



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE



20203000011211

Bogotá D.C., 28-01-2020

Señores

CONCEJO DE BOGOTÁ

Comisión Segunda Permanente De Gobierno

Cl. 36 # 28A-41

Bogotá D.C.

Asunto: Proposición 131 de 2020, Avances en la implementación y detección temprana del VIH en el Distrito Capital. Respuesta radicado No: 2020EE996 O1 Fol:1 Anex:0

Respetados Doctores:

De acuerdo con la solicitud realizada nos permitimos dar respuesta de las acciones realizadas desde la Subred Sur Occidente con el propósito de informar frente a los avances en la implementación y detección temprana del VIH.

1. Sírvasse a indicar caracterización de totalidad de personas diagnosticadas con VIH a 2019 en Bogotá de acuerdo al sexo, edad y poblaciones que considere claves (Hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres, trabajadores (as) sexuales, personas transgenero, personas que se inyectan drogas, personas recluidas en cárceles, y probables mecanismos de transmisión

A semana epidemiológica 52 se evidencia que a nivel local se han notificado 891 casos de VIH, de acuerdo con el comportamiento de la distribución por sexo se evidencia mayor proporción de notificación en hombres 747 casos correspondientes a 83.8%, la notificación de mujeres fue de 144 casos atribuyéndose un 16.1%. Con relación a la edad se evidencia que el curso de vida con mayor afectación en cuanto a la incidencia de casos es del curso de vida de adultez de 29 a 59 años (454 casos). Es de recalcar que en el curso de juventud 18 a 28 años también realiza aumento en la notificación de casos correspondientes a 392 casos. De acuerdo con las poblaciones claves se evidencia que el 46.3% de la población es población homosexual, seguido de la población heterosexual: 43.4%; en el abordaje de las acciones de población transgenero se evidencia que es de 1.79% de los casos reportados.

7.



Curso de vida -poblaciones claves		Sexo		Total
Curso de vida	Población claves	F	M	Total general
Adolescencia	Heterosexual	5	2	7
	Homosexual		3	3
	Total Adolescencia	5	5	10
Adultez	Accidente de trabajo	1		1
	Bisexual		29	29
	Heterosexual	81	162	243
	Homosexual	2	172	174
	Pe		1	1
	Transgenero	1	4	5
	Usuario drogas IV		1	1
	Total Adultez	85	369	454
Juventud	Bisexual		37	37
	Heterosexual	42	66	108
	Homosexual		233	233
	Pearcing		1	1
	Tatuajes		2	2
	Transgenero	1	10	11
	Total Juventud	43	349	392
Primera infancia	Materno infantil	1		1
Total Primera infancia		1		1
Vejez	Accidente de trabajo		1	1
	Heterosexual	10	19	29
	Homosexual		3	3
	Sin información		1	1
	Total Vejez	10	24	34
Total general		144	747	891

Fuente: SIVIGILA 2019, Evento 850. Subred suroccidente

2. Prevalencia e incidencia por localidades en VIH

De acuerdo con los datos de prevalencia se evidencia que la Localidad de Kennedy presenta mayor prevalencia en cuanto a la población diagnosticada con VIH, con relación a la incidencia de casos se debe considerar que la localidad de Fontibón nos está realizando mayor aporte frente a la notificación de casos con VIH.

Localidad	Total	Población	Prevalencia	Incidencia
BOSA	191	123237	0.11	0.15
FONTIBON	78	21530	0.27	0.36
KENNEDY	286	95020	0.24	0.30
PUENTE ARANDA	47	13370	0.24	0.35

Fuente: SIVIGILA 2018-2019, Evento 850. Subred suroccidente

3. Sírvase a indicar ¿cuál es la tasa de mortalidad por causas relacionadas del VIH y el SIDA en el último cuatrienio?

Tasa de mortalidad			
2016	2017	2018	2019
14.26%	7.58%	18.27%	10.70%

Fuente: SIVIGILA 2016, 2017, 2018, 2019, Evento 850. Subred suroccidente

En el cuatrienio se evidencia que la tasa de mortalidad relacionada con VIH/SIDA para la Subred Suroccidente oscila entre el 7% y 18% de la población, se evidencia que para el año 2018 hubo incremento en cuanto a la mortalidad notificada dentro de sus causas básicas estaba SIDA, enfermedades del sistema respiratorio, demencia en la enfermedad por el virus de inmunodeficiencia adquirida.

4. Sírvase a indicar las estrategias con las que cuenta el sector salud del distrito para detectar el VIH, y en que escenarios se aplican. Así mismo, en qué casos se están ordenando las pruebas de detección de ITS y VIH en los servicios de salud.

A nivel distrital se está liderando la campaña pienso, luego excito a través de la cual, busca promover acciones destinadas a la demanda inducida para el acceso de asesoría prueba voluntaria para VIH

y otras ITS, así mismos a través de esta estrategia se realiza garantía de entrega de preservativos y sensibilización para el uso del mismo y desmitificación de las ITS.

Estas pruebas de detección a partir de la resolución 3280 de 2018 están destinadas a los diferentes cursos de vida: adolescencia, juventud, adultez, vejez con inicio de vida sexual y que refieran factores de riesgo ó que se encuentren dentro de la poblaciones claves priorizadas por la OMS (Hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres, trabajadores (as) sexuales, personas transgenero, personas que se inyectan drogas, personas recluidas en cárceles)

Dentro de las acciones abordadas desde la subred suroccidente se ha realizado acciones extramurales e intramurales tales como:

Acciones extramurales

A través del Plan de Salud Pública de Intervenciones se realizan acciones extramurales en el espacio trabajo (unidades de trabajo informal) y espacio público (parques, centros comerciales, estaciones, portales etc.), donde se realiza aplicación de pruebas rápidas, asesoría en VIH y actividades de información, educación y comunicación.

Acciones intramurales – servicios de consulta externa

Desde las diferentes unidades de servicios de salud se realiza entrega individual de preservativos dentro de los diferentes servicios prestados por parte de los prestadores de servicios de salud, tal como se dispone en la Resolución 5857 de 2018 en las diferentes atenciones: consulta de joven, consulta regulación de la fecundidad, asesoría en prueba voluntaria de VIH y otras ITS.

5. Sírvase indicar en que consiste el tratamiento que se le brinda a las personas ya diagnosticadas con VIH

El tratamiento antirretroviral y profilaxis se ajustan a estadio clínico del paciente de infecciones oportunistas que presentan, lo anterior todo según Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos.

6. Sírvase a indicar la cantidad de personas que están recibiendo terapia antiretroviral, desagregado por sexo y grupos etarios.

En atención del programa especial centralizado en la UHME de Kennedy se cuenta con total de 63 pacientes pertenecientes al Fondo Financiero Distrital y venezolanos regulares.

VARIABLES	SEXO		RECIBIENDO TAR	TOTAL
	FEMENINO	MASCULINO		
EDAD (18 A 35 AÑOS) ADULTOS JOVENES	3	44	47	47
EDADA 36 A 65 AÑOS ADULTOS MADUROS	5	11	16	16
TOTAL	8	55	63	63

7. Sírvase a indicar el número y porcentaje de niños y adultos que viven con el VIH que tienen la carga viral suprimida

Número de pacientes que viven con VIH en el periodo que se informa que tiene una carga viral suprimida <40 copias/ Número de pacientes que viven con VIH y reciben tratamiento (para estimar la cobertura de supresión de la carga viral =15/30 50%.

Actualmente no se cuenta con algún menor de edad en el programa todos se van afiliados a una EAPB-S

8. Sírvase señalar los avances del distrito en la meta 90-90-90 establecida por la Organización Mundial de la salud (OMS) al año 2020 de tener el 90% de los casos estimados de VIH diagnosticados, el 90% de estos casos tratados con antiretrovirales y el 90% de los que reciben tratamiento con su carga viral suprimida (alcanzar la indetectabilidad del virus en la sangre)

De 30 pacientes tratados en los últimos doce meses hasta la fecha, 15 pacientes están con carga viral suprimida, el resto de pacientes con ingreso reciente al programa quien se inició TAR se espera a-carga viral de control según protocolo.

9. Sírvase señalar que cantidad de recursos del presupuesto de salud del distrito se dirigen a prevenir y combatir el VIH/SIDA.

Actualmente desde la Subred Suroccidente no se cuenta con conocimiento del presupuesto distrital asignado para acciones dirigidas a prevenir y combatir el VIH/SIDA.

10. Sírvase indicar con que programas de salud cuenta actualmente la ciudad en términos de prevención, así como de tratamiento del VIH/SIDA

En el marco de modelo de atención en la salud, la Subred Sur Occidente está trabajando en términos de prevención desde la implementación de las diferentes rutas de atención integral priorizadas, frente al ejercicio de la demanda inducida a la asesoría prueba voluntaria de VIH y otras ITS y garantía de acceso a métodos de barrera como lo es el preservativo masculino, de igual forma se desarrollan acciones de identificación, gestión y mitigación del riesgo a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.

Para el tratamiento en personas con diagnóstico de VIH, la subred suroccidente cuenta con programa especial centralizado en la UHME Kennedy en harás de garantizar tratamiento a población especial, población migrante regular y fondo financiero.

Desde la población asignada por las EAPB capital salud y Unicajas estos son direccionados a los respectivos programas especiales contratados.

11. Favor señalar que tanto acceso tiene a los servicios de salud la población pobre no afiliada a ningún régimen en salud como es el caso de los migrantes venezolanos.

- Pacientes con documentación completa, soporte de solicitud de visita por parte del sisben, estudio de caso realizado por trabajo social, fotocopia del documento (cedula de ciudadanía, PEP y/o salvoconducto). se les brinda atención integral dentro del contexto de las guías de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos con valoración por equipo interdisciplinario, toma de laboratorios, acceso a tratamiento antirretroviral así a su vez dando cumplimiento al contrato del FFDS.
- Pacientes migrantes regulares con documentación completa soporte de solicitud de visita por parte del sisben, estudio de caso realizado por trabajo social, fotocopia del documento (cedula de ciudadanía, PEP y/o salvoconducto). Se les brinda atención integral dentro del contexto de las guías de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos con valoración por equipo interdisciplinario, toma de laboratorios, acceso a tratamiento antirretroviral así a su vez dando cumplimiento al contrato del FFDS.
- Pacientes migrantes regulares gestantes con documentación completa soporte de solicitud de visita por parte del sisben, estudio de caso realizado por trabajo social, fotocopia del documento (cedula de ciudadanía, PEP y/o salvoconducto). Se les brinda atención integral dentro del contexto de las guías de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos con valoración por equipo interdisciplinario, toma de laboratorios, acceso a tratamiento antirretroviral así a su vez dando cumplimiento al contrato del FFDS. Una vez nace el recién nacido trabajo social realiza afiliación a EAPB-S donde le siguen controles al egreso y entrega de formula láctea por parte de la misma mientras se descarta en el recién nacido.
- Pacientes migrantes irregulares se les brinda orientación por parte de Trabajo social quienes direccionan a cancillería y migración para resolver situación, para una vez cuenten con el permiso o salvoconducto de refugiado se de ingreso inmediato al programa de manera ambulatoria y se les brinda educación que de sentirse mal ingresen por urgencias mientras definen la situación de regularidad en el país.
- Pacientes migrantes irregulares gestantes en estado de gestación se le brinda la atención por el servicio de urgencias se realiza algoritmo si no llegan a la urgencia con el diagnostico documentado una vez confirmado caso se garantiza tratamiento antirretroviral, posterior tiene valoración por parte de Trabajo social quienes direccionan a cancillería y migración para resolver situación, una vez cuente con el permiso o salvoconducto de refugiado se de ingreso inmediato al programa de manera ambulatoria pero en el caso especial de las gestantes no se dejan de atender por el servicio de urgencias hasta que resuelva situación en el país o termine la gestación.

12. Sírvase a explicar que programas o estrategias tiene el sector salud para abordar los casos de madres gestantes con VIH y recién nacidos con VIH

Acciones realizadas desde la Subred Sur Occidente con el propósito de impactar en el abordaje de los casos de las madres gestantes con VIH y recién nacidos con VIH son:

Captación temprana de la gestante antes de la semana 10 de gestación: Dentro de las estrategias realizadas para la captación temprana de gestación antes de la semana 10 se desarrollan las siguientes estrategias en cada una de las unidades en articulación con los servicios complementarios, ambulatorios, hospitalarios y de urgencias.

Estrategia gravindex: En articulación con servicios complementarios, esta estrategia busca identificar y captar mujeres embarazadas desde el momento del reporte de la prueba de embarazo positiva. El laboratorio clínico envía la base de datos de resultados de pruebas GRAVINDEX (tanto negativas como positivas) de manera diaria, la estrategia cuenta con un colaborador técnico auxiliar de enfermería, quien consolida la información recibida y realizará el envío correspondiente y pertinente a cada líder de las unidades para que allí los auxiliares de enfermería de programas realicen la asignación de cita a consulta de control prenatal de primera vez por enfermería más asesoría pre test, realización de prueba dual para VIH y Sífilis y asesoría post test para VIH en el caso de pruebas de gravindex positivas o cita consulta de planificación familiar en el caso de las usuarias con resultado de gravindex negativo, el auxiliar de la estrategia realiza seguimiento a gestantes a quienes no se ha asignado cita y realizará el trámite de la misma.

Captación temprana desde el plan de intervenciones colectivas: Desde los diferentes componentes del PIC (Plan de Intervenciones Colectivas) en cada una de las intervenciones se lleva a cabo la identificación de gestantes y se indaga sobre el inicio de controles prenatales. Una vez verificada la adherencia a los controles, si la usuaria no ha iniciado se realiza el diligenciamiento de formato de canalización y activación de rutas.

Estrategia Mi Buena vecindad: Implementada con el objetivo de mejorar la captación temprana a control prenatal involucrando a líderes comunitarios y comunidad en general en un ejercicio de reconocimiento de gestantes de su entorno y la canalización oportuna al control prenatal. Con esta estrategia se está promoviendo e incentivando el ejercicio de corresponsabilidad y autocuidado de las personas.

Tomas de localidad: Por parte del equipo de gestión del riesgo para fortalecer la demanda inducida a programas de PyD, e identificar población en riesgo.

Demanda inducida presencial: Realizada por todos los colaboradores de la unidad para favorecer la captación temprana y atención oportuna de las gestantes.

Oferta a consulta de control prenatal: A través de este se busca identificar los riesgos relacionados con la gestación y planificar el control de los mismos, a fin de lograr un embarazo sin o con mínimas complicaciones

Oferta del curso de preparación para la maternidad y la paternidad: El curso de preparación para la maternidad y la paternidad es una estrategia de preparación que permite a las mujeres y familias vivir la gestación de manera saludable y prepararse para el parto y el puerperio.

Atención humanizada del nacimiento: El sitio para la atención del nacimiento se definirá según el riesgo materno perinatal identificado, en la unidad de salud de Pablo VI de Bosa. la atención del parto se realiza por urgencias, garantizando el alojamiento conjunto en condiciones cómodas para el binomio madre e hijo que faciliten el proceso de lactancia materna, autocuidado y descanso.

Consulta de binomio madre e hijo: En el periodo de puerperio se garantiza la asignación de consulta de control post parto y post egreso del recién nacido, dentro de los cinco días y 72 horas respectivamente.

Fortalecimiento de los procesos de tamizaje para sífilis implementando el uso de pruebas rápidas en el sitio de atención de la gestante.

En el fortalecimiento de los procesos de tamizajes implementando el uso de pruebas rápidas en el sitio de atención de la gestante la subred Sur Occidente cuenta con la **Estrategia Maternidad Responsable y Segura**, el objetivo de esta estrategia es garantizar el diagnóstico oportuno de Sífilis, VIH, el tratamiento, el seguimiento periódico y el abordaje a los contactos y/o pareja evitando las reinfecciones y la posterior transmisión materno infantil.

Este procedimiento inicia con la toma de prueba rápida simple o dual en la Unidad de Servicios de Salud donde se realice la inscripción al control prenatal, el reporte a la mujer gestante con prueba rápida positiva para sífilis, confirmación diagnóstico, formulación, aplicación de tratamiento y seguimiento serológico a los 3, 6, 9 y 12 meses luego de finalizado el tratamiento.

Fortalecimiento de procesos de información dirigidos a la gestante y sus contactos sexuales para fortalecer el uso consistente y regular del condón.

La Subred Sur Occidente dentro de las diferentes acciones implementadas y acogidas a nivel distrital cuenta con la estrategia embarazados sin sífilis y estrategia Maternidad Responsable y Segura, mediante la cual se realiza procesos de información dirigidos a la pareja y gestante fortaleciendo el uso del preservativo.



Desde el espacio vivienda se realiza seguimiento a los casos ITS en gestantes los cuales son remitidos por base de Secretaria Distrital de Salud y Vigilancia Epidemiológica, siendo asignados posteriormente a la bina correspondiente y de acuerdo a su lugar de residencia ya sea en la localidad de Puente Aranda, Kennedy, Bosa o Fontibón, con la finalidad de realizar un seguimiento en la casa y realizar acciones de Información, Educación y Comunicación en temas como; ITS formas de transmisión, tratamiento, efectos secundarios, seguimiento, acceso a los servicios de salud, tanto de la usuaria como de la pareja, entrega de preservativos y explicación sobre los métodos de planificación, de igual manera se aclaran dudas o inquietudes que hayan surgido durante el seguimiento, prevención de la enfermedad y todo lo concerniente al recién nacido para la eliminación de la transmisión materno perinatal.

13. Sírvase indicar que estrategias tiene la Secretaria Distrital de Salud para sensibilizar a la población sobre el correcto uso del preservativo como método eficaz de prevenir el contagio del VIH y a qué población está dirigida esta estrategia

Dentro de las estrategias contempladas por Secretaría Distrital de Salud para la sensibilización a la población sobre el uso correcto del preservativo está:

Estrategia Sexperto dirigida a población adolescente y joven donde se garantizan estrategias comunicativas para el uso del preservativo, prevención del embarazo en adolescentes y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, así mismo la demanda inducida a la consulta de alteración del joven.

Campaña pienso luego excito dirigida a toda la población en los diferentes cursos de vida, es una campaña de salud sexual y reproductiva de la Secretaría Distrital de salud que busca promover una sexualidad saludable y segura mediante tres ejes: Promoción de pruebas de infecciones de transmisión sexual (ITS), prevención de la transmisión y desmitificación de las creencias erradas sobre ITS".

Estrategia embarazados sin sífilis esta estrategia está dirigida a la población gestante o mujeres en edad fértil que manifiesten el deseo de quedar en embarazo con el propósito de reducir la transmisión materno perinatal de la sífilis y VIH. La subred suroccidente acogiendo a las necesidades planteadas en el Plan Nacional de Erradicación de transmisión materno infantil para VIH y Sífilis crea la estrategia **Maternidad responsable y segura** los procedimientos son: Inducción a la demanda de control prenatal, captación de la gestante, control prenatal, divulgación de la disponibilidad de la pruebas de sífilis y VIH. Asesoría pre prueba, diligenciamiento del consentimiento informado, toma, almacenamiento y de muestra en articulación con el programa reactivo vigilancia.

14. Favor indicar cuales son los protocolos de atención para detectar posibles contagios de VIH en personas niños/adultos que han sido víctimas de abuso sexual con acceso carnal violento

Los protocolos de atención para detección de posibles contagios en niños/adultos que han sido víctimas de abuso con acceso carnal se realiza a través de la resolución 00459 de 2012 donde se adopta el protocolo y modelo de atención integral de víctimas de violencia sexual, desde la subred suroccidente se cuenta con los Kit para la toma de muestras cadena de custodia baja complejidad y la ruta de atención código blanco parametrizados en aplicativo Almera.

15. Sírvase a indicar cuál es la cantidad estimada de personas que usan drogas inyectables en la capital, de ellos cuantos casos se han identificado de VIH y como se está previniendo el contagio por agujas contaminadas

A través de la notificación por SIVIGILA 2019 evento 850 a semana epidemiológica 52 en la Subred Suroccidente se evidencia que 1 usuario usa drogas inyectables, sin embargo por valoración del caso se tiene en cuenta que el contagio fue por vía sexual.

16. Sírvase a reportar cuantos y cuales programas de prevención de VIH son ofrecidos a personas privadas de la libertad

Actualmente la subred suroccidente no cuenta con contratación para oferta de servicios de la población privada de la libertad, ya que estos pacientes son atendidos bajo la FIDUPREVISORA S.A.

17. Favor informar que estudios epidemiológicos se han realizado en la capital sobre el VIH/SIDA en el cuatrienio y cuáles son sus resultados y recomendaciones relevantes

En la subred suroccidente no se han realizado estudios epidemiológicos sobre el VIH/SIDA en particular, para el año 2019 se contaba con un convenio administrativo para el abordaje y propuesta de ejecución de la ruta integral en salud transmisibles – VIH. Donde se evidencia que en las recomendaciones generales estaba la continuidad de capacitación actualizada del talento humano en salud frente al abordaje de las infecciones de transmisión sexual.

18. Sírvase explicar cuáles son los mecanismos de las entidades de salud para hacer un seguimiento efectivo a los casos de VIH para que se adhieran a los tratamientos por el periodo mínimo de 12 meses. De los casos vigentes de VIH cuantos están recibiendo TAR.

Uno de los mecanismos claves a través del cual se garantiza la adherencia a los tratamiento a pacientes con diagnóstico de VIH parte del abordaje de la asesoría integral para acceso a prueba voluntaria y otras ITS, donde se recalcan las necesidades del usuario, el reconocimiento frente al abordaje educativo y direccionamiento. Adicional a esto se cuenta con otros mecanismos como vía email, llamados telefónicos, notificación a ente territorial para búsqueda activa lo anterior desde la parte intrahospitalaria, extrahospitalaria.

19. Sírvase a reportar cuales son las medidas de control de bancos de sangre en la ciudad para suministro de sangre segura para toda la población que lo requiere

Dentro de las medidas de control estipuladas en el banco de sangre de la Subred Suroccidente se establece el funcionamiento del manual de las normas técnicas, administrativas y de procedimientos en banco de sangre el propósito general de esta normatización es crear, desarrollar y mantener el suministro de sangre y componentes de manera segura, oportuna y suficiente de acuerdo con las necesidades de la población.

20. Sírvase señalar cuanto personal de salud ha sido capacitado en el tema de VIH/SIDA y en que han consistido dichas capacitaciones. De igual forma como se promueve un trato digno y libre de discriminación hacia los usuarios que viven con el VIH o que se sospecha tienen VIH.

Los diferentes espacios con los que cuenta la Subred Sur Occidente para el fortalecimiento del talento humano y asistencias técnicas son las UAT de medicina y enfermería, red materno perinatal donde se cuenta con la asistencia de enfermeros y médicos que realizan la atención materno perinatal, despliegue de información a talento humano desde los servicios de salas de parto y urgencias ginecológicas, el promedio de talento humano capacitado es 400 personas.

21. Sírvase señalar cual es la articulación que ha hecho el sector salud con otras entidades para abordar la salud sexual en la población específicamente en el tema de VIH, y dar reporte de las actividades y jornadas, campañas y pruebas VIH, entre otros se han llevado a cabo en el cuatrienio en la capital con las respectivas fechas

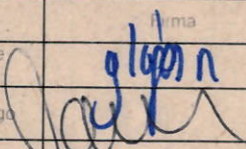
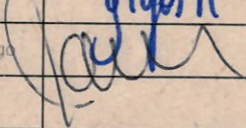
La articulación que se ha realizado desde el sector salud con otras instituciones para el abordaje de la salud sexual en la población específicamente con el tema de VIH, se realiza a través componente de gobernanza del Plan de Intervenciones Colectivas, mediante la ejecución de la política nacional de salud sexual y reproductiva.

Dentro de las actividades realizadas se encuentran:

- Jornada de Conmemoración Día Mundial Contra el VIH/SIDA: Esta jornada tiene como principal objetivo, orientar y sensibilizar en los usuarios el conocimiento sobre la infección por el VIH, así como promocionar la prevención de la infección y la inducción de la prueba diagnóstica voluntaria, para fortalecer el cuidado de la salud sexual, interviniendo las condiciones de riesgo de exposición al virus y favoreciendo la detección temprana y el diagnóstico oportuno.
- Jornadas de Salud – Espacio Público y Espacio Trabajo: Acciones extramurales y colectivas.
- Jornadas de Sensibilización a IPS Pública: objetivo fundamental fortalecer técnicamente a los equipos de salud sobre temas relacionados con VIH

Cordialmente,


VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente

Declaración que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto lo presentamos para firma				
Cargo Funcionario Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por	Yulieth López Retamoso	Subgerente de Prestación de Servicios de Salud		28-01-2020
Revisado por	Ingrid Paola Lozano Torres	Directora de gestión del riesgo		28-01-2020
Elaborado por	Tania Ramos Domínguez	Referente ITS		28-01-2020

