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

Contrato 2240288

INFECTÓLOGOS CLÍNICOS DE COLOMBIA

BOGOTÁ

PERÍODO REPORTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2026

JUNIO 2026

Contenido

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO 3
1.1. Servicios más frecuentemente requeridos 4
1.2. Fuentes de información Secundarias 5
2. REPORTE DE ATENCIONES DEL PROGRAMA DE PERSONAS DE MIGRANTES QUE VIVEN CON VIH 5
2.1. Análisis por grupo clave 6
3. Recomendaciones 6
5. Análisis por grupo clave 7
6. Síntesis y brechas identificadas 7

1. REPORTE DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL PERIODO

Durante la ejecución del contrato con la IPS Infectólogos Clínicos de Colombia Convenio 2240288, se consolidó un número acumulado de participantes al programa de VIH de 83 personas direccionadas por las ESE que ejecuta acciones del Fondo Mundial (FM); se identificaron usuarios que aceptan citas y no las cumplen, son reprogramados a pesar de explicar la importancia y no hay compromiso por lo cual se ve afectada la adherencia y el éxito de la terapia retroviral.

Tabla 1. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral para migrantes que viven con VIH durante el mes mayo de 2026 por la IPS.

Grupo clave	# de personas direccionadas por la ESE que ejecuta acciones del FM (2)	# de personas que iniciar on TAR en el MES (3)	# de personas que habían iniciado TAR antes del mes de corte del informe (4)	# de personas pendientes de inicio de TAR	# Personas que abandonaron el programa (5)	Total, de atenciones realizadas y facturadas para el Mes MAYO	Total, atenciones facturadas en el mes MAYO
Gestantes	0	0	2	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	79	5	43	30	17	12	12
TOTAL	83	5	45	30	17	12	12

Fuente SISCOSSR 31 de mayo 2026

En el transcurso del mes de mayo se direccionaron 0 casos que se captaron por las ESE, no se incluyó casos con inició de TAR por que los pacientes fueron de control; según los estadios de diagnóstico dos personas llegaron en estadio SIDA C3. Durante el mes de mayo se realizaron 12 atenciones

Es importante resaltar el acumulado de pendientes de inicio de TAR es de 30 personas, dado que estos usuarios están incontactables; se han realizado los procesos de búsqueda activa, sin embargo, a la fecha no se han logrado ubicar.

A los pacientes se les inicia contacto el mismo día que se hace entrega al programa, pero no son todos efectivos por los números de celular los cuales con frecuencia están apagados o fuera de servicio. En varias ocasiones perdemos oportunidad de citas que podrían beneficiar a otros usuarios puesto que no asisten y no cancelan las citas.

Tabla 2. Consolidado de personas vinculadas al programa de atención integral durante el mes mayo 2026

N0.	ID SISCOSSR	Estado en atención	Observaciones	Otros servicios requeridos y comorbilidades
1	ID1793146	Atendido	Médico Experto,psicologia	2026-05-01
2	ID1815993	Atendido	Médico Experto	2026-05-22
3	ID1816174	Atendido	Médico Experto, psicologia,trabajo social,	2026-05-14
4	ID1831763	Atendido	Médico Experto,trabajo social	2026-05-21
5	ID1741309	Atendido	Médico Experto; QF,laboratorio	2026-05-05
6	ID1917820	Atendido	Médico Experto	2026-05-13
7	ID1990774	Atendido	Médico Experto; trabajo social	2026-05-19
8	ID1986060	Atendido	Médico Experto; Laboratorios,QF,psicologia	2026-05-11
9	ID2005899	Atendido	Medico Experto	2026-05-25
10	ID2026862	Atendido	Médico Experto; Laboratorios	2026-05-12
11	ID2039029	Atendido	Médico Experto	2026-05-23
12	ID2058382	Atendido	Medico Experto,laboratorios	2026-05-08

Fuente SISCOSSR 31 MAYO 2026

De acuerdo con la tabla N 2. Del total, de 15 personas reportadas para cobro de la factura se detalla

- 12 personas están en estado “Atendido”
- Actualmente todos los pacientes están en tratamiento
- Actualmente están en atención.

1.1. Servicios más frecuentemente requeridos:

- Laboratorios 4
- Médico Experto 12
- Trabajo social 3
- Químico F. 2
- Psicologia 2

Estas personas contaron con el proceso de atención integral, se garantizaron los laboratorios y atención interdisciplinaria en los casos requeridos, se continuará realizando los respectivos seguimientos.

Acorde a los seguimientos hay 30 usuarios incontactables y 12 asistentes están en seguimiento.

1.2. Fuentes de información Secundarias

- **Plataforma institucional Gomedisys:**

Herramienta central utilizada por el equipo para el registro de historias clínicas, seguimiento integral de los usuarios y control de atenciones prestadas. A través de esta plataforma se accede a información detallada de cada persona atendida, incluyendo diagnósticos, atenciones por especialidades, y evolución clínica.

