



INFORME DE VISITA DE CAMPO No 4,
23 DE SEPTIEMBRE DE 2014

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

San Salvador, 09 de octubre de 2014

Contenido

San Salvador, 09 de octubre de 2014.....	1
I. EQUIPO DE MONITOREO	1
II. INTRODUCCIÓN	2
III. ANTECEDENTES.....	3
IV. OBJETIVOS.....	5
Objetivo General	5
Objetivos específicos	5
V. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO.....	6
A. VISITA A CCPI DE POBLACION HSH UBICADO EN SANTA ANA ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR PASMO.	6
B. VISITA A CCPI DE POBLACION TRANS UBICADO EN SANTA ANA ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR COLECTIVO ALEJANDRIA.	9
C. VISITA A CCPI DE POBLACION TS UBICADO EN SONSONATE ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR ORQUIDEAS DEL MAR.	13
VI. CONCLUSIONES DE LA VISITA DE CAMPO.....	19
VII. RECOMENDACIONES	20
VIII. ANEXOS	21

I. EQUIPO DE MONITOREO

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

NOMBRE	CARGO
--------	-------

RESPONSABLE DE MISIÓN:

ACOMPañAN LA MISIÓN:

Sr. Oscar Reyes	Grupo de Apoyo Santa Ana, Personas Afectadas
Sr. Ernesto Edrian Valle	ESMULES. Población Clave HSH y Trans
Sr. Julio Ramírez	Sub Comisión de Monitoreo Nacional – CONASIDA
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Dirección Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Maria Leydies Portillo	Dirección Ejecutiva MCP-ES

- b. El equipo del Receptor Principal Plan Internacional:

Lic. Margarita Rivas	
Lic. Miguel Eliseo Ayala	Receptor Principal Plan Internacional, componente VIH
Lic. Mario Díaz	

II. INTRODUCCIÓN

El presente informe se ha elaborado con base a la visita de campo realizada el 23 de septiembre por miembros del MCP-ES (Comité de Monitoreo Estratégico), y representantes de Sociedad Civil, al Receptor principal Plan Internacional (Componente VIH), a los CCPI de población HSH Administrada por PASMO ubicado en el departamento de Santa Ana, CCPI de población TRANS Administrada por Colectivo Alejandría ubicado en el departamento de Santa Ana y al CCPI de población TS Administrada por Orquídeas del ubicado en el departamento de Sonsonate.

Se presenta la sistematización de la cuarta visita de campo de 2014, cuyo objetivo fue ver el funcionamiento de los CCPI y conocer como se ha desarrollado la red con las otras instituciones de la localidad, todos administrados por el RP Plan Internacional para obtener opiniones de actores claves de primera mano.

La visita de campo fue realizada en Santa Ana y Sonsonate, el 23 de septiembre, realizada por representantes del Mecanismo Coordinador de País de El Salvador y el Receptor Principal Plan El Salvador.

El equipo invitado a la presente visita de campo, estuvo constituido por Dirección Ejecutiva del MCP-ES, Plan Internacional (RP), ESMULES, Subcomisión Nacional de Monitoreo, Grupo de apoyo.

III. ANTECEDENTES

El MCP-ES gestionó y le fue aprobado, el Proyecto denominado “Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador” financiado por el Fondo Mundial en la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y es ejecutado por el Ministerio de Salud y Plan, este proyecto inició el 1 de enero de 2014 y finalizará el 31 de diciembre de 2016.

El MCP-ES gestionó y le fue aprobado el Proyecto denominado “Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador” financiado por el Fondo Mundial de la Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria y es ejecutado por el Ministerio de Salud y Plan Internacional que inició el 1 de enero de 2014 y finalizará el 31 de diciembre de 2016.

Los componentes del Proyecto son los siguientes:

