

INFORME DE VISITA DE CAMPO No 1,
01 DE MARZO DE 2016



Visita a Clínica de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) ubicada en la
Unidad de Salud de Usulután

San Salvador, marzo de 2016

Contenido

I.	EQUIPO DE MONITOREO	3
II.	INTRODUCCIÓN	4
III.	OBJETIVOS	4
	Objetivo General	4
	Objetivos específicos	4
IV.	Descripción de la Visita de Monitoreo a Clínica VICITS, Departamento de Usulután	5
V.	Conclusiones.....	9
VI.	Recomendaciones	9

I. EQUIPO DE MONITOREO

a. El equipo de monitoreo del MCP-ES responsable de la visita de campo:

NOMBRE	ORGANIZACION
RESPONSABLE DE MISIÓN:	
Dra. Concepción Herrera Rebollo	Coordinadora Comité de Monitoreo Estratégico MCP-ES
ACOMPañAN LA MISIÓN:	
Sr. Edilberto Cruz	Voluntario de Malaria / SIBASI Cabañas
Sra. Norma Elsy Ortiz	Voluntario de Malaria / SIBASI San Miguel
Sr. Iván Rodríguez	No Miembro / Asociación CONTRASIDA
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Dirección Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Maria Leydies Portillo	Dirección Ejecutiva MCP-ES

b. El equipo del Receptor Principal:

Dra. Milisbeth González	Técnicos - Receptor Principal
Dr. Arturo Carrillo	MINSAL

II. INTRODUCCIÓN

El presente informe se ha elaborado con base a la visita de campo realizada el 01 de marzo por miembros del MCP-ES (Comité de Monitoreo Estratégico), y representantes de Sociedad Civil, al Receptor principal Ministerio de Salud, dirigido a: Clínicas de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) ubicada en la Unidad de Salud de Usulután.

La visita de campo, tenía como objetivo conocer el funcionamiento de las VICITS, cruzar información de referencias emitidas por Plan Internacional contra población atendida en la VICITS, conocer la coordinación y el trabajo que realizan en conjunto con los miembros de los CCPI en busca de alcanzar las metas, asistencia de las poblaciones claves y otros que a juicio de las personas que integren la misión se consideren relevantes.

El equipo invitado a la presente visita de campo, estuvo constituido por: UEES, Asociación Cristiana El Renuevo, MINED, Asociación Vida Nueva, FUNDASIDA, PNUD, Secretaria de Inclusión Social, Colectivo Alejandría, Fundación Huellas, COLVOL Cabañas, COLVOL San Miguel, INTERVIDA, CONTRASIDA, Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación, Dirección Ejecutiva del MCP-ES y MINSAL (RP).

Nos acompañaron a la visita: COLVOL Cabañas, COLVOL San Miguel, CONTRASIDA, Dirección Ejecutiva del MCP-ES y MINSAL (RP).

III. OBJETIVOS

Objetivo General

Ver el funcionamiento de las Clínicas de Vigilancia Centinela de Enfermedades de Transmisión Sexual (VICITS).

Objetivos específicos

1. Conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas.
2. Cruzar información de referencias emitidas por Plan Internacional contra población atendida en la VICITS
3. Identificar las necesidades existentes en las clínicas VICITS para el logro del perfecto funcionamiento.

IV. Descripción de la Visita de Monitoreo a Clínica VICITS, Departamento de Usulután

La visita de campo fue realizada el 01 de marzo de 2016, por miembros del comité de monitoreo estratégico del MCP-ES y del Receptor principal RP – MINSAL, cuyo objetivo fue verificar las actividades enfocadas a la vigilancia centinela de las infecciones de transmisión sexual (VICITS), en el marco de la ejecución de la Subvención denominada “Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador”.

La Directora Ejecutiva del MCP-ES Lcda. Marta Alicia de Magaña fue la encargada de coordinar la misión, quien da las gracias por la disposición de recibirnos y por la oportunidad de conocer el trabajo que están realizando en la clínica. Explicando que como MCP-ES desarrollamos un plan de monitoreo estratégico a las subvenciones del proyecto del FM. Manifestó la preocupación que se tiene por conocer la relación que han establecido las clínicas VICITS con los CCPI de la zona, porque el proyecto manda acciones conjuntas y se ha detectado algunos inconvenientes en su ejecución. Comenta que dado a que esta clínica es bastante nueva, quisiéramos conocer el trabajo que están realizando como parte de la estrategia del MINSAL y la coordinación del trabajo con los CCPI, centros creados como parte de la estrategia implementada por Plan Internacional y que tiene como mandato apoyar a las VICITS con el envío de usuarios para las pruebas de VIH y otros servicios, sabiendo que el mandato de la VICITS es atenderlos.