- **Consolidado interno de atención por población clave:**

Se realizó un cruce de información entre la plataforma Gomedisys y los registros administrativos internos, lo cual permitió identificar el número de personas migrantes únicas atendidas, diferenciadas por grupo poblacional

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

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

Grupo clave	Meses en el programa												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Gestantes	0	1	2	2	2	4	4	2	3	3	2*	0	0
Otros grupos migrantes	6	15	26	14	18	17	19	20	15	13	18	15	12

Fuente Informes mayo 2025 a 31 mayo 2026.

Las principales herramientas empleadas fueron:

Plataforma Gomedisys (historia clínica electrónica): Esta plataforma permitió identificar los registros clínicos por usuario y por fecha, lo cual facilitó el seguimiento mensual del número de personas atendidas. Se extrajo información como el número de atenciones, fechas de ingreso y continuidad en los controles, permitiendo así evidenciar la permanencia de los usuarios en el programa a lo largo del tiempo.

De acuerdo con el seguimiento por meses, en la tabla 3 se muestra el número de personas atendidas según los meses acumulados de participación en el programa, desglosado por grupo clave: Otros grupos migrantes.

2.1. Análisis por grupo clave

a) Gestantes

- 2 puérpera

b) Otros grupos migrantes

- En el último mes no ingresaron pacientes nuevos.
- Frente a la atención, se evidencian cancelaciones y no asistencia de un porcentaje importante de pacientes lo que impacta en la adherencia al tratamiento y la oportunidad de citas para los pacientes que asisten a control

Se evidencia que hay un número representativo de pacientes, 30 en total remitidos por las subredes, pero incontactables lo que dificulta la atención de estas personas.

3. Recomendaciones

Continuar realizando los seguimientos de personas inasistentes y usuarios incontactables, dado que en algún momento tienen posibilidad de retorno y adherencia al programa.

4. Cruce de datos por persona única

Se realizó un proceso de depuración que permitió contabilizar a cada usuario como único, sin duplicación, aún si tuvo múltiples atenciones en distintos momentos. Esto garantizó que la tabla reflejara con precisión el número de usuarios únicos activos por mes, fortaleciendo así el análisis de continuidad y adherencia.

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

Grupo clave	# de personas atendidas por infectología	# de personas atendidas por equipo interdisciplinario	# de personas que se realizan exámenes de laboratorio	# de personas Medico experto
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos	0	6	4	12
TOTAL	0	6	4	12

Fuente: Correo Electrónico y software Gomedisys a 31 mayo de 2026

De acuerdo con la tabla anterior, se detalla el número de personas atendidas por tipo de especialidad, clasificadas en dos grupos clave: gestantes y otros grupos; evidenciando la atención integral de los pacientes de acuerdo con sus necesidades y evolución clínica.

Otros grupos

- 12 personas por médico experto
- 6 personas por el equipo interdisciplinario. (Trabajo social, Psicología Qf,)
- 4 personas accedieron a la realización de laboratorios

Este grupo presenta una cobertura amplia en atención médica e interdisciplinaria, pero nuevamente se observa una caída en la cantidad de personas con laboratorios realizados, lo cual puede indicar la necesidad de mejorar el acceso o seguimiento de esta acción.

5. Síntesis y brechas identificadas

Durante el periodo de análisis, se registró por atenciones en total 12

De este total, de 12 usuarios 12 de otros grupos migrantes. Se identificaron brechas en la atención, principalmente en el grupo migrante, donde lo que representa un total de seis usuarios pendientes por atención en esta especialidad.

Esta situación requiere acciones de seguimiento y coordinación para garantizar la oportunidad y continuidad en la atención integral de los usuarios vinculados al programa.

Tabla 5. Personas por población clave con confecciones y comorbilidades en mes abril de reporte por el programa de atención integral para migrantes que VVIH

Grupo clave	# de personas con coinfecciones durante el mes	# de personas con Profilaxis para infecciones oportunistas	# De personas que reciben suplementos nutricionales	# de personas que reciben condones en el mes
Gestantes	0	0	0	0
Otros grupos migrantes	0	0	0	12
TOTAL	0	0	0	12

Fuente: Correo Electrónico y software Gomedisys – 31 de mayo de 2026

Firmado digitalmente por 1b28cb97-a868-4085-b162-79198b02c3c6

Luz Angela González
Gerente Infectólogos Clínicos de Colombia

Danilo de Alba
Coordinador Técnico ENTerritorio

Jenny Milena Gaitan Herrera
Gestora local Enterritorio

Anexo: formato 03 de dispensación de medicamentos

FORMATO DE GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DISPOSITIVOS, INSUMOS, SUMINISTROS MEDICOS Y MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS POR LA SUBVENCIÓN COL-H-ENTERRITORIO 31042

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

ALCANCE ENTREGA MEDICAMENTOS TARV	
Mes (2025 - 2026)	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle
mar-25	0
abr-25	0
may-25	4
jun-25	12
jul-25	24
ago-25	14
sep-25	18
oct-25	20
nov-25	16
dic-25	22
ene-26	18
feb-26	16
mar-26	20
abr-26	15
may-26	12
jun-26	
TOTAL	214