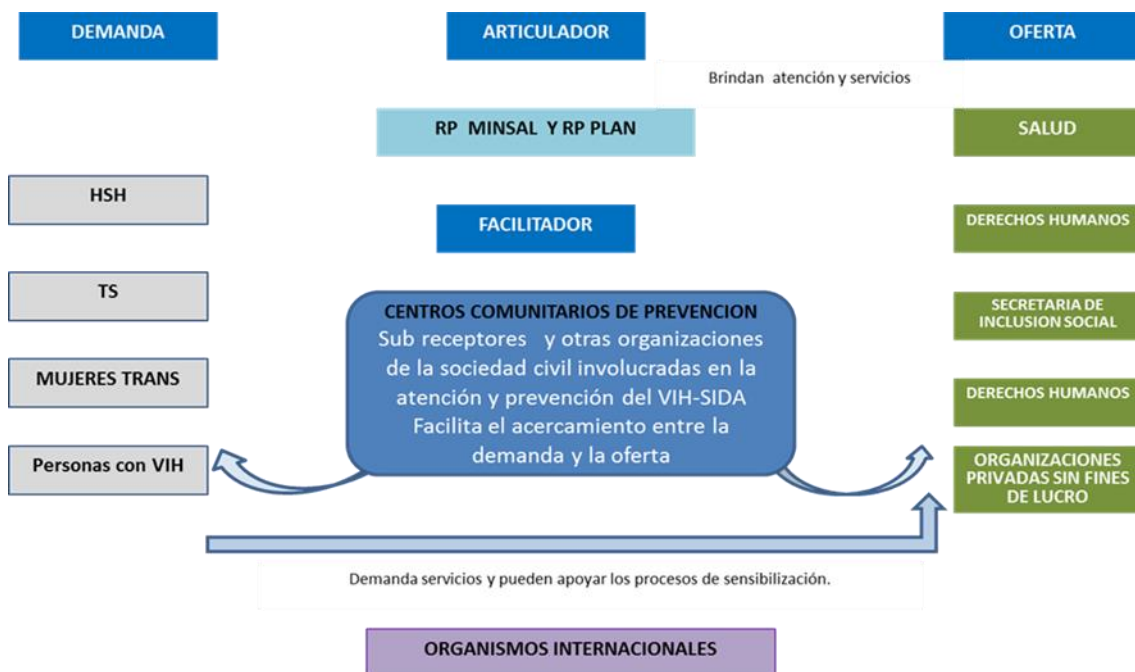
Los módulos propuestos, en orden de prioridad, para esta subvención son: a) Módulo de HSH, b) Módulo de población Trans, c) Módulo de Trabajadoras Sexuales, d) Módulo de Cuidado y Tratamiento para personas con VIH, e) Prevención de la Transmisión Materno Infantil, f) Privados de Libertad, g) Monitoreo y Evaluación y h) Gestión de Programas. Los tres primeros módulos han sido seleccionados porque dan respuesta a las necesidades de las poblaciones con altas prevalencias en VIH en el país, además se enmarcan como poblaciones prioritarias en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011 – 2015.

Intervenciones propuestas para los módulos de HSH, Trans y TS.

El modelo previsto para la implementación de la estrategia en HSH, TS, Trans y Personas con VIH está basado en un sistema de protección social, en el que se abordarán aspectos relacionados con la equidad y la exclusión social. Esta estrategia se desarrollará a través de la creación de los denominados “Centros Comunitarios de Prevención” cuyo eje central dinamizador serán las organizaciones de la sociedad civil (subreceptores) que poseen experiencia en la atención de las poblaciones priorizadas. En este sentido, el sistema será capaz de dar respuesta en dos vías : a las necesidades de los grupos en más alta vulnerabilidad al VIH para enfrentar sus riesgos y buscar alternativas de solución ; y a los prestadores de servicios en todas las áreas de intervención, quienes tendrán las competencias necesarias para brindar una atención oportuna, con calidad y calidez. Favor ver esquema en ilustración 1.

Para realizar las intervenciones de las poblaciones anteriores se propone la estrategia de Prevención Combinada (utilizada por PASMO/PSI). Esta estrategia implica un proceso donde la población beneficiaria es sujeta activa de la participación, recepción y reflexión de una serie de acciones que harán que la persona tenga las herramientas necesarias para prevenir la transmisión del VIH, y en el caso de las personas que ya lo han adquirido, procuren por el cuidado de su salud. Basados en el modelo anterior se propone instalar los Centros Comunitarios de Prevención, los cuales tienen dos niveles de intervención para las poblaciones: a) personas alcanzadas y b) personas que completan el círculo de atención. En el primer caso se consideran a aquellas personas que han sido abordadas por lo menos en una actividad y forman parte del sistema de registro personal que será creado en cada Centro Comunitario. En el segundo caso se consideran a aquellas personas que han pasado por tres actividades de cambio de comportamiento, han adquirido condones y/o lubricantes, han pasado por el componente biomédico (prueba de VIH u otra ITS, y si su resultado es positivo, que haya recibido el tratamiento), además de una referencia a un servicio complementario, dentro de los que se incluye: consejería para adicciones, derechos humanos, género, asesoría legal, etc. Únicamente las personas que pasan por estas fases se considerarán que han completado el ciclo de prevención combinada.

Ilustración No 1. Modelo De Protección Social para Poblaciones Específicas.



Fuente: Nota Conceptual de Solicitud de Financiamiento

Para HSH se instalarán 5 Centros Comunitarios de Prevención (CCP), que atenderán a 13,720 personas; para la población Trans se instalarán 2 CCP que alcanzarán 1,935 personas trans y para la población de TS se instalarán 3 CCP que alcanzará a 9,310 trabajadoras sexuales.

Tabla No 1. Población Estimada destinataria del Proyecto

Población	Personal	Población estimada	Individuos alcanzados	Meta ciclos cerrados
HSH	21	16,835	13,720	2195
Trans	6	2,765	1,935	793
TS	9	13,300	9,310	3072
			Metas VICITS	6061

Fuente: Nota Conceptual de Solicitud de Financiamiento

El Objetivo General de la propuesta y subvención es Reducir la prevalencia de VIH en poblaciones específicas en El Salvador.

Para ello se han planificado los siguientes objetivos específicos:

1. Objetivo 1. Contribuir a la prevención del VIH-SIDA en poblaciones de más alto riesgo de VIH a través de la prestación de un paquete de servicios integrales.
2. Objetivo 2. Brindar una atención integral a las personas con VIH en las diferentes instituciones prestadoras de servicios para disminuir la morbilidad y mortalidad.
3. Objetivo 3. Fortalecer los sistemas comunitarios que promuevan el acceso de poblaciones en mayor riesgo a los diferentes servicios de prevención Primaria y atención precoz por VIH, bajo un enfoque de derechos humanos y participación multisectorial.

IV. 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.

V. DESCRIPCIÓN DE LA VISITA DE MONITOREO

A. VISITA A CCPI DE POBLACION HSH UBICADO EN SANTA ANA ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR PASMO.

La visita de campo fue realizada el 23 de septiembre de 2014, las entrevistas hechas por miembros del comité de monitoreo estratégico del MCP-ES (Anexo 2), tuvieron como objetivo ver el funcionamiento y conocer como se ha desarrollado la red entre los Centros Comunitarios de Atención Integral con las otras instituciones de la localidad.

En esta visita al CCPI que atiende población HSH ubicado en Santa Ana, fuimos atendidos por el Supervisor del CCPI y los educadores, tuvimos la oportunidad de conocer las instalaciones, los diferentes espacios para el desarrollo del trabajo, nos comentaron que el número de personas que laboran en el CCPI son 6. Se explicaron los objetivos de la visita, por la Directora Ejecutiva del MCP-ES, así como la presentación de los participantes de Comité de Monitoreo Estratégico del MCP.



Figura 1

Reunión con equipo técnico del CCPI de HSH administrado por PASMO y miembros del equipo de Monitoreo Estratégico del MCP – ES.



Se dio inicio a la batería de preguntas elaboradas para la presente visita (ANEXO 3):

1. ¿Qué acciones están realizando como CCPI?

Comentaron que han realizado barridos de zona, estrategia de usuarios claves, feria de la salud y de autocuidado y acciones recreativas con el objetivo de generar sostenibilidad y Cine foros sobre (estigma, discriminación y violencia).

2. **¿Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población?**
Como resultado de las acciones que han venido realizando se ha logrado dar referencia a 210 HSH para la prueba de VIH, que pueden ser realizadas en las clínicas VICITS, diferentes unidades de salud, ADS y hospitales, mencionaron que 4 de las personas que se realizaron la ellos resultaron positivos y se les ha dado acompañamiento en todo el proceso después de los resultados.
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 través de las actividades realizadas dentro y fuera del CCPI han logrado 210 referencias en el primer semestre, refirieron que su meta son 477. Comentaron que semanalmente reciben entre 90 y 75 HSH a las actividades que programan.
4. **¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones? ¿Cuáles?** Respondieron que si
¿Cuáles? Mencionaron que la Violencia, delincuencia en las zonas de trabajo razón por la que algunas se han dejado de visitar, miembros de las maras persiguen a los educadores y pocas coordinaciones con instituciones.
5. **¿Han desarrollado nexos o alianzas con otras instituciones locales en busca de construir una red?**
Mencionaron que si han realizado coordinaciones con diferentes instituciones que les han apoyado para el desarrollo de actividades, entre las instituciones mencionaron FOSALUD, Pro-Familia, PDDH, MINSAL y el CAM de la Alcaldía
6. **¿Cuáles fueron las acciones que realizaron para lograr constituir la red?**
Comentaron que las instituciones han sido muy flexibles, que todo comenzó desde la apertura y las reuniones para el lanzamiento del CCPI, la participación en reuniones y el apoyo en el cumplimiento de las metas.
7. **¿Con cuántas instituciones han logrado establecer alianza de trabajo? Mencione las instituciones y muestre evidencia.**
Han establecido coordinaciones con 5 instituciones y cuentas con memorias, fotografías y afiches como respaldo.
8. **¿Qué resultados han obtenido del trabajo con otras instituciones?**
A partir de las coordinaciones con las diferentes instituciones y la implementación de los barridos de zona en barrios y mercados les ha permitido mayor afluencia de la población a las actividades y en general todo ha sido más accesible.
9. **¿Considera que haberse aliado con otras instituciones les ha permitido mejorar?**
Si, definitivamente el contar con estas alianzas nos abre mayores oportunidades.
10. **¿Han identificado algún cambio en relación a sus resultados (metas)?**
Comentaron que la alianza con la PDDH ha sido un gran apoyo en las metas.
11. **En el caso que no hubiera realizada ninguna acción de apoyo con otras instituciones, ¿por qué no lo han hecho?**
N/A

Figura 2

Actividad de cambio de comportamiento con población HSH CCPI HSH Santa Ana



Figura 3

Toma de fotografía de los miembros del MCP-ES en la visita de campo con el personal del CCPI de PASMO.



