

## INFORME DE VISITA DE CAMPO No 2, 7 DE ABRIL DE 2016



## INFORME SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CCPI Y EL DESARROLLO DE LA RED CON OTRAS INSTITUCIONES

San Salvador, mayo de 2016

**CONTENIDO**

- I. EQUIPO DE MONITOREO ..... 3**
- II. INTRODUCCIÓN ..... 4**
- III. OBJETIVOS..... 4**
- IV. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO..... 5**
- A. VISITA AL CCPI DE POBLACION TRABAJADORA SEXUAL UBICADO EN SAN SALVADOR. .... 5**
- V. CONCLUSIONES..... 8**
- VI. RECOMENDACIONES ..... 8**
- VII. ANEXOS ..... 9**

## I. EQUIPO DE MONITOREO

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

NOMBRE	CARGO
<b>RESPONSABLE DE MISIÓN:</b>	
Dra. Concepción Herrera	Coordinadora de Comité de Monitoreo Estratégico MCP-ES
<b>ACOMPañAN LA MISIÓN:</b>	
Sra. Patricia Guadalupe Vidal	Asociación de Mujeres Flor de Piedra. Población Clave TS
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Leydies Portillo	Técnico de Monitoreo Estratégico MCP-ES

- b. El equipo del Receptor Principal :

Lcda. Carmen Figueroa	Receptor Principal Plan Internacional
Lcda. Jessica Flores	

## **II. INTRODUCCIÓN**

Se presenta la sistematización de la segunda visita de campo del 2016, cuyo objetivo fue visitar el Centro Comunitario de Prevención administrado por el RP Plan Internacional en San Salvador para identificar el nivel de funcionamiento del mismo.

La visita de campo se llevó a cabo el 07 de abril, realizada por representantes del Mecanismo Coordinador de País de El Salvador y el Receptor Principal Plan Internacional junto con el representante de Poblaciones clave Asociación de Mujeres Flor de Piedra y Representante del Sector Académico Universidad Evangélica de El Salvador. El objetivo de la visita era Validar el Funcionamiento de los CCPI's (condiciones, personal, actividades, verificación de necesidades y/o experiencias exitosas etc.) y otros que a juicio de las personas que integren la misión se consideren relevantes.

Este informe tiene como objetivo recopilar la experiencia de la visita de campo, encaminada a evidenciar la ejecución de los componentes de prevención del VIH en Trabajadoras del Sexo (TS) que están siendo dirigidos por Plan Internacional y administrados por la organización subreceptora PASMO.

El equipo invitado a la visita de campo, estuvo constituido por la Coordinadora del Comité de Monitoreo Estratégico/ UESS, Sub-Coordinador del Comité de Monitoreo Estratégico / Asociación El Renuevo, MINSAL, ISSS y COPRECOS sector Gobierno, Asociación de Mujeres Flor de Piedra – Poblaciones Claves TS, ICW Latina Capitulo El Salvador – Poblaciones afectadas, Empresa Privada, USAID y AECID de Cooperación Internacional y miembros de la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación.

Participaron en la visita de campo: UESS – sector académico, Asociación de Mujeres Flor de Piedra – Poblaciones Claves y Dirección Ejecutiva del MCP-ES.

## **III. OBJETIVOS**

### Objetivo General

Ver el funcionamiento de los Centros Comunitarios de Prevención Integral y conocer como se ha desarrollado la red con las otras instituciones de la localidad.

### Objetivos Específicos

1. Conocer el impacto del trabajo de los CCPI en la estrategia de prevención combinada.
2. Conocer el acercamiento de los CCPI con instituciones de la localidad y los resultados que están obteniendo de su trabajo en conjunto.
3. Conocer las actividades programadas en relación a la meta y la coordinación con las Clínicas VICITS.

#### IV. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO

La visita de campo fue realizada el 07 de abril de 2016, las entrevistas hechas por miembros del comité de monitoreo estratégico del MCP-ES, tuvieron como objetivo ver el funcionamiento y conocer como se ha desarrollado la red entre el Centro Comunitario de Atención Integral con las otras instituciones de la localidad. La Dra. Concepción Herrera Coordinadora del Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES fue la responsable de la misión y agradeció por atenderlos.