Se procede a la presentación de todos los presentes en la actividad. En la visita fuimos atendidos por personal de la unidad de salud y de la clínica VICITS. Coordinadora de la clínica VICITS Dra. Maritza Gómez; Lcda. Reyna de Santin, Enfermera y Psicóloga de la Región; Srita. Magdalena Zelaya, Auxiliar de Estadística; Lic. William Flores, Enfermero de la VICITS; Dr. Hember Jaimes, Director de la unidad de Salud; Lcda. Mirna de Roque, Enfermera Supervisora Regional.

a) Generalidades de la Clínica

La Clínica VICITS fue aperturada en septiembre e inaugurada el 22 de octubre del 2015, el horario de atención es de 7:30 am a 3:30 pm. Además el personal de la clínica VICITS realiza actividades de campo coordinadas con la unidad de salud y el SIBASI.

b) Actividades que realiza la Clínica VICITS

Realizan trabajo intersectorial siendo apoyados por la Unidad de Salud, se hacen actividades extra mulares con el apoyo de la unidad de salud y la clínica TAR. Cuando programan salidas al interior de Usulután las realizan el médico y el enfermero. Las poblaciones atendidas en las actividades de campo reciben todo la atención porque de la Clínica VICITS llevan todo el equipo incluido el necesario para sangrar, quedando pendientes algunos exámenes que no se puedan practicar fuera de la clínica, pero se les programa cita para que asistan y practicárselos, sin embargo asisten bien pocos y no vienen de inmediato.

El equipo de apoyo a la VICITS comentó que es importante trabajar en red con las unidades comunitarias, si ellas van a hacer una visita a un lugar fuera de Usulután, no esperar a que ellos vengán a la unidad de salud de Usulután sino apoyarse con el personal de la unidad comunitaria, manejando la comunicación se puede lograr que se convoquen y den las atenciones.



c) Coordinación y trabajo con los CCPI



En cuanto a los pacientes que asisten a la clínica VICITS mencionaron que el año pasado se realizó un trabajo conjunto con PASMO, ambos coordinaban, ellos tomaban las pruebas de VIH y la VICITS hacia la parte complementaria y daba la consejería. Plan se ha acercado y ha enviado pacientes a la clínica, de hecho los educadores de Plan acompañan a los usuarios cuando asisten. Con el resto de CCPI's no se ha tenido mucha comunicación, con el de TS hasta este año se ha hecho trabajo conjunto, logrando la captación de usuarios. Agregó que los pacientes por si solos o referidos que lleguen a la clínica son bien pocos. Desde septiembre a la fecha han recibido 2 pacientes referidos por Orquídeas del Mar y 4 de PASMO. En total en la VICITS se han atendido en el 2015, 51 pacientes y en lo que va del 2016 se han atendido 28.

Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES comentó que el FM está financiando a promotores que trabajan con las poblaciones para que puedan referir a la población para hacer uso de los servicios de la clínica, la estrategia de salir al campo es algo que se ha implementado debido a que las poblaciones no vienen, es algo de lo que se quiere corroborar con estas visitas. Preguntó qué aspectos consideran desde la clínica que se pueden mejorar, pues tener un médico dedicado 8 horas diarias al servicio y que no reciba pacientes es no es costo efectivo.

La Coordinadora de la clínica, manifestó que ellos siempre hacen coordinaciones con la unidad de salud para realizar acciones conjuntas, aunque en estas no participen los CCPI. El Director de Unidad de Salud mencionó que ya se han tenido varias reuniones con los CCPI's en San Miguel, pero el acercamiento de la población referida por ellos es bien poca.

La Directora Ejecutiva del MCP-ES, mencionó que con FM se está invirtiendo a través de Plan Internacional en promotores para promover el acceso a las clínicas, consulta que consideran que se debe hacer para mejorar esto y como podemos apoyar MCP-ES?

Desde la clínica VICITS sugieren que los promotores deben ampliar en la concientización de la población, hacer una consejería más extensa, quizá la visita que realizan conlleva tiempo en más acciones que en la concientización de los usuarios, además la frecuencia con que se visitan los usuarios se debe mejorar en términos de tiempo.