Se incluyeron 2 preguntas adicionales en el formulario, que buscaba conocer la apreciación de los miembros del Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES que acompañaron en la visita.

- **¿Qué opinión tiene de la estrategia que se está implementado?**

Los comentarios van enfocados a que en general es una muy buena y novedosa estrategia, con mucho trabajo que realizar con los usuarios. Es una gran oportunidad para las poblaciones, pero se identificó que no se llevan los controles ni datos del trabajo que se está realizando.

- **¿Qué es lo que más le preocupa sobre la ejecución del proyecto?**

Que no existe una retroalimentación del trabajo realizado, la infraestructura del CCPI presenta algunas áreas con deterioros, que por motivos de violencia no se esté trabajando con todas las comunidades y finalmente que las metas no se cumplan y que no se logre un cambio de comportamiento en la población.

B. VISITA A CCPI DE POBLACION TRANS UBICADO EN SANTA ANA ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR COLECTIVO ALEJANDRIA.

Se desarrolló la visita al CCPI de población TRANS ubicado en Santa Ana en donde fuimos atendidos por La Srita. Karla Guevara Supervisara del CCPI, y la Educadora Francela.

A nuestra llegada al ser dirigidas a la sala donde nos atenderían, pudimos observar que se desarrolla capacitación con población TRANS en que se buscaba lograr cambio de comportamiento en la población. Pudimos ver que las condiciones en que se desarrollaba la actividad no es la más adecuada, sin embargo pudimos constatar que el CCPI no posee mobiliario para poder instalarse en uno de los espacios con los que cuenta el CCPI por lo que realizan la actividad en uno de los escalerones de la casa.

Figura 4: Muestra la realización de una actividad de cambio de comportamiento con la población TRANS que había asistido al CCPI ese día.



Figura 5: muestra la imagen de la educadora haciendo uso de material educativo para el desarrollo de la actividad.



Nos dirigimos a la sala donde pudimos observa una presentación realizada por la Srita. Guevara sobre las acciones que han realizado durante el primer semestre como CCPI.

Figura 6

Srita. Karla Guevara realiza presentación de las acciones realizadas por el CCPI durante el primer semestre.



Luego de la presentación tuvimos la oportunidad de conocer las instalaciones del CCPI: los diferentes espacios para el desarrollo del trabajo, incluidas la bodega de materiales y la bodega de productos de salud, pudimos observar las áreas rotuladas y bien identificadas, afiches con misión y visión de la organización.

Figura 7: Espacios asignados para bodega de materiales de oficina y bodega de productos de salud.



Figura 8: Afiches y rotulación de los espacios.



La Srita. Karla Guevara nos presentó al personal haciendo énfasis que debido a que el presupuesto es bastante ajustado el equipo está conformado por la supervisora y 2 educadoras para el desarrollo del trabajo. Se explicaron los objetivos de la visita, por la Directora Ejecutiva del MCP-ES, así como la presentación de los participantes de Comité de Monitoreo Estratégico del MCP, el representante de las poblaciones afectadas Sr. Oscar Reyes inicio la entrevista.

Se dio inicio a la batería de preguntas elaboradas para la presente visita (ANEXO 3):

1. **¿Qué acciones están realizando como CCPI?**
Se están realizando desplazamientos a los departamentos en busca de la población, se han realizado coordinaciones con Ciudad Mujer para realizar talleres vocacionales con la población TRANS, talleres de Hormonización, intervenciones cara a cara y entrega de productos de salud.
2. **¿Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población?**
Han realizado trabajo de campo abordando a las poblaciones en busca de cumplir las metas, manifestaron que hay poca afluencia a las instalaciones del CCPI.

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.**

Hay establecido buenas coordinaciones con la clínica VICITS, y durante el primer semestre se enviaron 40 personas a realizarse la prueba aunque su meta era 55 pero no fue posible alcanzar debido a que las gestiones se iniciaron un poco tarde, agregaron que las personas que han asistido a la clínica VICITS han regresado al CCPI.

4. **¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones? Respondieron que si ¿Cuáles?**

Sí, el financiamiento para el funcionamiento del CCPI es poco, no se tiene mobiliario y equipo para el CCPI (ni el mínimo requerido), la no realización del lanzamiento de la clínica VICITS en Santa Ana y que esta no cuenta con mobiliario y equipo para funcionar, problemas delincuenciales con pandillas pues en algunos casos las educadoras han sido expulsadas de las zonas por ejemplo en Ahuachapán y el Congo, agregaron que los soldados no les permiten trabajar en las zonas de trabajo sexual, el poco recurso humano contratado por el CCPI para realizar el trabajo (solo son 3 personas en el CCPI), las dificultades de movilización de las compañeras educadoras a las actividades y finalmente la entrega de insumos de salud por la mala planificación.

5. **¿Han desarrollado nexos o alianzas con otras instituciones locales en busca de construir una red?**

Si, con diferentes instituciones buscando alianzas para realizar un buen trabajo, entre ellas mencionan: la alcaldía, PDDH, el CAM, Medicus Mundi, MINSAL, ASTRANS y Ciudad Mujer. Comentaron que están buscando hacer alianzas para trabajar con otras ONG'S que aborden la población TRANS.

6. **¿Cuáles fueron las acciones que realizaron para lograr constituir la red?**

Se enviaron notas, coordinación de reuniones, se ha realizado presentaciones del proyecto y de las acciones que van a realizar como CCPI. Comentaron que la inauguración del CCPI y el desarrollo de los talleres de DDHH y disminución de estigma y discriminación les ha permitido que las instituciones les apoyen.

7. **¿Con cuántas instituciones han logrado establecer alianza de trabajo? Mencione las instituciones y muestre evidencia.**

Se ha hecho gestiones con al menos 6 instituciones y a la fecha se ha logrado: con la Alcaldía de Santa Ana participar con una carroza en el desfile del correo y con Ciudad Mujer acciones de coordinación para incluir a mujeres TRANS en los talleres vocacionales con el apoyo de dos mujeres TRANS que trabajan ahí.

8. **¿Qué resultados han obtenido del trabajo con otras instituciones?**

Dar a conocer el CCPI y las acciones que realizan, visibilizarían e incidencia a través de la participación en el desfile, la afluencia de las TRANS a las actividades, con Ciudad Mujer el apoyo para incorporar a la población en los talleres.

9. **¿Considera que haberse aliado con otras instituciones les ha permitido mejorar?**

Si, para integrar otras acciones complementarias y que apoyan al trabajo, esto les permite alcanzar las metas, insumos y materiales.

10. **¿Han identificado algún cambio en relación a sus resultados (metas)?**

Mencionaron que como esto es un proceso por ahora no se puede decir que ya están los resultados, pero toda esta apertura conlleva a logro de metas.

11. **En el caso que no hubiera realizada ninguna acción de apoyo con otras instituciones, ¿porque no lo han hecho?**

N/A

Figura 9: Momento en el que nos respondían las preguntas incluidas en el ANEXO 2.



Figura 10: Equipo de Colectivo Alejandría acompañadas de la Técnico de Prevención de Plan Internacional.



Figura 11: Toma de fotografía de los miembros del MCP-ES en la visita de campo con el personal del CCPI de Colectivo Alejandría.



Se incluyeron 2 preguntas adicionales en el formulario, que buscaba conocer la apreciación de los miembros del Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES que acompañaron en la visita.

- **¿Qué opinión tiene de la estrategia que se está implementado?**
La estrategia es muy completa, pero se pudo observar falta de coordinación por parte del encargado del CCPI en busca de apoyos para lograr mejor cobertura de la población, el presupuesto es muy limitado y las instalaciones no cuentan con el mobiliario mínimo para lograr un buen funcionamiento.
- **¿Qué es lo que más le preocupa sobre la ejecución del proyecto?**
Que el no contar con las condiciones mínimas necesarias conlleve a que la población no se siente bien atendida y no se logren cumplir las metas, porque aunque las instalaciones son muy amplias no se tiene una buena presentación de los espacios para las diferentes actividades que van a realizar. Ejemplo no cuentan con un salón apropiado para el desarrollo de las actividades o reuniones, en la visita pudimos observar el desarrollo de una actividad en los escalerones de la casa.

C. VISITA A CCPI DE POBLACION TS UBICADO EN SONSONATE ADMINISTRADO POR EL SUBRECEPTOR ORQUIDEAS DEL MAR.

Se desarrolló la visita al CCPI de población TS ubicado en Sonsonate donde fuimos atendidas la Supervisora del CCPI y las educadoras, la supervisora hizo la presentación de su equipo el cual está conformado de la siguiente manera: Figura 12

	<p>Supervisora del CCPI Sra. Karla Maria Roque. Quien nos presentó su equipo y organizo para la realización de la entrevista del comité de monitoreo estratégico.</p>
<p>Educadora del CCPI: Sra. Blanca Toledo, comento sobre las experiencias vividas con el trabajo realizado por el CCPI.</p>	
<p>Educadora del CCPI: Sra. Ana Dolores Henríquez, comento sobre las experiencias vividas con el trabajo realizado por el CCPI y los resultados obtenidos.</p>	

Se hizo nuevamente referencia a los objetivos de la visita; haciendo además una presentación de los miembros del equipo, el representante de la Subcomisión nacional de Monitoreo y Evaluación Sr. Julio Cesar Ramírez, inicio la entrevista.