##### A. VISITA AL CCPI DE POBLACION TRABAJADORA SEXUAL UBICADO EN SAN SALVADOR.

A la visita fuimos recibidos por personal del CCPI, Supervisora y dos educadoras. El CCPI cuenta con 12 personas: 1 Supervisora, 1 Asistente Administrativa y 10 educadoras que realiza las actividades en campo.

Para dar inicio se procedió a la presentación de cada uno de los presentes en el lugar, incluidos los miembros del comité de Monitoreo estratégico que realizaban la visita de monitoreo y equipo del RP Plan Internacional.

##### Del funcionamiento del CCPI

Del 2014 a la fecha se ha avanzado bastante en el trabajo de campo, cuando se inició el trabajo se limitaba a visitar cervecería, usuarias en las calles y el trabajo nocturno. Para el 2015 se inició el trabajo en nine club, estética, salones de belleza y en el 2016 se han incluido el trabajo con casas cerradas en la zona de Santa Elena, la San Antonio Abad, ya con usuarias de un nivel de difícil acceso, casas que no están identificadas pero que los mismos dueños se han acercado al CCPI y han consultado que tipo de servicios se da, esto porque han escuchado las experiencias y han querido investigar más.



Después de este tiempo funcionando como CCPI se han observado cambios sobre todo en la apertura de negocios, incluyendo cambio en los dueños, el trabajo con el comité de prevención de violencia de la alcaldía. Se ha avanzado en el cumplimiento de los planes de trabajo pues se ha logrado hacer los contactos necesarios, se ha incrementado el número de mujeres que se atienden y que acceden a los servicios que ofrece el CCPI.

Se empezó a trabajar con el Comité de Prevención de Violencia de TS, con el cual se hace constantemente reuniones con los dueños de negocios, ahí se pone sobre la mesa y se analizan las leyes contravencionales pero también se aprovecha para coordinar el trabajo que se hace en las diferentes zonas, para que ellos sepan que cuando se llega al negocio no se llega a indagar nada sobre el negocio sino solo trabajar con las usuarias y se ha tenido muy buena apertura. Este comité es en conjunto con la Alcaldía, Agentes del CAM, distrito 1 y 6, el ISSS quien apoya en las jornadas médicas y organizaciones de sociedad civil que son parte de este comité.

Agregaron que las necesidades de las usuarias son atendidas siempre y cuando estén dentro de los servicios que el proyecto ofrece. El personal que el CCPI tiene es suficiente para realizar el trabajo, se cuenta con planificación y organización para poder atender a todos las zonas que corresponden al CCPI.

##### ¿Porque asisten las usuarias al CCPI?

Se ven atraídas por lo que han escuchado hablar, por los mismos dueños de los negocios y cuando visitan el CCPI es para saber que se les ofrece, que tipo de visitas se hacen y como se hacen, cuando ya conocen que es lo que se ofrece, solicitan confidencialidad y que no se divulgue el lugar en el que trabajan, luego se coordinan horarios en los que se podrían visitar en los lugares y que la educadores puedan ser atendidas por las usuarias, al mismo tiempo permiten realizar toma de prueba de VIH.

### **¿Qué acciones realiza el CCPI?**

Las acciones que realiza el CCPI son enfocadas al cambio de comportamiento, dentro de ellos se toman en cuenta la parte educativa y de aprendizaje. Entre los servicios que ofertan están: acompañamiento a la clínica VICITS para la toma de la prueba, se aprovecha para se hagan la batería de exámenes del paquete complementario, el cual incluye hasta 12 exámenes, pero si ellas lo necesitan para otro tipo de situación también se les brinda; capacitaciones en diferentes temáticas, toma de denuncias o quejas en cuanto a servicios de salud, que son acciones que se llevan directamente hacia ellas, se tiene coordinación con otras organizaciones para el desarrollo de estas acciones.

