

INFORME VISITA DE CAMPO No 2-2018

FUNCIONAMIENTO CLINICA VICITS UNIDAD DE SALUD SONZACATE SONSONATE



La Libertad, 13 de marzo de 2018

Comité de Monitoreo Estratégico MCP-ES

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el país ejecuta 4 subvenciones financiadas por el Fondo Mundial: 2 para VIH bajo el Nuevo Modelo de Financiamiento los cuales están siendo administrados por MINSAL y Plan International, 1 para Tuberculosis y 1 para Malaria, ambos administrados por el MINSAL.

El Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES tiene dentro de sus responsabilidades, realizar visitas de campo para el monitoreo de los proyectos de país, por lo que ha programado en su calendario de trabajo para este año, 8 visitas de campo con el objetivo de dar seguimiento a las actividades, dificultades y/o necesidades presentadas para la ejecución de los proyectos.

La segunda visita de campo se realizó el día 13 de marzo a la Clínica VICITS ubicada en Sonzacate, Sonsonate que está siendo administrada por el MINSAL; el objetivo de la visita fue conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018, y como se están coordinando con los CCPI para la atención de poblaciones clave.

Este informe presenta de manera resumida recopila la apreciación y notas tomadas por el equipo que conformó la misión, así mismo evidencia la información compartida por el equipo de la clínica VICITS Sonzacate en relación con el cumplimiento de las metas, retos y dificultades en la implementación de la subvención.

Para esta misión el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES invito a participar a personas representantes de los diversos sectores: del Sector Gobierno, representante del Comando de Sanidad Militar; del Sector ONG's Nacionales, Asociación Entre Amigos, y ASOCCES; del Sector Poblaciones Clave, Asociación Orquídeas del Mar y Colectivo Alejandría; del Sector Personas afectadas; un representante del Grupo de Apoyo de Sonsonate y REDCA; y del Sector Cooperación Internacional, representante de PEPFAR como observador.

CONTENIDO

I. EQUIPO DE MONITOREO	4
II. OBJETIVOS	5
III. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO	6
A) Visita Clinica VICITS Sonzacate/ Sonsonate	6
B) Algunas preguntas de los asistentes a la visita	9
C) Limitantes identificadas por el equipo de monitoreo	11
IV. CONCLUSIONES	11
V. RECOMENDACIONES	11

I. EQUIPO DE MONITOREO

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

NOMBRE	SECTOR/ ORGANIZACIÓN
RESPONSABLE DE MISIÓN:	
Dr. Mayor Josué Córdova	Sector Gobierno (COSAM)
ACOMPañAN LA MISIÓN:	
Sr. William Hernández	Sector ONG (Asociación Entre amigos)
Sra. Consuelo Raymundo	Sector Poblaciones Clave (Asociación Orquídeas del Mar)
Sr. Jaime Ernesto Avelino	Sector Personas afectadas VIH, TB y Malaria (Grupo de apoyo VIH-No miembro)
Lic. Carlos González	Sector Coop. Internacional (PEPFAR/ Observador)
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Karla Rivera	Asistencia Técnica Administrativa MCP-ES

b. El equipo del Receptor Principal:

Dr. Arturo Carrillo	Receptor Principal MINSAL (Coordinador Clínicas VICITS)
Dr. César Velásquez	Receptor Principal MINSAL (Epidemiólogo de la región)

II. OBJETIVOS

Objetivo General

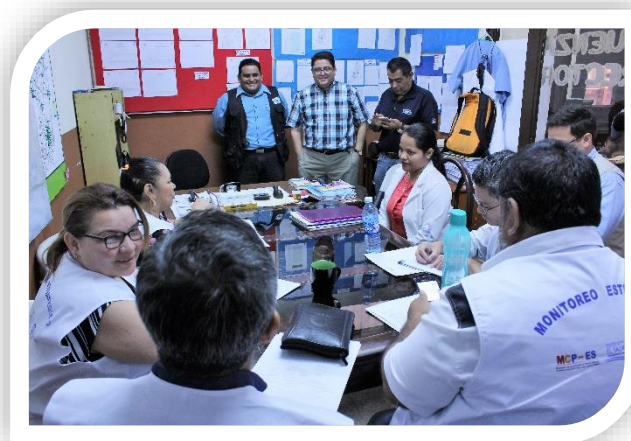
Conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018, y como están coordinando con los CCPI.

Objetivos Específicos

1. Conocer el impacto del trabajo de las Clínicas VICITS en la reducción de la prevalencia de VIH en poblaciones clave.
2. Conocer la estrategia de trabajo de las Clínicas VICITS para alcanzar las metas programadas y la coordinación con los CCPI.

III. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO

La visita de campo fue realizada el 13 de marzo del 2018, las consultas realizadas por miembros del comité de monitoreo estratégico del MCP-ES, tuvieron como objetivo dar seguimiento al trabajo realizado por la Clínica VICITS administradas por MINSAL, en la reducción de la prevalencia de VIH en poblaciones específicas y otras relacionadas con las actividades de coordinación con los CCPI en la implementación de la subvención 2017-2018. El Dr. y Mayor Josué Córdova, quien coordinaba la misión agradeció al equipo de la Clínica VICITS y autoridades de la UCSF por atenderlos; explicó que es importante conocer la experiencia del trabajo que como Clínicas VICITS están realizando en Sonsonate y con las poblaciones, conocer de primera mano los avances del trabajo que realizan y como está contribuyendo a la disminución de la prevalencia, los procesos de administración de la subvención, retos y obstáculos en la implementación y el contexto en el cual están trabajando; agregó que el principal propósito del MCP-ES con el monitoreo de la ejecución de los proyectos es compartir al interior de los miembros del mecanismo el trabajo que están realizando y como es la relación con los CCPI en el desarrollo de las acciones. Compartió con los presentes que el MCP-ES estamos en el proceso de escribir una nueva solicitud de fondos para VIH para los próximos 3 años y esta visita nos sirven para conocer más del trabajo que se hace y de esa manera mejorar el planteamiento en dichas solicitudes.



A) VISITA CLINICA VICITS SONZACATE/ SONSONATE

Fuimos recibidos por: Dr. Juan José Sigüenza, director de la UCSF de Sonzacate; Lcda. de García, Jefe de Laboratorio; Dr. William Murcia, Coordinador de SIBASI Región Occidental; Dra. Lilian López; Encargada Clínica VICITS Sonzacate, Lcda. Vanessa Coto, jefe de enfermería.

La Dra. Lilian López realizó una breve reseña del trabajo que se está realizando desde la Clínica VICITS, en el año y medio que tiene de estar trabajando ad honorem para la clínica en una jornada 4 horas durante las mañanas, llevan un registro de entre 15 a 17 pacientes, la meta es 12 pacientes en 1 día.

Se espera mejorar la atención con la incorporación de un n nuevo medico quien atenderá en la jornada de la tarde; en esta clínica atienden población LGBTI, en su mayoría Mujeres trabajadoras del sexo, y la enfermedad más detectada es la Sífilis; hasta el momento la clínica tiene un buen funcionamiento.

La unidad de salud de Sonzacate se ha caracterizado por el servicio de calidad brindado, cuentan con un video en redes sociales y esto ha permitido que la clínica sea visualizada para que nuevos recursos realicen pasantillas, el establecimiento ha sido muy bien aceptado.

También están atendiendo mujeres embarazadas que solicitan se les realice la prueba de VIH, en su mayoría son adolescentes y aunque no afirmen ser víctimas de abuso, se llena el formulario de violencia y una de las ventajas de la clínica es que cuentan con un psicólogo y se hace todo el proceso desde que una paciente es detectada; son alrededor de 170 mujeres adolescentes embarazadas.

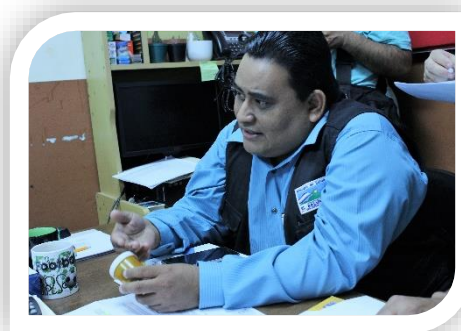


Alianzas Estratégicas para el trabajo

Como parte del trabajo realizado por la clínica se cuenta con una buena coordinación con el SIBASI de Sonsonate, con las UCSF de Acajutla, ya que ellos también trabajando de cerca con la población de la Clínica VICITS, en el caso de la UCSF de Sonsonate hacemos coordinaciones para las visitas en campo, nosotros apoyamos con la parte logística de laboratorio, además de las coordinaciones con los CCPI administrados por Orquídeas del Mar y CALMA, ya este año se han coordinado las actividades tales como las jornadas de toma de muestras para las pruebas de VIH y de Sífilis, la primera se realizó con Orquídeas del Mar el 20 de febrero siendo 48 usuarias abordadas y en el caso de CALMA no se les apoya en campo, si no acá en la clínica con la atención de los pacientes. Se lleva un control de las coordinaciones que se realizan. El laboratorio de Sonzacate es el que brinda el servicio a los municipios aledaños.

Las acciones que se realizan como Clínica VICITS

- Atención de pacientes de la población LGBTI
- Examen de citología para MTS
- Charlas sobre el uso del condón para HSH
- Pre Consejería
- Post Consejería
- Entrega de resultados
- Controles generales
- Toma de Prueba VIH y Sífilis.



Hicieron énfasis en que las MTS están bien empoderadas en cuanto al conocimiento de las ITS y el uso del condón, caso contrario a la población HSH, ya que cuesta más la adherencia al uso del condón, incluso visitan jóvenes que recién inician sus prácticas sexuales y usualmente esta población viene a la clínica referidos de otros centros de salud; en el caso de la población Trans la afluencia es menor, en el año 2017 se atendieron 7 pacientes de esta población, sin embargo estos vienen constantemente a sus chequeos. El año pasado tuvieron la visita de una representante de Colectivo Alejandría como 2 o 3 veces, y este año en febrero se presentaron a la clínica nuevas personas Isa González y Anthony Flores, se presentó la coordinadora y un educador, para trabajar de la mano en este año.

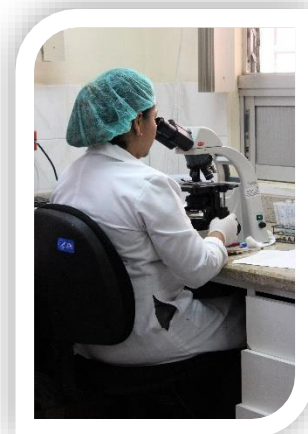


Por otro lado, se hacen coordinaciones con el MINED, de forma mensual nos comparten el calendario de escuelas e institutos para brindar charlas con el objetivo de fortalecer el tema de salud sexual y reproductiva y diversidad sexual, además también se trabaja con padres de familia de las comunidades, ya han graduado 4 grupos en un año. De forma departamental han logrado disminuir en un 2% los embarazos en adolescentes.

Limitantes encontradas en el periodo de ejecución 2017.

- No se cuenta con personal de planta para la atención de la población clave.
- La inseguridad en la zona rural no permite que personal acompañe a los CCPI en actividades en campo
- El personal de la clínica no puede acompañar a las actividades extramurales que realizan los CCPI, ya que la mayoría se realizan fuera del municipio de Sonzacate, y tienen limitantes en ese sentido, ya que cada municipio atiende en su zona. Se ha gestionado que los niveles locales les apoyen.

- Población Clave ha visitado clínica en estado de ebriedad,
- El trabajo con población HSH ha sido bien limitado.



Como lecciones aprendidas se identifican:

- Reuniones de planeación de actividades con todos los actores involucrados han sido indispensables para poder mantener una buena ejecución y acompañamiento para la atención de la población.
- Se evidencia la importancia de realizar coordinaciones con todos los actores claves en temas de interés que no solo involucra el tema de VIH, sino también en auto cuidado, así también las coordinaciones con el MINED para la educación en centros escolares, sobre salud sexual y reproductiva como prevención a la transmisión del VIH.

B) Algunas preguntas de los asistentes a la visita

1. ¿Cuáles son sus metas como clínica VICITS Sonzacate, respecto a las metas establecidas en la subvención del FM 2017-2018 para las 3 poblaciones?
R/ En la subvención no se tienen metas, pero como Clínica VICITS nos hemos propuesto como meta que en las 4 horas diurnas de atención se deben atender 12 pacientes en total por las 3 poblaciones, sin embargo, se están atendiendo entre 15 y 17 pacientes. Algunas ocasiones se atiende población general.
2. ¿Qué acciones están realizando como clínica VICITS en la búsqueda de cumplir las metas?
R/ A partir de este mes contaremos con el apoyo del Dr. Cortez para que atienda en la jornada de la tarde, para poder dar mayor cobertura de atención a la población.
3. ¿Cuál es la capacidad de atención de la clínica en un día normal de trabajo?
R/ la capacidad de atención es de 15 a 17 pacientes diarios, en el año estamos atendiendo un total de MTS de 500, un total de HSH de 360 y un total de trans de 7.
4. ¿Cuál es el horario de atención a los usuarios remitidos por los CCPI? ¿Existe alguna restricción?
R/ Hasta este mes solo estaba la Dra. López atendiendo 4 horas por la mañana, pero ya se incorpora el Dr. Cortez para atender por la tarde y tener mayor cobertura de pacientes.

5. ¿Como es su relación con el personal de los CCPI? ¿Existe comunicación? ¿Acompañan a los usuarios a realizarse la prueba?

R/ Se ha logrado una muy buena coordinación con los CCPI; en el caso de las MTS la mayoría son referidas o ya han sido abordadas por las compañeras del CCPI que administra Orquídeas del Mar, en el caso de CALMA al principio solicitaban con falta de tiempo apoyo a sus actividades extramurales, pero esto ya ha sido superado. Otro problema que se dio anteriormente es que había un cambio constante de educadores en los CCPI.

6. ¿Nº de pacientes que asisten a la clínica VICITS para realizar la prueba de VIH al día? ¿Y cuántos de ellos son referidos por los CCPI's?

R/ El número de pruebas en general son 20 a 25 pruebas diarias, y cuando realizamos actividades como ferias de salud, se alcanzan un aproximado de 576, la mayoría de las pruebas se realizan en embarazadas, que vienen referidas de otros establecimientos; más o menos 30 de MTS, 3 de TRANS 15 de HSH.

7. ¿Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población clave a realizarse la prueba de VIH?

R/ La atención es bastante demandada, en el sentido que los pacientes ya conocen los servicios que brindamos en la clínica.

8. ¿Cuáles son las necesidades de la clínica VICITS para realizar el trabajo?

R/ Algunas de las necesidades elementales para el buen funcionamiento son:

- a) Una pieza la que hace falta a la lámpara, por lo que en la clínica tenemos dificultad de iluminación.
- b) La necesidad de un biombo para privacidad del paciente
- c) Una impresora nueva, ya que hay una pieza que se ha arruinado.
- d) Una fotocopidora o mantenimiento de la existente, ya que es un resorte interno que se ha dañado, y el MINSAL no tiene contratación de servicio por mantenimiento de estos equipos.
- e) Hay un salón amplio que se puede utilizar para capacitaciones, sin embargo, falta el gas para el aire acondicionado, para este mismo salón tenemos mesa, pero no tenemos sillas.
- f) Se necesitan sillas de espera para los pacientes, ya que hay horas en las que si se llena.
- g) Se necesitan espéculos descartables para la toma de citologías.
- h) Para el área de laboratorio se necesitan sillas laboratoristas, ya que están en malísimo estado y es aquí donde se traen las pruebas de la región.
- i) Un refrigerador, porque no da abasto, y los insumos tienen que dejarse en depósito en el almacén
- j) Un rotador serológico para hacer los RPR debe estar a 100 revoluciones y durante el proceso toca estar revisando y eso dificulta la calidad de la prueba.

9. ¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones claves? ¿Cuáles?

R/ Anteriormente había una educadora Trans que asistía a la clínica con una actitud negativa pero ya la sustituyeron, y otra situación es que cuando se atienden pacientes y se les consulta de que población son, no reconocen que forman parte de una población y se ofenden y eso puede hacer perder la credibilidad de la calidad de nuestro servicio.

10. ¿En relación con las dificultades presentadas al inicio del proyecto en el 2014 cuales dificultades, aún persisten y cuales ya se han superado?

R/ Desde el 2014 la atención en la clínica VICITS ha sido brindada por médicos en año social, y la problemática que se ha presentado es que una vez terminan su año social, se retiraban; y este problema se ha mantenido desde entonces hasta hace un año y medio que la Dra. López ha estado acá ad honorem por 4 horas por la mañana ya que por la tarde ella tiene otro trabajo. Ya este mes se incorporará el Dr. Cortez para atender la jornada de la tarde, ya se ha estado capacitando al Dr. Cortez, desde finales de febrero e introduciéndolo con los usuarios de la clínica para que se vayan familiarizando.

IV. CONCLUSIONES

- Hay un trabajo coordinado entre los CCPI y la Clínica VICITS, ya que desde inicio de año se realizó la planificación de actividades.
- Continuar con las acciones realizadas para garantizar el servicio y atención a los usuarios.
- Coordinación anticipada para el acompañamiento a las actividades extramurales favorecieron el logro de la meta, por lo que se invita a continuar realizándolas de manera coordinada.
- Que pueda mantenerse abordajes mas integrales a la población.
- Personal comprometido y dispuesto a aprender y poner en practica los conocimientos adquiridos en capacitaciones.
- El modelo de atención es diferente debido a la problemática de la violencia.
- Durante la visita se confirmó que los protocolos y servicios de la VICITS está bien establecidos y hay un aparente compromiso del personal de prestar un servicio eficaz. No obstante, enfrenta retos de sostenibilidad financiera, recursos humano y equipamiento.
- se hizo evidente que reciben pocos insumos para el mantenimiento de la clínica en general, desde infraestructura, mobiliario, equipo de laboratorio hasta la creación de un ambiente adecuado de trabajo.
- Existe personal que trabaja de manera voluntaria, no recibe entrenamiento adecuado, experimentan una rotación constante y reciben pocos incentivos para entregar un buen servicio.
- Todos estos factores afectan el desempeño de la clínica en general y de los servicios VICITS.

V. RECOMENDACIONES

- Trasladar el informe de la visita de campo al Programa Nacional de VIH, para que conozcan las limitantes y que se tomen las medidas necesarias.
- Que el MCP-ES pueda gestionar con el Programa Nacional de VIH para buscar alternativas de solución a las necesidades de la clínica a través de las economías de los proyectos.
- Que se continúen las coordinaciones con actores claves para continuar el trabajo.
- Que se realicen las gestiones necesarias para fortalecer y equipar las Clínicas VICITS y UCSF, con personal, insumos y papelería, para que se brinde la atención a las poblaciones.
- Que el MINSAL garantice la prueba de VIH en los establecimientos de salud a toda la población, este es un tema recurrente en todas las visitas.
- Consultar con al UCSF Tomas Pineda por los biombos, para que puedan trasladar a esta clínica.

MCP-ES

**Contribuyendo a la reducción
significativa y sostenible del VIH,
Tuberculosis y Malaria, a través de las
subvenciones del Fondo Mundial**



www.mcpelsalvador.com.org



www.facebook.com/MCPES2002



@MCPEISalvador