Se dio inicio a la batería de preguntas elaboradas para la presente visita (ANEXO 3):

1. **¿Qué acciones están realizando como CCPI?**
 Buscar alianzas, realizar actividades lúdicas, capacitaciones en Disminución de Estigma y Discriminación, acompañamiento a la población y barridos de zona. Identificación de lideresas.
2. **¿Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población?**
 Apertura de la población TS, apoyo de los dueños de los negocios, buenos resultados en el primer semestre y mucha afluencia de la población. Excelente atención por el personal de la clínica VICITS. Lideresas identificados acompañan en el desarrollo del trabajo de campo.
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.**
 Miércoles de casa abierta con asistencia de hasta 20 TS, actividades lúdicas como medio de sostenibilidad, clases de alfabetización. Se han referido 125 mujeres a la VICITS y se les ha acompañado. Se atienden entre 4 y mujeres por día en el CCPI. Y más o menos 300 TS cerraron ciclo al 30 de junio.
4. **¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones? Respondieron que si ¿Cuáles?**

Situación de delincuencia y violencia del país. No han podido establecer coordinación con la alcaldía de Acajutla. El movilizar a las TS de las zonas por rivalidades de pandillas. Falta de mobiliario y equipo en oficina de CCPI. Denuncias, violencia, zonificación de maras y el trabajo que realiza PASMO con su proyecto.

5. **¿Han desarrollado nexos o alianzas con otras instituciones locales en busca de construir una red?**
Si, con clínicas VICITS, Procurador, Alcaldías, CAM, PNC, Red de atención integral de Sonsonate y los ECOS.
6. **¿Cuáles fueron las acciones que realizaron para lograr constituir la red?**
Se buscó apoyo a través de las unidades de salud pero no se logró, solicitar reuniones para coordinar con alcaldía, PDDH, FOSALUD etc.
Reuniones de coordinación, capacitación y formación de personal, identificación de lideresas.
7. **¿Con cuántas instituciones han logrado establecer alianza de trabajo? Mencione las instituciones y muestre evidencia.**
Con 8 instituciones entre ellas: PDDH, Hospital de Sonsonate, Red de atención integral de Sonsonate, VICITS de Sonzacate, PDDH (Procurador), PNC, CAM, Dueños de Negocios y la Alcaldía, se tienen notas de compromiso, fotografías de reuniones realizadas con ellos.
8. **¿Qué resultados han obtenido del trabajo con otras instituciones?**
Con miembros del CAM se han replicado las acciones que hacen como CCPI. Referencias y coordinaciones para la atención de la población. Capacitación a 150 agentes del CAM en Estigma y Discriminación y Trabajo Sexual. Formación en manualidades (dulces y flores). Reunión con la unidad de género de la alcaldía.
Apertura, coordinación, buenas relaciones con el Director del Hospital de Sonsonate el Dr. Chiquillo y con el Dr. de la Clínica VICITS, apertura y reunión con la unidad de género y mujeres de la alcaldía, e incorporación de TS en el grupo de mujeres ayudando a mujeres.
9. **¿Considera que haberse aliado con otras instituciones les ha permitido mejorar?**
Si, ha mejorado y contribuido en el trabajo que se realiza y la credibilidad.
10. **¿Han identificado algún cambio en relación a sus resultados (metas)?**
Se tiene más afluencia de la población a partir de las alianzas y trabajo coordinado.
11. **En el caso que no hubiera realizada ninguna acción de apoyo con otras instituciones, ¿porque no lo han hecho?**
N/A

Figura 13: Momento en que la Supervisora y Educadoras del CCPI de TS responden a las preguntas incluidas en al ANEXO 2.



Luego de responder a nuestras preguntas la Supervisora del CCPI nos hizo una presentación fotográfica de las acciones que han desarrollado como parte de las acciones estratégicas del CCPI en busca que el proyecto sea exitoso.

Figura 14

Supervisora realiza presentación de las acciones realizadas por el CCPI de TS durante el primer semestre.



Luego de la presentación procedimos a realizar un recorrido por las instalaciones del CCPI: Oficina de la Supervisora del CCPI, oficinas de las educadoras, área de trabajo donde desarrollan las actividades de comportamiento con las TS, la bodega de productos de salud, área donde desarrollan los talleres de manualidades y clases de alfabetización con las TS.

Durante el recorrido pudimos identificar algunos aspectos que se describen las siguientes fotografías.

Figura 15: Durante el recorrido en las instalaciones del CCPI pudimos observar que en la oficina de la supervisora está ubicada la bodega de materiales de oficina, y en la oficina de una de las educadoras pudimos observar cajas apiladas simulando una mesa para sostener material que utilizan para el desarrollo de sus actividades diarias.



