

INFORME VISITA DE CAMPO No 03-2018

ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

UNIDAD DE SALUD SAN RAFAEL SANTA ANA



La Libertad, 10 de abril 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 tercera visita de campo se realizó el día 10 de abril a la Unidad de Salud San Rafael ubicada en Santa Ana, este proyecto está siendo administrado por el MINSAL; el objetivo de la visita fue conocer los avances y actividades implementadas para el cumplimiento de metas de la subvención de Tuberculosis, y la coordinación que tienen con otras entidades.

Este informe es elaborado con el fin de recopilar información bajo la apreciación y notas tomadas por los miembros que formaron parte del equipo que conformó la misión, así mismo evidenciar la información compartida por el equipo de USCF San Rafael, Santa Ana, 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 de la Unidad de Fondos Externos; del Sector Académico, Universidad Dr. José Matías Delgado; del Sector Poblaciones Clave, Asociación Orquídeas del Mar y Asociación Liquidámbar; del Sector Personas afectadas; representantes del Comité de afectados de TB de La Libertad y del Comité de afectados de Zacatecoluca y Asociación Vida Nueva.

CONTENIDO

I.	EQUIPO DE MONITOREO	4
II.	OBJETIVOS	5
III.	DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO	6
	A) Visita Unidad de Salud San Rafael/ Santa Ana	6
	B) Algunas preguntas de los asistentes a la visita	7
	C) Limitantes identificadas por el equipo de monitoreo	9
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: Dra. Gloria Patricia de Cativo	Sector Académico (UJMD)
ACOMPañAN LA MISIÓN: Lcda. María Isabel Mendoza	Sector Gobierno (MINSAL-Unidad Fondos Externos)
Sra. Consuelo Raymundo	Sector Poblaciones Clave (Asociación Orquídeas del Mar)
Sra. Rosa Alma Ramos	Sector Poblaciones Clave (Asociación Liquidámbar)
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Karla Eugenia Rivera	Asistencia Técnica Administrativa MCP-ES

b. El equipo del Receptor Principal:

Dr. Juan Carlos Ramírez	Receptor Principal MINSAL (Técnico en Monitoreo)
Lcda. Yanira Chita Orellana	Receptor Principal MINSAL (Técnica Programa TB)
Sr. José Enrique Sánchez	Motorista asignado

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Conocer los avances y dar seguimiento a la implementación de la subvención de Tuberculosis.

Objetivos Específicos

1. Conocer actividades implementadas en la prevención de la Tuberculosis.
2. Conocer actividades implementadas en el control de la Tuberculosis.

III. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO

La visita de campo fue realizada el 10 de abril 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 Unidad Comunitaria de Salud Familiar (UCSF) San Rafael en Santa Ana, en las diferentes acciones realizadas para la prevención y control de la tuberculosis, los servicios brindados a pacientes y otras actividades con otros actores para la ejecución de la subvención 2017-2018. La Dra. Gloria Patricia de Cativo, quien coordinaba la misión agradeció al equipo y autoridades de la UCSF por atendernos; explicó que es importante conocer la experiencia del trabajo que realizan como Unidad de Salud en Santa Ana, conocer de primera mano los avances del trabajo que realizan y como está contribuyendo a la prevención y el control de la Tb en la zona, 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, las dificultades y /o necesidades que se les puedan presentar durante el desarrollo de las acciones.

A) Visita UCSF San Rafael/ Santa Ana

Los miembros de la visita fueron recibidos por: Lcda. Victoria Elizabeth de Zeledón, enfermera encargada del programa en la UCSF, Dr. Diaz, director de la UCSF, Dr. Luis Aguirre colaborador del programa, Sr. Melvin Antonio Linares, miembro del comité de pacientes afectados, Lcda. Ena de Ochoa, referente de Laboratorio Clínico Regional, Lcda. Silvia de Domínguez, equipo técnico de la región occidental de salud, Lcda. Dinora Lemus, enfermera encargada para TB a nivel de SIBASI, Dra. Ana María Suria, médica consultante.



La Lcda. Victoria Elizabeth de Zeledón realizó una breve reseña del trabajo que realizan desde el Programa para TB dentro de la UCSF. Explica que se ha creado un equipo multidisciplinario en donde todo el personal está capacitado en el tema de TB, hacen mucho énfasis en actividades educativas, por lo que elaboran un programa de actividades y cada uno tiene sus respectivas funciones. Dentro de este mismo comité hay un subcomité para el tema de TB/ VIH con actividades diferentes.

Dentro de esa programación de actividades, se dan capacitaciones a los líderes comunitarios y religiosos, se les brindan panfletos informativos a

la TB y se desarrollan charlas programadas para este año desde enero a diciembre en un horario de 7:00 am a 5:00 pm.