Resaltaron que en Usulután hay una peculiaridad un tanto diferente a las ciudades donde generalmente el trabajo es nocturno, en el departamento estos lugares trabajan de día y en la noche están cerrados, por lo que las programaciones deben hacerse tomando en cuenta esto, adecuarse a los tiempos de las poblaciones claves. Desde la clínica se han hecho actividades extra murales y han logrado coordinarse y acoplarse a los tiempos y horarios en cada municipio. Explicaron que a pesar de que la clínica se apertura en septiembre, desde antes se han estado desarrollando acciones con estas poblaciones a veces el problema es que los que vienen a sus controles son bien pocos, pero se debe insistir para que el resto llegue y haga uso de los servicios, buscar una estrategia para que vengan o salir a buscarlos.

Los miembros del comité de Monitoreo Estratégico comentaron que han resultado muy eficientes las acciones en el campo, pero eso cuestionaría la efectividad de la estrategia de tener clínicas montadas, porque si pasan vacías, entonces cual sería el atractivo para el donante para seguir invirtiendo en ellas sino se les da el uso para el cual fueron creadas.

El Dr. Arturo Carrillo mencionó que el CDC es quien está apoyando las clínicas VICITS, sin embargo por ahora todas las actividades están centradas en San Salvador y que este está interesado en apoyar al MINSAL con las VICITS donde se detecten de 4 personas positivas en adelante y para el caso de Usulután resaltó que en el corto tiempo de funcionamiento específicamente de septiembre a diciembre de 2015 ya se tenían 3 personas detectadas, lo que quiere decir que si lo extrapolamos se podría tener una buena cantidad de personas tomando en cuenta lo grande que es el departamento de Usulután.

Metas

Se consultó a los encargados de la clínica si tienen metas establecidas por población a alcanzar y si conocen las metas que el MINSAL debe alcanzar por indicador, a lo que respondieron que no tienen y que tampoco conocen la meta de MINSAL, que a la fecha lo han venido haciendo basándose en las producciones de los trimestres, por lo que para este año han establecido el número alcanzado el año anterior más el 5%, estimando entre 12 y 16 personas por mes.

La Dra. Milisbeth Gonzales Técnico de Monitoreo de la Unidad Ejecutora de MINSAL, mencionó que la meta de país en este proyecto para la población HSH es 13,443, para TS 10,783 y para Trans 1,733; comentó que las metas no han sido distribuidas debido a que no se conoce el número de población clave por departamento y municipio, a la fecha solo se cuenta con la talla poblacional de Trans, específicamente de dos departamentos, no a nivel nacional. Sin embargo mencionó que sería bueno que el personal de las VICITS que conoce las zonas y los lugares de ubicación de las poblaciones pudieran hacer un mapeo de los datos. A lo que el médico de la VICITS respondió que era la forma que ellos habían considerado para poder puntualizar las metas, esto coordinado con la alcaldía y los CCPI.

Agregaron que como establecimientos de salud, si se piensa en un ECO básico, ellos tienen bien identificada la población y con facilidad, como el grupo de población es definida, pueden apoyar dándoles a conocer la importancia que tiene en el continuo de la atención y el seguimiento de estas personas para el beneficio de su familia y de ellos mismos. Proyectarse a apoyar a los compañeros de las VICITS para trabajarlo como Micro RED en el departamento de Usulután y contar con un dato más real de las poblaciones.

La Directora Ejecutiva del MCP-ES mencionó que se deben tomar acciones y sumar esfuerzos para mejorar los resultados, ya que se han invertido casi 28 millones en este proyecto y los resultados son los mismos que se tenían antes de iniciar el proyecto, lo que podría indicar al donante que el proyecto no ha ayudado en nada pues la situación no ha cambiado, si desde las VICITS trabajaran en el levantamiento y búsqueda de los usuarios, abonaría mucho a la hora de reportar.

Miembros de la misión de campo comentaron que como educadores conocen la población y basta tener el vínculo de confianza para que las personas manifiesten su situación, como educador se le da acompañamiento a la población, dan información sobre las clínicas VICITS para que vayan a consultar, muchos dicen que van a ir pero al hacer la próxima consejería se consulta y no han ido, por lo que sugiere hacer alianzas desde las clínicas VICITS con los educadores pues ellos conocen de cerca a los usuarios.

El Dr. Carillo mencionó que sería importante poder determinar que los CCPI's de San Miguel se acerquen más a la clínica VICITS, se ha tenido acercamiento de PASMO y de Orquídeas del Mar, del CCPI de población Trans no se ha tenido contacto con ellos desde el año pasado. Son debilidades en el servicio, porque se deben establecer alianzas y coordinaciones para realizar el trabajo. Es necesario coordinar más acercamientos de los CCPI's y lograr que la VICITS pueda hacer más actividades de intervención que las realizadas a la fecha. Se ha hecho coordinación para realizar actividades intra y extramurales, pero muchas cosas se quedaron en programación y no se desarrollaron, porque se pedía hacer una reunión mensual para coordinar y programar las acciones, pero esta reunión no se realizaba. Entre las acciones que ha tomado la clínica para brindar la atención a los usuarios es que si viene alguno a solicitar los servicios y el medico no está, otro de los médicos de la clínica lo atiende y deja cita para que se presenten nuevamente a continuar con la atención en la VICITS.

