud de la institución, dentro del mismo mes se realiza nuevamente por solicitud de la referente nueva quien desconocía el proceso)
7.	IPS VIVIR PLUS- SALUD TOTAL	X		
SEPTIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO	X		Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
2.	EAPB NUEVA EPS	X		Se reprograma por solicitud de la institución, referente en vacaciones, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
3.	IPS RECUPERAR	X		Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada dentro del mismo mes en otra fecha.
4.	IPS HOSPITAL CAÑAVERALEJO		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para noviembre, por disponibilidad de fechas del equipo y de la IPS
5.	EAPB EMSSANAR		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para noviembre, por disponibilidad de fechas del equipo y de la IPS
6.	IPS HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO	X		
7.	EAPB ECOPETROL	X		

8.	IPS HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO	X		
9.	EAPB SERVICIO DE SALUD UNIVERSIDAD DEL VALLE	X		
10.	IPS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para octubre
11.	EAPB SOS		X	Se reprograma por solicitud de la institución, se traslada para octubre

OCTUBRE				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	IPS TODO MED	X		
2.	IPS FUERZA AEREA		X	Reprogramado por vacaciones de la referente
3.	EAPB COOSALUD	X		
4.	ESE CENTRO		X	Cancelada por falta de referente (renuncia)
5.	IPS SAN JUAN DE DIOS	X		
6.	IPS SALUD EN CASA IPS	X		
7.	IPS AMISALUD	X		
8.	EAPB SOS	X		Se reprogramo por solicitud de la institución
NOVIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS FAMISANAR	X		
2.	ESE LADERA	X		
3.	ESE ORIENTE		X	No se genera oficio
4.	IPS TU SALUD GLOBAL- AFA	X		
5.	ESE CENTRO	X		Se reprograma asistencia con nueva referente
6.	ESE SUR ORIENTE	X		Resistencia por parte de la subgerencia a recibir la asistencia técnica
7.	ESAPB EMSSANAR	X		Se reprogramo desde septiembre por dificultad en concertar tiempos
8.	EAPB SURA	X		
9.	EAPB SALUD TOTAL	X		No firman las actas, resistencia a recibir la asistencia
10.	IPS SURA PASOANCHO		X	No se genera oficio
11.	EAPB COMFENALCO		X	No se genera oficio
12.	IPS CORPOSIDA	X		

DICIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS SURA TEQUENDAMA	X		
2.	IPS SURA PASOANCHO	X		Sale oficio y se concreta asistencia
3.	IPS FUERZAS MILITARES	X		
4.	IPS SANITAS CENTRO MÉDICO 43	X		
5.	EAPB MALLAMAS	X		Se desarrolla en modalidad virtual
6.	IPS CLINICA FARALLONES	X		
7.	IPS SIES SALUD	X		Se desarrolla en modalidad virtual
8.	EAPB COMFENALCO	X		Se desarrolla en modalidad virtual

CONSOLIDADO ASISTENCIAS TECNICAS

Asesoría/ Acompañamiento	FEBRERO		MARZO	
	EAPB	ESE / IPS	EAPB	ESE / IPS
Programadas	4	2	6	8
Ejecutadas	4	2	5	5
Cumplimiento	100%	100%	83%	62%

Asesoría/ Acompañamiento	ABRIL		MAYO	
	EAPB	ESE / IPS	EAPB	ESE / IPS
Programadas	4	7	3	5
Ejecutadas	3	4	2	5
Cumplimiento	75%	57%	67%	100%

Asesoría/ Acompañamiento	JUNIO		JULIO	
	EAPB	ESE / IPS	EAPB	ESE / IPS
Programadas	1	9	3	8
Ejecutadas	1	4	2	7
Cumplimiento	100%	44%	67%	87%

Asesoría/ Acompañamiento	AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	EAPB	ESE / IPS	EAPB	ESE / IPS