Figura 16: en el mismo recorrido pudimos observar la bodega de productos de salud, y se pudo observar lo que incluye el paquete que entregan a cada TS intervenida: condones femeninos, condones masculinos y lubricantes. En el mismo lugar pudimos observar el kardex donde controlan los ingresos y egresos de productos de salud.



Figura 17: Supervisora del CCPI nos presenta algunos de los afiches que tienen como parte de la formación y atención de las TS que visitan el CCPI.

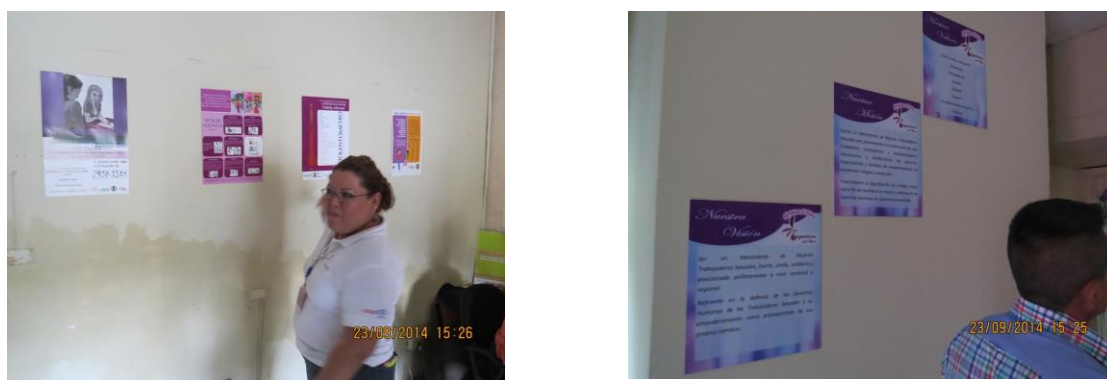


Figura 18: Producto elaborados por las TS que asisten a los talleres de manualidades que realizan con las TS.



Figura 19: Muestra del producto obtenido del trabajo de alfabetización realizado por el personal del CCPI con la población TS.



Figura 20: en nuestra visita presentan a la Sra. Lideresa identificada por el personal del CCPI que está colaborando en el trabajo de campo. La Sra. ----- agradeció por el apoyo que se les está dando y por la oportunidad, manifestó que no sabía escribir y que gracias al proyecto de alfabetización que están implementando en el CCPI ahora conoce y escribe las iniciales de su nombre.



Figura 21: muestra uno de los escritorios en el CCPI que tiene algunas piezas que ya no se sostienen, que en un movimiento que realice la persona que está sentada ahí se puede caer al piso pues tiene algunas piezas que ya no se sostienen, un escritorio en malas condiciones.



Figura 22: Toma de fotografía de los miembros del MCP-ES en la visita de campo con el personal del CCPI de Orquídeas del Mar y algunas de la mujeres que asisten al CCPI.



VI. CONCLUSIONES DE LA VISITA DE CAMPO

Conclusiones al CCPI de HSH Santa Ana.

1. Las instalaciones son adecuadas para el funcionamiento de los CCPI.
2. Se cuenta con resultados de avance que evidencian el cumplimiento de metas programadas, pero falta cerrar ciclos.
3. Se observan pocas coordinaciones interinstitucionales para fortalecer el trabajo.
4. Se pudo constatar actividades de intervención con los usuarios.
5. Es necesario fortalecer el liderazgo del personal de los CCPI (coordinador/ supervisor)
6. Se realizó recorrido en las instalaciones y se conoció al personal de los CCPI.
7. No hay mucha flexibilidad de horarios para la atención.
8. Se han realizado buenas alianzas pero no se han firmado compromisos.
9. Buena aceptación de los usuarios a los diferentes servicios que se prestan.

Conclusiones al CCPI de TRANS Santa Ana

1. Carencia de mobiliario y equipamiento necesario para el funcionamiento del CCPI y la atención a las usuarias.
2. Limitado personal para el desempeño de las acciones y trabajo en el CCPI.
3. Falta de coordinación con las líderes de las zonas en busca de apoyo para la convocatoria de las TRANS a las actividades.
4. La no entrega de insumos a las usuarias por falta de buena programación.
5. Falta de fortalecimiento del trabajo interinstitucional.
6. Se realiza más trabajo de campo y menos atención en el CCPI.
7. Identificación de problemas de planificación y realización de acciones para el cumplimiento de las metas (entrega de insumos).

Conclusiones al CCPI de TRANS Santa Ana

1. A pesar del trabajo en una zona de alto riesgo han logrado crear buenas relaciones y establecer alianzas con la clínica VICITS y el hospital.
2. La buena relación con la alcaldía y la unidad de género son favorables para el cumplimiento de las metas y el logro de objetivos.
3. Cuentan con respaldos de las acciones y trabajos realizados para el establecimiento de alianzas.
4. A pesar de las deficiencias en el cumplimiento de las metas, identifican acciones dificultades y acciones a realizar para solventarlas.
5. Se identifica buena coordinación con las organizaciones y alianzas para el logro del trabajo del CCPI.
6. La coordinación con otros subreceptores les favorece en la realización de las acciones.