Las jornadas de pruebas han sido coordinadas con Plan Internacional y se ha recibido acompañamiento de las unidades móviles y del personal técnico, se han realizado jornadas diurnas y nocturnas, agrego que los dueños de negocios que han visitado el CCPI han permitido el acceso de las móviles para realizar las jornadas, ya que estas van acompañadas de las educadores de la organización.

También desarrollan festivales de salud, jornadas donde se toma la prueba, se imparten charlas, recorridos participativos y entrega de insumos, se ofertan los servicios que ofrecen las VICITS y se les ofrece acompañarlas.

### **Alianzas para el desarrollo del trabajo**

Entre los actores claves con los que han establecido alianzas mencionaron: Comité de violencia, RED CAPACITY (control de acciones, tanto del MINSAL como de organizaciones), alcaldía de San Salvador, PNC, PDDH, Fiscalía, Dependencias del CAM, ONG's como Huellas de Ángel, Flor de Piedra, OTS, Liquidámbar, ISSS, Clínicas VICITS, ISDEMU.

Del Área de atención de la Alcaldía también trabajan con el CCPI, lo que permite a las usuarios recibir talleres sobre: masoterapia, estilismo, faciales, etc.

El fortalecimiento de la red es parte del trabajo que debe realizar cada CCPI, de manera que pueda ofrecer un paquete más completo de servicios a las y los usuarios.

### **Coordinaciones para el trabajo**

En cuanto al trabajo y coordinación con el RP Plan Internacional, como CCPI no han tenido obstáculos, el apoyo ha sido satisfactorio y oportuno. En relación al trabajo y coordinación con las clínicas VICITS, siempre se han tenido dificultades, primero porque las usuarias de algunas zonas no se pueden mover a donde está la clínica Concepción, lo que atrasa el trabajo, por otro lado si llegan no está la doctora o la persona que las atiende no las trata bien, además de algunos inconvenientes que sean presentado que ya fueron reportados al MINSAL.

Por ahora las usuarias asisten a la Clínica de San Miguelito, el problema ahí es que hay dos médicos pero solo uno ejerce, el otro se ha dedicado a realizar todas las actividades administrativas, supliendo al director de la VICITS en las reuniones. El otro médico a veces no alcanza a ver todas las usuarias porque también llegan HSH y Trans a consultar.

### **Sobre las metas**

Se ha observado una mejoría significativa en el número de usuarias atendidas, se han referido 1924 usuarios de los cuales 120 se han hecho la prueba de VIH en las clínicas VICITS, se ha logrado 357 referencias efectivas con el apoyo de Huellas de Ángel. Y con el trabajo conjunto con las unidades móviles de Plan han realizado 267 pruebas.

### **Dificultades para el desarrollo del trabajo**

Entre los problemas que han detectado mencionaron: la delincuencia y la inseguridad. Deben tener mucho cuidado donde asignan a las educadoras, como se distribuye el trabajo, ya que no pueden moverse de una zona a otra, esa es la razón por la que están sectorizadas.

Para el trabajo nocturno, en los nine club se tiene el problema que no dejan entrar más de dos personas, cuando la Supervisora les acompaña, se queda fuera y trata siempre de andar a alguien más por si es necesario movilizarse en ese momento, en los nine club las educadoras inician su jornada a las 5 pm y realizan abordajes hasta las 7 y 8 de la

noche. En las últimas acciones nocturnas que se han realizado, se ha contado con el respaldo de Plan Internacional, en la toma de pruebas, lo que ha sido una gran ventaja pues se han sentido respaldadas.