El objetivo general del programa es la capacitación interna, y se centra en la prevención y control de la TB, por lo que siempre se realizan evaluaciones trimestrales.

Otra de las actividades que se planifican es la creación de carteleras y murales, debido a que solo cuentan con panfletos pequeños para dar charlas, gestionan un espacio en la cartelera general de la UCSF, para poder colocar información de TB y VIH, la persona designada para esta actividad es la encargada de farmacia.

Otra de las actividades que se realizan desde el programa a través del comité interdisciplinario es el tema de Grandes Ciudades, para aquellas áreas donde no tienen un promotor asignado; en lo que va del año ya se realizaron 2 reuniones, en las que se aprovecha a incentivar a estas personas con equipo y material en el tema de TB.

Algunos datos importantes

En incidencia en el año 2016 se reportaron 24 casos, en el año 2017 se reportaron 8 casos.

En mortalidad en el año 2016 se han reportado 2 casos, el año 2017 fueron 2 casos.

Todo sintomático captado el laboratorio lo ha investigado al 100%.

La población que se atiende en la UCSF es alrededor de 56,000 personas, pero a eso se le suma la población de otras UCSF que a veces se presentan porque les queda más cerca, con esta población se alcanza más de 86 mil personas en el año y esto no permite abarcar a toda la población, por eso hay variabilidad en los datos presentados.

Los médicos nuevos solo son para servicio social, no se renueva la plantilla de médicos, cuentan con internos de año social de la UNICAES.

Alianzas Estratégicas para el trabajo

El programa Alianza Público-Privada (APP) les ha permitido trabajar con entidades como ANDA, CRIO, la Oficina Regional del ISSS San Rafael, diferentes escuelas del sector y con la Guardería Nacional de la Alcaldía Municipal de Santa Ana (CDI), y a través del comité interdisciplinario se ha delegado al Dr. Luis Aguirre como encargado de estas alianzas.

El Dr. Aguirre, se contacta con cada una de las personas representantes de las diferentes instituciones con las que tienen alianzas, con el objetivo de compartir el plan de trabajo y ver cómo se puede programar su participación en las diferentes actividades.



B) Algunas preguntas de los asistentes a la visita

Respecto al fortalecimiento del trabajo comunitarios en 21 municipios priorizados de alta brecha de detección de casos que no cuentan con ecos para la prevención y detección de la tuberculosis.

1. ¿Cuáles son las metas asignadas a la Unidad?

R/ No tienen metas asignadas de la subvención, solamente las que tienen como Unidad de Salud. La meta de MINSAL es con la que deben cumplir y esta no debe ser menor al 95% de sintomáticos respiratorios.

2. Describa actividades realizadas en relación con la meta programada.

R/Cuentan con un comité interdisciplinario, realizan capacitaciones al personal, evaluaciones trimestrales, coordinaciones con líderes comunitarios, religiosos y con entidades del sector privado, Cartelera y murales para informar sobre la Tb y la coinfección.

3. ¿Qué acciones están realizando como trabajo comunitario para diagnosticar a las personas afectadas?

R/ Se cuenta con 3 líderes comunitarios, y se les capacita e incentiva a la prevención y el control de la TB, para que el trabajo que la UCSF no puede realizar, ellos puedan alcanzar esas áreas y poder identificar personas afectadas en las comunidades a través de estos líderes.

4. ¿Cuál ha sido la experiencia en el trabajo comunitario?

R/ Las charlas continuas de TB, han permitido la entrega de material con información educativa sobre la TB para toda la comunidad, el trabajo con Grandes Ciudades.

5. ¿Cómo se están coordinando con el Centro Penal de la zona?

R/ No se reciben pacientes de penales, por su área geográfica, estos pacientes son atendidos por la UCSF de Santa Bárbara y la Tomas Pineda.

6. ¿Cómo se han coordinado con otras unidades de salud? ¿y qué resultados han obtenido durante el periodo de implementación?

R/ Si existe coordinación con otras UCSF y se ha realizado a través de las enfermeras de cada establecimiento, coordinando la atención de casos por cambios de domicilio de los pacientes para garantizar la continuidad de la atención etc.

7. ¿Cómo es la organización del trabajo que realizan? ¿Trabajan con Ongs de la zona?

R/ Si, trabajan con ONG's, algunas de ellas son ASAPROSAR. Además, realizan trabajo con Universidades, Alcaldía, Escuelas y otras entidades de salud como el ISSS y FOSALUD, y de gobierno como el MINED.

8. ¿Con cuántos voluntarios cuentan en la Región que administra el SIBASI?

R/ Cuentan con 1 promotor, 3 líderes comunitarios, el número de voluntarios cambia según la necesidad.

9. ¿Se les ha presentado alguna dificultad durante las actividades que realizan? ¿Cuáles?

R/ La coordinación con laboratorio, por la no dependencia directa de la Dirección de la UCSF, reciben otras indicaciones y hace difícil la prestación del servicio.

10. ¿Cuáles han sido las limitantes para cumplir con las metas?

R/ Falta de medicamentos de primera fase, falta de equipo, reactivos.

11. ¿Cuáles han sido los logros y lecciones aprendidas durante este periodo?

R/ Todo el personal ha sido capacitado, cuentan con un equipo interdisciplinario para la realización de las actividades programadas, tienen coordinación con APP. Todas las actividades de detención han sido alcanzadas al 100%.

12. ¿Cuáles han sido los retos que han tenido que superar en el tiempo que tienen implementando?

R/ Unos de los retos más fuerte es la coordinación con el Laboratorio, ya que no dependen directamente de la dirección de la UCSF, sino que son a nivel regional. Otro de los retos ha sido trabajar en el año 2017 con presupuesto e insumos obtenidos en el año 2016.

C) Limitantes identificadas por el equipo de monitoreo

El director explica que una semana previa a la vacación de semana santa se presentó un paciente con síntomas de TB y no se le realizó la baciloscopia; pide a la Dra. Suria quien atendió a dicho paciente explicarnos el incidente y como lo resolvieron.

Dra. Ana María Suria comenta que antes de la semana santa se presentó una madre para pasar consulta a su hijo de 10 años 10 meses y enfatizo que los allegados a ella le comentaban que probablemente pudiera tener TB, ya que reflejaba pérdida de peso, ojos saltones, falta de apetito, fiebres por las noches y mucha flema con más de 15 días, la madre del paciente presentó varios exámenes que se había realizado previamente y estaban bien, no reflejaban ningún diagnóstico. Se le pidió al niño que expectorara para hacerle una prueba de laboratorio, y efectivamente se miraba purulenta. En ese momento no sabía que en laboratorio se había dado la orden de no recibir muestras.

El inconveniente para la toma de la muestra es que muchas veces no va debidamente rotulado o no cumple con las medidas necesarias para poder recibirla, ya que eso dificulta obtener un buen resultado.



El personal de la USCF comentó que se tiene el expediente del paciente y se le dió el debido seguimiento y está en tratamiento en el área correspondiente.

Otra de las posibles limitantes es que se realizará un traslado de recinto a todos los Privados de Liberad con enfermedades crónicas, y no sabemos cómo afectará al trabajo de la UCSF.

D) Necesidades Identificadas

- Frascos para toma de muestras.
- Medicamento de Primera fase, llamado las 4 drogas (Isoniacida, tirasinamida, rifampicina y etambutol).
- En el laboratorio se necesita equipo, ya que se hace GeneXpert y baciloscopia, pero también se le hacen hemogramas, y se tiene necesidad de 5 espectrofotómetros y lectores de glucosa.
- Reactivos para la realización de pruebas por bajo presupuesto, y así evitar desabastecimiento.
- Realizar coordinación con el programa para que los involucrados en la atención y capacitación en la toma y manejo de muestras, puedan hacerlo dando un mejor diagnóstico y un buen llenado de las hojas de referencia.
- Adecuación de un espacio para usos múltiples.



IV. CONCLUSIONES

- De acuerdo a la visita es evidencia del trabajo y esfuerzo que se realiza desde todas las áreas involucradas, desde la Dirección de la UCSF.
- Es evidente que realizan un trabajo coordinado.
- Tienen muy buena coordinación a nivel comunitario.
- Se evidencia débil coordinación en la conducción de la UCSF en relación con el Laboratorio, aunque explicaron que es debido a que las directrices del laboratorio son emitidas desde el nivel central.

V. RECOMENDACIONES

- Trasladar el informe de la visita de campo al Programa Nacional de Tuberculosis, para que conozcan las limitantes y que se tomen las medidas necesarias.
- Que el MCP-ES pueda gestionar con el Programa Nacional de Tuberculosis para buscar alternativas de solución a las necesidades de la Unidad de Salud a través de las economías de los proyectos.
- Que se continúen las coordinaciones con actores claves para continuar con el trabajo en prevención y control de la Tb.
- Que se realicen las gestiones necesarias para fortalecer y equipar la UCSF, con personal, insumos y papelería, para que se brinde la atención a la población.
- Hacer gestiones para que el gobierno responda para la sostenibilidad en el tema de medicamentos en el tema de TB.
- Gestionar que los medicamentos sean adquiridos oportunamente



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](https://twitter.com/MCPEISalvador)