Programadas	4	3	4	6
Ejecutadas	3	3	2	4
Cumplimiento	75%	100%	50%	67%

Asesoría/ Acompañamiento	OCTUBRE		NOVIEMBRE	
	EAPB	ESE / IPS	EAPB	ESE / IPS
Programadas	2	6	5	7
Ejecutadas	2	4	4	5
Cumplimiento	100%	66%	80%	71%

Asesoría/ Acompañamiento	DICIEMBRE	
	EAPB	ESE / IPS
Programadas	2	6
Ejecutadas	2	6
Cumplimiento	100%	100%

MONITOREO ESTRATEGIA CASO ÍNDICE

Desde el programa de VIH se realiza monitoreo y seguimiento del caso índice como una estrategia crucial para frenar la propagación del VIH. Al identificar a la primera persona diagnosticada, que probablemente haya sido la fuente de la transmisión, se inicia un proceso de "rastreo de contactos", en el cual se realizan pruebas a las personas que pudieron haber estado expuestas al virus. Este enfoque permite detectar nuevos casos de VIH en etapas tempranas, lo que facilita la intervención rápida y la implementación de tratamiento adecuado para prevenir la progresión del SIDA. Además, el rastreo de contactos ofrece una oportunidad clave para aplicar medidas de prevención, como la profilaxis pre-exposición (PrEP) y la educación sobre prácticas sexuales seguras, lo que contribuye a evitar futuras transmisiones dentro de la comunidad.

□ LISTADO DE INSTITUCIONES PROGRAMADAS/REALIZADAS:

FEBRERO				OBSERVACIÓN
No.	INSTITUCIÓN	VISITADA		
		SI	NO	
1.	IPS INTEGRAL IPS	X		
2.	IPS SIES SALUD	X		
3.	IPS PROGRAMA VIDA HUV	X		
4.	IPS SALUD EN CASA	X		
MARZO				OBSERVACIÓN
5.	IPS FUNDACION SIAM	X		

6.	IPS RECUPERAR IPS	X		
7.	IPS VIRREY SOLIS	X		
8.	IPS PROGRAMA VIDA AMIGA	X		
9.	IPS TODO MED		X	Se realiza programación por cruce de horarios con otra institución.
ABRIL				OBSERVACIÓN
1.	IPS TODO MED	X		Se reprogramo del mes pasado
MAYO				OBSERVACIÓN
1.	IPS CORPOSIDA	X		
2.	IPS PRORGAMA VIDA HUV		X	Se reprograma por falta de referente
JUNIO				OBSERVACIÓN
1.	IPS AFA – IPS TU SALUD GLOBAL	X		
JULIO				OBSERVACIÓN
1.	IPS SIES SALUD	X		
2.	IPS FUNDACION SIAM	X		
AGOSTO				OBSERVACIÓN
1.	IPS PRORGAMA VIDA HUV	X		Se cumple por reprogramación
SEPTIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS PROGRAMA VIDA AMIGA	X		
2.	IPS RECUPERAR	X		
OCTUBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS TODOMED	X		
2.	IPS SALUD EN CASA SURA	X		
NOVIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS CORPOSIDA	X		
2.	IPS AFA	X		
DICIEMBRE				OBSERVACIÓN
1.	IPS SIES SALUD	X		

Durante el proceso de desarrollo de capacidades llevado a cabo mediante asistencias técnicas, se enfocó en fortalecer las competencias en las entidades de salud con el fin de asegurar la correcta implementación de los lineamientos, guías, protocolos y rutas de atención para VIH, hepatitis B y C. A lo largo de este proceso, se identificó que las instituciones de salud tienen avanza de manera efectiva en cuanto al cumplimiento de actividades en relación con los lineamientos establecidos para la atención integral de los usuarios. Este resultado refleja un avance significativo, pero también subraya la necesidad de continuar trabajando en la optimización de los procedimientos y el fortalecimiento de las capacidades del personal para garantizar una atención de calidad y adecuada a las necesidades de los pacientes. De este modo, se busca mejorar no solo la implementación técnica, sino también la integración de estos lineamientos en la cultura institucional, favoreciendo una atención más efectiva y accesible para los usuarios afectados por estas condiciones de salud.