Consumo de insumos de acuerdo a los logros:		
Item	Insumo	Consolidado
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	214

ITEM	INSUMOS	PROVEEDOR	Pedido No: 1 Remision No: 2250022-001 Fecha recibe: 2250022-001	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	Pedido No: Remision No: Fecha recibe:	n	TOTAL RECIBIDO	CONSUMO SISCO SSR	FISICO (medicamentos en dispensaria)	DIFERENCIA (-) Sobrantes. (+) Faltantes.	OBSERVACIENES	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	APROVISIONAMIENTO (MESES)
1	Dolutegravir 50 mg + Lamivudine 300 mg + Tenofovir 300 mg, Tablet x30 Tablets bottle	UNION TEMPORAL LOGISTICA MEDICA	1.248	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1.248	214	0	1.034		214	0,00

IPS	INFECTOLOGOS CLINICOS DE COLOMBIA SAS	Firma	Supervisor ENTerritorio SA	NA	Firma
Ciudad	BOGOTA		Ciudad	Bogotá	
Nombre y apellido responsable arqueo 1	LEIDY BARON		Nombre y apellido responsab	Jenny Milena Gaitan Herrera	
Cargo	COORD FINANCIERA		Cargo	Gestora	
Nombre y apellido responsable arqueo 2	LEIDY BARON		Observacion		
Cargo	COORD FINANCIERA		Cargo		
Fecha del corte	31/05/2026		Fecha del corte	31/05/2026	



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

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

Fecha: 04/06/2026 Establecimiento de Salud: Infectoclinicos Ciudad: Convenio Interadministrativo No. 2240288

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 de los muebles y herramientas del locativo de almacenamiento. (*Según manual de buenas prácticas de inventarios y lista de chequeo para locativo de almacenamiento*)	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. *(Según manual 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 elementos físicos)*	X		
		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 el equipo local y aprovisionamiento.	X		
		El almacén realiza el correcto diligenciamiento de las planillas físicas de dispensación, reintegros y cierres de inventarios.	X		

		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	X		
		SISCO SSR.			
		El almacen realiza los arqueos y cierres mensuales de los insumos y suministros a los colaboradores que laboran en terreno y del almacén.	X		
		El almacen 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 suministros para 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		

Observaciones: _____

En representación ENTerritorio:

Nombre: Jenny Gaitan_____

Firma: _____

Cargo: Gestora_____

En representación del establecimiento de salud:

Nombre: Sonia Moscoso

Firma: Sonia Moscoso QF

Cargo: QUIMICO FARMACEUTICO

Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.

Bogotá, 5 de junio de 2026

Doctora
LUZ ANGELA GONZALEZ
Gerente IPS Infectoclinicos De Colombia
Cel. 31602640
Correo: direccionsig@infectoclinicos.co
Ciudad

Asunto: Aprobación informe 13 del mes de mayo de 2026. Contrato No. 2240288

Estimada Dr. Luz Angela:

En calidad de supervisores certificamos que hemos recibido a satisfacción el informe décimo tercero del mes de mayo del 2026, en el marco del Contrato No. 2240288 cuyo objeto es "*GARANTIZAR EL ACCESO AL PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL EN VIH A POBLACIÓN MIGRANTE VENEZOLANA, INCLUIDA MUJER GESTANTE, QUE HAYAN SIDO CONFIRMADOS CON LOS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE VIH FINANCIADOS POR RECURSOS DEL FONDO MUNDIAL A TRAVÉS DE LOS CONVENIOS DE COOPERACIÓN SUSCRITOS POR ENTERRITORIO CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN No. COL-H-ENTERRITORIO 3042 (CONVENIO NO. 222005) SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL, EN LA CIUDAD DE BOGOTA:*

- Informe de personas migrantes atendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026
- Cargue en SISCOSSR del avance en la atención (con almacenamiento y dispensación del TAR) del usuario canalizado del servicio por migrante efectivamente atendido, incluyendo mujeres gestantes del periodo 1 al 31 de mayo de 2026.

Indicador	Cantidad
Paquete de atención en VIH para mujer gestante migrante sin afiliación al SGSSS, que cumpla con las normas establecidas en Colombia de la prevención de la transmisión materno infantil del VIH. Incluye ARV.	**0**
Paquete de atención en VIH a población migrante, en condición irregular y sin afiliación al SGSSS, que hayan sido confirmados con los servicios de diagnóstico de VIH que desarrollan las Empresas Sociales del Estado con recursos del Fondo Mundial. No incluye ARV.	**12**

Fuente: SISCO-SSR (corte a 31 de mayo 2026)

Conforme a lo anterior, se aprueba el informe de personas migrantes atendidas para el desembolso No. 13

Cordialmente,

Firmado digitalmente por 1b28cb97-a868-4085-b162-79198b02c3c6

JENNYMILENA GAITAN HERRERA
Gestora Territorial Regional de ENTerritorio S.A.

DANILO DE JESUS DE ALBA DE MOYA
Coordinador Técnico ENTerritorio S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA