



INFORME DE GESTION AID FOR AIDS

01 DE ENERO A 30 DE SEPTIEMBRE 2024

Contenido

Listado de Tablas	3
1. QUIENES SOMOS.....	4
2. ENTREGA DE PAQUETES DE PREVENCIÓN	5
3. ACCESO A PRUEBAS Y CASOS CONFIRMADOS EN VIH.....	7
4. ACCESO A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR).....	11
5. ACCESO A PRUEBAS DE SÍFILIS, CASOS POSITIVOS Y CASOS CONFIRMADOS.....	14
5.1. Acceso a la Prueba Rápida	14
5.2. Casos Positivos Identificados en Campo.....	16
5.3. Casos Confirmados con VDRL	18
5.4. Acceso a Tratamiento de Sífilis y VDRL.....	19
6. EXÁMENES DE LABORATORIO PARA CONTROL DE VIH.....	21
7. PERSONAS ASEGURADAS AL SISTEMA DE SALUD.....	23
8. ARTICULACIONES TERRITORIALES	24
8.1. Regional Sur occidente	24
8.2. Regional Centro	27
8.3. Regional Caribe	29
9. DENUNCIA ANÓNIMA RECIBIDA	32

Listado de Tablas

- Tabla 1** -Entrega de paquetes de prevención población migrante venezolana
- Tabla 2** – Entrega de paquetes de prevención a población de otras nacionalidades
- Tabla 3** – Total inversión en paquetes de prevención
- Tabla 4** – Acceso a pruebas VIH por ciudad y participación año 2024
- Tabla 5** – Casos confirmados para VIH por ciudad (Población migrante venezolana)
- Tabla 6** – Casos confirmados para VIH otras nacionalidades.
- Tabla 7** - Inversión realizada en pruebas rápidas iniciales y confirmatorias
- Tabla 8** – Población migrante venezolana que recibieron tratamiento antirretroviral en 2024
- Tabla 9** – Población migrante de otras nacionalidades que recibieron tratamiento en 2024
- Tabla 10** – Inversión realizada en tratamiento antirretroviral 2024
- Tabla 11** – Total de pruebas rápida de sífilis por territorio 2024
- Tabla 12** – Acceso a pruebas de sífilis proyecto GIZ
- Tabla 13** – Acceso a pruebas de sífilis otras nacionalidades
- Tabla 14** – Casos positivos para sífilis por territorio (Fondos PEPFAR)
- Tabla 15** – Casos positivos para sífilis (Fondos GIZ)
- Tabla 16** – Casos positivos para sífilis (Fondos AFA)
- Tabla 17** – Resultados de prueba confirmatoria para sífilis por territorio 2024 (PEPFAR)
- Tabla 18** - Resultados de prueba confirmatoria para sífilis (GIZ)
- Tabla 19** – Inversión realizada para examen confirmatorio de sífilis 2024.
- Tabla 20** – Beneficiario con tratamiento completo para sífilis 2024 (Fondos PEPFAR)
- Tabla 21** – Inversión realizada por administración de penicilina
- Tabla 22** – Beneficiarios que recibieron acceso a exámenes de control de VIH 2024
- Tabla 23** – Inversión realizada en exámenes de laboratorio para control de VIH.
- Tabla 24** – Personas afiliadas al sistema de salud por territorio 2024

1. QUIENES SOMOS

AID FOR AIDS (AFA) es una organización sin fines de lucro comprometida en empoderar a las comunidades en riesgo de VIH y a la población en general, desarrollando habilidades y capacidades en prevención integral mediante el acceso a tratamiento, defensa, educación y capacitación para mejorar su calidad de vida y reducir el estigma y la discriminación social.

Trabajamos desde las acciones comunitarias con la población migrante venezolana en riesgo de adquirir VIH, articulando esfuerzos para brindar atención integral a los beneficiarios, a partir de la focalización especializada en coordinación y articulación con líderes pares, activistas comunitarios, organizaciones de base comunitaria e instituciones del Estado.

2. ENTREGA DE PAQUETES DE PREVENCIÓN

De acuerdo con los trabajos realizados en campo, AFA inicia sus actividades brindando charlas de prevención en VIH, Sífilis, Tuberculosis y uso correcto del condón, acompañado de un kit de prevención compuesto por condones y lubricantes, a la población migrante a través de la metodología uno a uno, grupal, ferias de salud, entre otros.

Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero del 2024 y el 30 de septiembre del 2024 se ha entregado un total de 10.823 paquetes de prevención a la población migrante establecida en Colombia, siendo Bogotá la ciudad donde más entregas se realizaron con un total de 5900 que corresponde al 55% de las acciones de prevención, debido a que en esta ciudad se contaba para este periodo con el proyecto de la Sociedad Alemana de Cooperación Internacional GIZ con un total de 5011 prevenciones, aunado a esto se realizaron 889 prevenciones a través del proyecto CDC - ICAP, seguido de Bucaramanga con 601 (6%), Cúcuta con 599 (6%), Cali 512 (5%), Maicao 499 (5%) y Cartagena con 439 (4%). Estas ciudades suman un total de 8038 paquetes de prevención entregados, que corresponde al 74% del total de la población atendida, mientras que el resto de las acciones se realizaron en los 7 territorios correspondientes a Barranquilla, Ibagué, Medellín, Pasto, Pereira, Riohacha y Santa Marta con 2785 (26%) paquetes de prevención entregados.

Entrega de paquetes de prevención 2024		
Territorio	Total Paquetes entregados	% de Participación
Bogotá	5900	55%
Bucaramanga	601	6%
Cali	512	5%
Maicao	499	5%
Cúcuta	599	6%
Cartagena	439	4%
Barranquilla	362	3%
Ibagué	315	3%
Medellín	414	4%
Pasto	135	1%
Pereira	316	3%
Riohacha	360	3%
Santa Marta	371	3%
Total	10823	100%

Tabla 1-Entrega de paquetes de prevención población migrante venezolana

Sí bien AFA es una organización enfocada en atender a población migrante sin acceso a salud, durante lo corrido del año 2024 se entregaron paquetes de prevención a personas de otras nacionalidades, con un total de 181 (3,3%) personas atendidas.

Entregas de paquete de prevención otras nacionalidades 2024	
Nacionalidad	Cant. de beneficiarios
ARGENTINA	1
BRASIL	1
BRITANICA	1
CHILENA	1
COLOMBIANA	159
COSTA RICA	1
CUBANA	2
ECUATORIANA	3
ESPAÑOLA	1
HOLANDES	1
INDONES	1
MEXICANA	3
NICARAGUA	1
PERUANA	3
PUERTO RICO	1
REPUBLICA DOMINICANA	1
Total	181

Tabla 2 – Entrega de paquetes de prevención a población de otras nacionalidades

Toda la Población migrante mencionada anteriormente fue atendida en servicios de prevención con recursos de PEPFAR a través de CDC y con el socio implementador ICAP, con recursos de la Sociedad Alemana de Cooperación Internacional GIZ y con recursos propios como se discriminan a continuación:

Inversión realizada en entregas de paquetes de prevención				
Entidad	Valor unitario	Cantidad	Valor total	Participación
PEPFAR (ICAP)	\$ 10.203	5812	\$ 59.299.836	53%
GIZ	\$ 10.203	5011	\$ 51.127.233	46%
AFA	\$ 10.203	181	\$ 1.846.743	2%
Total inversión		11004	\$ 112.273.812	100%

Tabla 3 – Total inversión en paquetes de prevención

De acuerdo con la **Tabla 3 -Total inversión en paquetes de prevención para los servicios de prevención** los fondos de PEPFAR a través de CDC tuvieron la mayor participación en la inversión con un 53%, seguido de la Sociedad Alemana de Cooperación Internacional GIZ con una participación del 46% y con recursos propios una participación del 2%.

3. ACCESO A PRUEBAS Y CASOS CONFIRMADOS EN VIH

AFA siguiendo con el enfoque integral para la prevención y atención del VIH, trabaja en la retención de las personas migrantes en los distintos servicios de prevención y atención del VIH, buscando el cumplimiento del 1er objetivo 95.

Su objetivo principal es mantener negativas a las personas que están en riesgo de adquirir el VIH y sífilis y brindar una atención inmediata a las personas que resulten con un diagnóstico positivo para lo cual es necesario conocer su estado serológico bajo una prueba rápida.

Con los objetivos claros se realizan jornadas de prevención y tamizaje a la población migrante donde se practican pruebas duales VIH /Sífilis.

En lo que va corrido del año 2024 se han realizado 5200 pruebas rápidas para VIH a personas migrantes de nacionalidad venezolana bajo los fondos de proyecto CDC – ICAP y 170 pruebas a otras nacionalidades con recursos propios de la organización en 13 ciudades del país, para un total de **5.370** pruebas de VIH.

Bogotá sigue siendo la ciudad con mayor intervención de pruebas rápidas para VIH con un total de 634, seguido de Bucaramanga con (520) y Cali (503) representando un 32% de las acciones (1657) en total. Luego estaría un segundo grupo de ciudades tales como: Maicao (495), Cúcuta (465) y Cartagena (400) que representan un 26,2% (1360) de pruebas de VIH realizadas y por último, estarían las 7 ciudades restantes atendidas por AFA donde se efectuó el 41,8% (2183) de los tamizajes de VIH (Población atendida con recursos de PEPFAR a través de CDC junto con el socio implementador de ICAP y recursos propios).

Acceso a pruebas VIH por ciudad 2024		
Territorio	Total pruebas realizadas	% Participación
Bogotá	634	12%
Bucaramanga	520	10%
Cali	503	10%
Maicao	495	10%
Cúcuta	465	9%
Cartagena	400	8%
Barranquilla	329	6%
Ibagué	287	6%
Medellín	385	7%
Pasto	186	4%
Pereira	273	5%
Riohacha	364	7%
Santa Marta	359	7%
Total	5200	100%

Tabla 4 – Acceso a pruebas VIH por ciudad y participación año 2024

Al igual que el servicio de prevención, también se realizaron pruebas rápidas para VIH a personas de otras nacionalidades, aplicando un total de 170 pruebas en lo que va corrido del año, lo anterior tenía por objetivo lograr identificar casos índices de personas con sospecha de diagnóstico positivo o previo en su país de origen (Población de otras nacionalidades atendida con recursos de AID FOR AIDS).

Del total de pruebas realizadas (5370) para personas migrantes venezolanas (5200) y otras nacionalidades (170) en 13 ciudades del país se obtuvo una prevalencia del **12.14%** con 652 personas confirmadas para VIH como lo muestra la **Tabla 5 – Casos confirmados para VIH por ciudad (Población migrante venezolana)** y la **Tabla 6 – Casos confirmados para VIH otras nacionalidades**.

Casos confirmados de VIH por ciudad 2024			
Territorio	Numero de pruebas realizadas	Casos confirmados VIH	% de reactividad
Bogotá	634	137	22%
Bucaramanga	520	57	11%
Cali	503	91	18%
Maicao	495	32	6%
Cúcuta	465	48	10%
Cartagena	400	41	10%
Barranquilla	329	38	12%
Ibagué	287	25	9%
Medellín	385	50	13%
Pasto	186	14	8%
Pereira	273	17	6%
Riohacha	364	21	6%
Santa Marta	359	34	9%
Total	5200	605	12%

Tabla 5 – Casos confirmados para VIH por ciudad (Población migrante venezolana)

Acceso a prueba de VIH otras nacionalidades			
Nacionalidad	Numero de pruebas realizadas	Casos confirmados VIH	% de reactividad
Argentina	1	1	100%
Brasileña	1	0	0%
Britanica	1	1	100%
Chilena	1	1	100%
Colombiana	142	34	24%
Costa Rica	1	0	0%
Cubana	1	1	100%
Ecuatoriana	7	4	57%
Española	1	0	0%
Holandes	1	1	100%
Indones	1	0	0%
Mexicana	4	2	50%
Nicaraguense	1	0	0%
Peruana	1	1	100%
Puertorriqueña	1	1	100%
Dominicana	5	0	0%
Total	170	47	28%

Tabla 6 – Casos confirmados para VIH otras nacionalidades.

Bogotá presenta el mayor número de casos confirmados con 137 y una reactividad de 22%, seguido de Cali con 91 y una reactividad de 18%, Bucaramanga con 57 y una reactividad de 11%, lo cual representa un 47,1% equivalente a 285 casos confirmados.

Posteriormente hay un segundo grupo de ciudades como Medellín con 50 casos confirmados para VIH y una reactividad promedio del 13%, Cúcuta con 48 casos y una reactividad del 10% y Cartagena con 41 casos y una reactividad del 10%, que representan el 23% con 139 casos confirmados, mientras que las otras 7 ciudades restantes del país representan el 29,9% con 181 de los casos confirmados para VIH, población atendida con recursos de PEPFAR a través de CDC y con el socio implementador de ICAP.

Por último, para los casos de otras nacionalidades fueron en total 47 con un 28% de reactividad, población atendida con recursos propios de AID FOR AIDS.

La inversión realizada desde el proyecto CDC-ICAP en pruebas rápidas para VIH iniciales y confirmatorias fue de \$130.612.500 que corresponde a un 96% del total de la inversión.

La inversión generada con recursos propios en pruebas en pruebas rápidas para VIH iniciales y confirmatorias fue de \$4.882.500 que corresponde a un 14% del total invertido, como lo muestra la Tabla 7- Inversión realizada en pruebas rápidas iniciales y confirmatorias.

Inversión realizada en pruebas para VIH					
Entidad	Tipo de pruebas	Valor unitario	Cantidad	Valor total	Participación
PEPFAR (ICAP)	Pruebas iniciales 3G	\$ 22.500	5200	\$ 117.000.000	86%
	Pruebas confirmatorias 4G	\$ 22.500	605	\$ 13.612.500	10%
AFA	Pruebas iniciales 3G	\$ 22.500	170	\$ 3.825.000	3%
	Pruebas confirmatorias 4G	\$ 22.500	47	\$ 1.057.500	1%
Total inversión			6022	\$ 135.495.000	100%

Tabla 7- Inversión realizada en pruebas rápidas iniciales y confirmatorias

AFA a través de los proyectos de CDC-ICAP y recursos propios, realizó una inversión de \$135.495.000, que corresponden a la realización de 5370 pruebas de VIH de 3G y 652 pruebas de 4G.

4. ACCESO A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR)

AFA se caracteriza por evaluar las necesidades de los beneficiarios antes de la realización de la prueba de VIH y centra en esas necesidades a través de la prestación de los servicios integrales donde quiera que se encuentre el beneficiario e independientemente de su estado serológico.

Una vez identificado el estado serológico y confirmado a través de la prueba de 4G es importante el inicio rápido de tratamiento conservando una mediana de 1 a 3 días y dando cumplimiento al 2do objetivo 95.

Para el año 2024 se lograron entregar tratamientos antirretrovirales a **1822** personas en el país, siendo Bogotá la ciudad con mayor número de beneficiarios atendidos con 448 y Cali con 362 beneficiarios, siendo estas las ciudades donde más personas accedieron a tratamiento con un 44,5%, mientras ciudades como Medellín tuvieron 180 beneficiarios con entrega de tratamiento, Barranquilla con 130 beneficiarios y Bucaramanga 118, sumando un 23,5%.

Las demás ciudades como Santa Marta, Cartagena, Maicao, Riohacha, Pereira, Ibagué, Pasto y Cúcuta tuvieron un 32% con 584 beneficiarios, población atendida con recursos de PEPFAR a través de CDC y con el socio implementador ICAP.

De igual forma, se encontró que 72 personas de otras nacionalidades accedieron a tratamiento antirretroviral suministrado por AFA, tal como se muestran en las tablas a continuación:

Cantidad de beneficiarios que recibieron TAR 2024	
Territorio	Beneficiarios que recibieron TAR
Bogotá	448
Cali	362
Medellín	180
Barranquilla	130
Bucaramanga	118
Maicao	111
Cúcuta	104
Santa Marta	103
Cartagena	82
Pereira	62
Ibagué	47
Riohacha	40
Pasto	35
Total general	1822

Tabla 8 – Población migrante venezolana que recibieron tratamiento antirretroviral en 2024

Beneficiarios con acceso a TAR otras nacionalidades	
Nacionalidad	Cantidad de beneficiarios
ARGENTINA	2
BOLIVIANA	1
BRASIL	1
BRITANICA	1
CHILENA	1
COLOMBIANA	44
CUBANA	4
ECUATORIANA	6
HOLANDES	1
ITALIANO	1
MEXICANA	3
PANAMEÑA	1
PERUANA	4
PUERTO RICO	1
REPUBLICA DOMINICANA	1
Total general	72

Tabla 9 – Población migrante de otras nacionalidades que recibieron tratamiento en 2024

La inversión total realizada en la entrega de tratamiento antirretroviral para las 1822 personas que viven con VIH atendidas por AFA ha sido por un valor total de \$ 1.174.171.506 en el 2024, Población atendida con recursos de PEPFAR a través de CDC y donación de Dolutegravir (Tivicay) por parte de PEPFAR

AFA realizó una inversión de \$ 2.779.200 a las 72 personas que recibieron tratamiento antirretroviral entre el 1 de enero y el 30 de septiembre del año 2024, población de otras nacionalidades atendida con recursos de AID FOR AIDS.

Es importante mencionar que debido a la donación suministrada por PEPFAR se ha realizado un cambio de tratamiento a los beneficiarios de forma controlada contando con personal experto que abordó el proceso.

El cambio de esquema ARV es realizado por parte del profesional médico-previa valoración (evaluación de síntomas, revisión por sistemas y toma y procesamiento de laboratorios clínicos de acuerdo al protocolo de atención definido en el programa antes de cada valoración médica) y teniendo en cuenta la efectividad farmacológica de los medicamentos entregados para donación y los criterios clínicos anteriormente descritos, previa valoración médica y análisis de laboratorios reportados, se define el cambio de ARV a Emtricitabine-Tenofovir + Dolutegravir, el cual es nuestra primera opción.

A fecha de septiembre de 2024 se han realizado 855 cambios de esquema, hemos tenido 255 nuevos ingresos y estamos a la espera de hacer la transición de cambio de esquema a 97 beneficiarios.

Se adjunta la **Tabla 10** – Inversión realizada en tratamiento antirretroviral 2024 que discrimina los esquemas entregados, valor unitario, numero de tratamientos entregados y la inversión total realizada con los fondos de PEPFAR y propios de AFA.

Entrega de TAR 1 de enero 2024 hasta 30 de septiembre 2024				
Esquema de tratamiento	Valor Unitario	Cantidad	Valor Total	Forma de adquisición
Abacavir/Lamivudine 600/300mg + Atazanavir/Ritonavir 300/100mg	\$ 104.400	12	\$ 1.252.800	Compra
Abacavir/Lamivudine 600/300mg + Darunavir/Ritonavir 800/100mg	\$ 242.400	14	\$ 3.393.600	Compra
ABACAVIR/LAMIVUDINE 600/300MG + DOLUTEGRAVIR 50MG	\$ 400.552	11	\$ 4.406.076	Compra
ABACAVIR/LAMIVUDINE 600/300MG + EFAVIRENZ 600MG	\$ 100.900	11	\$ 1.109.900	Compra
ATRIPLA (Efavirenz/emtricitabina/tenofovir - 600 mg/200 mg/300 mg)	\$ 38.500	878	\$ 33.803.000	Compra
BIKTARVY 50/25/200MG	\$ 24.000	4	\$ 96.000	Compra
Darunavir/Ritonavir 800/100mg + Dolutegravir 50mg	\$ 518.152	10	\$ 5.181.520	Compra
Emtricitabine/Tenofovir 200/25mg + Dolutegravir 50mg	\$ 832.502	255	\$ 212.288.010	Compra
Emtricitabine/Tenofovir 200/25mg + Efavirenz 600mg	\$ 533.000	11	\$ 5.863.000	Compra
EMTRICITABINE/TENOFOVIR 200/300MG + ATAZANAVIR/RITONAVIR 300/100MG	\$ 86.400	432	\$ 37.324.800	Compra
EMTRICITABINE/TENOFOVIR 200/300MG + DARUNAVIR/RITONAVIR 800/100MG	\$ 204.000	531	\$ 108.324.000	Compra
Emtricitabine/Tenofovir 200/300mg + Dolutegravir 50mg	\$ 362.152	2097	\$ 759.432.744	Donación
EMTRICITABINE/TENOFOVIR 200/300MG + LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG	\$ 24.000	2	\$ 48.000	Compra
EMTRICITABINE/TENOFOVIR 200/300MG + RALTEGRAVIR 400MG	\$ 24.000	3	\$ 72.000	Compra
Tenofovir/Lamivudine 300/300mg + Raltegravir 400mg	\$ 62.400	1	\$ 62.400	Compra
TLD (Tenofovir/Lamivudine/Dolutegravir - 300 mg/300 mg/50 mg)	\$ 400.552	3	\$ 1.201.656	Compra
TLE: Tenofovir/Lamivudine/Efavirenz - 300 mg/300 mg/600 mg)	\$ 62.400	5	\$ 312.000	Compra
Total		4280	\$ 1.174.171.506	

Tabla 10 – Inversión realizada en tratamiento antirretroviral 2024

5. ACCESO A PRUEBAS DE SÍFILIS, CASOS POSITIVOS Y CASOS CONFIRMADOS.

5.1. Acceso a la Prueba Rápida

Bajo un proceso previo de focalización a personas con alto riesgo de adquirir ITS, AID FOR AIDS realiza pruebas rápidas duales VIH / Sífilis en campo, las personas que salen positivas para sífilis y/o VIH cuentan con una ruta de atención que garantiza su tratamiento y posterior seguimiento.

Entre el 01 de enero al 30 de septiembre del año 2024 se han logrado realizar 10,251 pruebas para sífilis en 13 ciudades del país con recursos de CDC-ICAP y proyecto GIZ.

A través del proyecto CDC-ICAP se han logrado realizar un total de 5240 pruebas para sífilis en 13 ciudades del país, siendo Bogotá la ciudad donde se realizaron el mayor número de tamizaje con 645, seguido de Bucaramanga con 526 y Cali con 509, siendo las ciudades donde más tamizajes de sífilis se han hecho con un 32% y sumando 1680 tamizajes en lo corrido del año.

Luego estaría un segundo grupo de ciudades como Maicao con 495 tamizajes, Cúcuta con 466 y Cartagena con 404 que suman 1365 tamizajes y representan un 26% de pruebas de sífilis y por último estaría las otras 7 ciudades del país, donde se realizó el restante con un 42% y 2195 de los tamizajes para sífilis, población atendida con recursos de PEPFAR a través de CDC y con el socio implementador de ICAP.

Total pruebas de sífilis por territorio 2024	
Territorio	Total de pruebas realizadas
Barranquilla	331
Bogotá	645
Bucaramanga	526
Cali	509
Cartagena	404
Cúcuta	466
Ibagué	288
Maicao	495
Medellín	387
Pasto	189
Pereira	275
Riohacha	366
Santa Marta	359
Total	5240

Tabla 11 – Total de pruebas rápida de sífilis por territorio 2024

Bajo la ejecución del proyecto GIZ se realizaron un total de 5011 pruebas para sífilis en la ciudad de Bogotá en las localidades de San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Santa Fe, La Candelaria y Antonio Nariño.

Acceso a pruebas Sífilis proyecto GIZ	
Territorio	Cantidad de beneficiarios
Bogotá	5011

Tabla 12 – Acceso a pruebas de sífilis proyecto GIZ

Con recursos propios se realizaron pruebas rápidas de sífilis a personas de otras nacionalidades, aplicando un total de 170 pruebas, población de otras nacionalidades atendida con recursos de AID FOR AIDS.

Acceso a prueba de Sífilis otras nacionalidades	
Nacionalidad	Cantidad de beneficiarios
ARGENTINA	1
BRASIL	1
BRITANICA	1
CHILENA	1
COLOMBIANA	142
COSTA RICA	1
CUBANA	1
ECUATORIANA	7
ESPAÑOLA	1
HOLANDES	1
INDONES	1
MEXICANA	4
NICARAGUA	1
PERUANA	1
PUERTO RICO	1
REPUBLICA DOMINICANA	5
Total general	170

Tabla 13 – Acceso a pruebas de sífilis otras nacionalidades

Datos que se pueden observar en la Tabla 11 – Total de pruebas rápida de sífilis por territorio 2024, Tabla 12 – acceso a pruebas de sífilis proyecto GIZ y Tabla 13 – Acceso a pruebas de sífilis otras nacionalidades

5.2. Casos Positivos Identificados en Campo

Del total de las pruebas realizadas **(10.421)** para identificar casos de sífilis en las 13 ciudades del país, se encontró una prevalencia del **12,73%** con **1328** casos positivos.

De acuerdo con las intervenciones realizadas con los fondos de PEPFAR a través de CDC se han atendido en la ruta de sífilis 736 beneficiarios, siendo Bogotá la ciudad con mayores casos atendidos con 208, seguido de Cúcuta y Bucaramanga con 87 y 78 casos respectivamente, siendo las tres ciudades con más casos positivos identificados en terreno representando un 40,7% con 373 casos.

Le sigue un segundo grupo de ciudades como Cali con 78 casos reportados, Barranquilla con 54, Medellín con 44 y Pereira con 41 que representan el 29,5% con 217 de los casos positivos identificados en campo, por último, están las otras 6 ciudades restantes del país que representan el 29,8% con 146 de los casos positivos para sífilis identificados en terreno.

Casos positivos para sífilis por territorio 2024 (PEPFAR)			
Territorio	Numero de pruebas realizadas	Positivos para sífilis	% de reactividad
Bogotá	645	208	12%
Bucaramanga	526	78	10%
Cali	509	67	10%
Maicao	495	14	9%
Cúcuta	466	87	9%
Cartagena	404	39	8%
Barranquilla	331	54	6%
Ibagué	288	37	5%
Medellín	387	44	7%
Pasto	189	14	4%
Pereira	275	41	5%
Riohacha	366	18	7%
Santa Marta	359	35	7%
Total	5240	736	14%

Tabla 14 – Casos positivos para sífilis por territorio (Fondos PEPFAR)

De acuerdo con la inversión realizada con los fondos de GIZ se han atendido en la ruta de sífilis 551 beneficiarios positivos identificados en la ciudad de Bogotá.

Casos positivos para sífilis por territorio 2024 (GIZ)			
Territorio	Numero de pruebas realizadas	Positivos para sífilis	% de reactividad
Bogotá	5011	551	11%

Tabla 15 – Casos positivos para sífilis (Fondos GIZ)

Por último, 41 de las 170 personas que se tomaron la prueba para sífilis de otras nacionalidades tuvieron diagnóstico positivo, los cuales fueron atendidos con fondos propios de AFA.

Acceso a prueba de sífilis otras nacionalidades			
Nacionalidad	Numero de pruebas realizadas	Positivos para sífilis	% de reactividad
Argentina	1	1	100%
Brasileña	1	0	0%
Britanica	1	1	100%
Chilena	1	0	0%
Colombiana	142	34	24%
Costa Rica	1	0	0%
Cubana	1	1	100%
Ecuatoriana	7	1	14%
Española	1	0	0%
Holandes	1	0	0%
Indones	1	1	100%
Mexicana	4	1	25%
Nicaraguense	1	0	0%
Peruana	1	0	0%
Puertorriqueña	1	1	100%
Dominicana	5	0	0%
Total	170	41	24%

Tabla 16 – Casos positivos para sífilis (Fondos AFA)

5.3. Casos Confirmados con VDRL

Desde los fondos de PEPFAR a través de CDC, se identificaron en campo a través de la prueba rápida 736 beneficiarios con sífilis, de los cuales el 40,2% (296 casos) fueron confirmados a través de laboratorio en las 13 ciudades del país, siendo Bogotá con 97 beneficiarios confirmados con sífilis a través de VDRL la ciudad con más casos identificados, seguido de Cúcuta con 44 y Cali con 40, estas tres ciudades con una participación del 61,1% con 181 beneficiario de los 296.

Le sigue un segundo grupo de ciudades como Bucaramanga con 33, Cartagena con 25 y Pereira con 19 que representaron el 26% con un total de 77 de casos confirmados, por último, están las otras 7 ciudades del país que representan el 12,9% con 38 de los casos confirmados para sífilis

Resultados de prueba confirmatoria para sífilis por territorio 2024 (PEPFAR)			
Territorio	Identificados a traves de Prueba rapida	Confirmados con VDRL	% de reactividad
Bogotá	208	97	47%
Bucaramanga	78	33	42%
Cali	67	40	60%
Maicao	14	2	14%
Cúcuta	87	44	51%
Cartagena	39	25	64%
Barranquilla	54	15	28%
Ibagué	37	6	16%
Medellín	44	6	14%
Pasto	14	1	7%
Pereira	41	19	46%
Riohacha	18	5	28%
Santa Marta	35	3	9%
Total	736	296	40%

Tabla 17 – Resultados de prueba confirmatoria para sífilis por territorio 2024 (PEPFAR)

Desde los fondos de GIZ se identificaron en campo a través de la prueba rápida 551 beneficiarios con sífilis, de los cuales el 60,49% (258 casos) fueron confirmados a través de laboratorio.

Resultados de pruebas confirmatoria para sífilis 2024 (GIZ)			
Territorio	Identificados a través de Prueba rapida	Confirmados con VDRL	% de reactividad
Bogotá	551	358	65%

Tabla 18 - Resultados de prueba confirmatoria para sífilis (GIZ)

Desde los fondos de propios, se identificaron en campo a través de la prueba rápida 41 beneficiarios con sífilis de otras nacionalidades, de los cuales el 75,2% (31 casos) fueron confirmados a través de laboratorio.

La inversión hecha a través de los fondos de PEPFAR para realizar los exámenes confirmatorios VDRL fue de \$7.360.000, de igual forma con los recursos suministrados por los fondos de GIZ se realizó una inversión de \$5.510.000 para los exámenes de laboratorio y con fondos propios de AFA se realizó una inversión de \$1.700.000 para los exámenes de laboratorio, como se muestra en la **Tabla 19 – Inversión realizada para examen confirmatorio de sífilis 2024**.

Inversión realizada Examen confirmatorio VDRL 2024					
Entidad	Laboratorio	Valor unitario	Cantidad de beneficiarios	Valor total	Participación
PEPFAR (CDC)	VDRL	\$ 10.000	736	\$ 7.360.000	51%
GIZ	VDRL	\$ 10.000	551	\$ 5.510.000	38%
AFA	VDRL	\$ 10.000	170	\$ 1.700.000	12%
Total inversión			1457	\$ 14.570.000	100%

Tabla 19 – Inversión realizada para examen confirmatorio de sífilis 2024.

5.4. Acceso a Tratamiento de Sífilis y VDRL

Desde los fondos de PEPFAR a través de CDC en lo que va corrido del año 2024 se entregó tratamiento completo de sífilis a 190 beneficiarios en el país, siendo Bogotá la ciudad con mayor número de beneficiarios atendidos con 61, seguida de Cali con 36 y Bucaramanga con 29, con una participación en acceso a tratamiento del 66,3% 1, mientras ciudades como Cúcuta e Ibagué con 17 y 13 casos respectivamente suman un 15,8%, el restante 17,9% (34 beneficiarios) corresponde a las otras 7 ciudades del país donde se completó tratamiento. Así mismo, se ha logrado entregar un total de 570 dosis de penicilina Benzatínica de 2,400,000 UI IM.

Beneficiarios con tratamientos completos de Sífilis 2024	
Territorio	Cantidad de beneficiarios
Bogotá	61
Cali	36
Bucaramanga	29
Cúcuta	17
Ibagué	13
Barranquilla	7
Medellín	7
Riohacha	6
Cartagena	5
Pereira	4
Santa Marta	4
Maicao	1
Total	190

Tabla 20 – Beneficiario con tratamiento completo para sífilis 2024 (Fondos PEPFAR)

Desde los fondos de GIZ en lo que va corrido del año completaron tratamiento 358 beneficiarios y con fondos propios de AFA 41 beneficiario completaron tratamiento.

La inversión realizada en la administración de la penicilina Benzatínica de 2,400,000 UI IM se ha realizado una inversión total de \$48.200.000, evidenciando que la mayor participación de esta inversión fue con los recursos de GIZ con un 65%, seguido de PEPFAR con un del 30% y AFA con una participación del 5%, como se muestra en la Tabla

Inversión realizada por administración de Penicilina 2024					
I	Servicio	Valor unitario	Cantidad de beneficiarios	Valor total	Participación
PEPFAR (CDC)	Administración de PNC	\$ 25.000	570	\$ 14.250.000	30%
GIZ	Administración de PNC	\$ 25.000	1255	\$ 31.375.000	65%
AFA	Administración de PNC	\$ 25.000	103	\$ 2.575.000	5%
Total inversión			1928	\$ 48.200.000	100%

Tabla 21 – Inversión realizada por administración de penicilina

Por lo anteriormente mencionado, se concluye que a inversión total realizada por AFA a través de los proyectos CDC-ICAP y GIZ en la administración de Penicilina Benzatínica 2,400,00 UI IM fue de 1825 dosis, que representan valor total de \$ 48.200.000.

De igual forma, desde el proyecto GIZ 539 personas lograron acceder y realizarse VDRL para el manejo de la sífilis. De esta forma, se podría decir que entre los recursos del proyecto CDC-ICAP y GIZ se lograron atender un total de 1653 personas entre el 1 de enero y el 30 de septiembre del 2024.

6. EXÁMENES DE LABORATORIO PARA CONTROL DE VIH

Actualmente AFA ha logrado atender a 1742 personas de cohortes activas para realizar exámenes de laboratorio y llevar control del VIH en sus beneficiarios atendidos, siendo Bogotá (464) y Cali (336) las ciudades donde más personas se atienden con un 46% (800), mientras que Medellín (168), Barranquilla (126) y Bucaramanga (103) representan un 22,7% (397) y el restante 31,3% (545) corresponde a las otras 8 ciudades del país.

Beneficiarios que recibieron acceso a exámenes de laboratorio para control de VIH 2024	
Territorio	Cantidad de beneficiarios
Bogotá	464
Cali	336
Medellín	168
Barranquilla	126
Bucaramanga	103
Cúcuta	98
Santa Marta	91
Maicao	88
Cartagena	78
Pereira	65
Riohacha	43
Ibagué	42
Pasto	40
Total general	1742

Tabla 22 – Beneficiarios que recibieron acceso a exámenes de control de VIH 2024

En este sentido, en lo corrido del año 2024 se han logrado entregar un total de 978 paquetes iniciales de exámenes de laboratorio que está dirigido a personas que acceden a este servicio por primera vez, mientras que 1908 personas recibieron paquetes de exámenes de control de VIH, logrando entregar un total de 2886 paquetes de exámenes de laboratorio durante entre el 1 de enero y el 30 de septiembre del 2024.

La inversión realizada a través de los fondos de PEPFAR (CDC) en lo corrido del 2024 fue de \$771.967.500 en exámenes para control de VIH, como se muestra en la Tabla 23 – Inversión realizada en exámenes de laboratorio para control de VIH.

Inversión realizada por exámenes de laboratorio para control de VIH 2024					
Entidad	Servicio	Valor unitario	Cantidad de beneficiarios	Valor total	Participación
PEPFAR (CDC)	Exámenes iniciales	\$ 375.250	978	\$ 366.994.500	48%
	Exámenes de control	\$ 212.250	1908	\$ 404.973.000	52%
Total inversión			2886	\$ 771.967.500	100%

Tabla 23 – Inversión realizada en exámenes de laboratorio para control de VIH.

7. PERSONAS ASEGURADAS AL SISTEMA DE SALUD

Dentro de las acciones de AFA con las personas que atiende día a día, está poder lograr realizar un acompañamiento a los beneficiarios para que logren su aseguramiento en el sistema de salud colombiano y así poder tener una atención plena en salud (física, biológica y mental), de ahí que entre el 1 de enero y el 30 de septiembre del año 2024 se hayan logrado vincular con éxito al sistema de salud colombiano 371 personas, de ellas el 71% (263) se concentraron en las ciudades de Cali (171), Bogotá (70), Barranquilla (32) y Medellín (30), mientras que el restante 29% (108) de personas lograron su aseguramiento en las otras 9 ciudades del país.

Personas afiliadas al sistema de salud por territorio 2024	
Territorio	Cantidad
Cali	131
Bogotá	70
Barranquilla	32
Medellín	30
Cartagena	19
Bucaramanga	18
Pasto	14
Maicao	13
Santa Marta	12
Cúcuta	10
Ibagué	10
Riohacha	7
Pereira	5
Total general	371

Tabla 24 – Personas afiliadas al sistema de salud por territorio 2024

8. ARTICULACIONES TERRITORIALES

AID FOR AIDS se caracteriza por ser una organización que centra sus acciones a través del trabajo comunitario para lograr llegar a las poblaciones y brindar los servicios que tiene a disposición, Tales como Diagnostico VIH/Sífilis, atención médica, laboratorios, tratamiento y seguimiento a la adherencia, esto permite a las personas conocer su diagnóstico a tiempo, ser atendidas y mejorar su calidad de vida.

Los demás servicios que se deben incluir para lograr una atención integral al beneficiario se incluyen en la ruta de atención a través de articulaciones con agencias, institucionalidad u otras organizaciones que tienen su oferta de servicios relacionados con la población objetivo en los territorios donde operamos.

A continuación, se mencionarán las acciones que se han adelantado en los territorios y las articulaciones logradas que han permitido abordar nuestros usuarios.

8.1. Regional Sur occidente

Esta regional comprende los territorios de Cali, Ibagué, Pereira y Pasto, en ellos se ha logrado establecer articulaciones con las siguientes instituciones:

ARTICULACIONES REGIONAL SUR OCCIDENTE			
TERRITORIO	ENTIDAD CON ARTICULACIÓN	TIPO DE ENTIDAD	LOGROS DE LA ARTICULACIÓN
IBAGUÉ	Fundación para el desarrollo social surcos; Fundación manos a la obra; Organización internacional para las migraciones (OIM); Secretaría de salud melgar; secretaría de salud de Carmen de Apicalá; Secretaría de salud de Saldaña; Secretaría de salud de mariquita; Secretaría de salud departamental del Tolima; Profamilia; Sixcolors; Fundación Comunitas; Sisben; Cruz Roja; Migración Colombia; Enterritorio;	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública, EPS/EAPB	Remisión de casos de población migrante con barreras para el acceso al tratamiento. Servicio de psicología para los beneficiarios, espacios de sensibilización sobre la importancia de la salud mental. Participación de beneficiarios en el centro de escucha. Transporte para los beneficiarios que desee acceder a nuestros servicios, tanto intermunicipal como local. Visibilización del proyecto, planeación de jornadas, mapeo de población clave migrante en los municipios (datos de mujeres en contexto de trabajo sexual), articulación con representantes de la población LGBTQ+ del municipio, apoyo para casos donde se presenten barreras para que los beneficiarios accedan al servicio de urgencias. Remisión de casos, consulta de medicina general, consulta de psicología (valoración inicial y un control) acceso de

			nuestras beneficiarias para asesoría en métodos de planificación familiar. Remisión de población migrante para acceso a ruta de atención, especialmente a PREP. Refugio por 2 a 3 días a la población migrante venezolana (familias), les brindan todo lo correspondiente. Solo para población migrante de paso (transitoria). Apoyo en proceso de sisbenización de beneficiarios en ruta. Apoyo en proceso de regularización de nuestros beneficiarios activos, especialmente en cohorte de VIH. Acceso a los PPT por parte del staff para los beneficiarios que no puedan viajar directamente a recogerlo. Remisión de casos de migrantes para inicio de ruta AFA. Atención inmediata para casos colombianos reactivos de la estrategia NAC.
CALI	Hias; OIM; Fundamor; Secretaría de salud distrital; Cali diversidad; Enterritorio; Heartland Alliance International; Sergente/Samaritanos de la calle; Fundación naim; Pastoral social; Save the children international; Programa vida - hospital universitario del valle	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública, EPS/EAPB	Se logran canales de articulación para la realización de jornadas extramurales conjuntas, aportando un enfoque de VBG. Se logran atenciones en psicología para los beneficiarios y remisiones por parte de la organización en materia de personas que requieren atención en rutas de AFA. Por parte de OIM existe la posibilidad de realizar paraclínicos como RX y cultivos microbióticos para el diagnóstico de TB, además de otras atenciones como ligadura de trompas, vasectomía, consulta externa, entre otros, para población regular e irregular en la ciudad. Articulación para remisión doble, se reciben casos con DX de VIH y se envían todos los casos de TB, VHC, VHB. Colaboran también en términos de ingreso a IPS de la ciudad de Cali. Se logra articulación con la oficina de diversidad sexual para atención en diversas circunstancias de personas LGBTIQ+, como por ejemplo facilitar el ingreso de personas con sospecha de TB, o las personas que puedan requerir algún apoyo. Enterritorio nos facilita población migrante venezolana en riesgo de VIH, para ingreso a alguna de nuestras rutas. En Sergente hemos logrado acompañamiento para la dispensación de medicamentos de personas en condición de calle, junto con el acompañamiento

			para pernoctar o programa día con alimentación gratuita. Se han logrado jornadas conjuntas dado que la fundación NAIM tiene acceso a población LGBTIQ+ y a un estudio WebCam. La pastoral social coordina los comedores comunitarios que atienden población migrante venezolana. Tenemos una articulación con ellos para acompañamiento en jornadas de "retribución", en las que podríamos encontrar personas migrantes venezolanas. Save the children nos ha acompañado en las necesidades de lxs hijxs de algunas de nuestras personas beneficiarias. Adicional, existen articulaciones para la remisión de casos que ellxs identifican de migrantes con riesgo de VIH. El programa vida del HUV nos permite remitir personas que tenemos con sospecha de TB, es una de las IPS que más posibilidad tiene de acompañarnos en procesos de coinfección por el nivel de complejidad y por su carácter público.
PASTO	Pastoral social pasto; Fundación kiwanis; Red somos Ipiales; OIM; Americares Ipiales; Secretaria de salud; Hias	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	La articulación Pastoral apoya con albergue por dos noches y en ocasiones cuando cuentan con disponibilidad de recurso, proveen un bono por \$40.000 pesos. Atención de beneficiarios en ruta de VIH para recuperación nutricional, proporcionando desayuno y almuerzo por un mes. Remisión de casos en doble vía, donde los beneficiarios reciben asesoría y acompañamiento para los casos de violencia basada en Genero de la población LGTBIQ+. Punto físico de atención a población Migrante, contando con un cubículo para prevención, tamizaje y teleconsulta. Se ha logrado realizar atenciones en salud en las jornadas conjuntas, mientras ellos realizan atención medica de primer nivel, AFA realiza atención en prevención y tamizajes para VIH-Sífilis.
PEREIRA	Secretaría de salud de Pereira; Secretaría de salud de Risaralda; Hias; Enterritorio; fundación ayuda Humanitaria; PAO; Hospital San Jorge; Hospital Santa Mónica	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Se ha recibido casos desde las secretarías y hemos garantizado la atención a varias personas que requieren la atención. Se ha recibido servicios para atención de violencias basadas en género y también víctimas de violencia sexual para todo el seguimiento en salud, justicia y protección.

			Los beneficiarios han recibido orientación para su salvoconducto e ingreso a la EPS. Se ha logrado solicitudes de refugio exitosas con el apoyo del PAO. Se ha logrado las atenciones de urgencias para los beneficiarios.
--	--	--	--

8.2. Regional Centro

Esta regional comprende los territorios de Bucaramanga, Cúcuta y Medellín, en ellos se ha logrado establecer articulaciones con las siguientes instituciones:

ARTICULACIONES REGIONAL SUR CENTRO			
TERRITORIO	ENTIDAD CON ARTICULACIÓN	TIPO DE ENTIDAD	LOGROS DE LA ARTICULACIÓN
BUCARAMANGA	Secretaría de Salud de Bucaramanga; Secretaría de Salud departamental; ADRA; Enterritorio; OIM	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	La Secretaría de Salud ha brindado apoyo técnico y asesoría a AFA en temas de salud sexual y reproductiva, esto incluye la participación en jornadas de sensibilización y educación sobre el VIH. Se han planteado campañas conjuntas para sensibilizar a la comunidad sobre el VIH y otros tipos de ITS, promoviendo la detección temprana y la importancia del acompañamiento familiar y social para los afectados. Jornadas extramurales y actividades que permiten la atención de nuevos usuarios de forma articulada. Enterritorio facilita población migrante venezolana en riesgo de VIH, para ingreso a alguna de nuestras rutas. Articulación de transporte humanitario para nuestros beneficiarios.

CÚCUTA	Secretaría de salud; CARE; Humanity and Inclusion; Medglobal; OIM; CISP; ACNUR; Project Hope; Samaritan Purse; Cruz Roja; CORPRODINCO; Corporación consentidos; ASOTRASNOR; Fundación OCIPI; Fundación Oasis; Fundación nueva ilusión; Banderas unidas; Movimientos visibles; OLI Internacional; CORPOMUVE; Fundación humildad extrema; Enterritorio.	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Participación en los espacios de fortalecimiento y articulación que son convocados, tanto desde las secretarías locales, como desde el instituto departamental de salud. De igual forma, en el marco del proceso de coordinación liderado por el GIFMM, hacemos parte de la mesa de salud, la cual es liderada por el director del instituto departamental de salud (IDS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Se han planteado campañas conjuntas para sensibilizar a la comunidad sobre el VIH y otros tipos de ITS, promoviendo la detección temprana y la importancia del acompañamiento familiar y social para los afectados. Además, cada institución ofrece servicios a los asistentes a las brigadas de salud que permiten que los usuarios puedan solucionar o acceder a información clave que les permita resolver diferentes situaciones que se le presentan en calidad de migrantes en su estancia en el país (documentos, salud, situación migratoria, etc.). Enterritorio facilita población migrante venezolana en riesgo de VIH, para ingreso a alguna de nuestras rutas.
			Enterritorio facilita población migrante venezolana en riesgo de VIH, para ingreso a alguna de nuestras rutas.

MEDELLÍN	SECRETARIA DE SALUD OIM Mesa de la diversidad comuna 5 Fundación RASA Centro íntegrate	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	En Medellín la articulación para trabajo en campo ha sido excelente por la disposición al trabajo en articulación, permitiendo jornadas más integrales con los programas de la secretaria de salud y sus móviles de salud , se ha podido articular con la coordinación del programa de ITS, donde comparten su cronograma mes a mes y referencian lugares nuevos donde llevar la oferta institucional, de igual manera cuando ellos tienen jornadas o atenciones y encuentran usuarios migrantes venezolanos con casos confirmados para VIH o con interés de ingresar al programa PREP, los remiten a AFA darles continuidad y atención. Asistir con secretaria de salud a las jornadas extramurales, hace que nos dejen ubicar en cualquier lugar de la ciudad sin necesidad de solicitar permisos a espacio público para montar la carpa o puntos de atención. Se han planteado campañas conjuntas para sensibilizar a la comunidad sobre el VIH y otros tipos de ITS, promoviendo la detección temprana y la importancia del acompañamiento familiar y social para los afectados. Cada institución ofrece servicios a los asistentes a las brigadas de salud que permite que los usuarios puedan acceder a información clave que les facilite resolver diferentes situaciones que se le presentan en calidad de migrantes en su estancia en el país (documentos, salud, situación migratoria, etc.).
------------------------	---	--	---

8.3. Regional Caribe

Esta regional comprende los territorios de Cartagena, Barranquilla, Santa Marta y Maicao, en ellos se ha logrado establecer articulaciones con las siguientes instituciones:

CARTAGENA	Secretaría de salud, Mercy Corp, OIM, Centro Integrate, Hospital Universitario de Cartagena, Fundación Renacer, Enterritorio, ESE Cartagena de Indias, Caribe Afirmativo, Red de Mujeres Tejiendo Vida, Casa de la Mujer Violeta, Secretaria Distrital de Participación Ciudadana, Universidad Rafael Nuñez de Cartagena, Voces Diversa, Fundación Empoderame, Corporación Casa de Amigos con alcance Mundial, Fundación Venecos en Cartagena, Fundación Revivir, Fundación Dones de Misericordia, Pastoral Social de Cartagena, Servicio Jesuitas, Corporación Mundo Sin Estigma, Migración Colombia, Corsoc, IPS de la Costa	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Se ha venido trabajando de manera conjunta con la secretaria de salud distrital en actividades de prevención desde el componente de salud sexual y reproductiva, por otro lado con la secretaria de salud departamental tuvimos un primer acercamiento que permitió una inserción en los municipios de Magangué, Arjona, Turbaco, Marialabaja, santa catalina, santa rosa de lima, Carmen de bolívar, así mismo se han establecido conversaciones con los secretarios de salud de los municipio se Cicuco, san martín de loba, bayunca, arenal, barranco de loba, san juan de Nepomuceno, con la intención de llevar la oferta de servicios a la población migrante que reside en cada municipio. Se ha logrado socializar las rutas de atención y la oferta de servicios a las distintas organizaciones que prestan sus servicios a la población migrante, con la intención de trabajar de manera conjunta por el bienestar y atención integral a nuestros beneficiarios activos en rutas de atención VHI/Sifilis y a sus familias.
MAICAO	Secretaría de Salud, Save the children, consejo Danés para los refugiados, Caribe afirmativo, Fundación renacer, Opción legal, Migración Colombia, Corporación jóvenes Maicao, Fundación Tati, Fundación tejedoras de vida, Fundación transitando por la diversidad.	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Se ha realizado un trabajo articulado y se han adelantado todas las acciones necesarias que implican una colaboración en la implementación de políticas de salud, la coordinación de programas y el intercambio de información. Remisiones psicológicas, remisiones mujeres gestantes, remisiones de beneficiarios, apoyo VBG, ferias de servicios, espacios psicosociales, vinculación población LGBTIQ+, apoyo legal, apoyo vbg, regularización estatus migratorio, enlace red lideres comunitarios, enlace red de mujeres, enlace red de mujeres trans

BARRANQUILLA	Secretaría de salud municipal y departamental, DRC, OIM, Centro Intégrate, De Pana Que Sí, Fundavisor, Enterritorio, OAH, Caribe Afirmativo, Mujeres Sin Frontera, la Secretaría Distrital de Barranquilla, la Mesa LGBTIQ+, Fundación PAÍS, Pasaporte, Cruz Roja, HIAS, Migración Colombia, Americare y Medica Teams, así como con IPS Vital Salud	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Se ha venido trabajando de manera conjunta con la secretaría de salud distrital y departamental en actividades de prevención desde el componente de salud sexual y reproductiva. El objetivo de estas colaboraciones ha sido trabajar de manera conjunta para ofrecer atención integral a nuestros beneficiarios, especialmente en lo que respecta a las rutas de atención para VIH/sífilis/HB.
SANTA MARTA	Malteser International, OIM Salud, Consejo noruego para refugiados, Americares y Children International y HIAS, Corporación HEquidad, Fundación Maleua, Fundación Renacer, Fundación equipaje de talentos, Corporación Caribe Afirmativo y Fundación venezolanos sin frontera.	Organizaciones de Base Comunitaria, ONG'S, Secretarías / Gobierno / Entidad Pública	Se ha venido trabajando de manera conjunta con la secretaría de salud distrital y departamental en actividades de prevención desde el componente de salud sexual y reproductiva. También inclusión de AID FOR AIDS en las mesas de articulación de cooperantes internacionales y la de migración, dónde periódicamente somos invitados para mantenernos al día en los procesos de política migratoria y salud del distrito. El objetivo de estas colaboraciones ha sido trabajar de manera conjunta para ofrecer atención integral a nuestros beneficiarios, especialmente en lo que respecta a las rutas de atención para VIH/sífilis/HB.

9. DENUNCIA ANÓNIMA RECIBIDA

En este año 2024 AFA recibió una denuncia anónima a través del INVIMA que fue dirigida a secretaría de salud, por ello, tanto la secretaría distrital de Cartagena, como la secretaría distrital de Santiago de Cali y la secretaría distrital de Bogotá, procedieron a realizar visitas de inspección en los centros de almacenamiento de insumos de AFA de estas tres ciudades.

En estas visitas de supervisión, no se presentó ningún tipo de hallazgo y quedo comprobado bajo actas de las respectivas autoridades sanitarias que AID FOR AIDS cumple con todos los requisitos de custodia y de dispensación de insumos para la prestación de sus servicios.

Por lo anteriormente mencionado, se anexa junto a este documento copia de las actas de las visitas realizadas a los centros locativos de Cartagena, Cali y Bogotá.