- **Recomendaciones.**

Dentro de las recomendaciones realizadas en aras de aportar a la mejora continua de la atención integral de los usuarios, y considerando las necesidades comunes observadas en las instituciones visitadas, se sugieren las siguientes acciones:

- Elaborar un documento técnico para el desarrollo de estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC), enfocado en Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como VIH/Sífilis, Hepatitis B y C. Este documento debe estar dirigido a los usuarios, sus familias y la comunidad en general, con el fin de promover una mayor conciencia y conocimiento sobre la prevención y el manejo de estas enfermedades.
- Crear un procedimiento documentado para la distribución y entrega de preservativos a usuarios en riesgo de contraer ITS, usuarios de tuberculosis (TB), planificación familiar, y aquellos diagnosticados con ITS, en especial siguiendo las recomendaciones del capítulo 6 de las actividades colaborativas TB/VIH, contempladas en la Resolución 227. Esta medida garantizaría una respuesta más estructurada y eficaz frente a la prevención de ITS.
- Implementar el lineamiento de la estrategia de profilaxis Pre-Exposición (PrEP) en poblaciones en riesgo sustancial de infección por VIH, así como la Estrategia de Post-Exposición (PEP) en situaciones de riesgo ocupacional y no ocupacional. Esto permitiría una protección más amplia y efectiva, especialmente en comunidades vulnerables
- Realizar el seguimiento a los usuarios tamizados con resultados no reactivos, de acuerdo con los factores de riesgo identificados, para asegurar un monitoreo continuo y oportuno de su salud y prevenir nuevas infecciones.
- Promover el uso del auto test para la detección de ITS, así como la implementación de la estrategia de "caso índice" y el proceso de tamizaje a los contactos del caso índice. Estas acciones facilitarían el diagnóstico temprano y la identificación de personas en riesgo, lo cual es esencial para contener la propagación de las ITS.
- Fortalecer las actividades de capacitación al talento humano orientadas a establecer y socializar una ruta de atención definida para el manejo integral de VIH y otras ITS tanto en las EAPB como en toda su red prestadora.
- Elaborar estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) centradas en la identidad de género, la promoción de derechos y el reconocimiento de la diversidad, con el objetivo de reducir el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH, otras ITS y las poblaciones vulnerables. Además, es necesario

implementar estrategias pedagógicas dirigidas a toda la comunidad para generar conciencia sobre la diversidad sexual y el enfoque diferencial hacia la población LGBTIQ+.

- Crear módulos de inducción para el talento humano relacionados con el enfoque diferencial para la atención de la diversidad sexual, garantizando que los profesionales de la salud cuenten con las herramientas necesarias para ofrecer una atención respetuosa e inclusiva.
- Desarrollar procesos formativos al talento humano relacionados con el enfoque diferencial para la diversidad sexual, identidad de género y orientaciones sexuales. Este tipo de formación es esencial para fomentar un ambiente más inclusivo y libre de discriminación dentro de las instituciones de salud.
- Elaborar una ruta de atención específica para los usuarios diagnosticados con Hepatitis B y C, que garantice una atención integral y personalizada para estos pacientes, asegurando el seguimiento adecuado y el tratamiento oportuno.

A través de estas recomendaciones se busca promover una mejora continua en la atención de los usuarios, garantizando una respuesta más efectiva, inclusiva y respetuosa a las necesidades de todas las personas, en especial aquellas afectadas por VIH, hepatitis B y C, así como otras ITS.

● Conclusiones

A lo largo del proceso de asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades en las entidades de salud, se ha evidenciado un firme compromiso por parte de las instituciones para cumplir con los lineamientos establecidos, con el objetivo de ofrecer una atención integral a los usuarios diagnosticados con VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, así como otras infecciones de transmisión sexual. Esta implementación no solo ha sido una respuesta frente a las necesidades urgentes de salud pública, sino que también ha abierto la puerta a identificar áreas de mejora que, al ser abordadas, tienen el potencial de elevar la calidad del servicio que se brinda a los pacientes.

El cumplimiento de gran porcentaje de los lineamientos establecidos por la mayoría de instituciones visitadas es un reflejo tangible del esfuerzo y dedicación de las instituciones de salud. Este resultado es prueba de los avances alcanzados, a pesar de los desafíos enfrentados en el camino, y demuestra un compromiso genuino con la mejora de los procesos de atención. Sin embargo, es importante reconocer que aún existe un margen de mejora, particularmente en áreas clave como la capacitación continua del personal, la socialización de rutas de atención y la integración de enfoques inclusivos que respeten la diversidad de los pacientes.

Además, se destaca la relevancia de continuar implementando estrategias complementarias, como la profilaxis pre y post-exposición al VIH (PrEP y PEP), el seguimiento adecuado de los usuarios con resultados no reactivos en los tamizajes, y una promoción integral de la salud sexual y reproductiva. Estas acciones no solo fortalecerán el sistema de salud, sino que también contribuirán a la prevención de nuevas infecciones y a mejorar la calidad de vida de quienes están bajo tratamiento.

El compromiso de las instituciones de salud con la atención integral es esencial para el éxito de las políticas de salud pública dirigidas a la prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH, Hepatitis B y C, y otras ITS. Este compromiso se ha materializado en acciones concretas, como la capacitación constante del personal, la implementación de protocolos de atención estandarizados y la asignación de recursos necesarios para ofrecer una atención integral y

de calidad. A pesar de los avances logrados, las instituciones han demostrado una actitud proactiva al reconocer las áreas en las que todavía se puede mejorar. Las recomendaciones surgidas a partir del proceso de asistencia técnica, como la creación de documentos técnicos, el fortalecimiento de estrategias de IEC, la mejora en la distribución de preservativos y la implementación de estrategias como PrEP y PEP, refuerzan el compromiso de las instituciones con la mejora continua de la atención.

Este compromiso no se limita a la simple ejecución de protocolos y normativas, sino que también implica una apertura hacia la innovación y el crecimiento constante. Las instituciones están comprometidas con un enfoque inclusivo y respetuoso, garantizando que cada paciente, sin importar su orientación o identidad de género, reciba una atención digna, adecuada y sensible a sus necesidades particulares.

□ **Capacitaciones:**

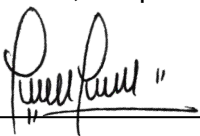
Tema de la capacitación	N° Capacitaciones Programadas	N° capacitaciones realizadas	N° personas capacitadas
Estrategia Caso Índice	6	6	133
Prevención combinada PrEP- PEP	50	50	450
Estigma y Discriminación	13	13	388

Con el fin de lograr la adecuada implementación de campañas para el control de transmisión VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, en el periodo comprendido entre febrero y diciembre de 2025, se desarrolló un proceso integral de información, educación y capacitación dirigido a los entornos: institucional, comunitario, laboral y educativo. El proceso buscó fortalecer competencias en prevención combinada, estrategias PrEP y PEP, caso índice, y enfoque diferencial para la prevención del estigma y la discriminación en VIH e ITS, donde se impactó un total de 971 personas en los 4 entornos (institucional, educativo, laboral y comunitario).

□ **Cursos virtuales:** N/A

Nombre del curso virtual	Cohortes realizadas	N° de personas certificadas

Nombre y firma, de quién diligenció el reporte:



PAUBLA ANDREA LUCUMI MOSQUERA
CONTRATISTA EQUIPO VIH
SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE CALI