En cuanto a las zonas de trabajo sexual conflictivas, mencionaron desde el CCPI están siendo cubiertas por una de las educadoras, se ha buscado negociar con las usuarias, en estas zonas la gran mayoría tiene algún negocio (venta) y además ejercen el trabajo sexual, al llegar como CCPI a realizar abordajes o actividades con ellas, le confían su venta a alguna de sus compañeras y de esa manera pueden asistir. Cuando se han querido hacer actividades fuertes, por la conflictividad de la zona, se ha tratado de negociar, pues hay un conflicto de diferentes pandillas, por lo que se ha acordado trabajar por días en cada zona, y algunos de los dueños de los negocios han asignado el espacio para que se puedan desarrollar las actividades con las usuarias. Con las usuarias que tienen problemas de consumo de alcohol o drogas, a algunas se les ha referido a los grupos de apoyo, a otras se les ha acompañado al Hospital Rosales, hay casos en que son ellas las que expresan la necesidad de buscar ayuda, como CCPI se les ayuda impartiendo charlas, proveyendo información y dándoles acompañamiento para la búsqueda de apoyo y ayuda.

#### **Logros del trabajo del CCPI**

- Ha sido un gran paso que las usuarias expresen su necesidad y acepten los servicios que el CCPI ofrece, al principio no querían ni hacerse la prueba de VIH.
- El primer año fue bien difícil y hay usuarias que les costó adaptarse a la prevención combinada.
- Que las usuarias su venta con una compañera para participar de las intervenciones es un cambio de comportamiento y como CCPI nos sentimos contentas.
- Se hace convocatoria, se dejan hojas informativas y el día de la actividad, si una usuaria ve que la Educadora ya ha ingresado, ella les avisa a las demás personas y se conforman grupos entre 12 y 15 usuarias.

#### **Preguntas adicionales generadas por miembros del comité de Monitoreo Estratégico:**

##### **En cuanto a la implementación del proyecto, que cosas han solicitado las usuarias y que el proyecto no lo tiene?**

R/ Lo relacionado con iniciativas económicas para ellas, cuando llegan al CCPI a recibir algún servicios consultan cuando van a enseñarles algo que les permita trabajar en otra cosa, como hay instituciones que hace ese tipo de acciones, se refieren a las usuarias para que puedan tener acceso a esos servicios. Explican incluye el proyecto y que cosas no, algunas han dicho que el trabajo sexual ya no es igual que antes entonces se les apoyo para que entren en contacto con una institución que les ayuda a crear una iniciativa de negocio para ellas. No es que ellas quieran entrar o estar en el trabajo sexual sino que es la falta de oportunidades la que las obliga a hacer eso.

**La migración también es bien complicado, porque se capacitan tantas mujeres y se registran pero luego no se encuentran, como se está manejando este tema y el de trata de personas?** R/ lo que ha servido mucho son los servicios que se ofrecen a las usuarias, algunas se quedan sorprendidas, porque hay países donde ellas tienen que pagar por los exámenes, aquí son gratuitos a través de las Clínicas VICITS, al hablar de esto se sienten atraídas. Uno de los aprendizajes de las educadoras es generar la confianza con las usuarias porque de esta manera ellas dan información y se logra dar el seguimiento, aunque se muevan de zona o de negocio. Parte de todos los beneficios que el proyecto ofrece a las usuarias ha servido para mantener cautiva a la población y darle el seguimiento que corresponde y lograr el cierre del ciclo.

**Que se ha hecho para que las mujeres tengan las condiciones mínimas de limpieza y aseo en los lugares donde ejercen el trabajo sexual?** R/ por parte del comité de violencia se ha hablado con los dueños de los negocios sobre la parte de legal y los reglamentos que hay para este tipo de negocios, esto nos ha ayudado, porque dentro del funcionamiento establece normas de seguridad y normas de aseo de los lugares. Se ha visto la mejora en los lugares porque los mismos dueños se preocupan por el aseo de sus negocios, son avances significativos.

## Necesidades



Las educadoras manifestaron la dificultad que tienen para movilizarse con los paquetes que entregan a las usuarias y la metodología que utilizan para el desarrollo de las actividades, sobre todo porque se movilizan en bus y tiene que llevar cuando menos 15 paquetes, por lo que se ve la necesidad de contar con Mochilas más grandes e impermeables.