La Directora Ejecutiva mencionó que esta era una de las preocupaciones que se tienen en otras VICITS, que si no está el medico no tienen quien atienda a los usuarios que asisten a la clínica, felicita al personal de la unidad por tomar estas acciones para atender a los usuarios que asisten.

Capacitación y formación

Se tiene previsto desarrollar una actividad para retroalimentar sobre los lineamientos de ITS a todo el personal médico y de enfermería para que se maneje la misma información. El objetivo es que esta capacitación sea replicada por el personal con todos los niveles y en los diferentes ECOS.

Esta puede ser una oportunidad para que el equipo de territorio y de SIBASI se pueda capacitar, de esa manera se podría multiplicar en los establecimientos donde realizan visitas, ya que a medida que se promocioe la clínica se tendrá conocimiento de los casos y qué hacer con ellos, porque ellos pueden estar identificados pero si no saben los servicios que da la VICITS es más difícil. Propusieron que la réplica de las capacitaciones se lleve a cabo el 5 de abril, ya que la capacitación será el 9 de marzo.

Agregaron que se debe trabajar en la sensibilización del personal de los ECOS, pues si no se tiene empatía y no están sensibilizados muy poco querrán las poblaciones acercarse. Se tiene mucho trabajo que hacer y cómo es una clínica recién aperturada, se deben cimentar buenas prácticas.

Necesidades de Equipo, materiales, medicamentos y personal en la Clínica.

En cuanto a materiales y equipos mencionan que sus necesidades son:

- Aire Acondicionado (el día de la visita la temperatura era de 40grados centígrados dentro de la clínica.)
- Escritorio
- Archivero
- Sillas
- Pizarra de corcho
- Espacio físico de la clínica es muy pequeño.

El Director de la Unidad de Salud comento que tienen un espacio más amplio dentro de la unidad, que además tiene condiciones más adecuadas para el tipo de atención que se brinda en la VICITS, lo están revisando para hacer algunas mejoras y están valorando la posibilidad de asignarlo para que se instale ahí la clínica. Visitamos el lugar y aquí unas fotografías.

Se acordó que la doctora de la clínica enviara al Dr. Arturo Carrillo carta expresando las necesidades de la clínica para que se hagan las gestiones al interior de MINSAL.



Possible espacio para cambiar la clinica, consta de baño, equipo para realizar pruebas, cortina – privacidad en la consulta.



Espacio mas amplio que el que actualmente se utiliza en la VICITS

V. Conclusiones

- Continúa la baja afluencia a las clínicas VICITS.
- No hay metas establecidas para la atención de cada población clave.
- Limitantes de coordinación con los CCPI para ampliar la atención y con otras organizaciones de poblaciones claves.
- Se necesita mayor coordinación con las unidades móviles.
- Una de las fortalezas de la clínica es que cuenta con un médico a tiempo completo para brindar la atención de las poblaciones que asisten en busca de los servicios, sin embargo no hay mucha demanda para la atención lo que también es una debilidad. Además de que si llega algún usuario a solicitar los servicios de la clínica y el médico asignado está fuera realizando otras actividades, otro médico de la unidad lo atiende.

VI. Recomendaciones

- Es prioritario establecer metas de cobertura para la VICITS por cada grupo de población clave, pues esto tiene implicaciones a la hora de revisar las metas y cumplir con los indicadores.
- Reorientar la coordinación con los CCPI para lograr mayor afluencia a la VICITS y hacer los acercamientos necesarios.
- Que desde la VICITS se realice coordinación con los ECOS para que puedan recibir apoyo en el abordaje e identificación de las poblaciones claves.
- Mejorar las coordinaciones y referencias desde los CCPI hacia las VICITS, buscando que las referencias sean efectivas y no perder los contactos.
- Fortalecer la formación del personal de las VICITS y de las unidades de salud en general, desde los niveles básicos a los altos sobre los temas de estigma y discriminación, sensibilización, derechos humanos y poblaciones claves.
- Articular estrategias claves desde los Receptores Principales para el cumplimiento de metas, buscando desde las VICITS dar seguimiento a las referencias emitidas por los CCPI.