También mencionaron que han tenido dificultades con la identificación, en las zonas de alto riesgo, solo el primer año del proyecto les entregaron 2 camisas con logos, ahora ya están un poco deterioradas pero las siguen usando pues eso les da un poco de seguridad cuando salen fuera a realizar actividades, existe la necesidad de proveer de uniformes



Bodega donde resguardan los insumos. Actualmente se cuenta con un espacio para la estantería y otro para armar los paquetes que se entregan a las usuarias, sin embargo las oficinas de PASMO se van a trasladar a otra zona y el CCPI no tendrá espacio físico para bodega. Del CCPI manifiestan la necesidad de contar con un local más amplio, para el desarrollo de actividades con la población y un con espacio para los insumos.

## V. CONCLUSIONES

- Tomar un papel más activo con todos.
- Buena organización y coordinación para realizar el trabajo.
- En el 2do año se han obtenido frutos del trabajo del año 1.
- Es importante mantener el personal pues la aceptación de las usuarias es un trabajo a largo plazo y esto tiene que ver con la seguridad de la educadora.
- A veces no se refiere a la Unidad de San Miguelito porque el doctor no puede atender por el número de usuarios que le llegan referidos de los otros CCPI.
- Satisfacción del trabajo que realizan como CCPI y de los apoyos que reciben de las instituciones con las que han hecho algún tipo de alianza para la atención de la población clave.
- La metodología de trabajo es adecuada para la población objetivo.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se necesita equipos adecuados para transportar los insumos (mochilas más grandes e impermeables)
- Identificación adecuada y más uniformes para las educadoras, por seguridad.
- Instalaciones más amplias, para espacio de atención a las usuarias y resguardo de los insumos.
- Es necesario reforzar en equipo y mejorar los servicios de las clínicas VICITS.
- Que desde los CCPI se cambie la expectativa de las usuarias en relación a las VICITS sobre todo en lo relacionado al tiempo de espera para recibir la atención.
- Que el MINSAL tome acción en los casos de acoso sucedidos en las clínicas VICITS, reportados por las usuarias a los CCPI.



## VII. ANEXOS

### Preguntas de representantes del Equipo de Monitoreo del MCP-ES

Preguntas / Participantes MCP-ES	Dra. Concepción Herrera	Sra. Patricia Guadalupe Pérez	Lcda. Marta Alicia de Magaña	Lcda. María Leydies Portillo	
<b><i>Sobre la base de lo que ya saben acerca del proyecto, ¿qué más quieres saber? Haga una lista de preguntas a ser respondidas en esta visita.</i></b>					
1.	Qué acciones están realizando como CCPI?	En su mayoría son acciones educativas, para servicios los refieren a las clínicas VICITS.	Actividades lúdicas, talleres de autocuidado, abordajes.	Acompañan denuncias de salud y trabajo coordinado con Flor de Piedra. En zonas conflictivas se dividen la atención por días, se han creado grupos focales para apoyar a usuarias que los solicitan, el trabajo ha sido despacio pues no hay apertura de parte de la población usuaria.	Jornadas de prueba, barridos. Son acciones más educativas, el tema de servicios y pruebas lo brindan las VICITS,
2.	Después de un año de funcionamiento como han mejorado sus resultados y que nivel de afluencia tienen de la población?	Se ha incrementado la afluencia y se han visto cambios de conducta.		Se ha observado un cambio sobre todo en la apertura de negocios, incluyendo cambio en los dueños, el trabajo con el comité de prevención de violencia de la alcaldía.	Se ha observado cambios en los usuarios, aceptación de los dueños de los negocios, apertura y coordinación, se ha incrementado la afluencia.
3.	Describir las actividades realizadas en relación a la meta programada: número de personas atendidas, número de personas referidas US (Clínicas VICITS), número de personas que retornan de la atención en las US, etc.		A la fecha han entregado 1924 referencias, 357 referencias efectivas con Huellas de Ángel.	El objetivo principal es el cambio de comportamiento, acompañamiento a las VICITS, negociación con las maras para tener acceso en las zonas.	Acompañamiento de las mujeres a las VICITS, capacitaciones de diferentes temáticas, toma de quejas legales, coordinación con otras instituciones que ofrecen otros servicios.  Mencionaron que han referido 1924 usuarios de los cuales 120 se han hecho la prueba en VICITS. Y con el apoyo de las unidades móviles de Plan han realizado 267 pruebas.
4.	Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones? ¿Cuáles?	Principalmente la delincuencia en los clubes nocturnos les es difícil entrar.	El problema es la inseguridad por las pandillas.	Delincuencia en la zona, no se puede trabajar muy noche, se atienden zonas conflictivas por el tráfico de drogas.	Delincuencia, inseguridad por el tema de las pandillas en las zonas de trabajo donde se movilizan las educadoras.
5.	En cuanto a personal consideran que están cubiertas todas las áreas necesarias para realizar el trabajo?	Se cubren todos los servicios programados	Si están cubriendo todas las zonas.		Se atiende la mayor parte de las necesidades, están cubiertas todas las zonas.
6.	Como ha sido el trabajo de coordinación con el RP? Ha recibido el apoyo técnico necesario para realizar el trabajo?	Reciben apoyo del RP.	Comentaron que en el primer año fue bastante difícil hacer las coordinaciones.		Se ha recibido el apoyo necesario para realizar el trabajo.
7.	Han desarrollado nexos o alianzas con otras instituciones locales en busca de construir una red?	En el 2014 no fue posible, pero en el 2015 se logró hacer alianza con la alcaldía,	Con el comité de prevención y con Flor de Piedra.	Si se ha coordinado trabajo con instituciones como	Se han realizado acciones de coordinación para establecer trabajo con el apoyo de la RED

		institución de derechos humanos, clínicas VICITS.		comité de violencia, y RED CAPACITY	CAPACITY y el Comité de violencia de la alcaldía.
8.	Cuáles fueron las acciones que realizaron para lograr constituir la red?	Cabildeo con cada institución y acciones de capacitación.			Cabildeo con cada institución y acciones de capacitación.
9.	Con cuantas instituciones han logrado establecer alianza de trabajo? Mencione las instituciones y muestre evidencia.	ISDEMU, alcaldía, PDDH, clínicas VICITS, PNC y con las maras para tener acceso en las zonas.	PDDH, alcaldías	Comité de violencia, RED CAPACITY, alcaldía de San Salvador, PNC, PDDH, Fiscalía, Dependencias del CAM, ONG's como Huellas de Angel, Flor de Piedra, OTS. Clínicas VICITS, ISDMU	Comité de violencia, RED CAPACITY, alcaldía de San Salvador, PNC, PDDH, Fiscalía, Dependencias del CAM, ONG's como Huellas de Ángel, Flor de Piedra, OTS, Liquidámbar, ISSS, Clínicas VICITS, ISDMU
10.	Qué resultados han obtenido del trabajo con otras instituciones?	Apoyo total, colaboración en las capacitaciones con prestadores de salud.			Tomas de pruebas, desarrollo de recorrido participativo, jornadas de capacitación, entrega de insumos, consulta general, etc.
11.	En cuanto a equipamiento, cuentan con lo necesario para que el CCPI funcione y preste los servicios?	Se debe reforzar el equipo (mochilas más grandes). Y el espacio de trabajo es limitado.	Un espacio más amplio que cuente con zona para el manejo de los insumos. Hace falta equipo para las educadoras para salir a hacer el trabajo de campo, el que tienen no es el adecuado.	Mochilas más grandes e impermeables para traslado de insumos, identificación adecuada y más uniformes para las educadoras, instalaciones más amplias. Otras iniciativas económicas.	Mochilas más grandes para traslado de insumos por las educadoras, camisas con identificación, espacio de oficina más amplio.
12.	Considera necesario reforzar el mecanismo de comunicación con las VICITS?	Hay dificultades, a veces se quejan de los servicios que les prestan.			Hay dificultades, a veces se quejan de los servicios que les prestan y de la atención de los médicos.