VII. RECOMENDACIONES

A. Recomendaciones identificadas al CCPI HSH en Santa Ana.

1. Cambiar el local del CCPI pues no cuenta con la infraestructura adecuada (local pequeño y deteriorado).
2. Velar por la seguridad de los educadores en las visitas que realizan.
3. Implementar programas de autocuidado en mujeres lesbianas y bisexuales.
4. Que se cuente con evidencias claras de parte del CCPI (memorias, fotografías, reportes, etc.).
5. Los abordajes de cambio de comportamiento deben ser focalizados para garantizarlos.
6. Las coordinaciones interinstitucionales son claves para fortalecer el trabajo del CCPI.
7. El definir la ruta crítica de trabajo entre los nexos, generalmente para evidenciar los resultados, alcances y metas, por ejemplo que con las personas que se refieren a realizarse la prueba de ITS incluido VIH, que no se pierda el dato y recatar la información.
8. Realizar monitoreo de campo de trabajo del CCPI (con los socios) no programada (imprevista) tomando en consideración la programación mensual del CCPI.
9. Que se evalué el desempeño del personal del CCPI y capacitarles en la estrategia de prevención combinada y las metas del proyecto.
10. Fortalecer las capacidades del personal para garantizar los resultados.

B. Recomendaciones identificadas al CCPI TRANS en Santa Ana.

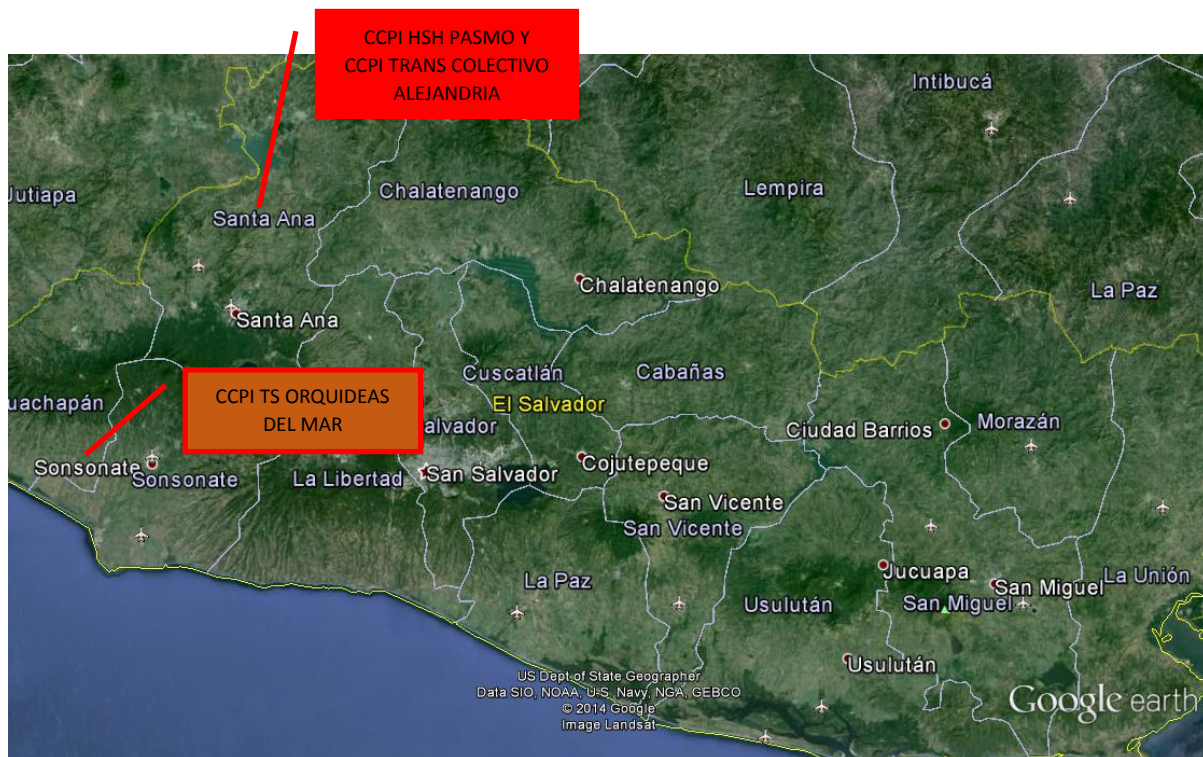
1. Establecer alertas al RP Plan Internacional sobre las dificultades y necesidades que tiene el CCPI para superarlas a fin de cumplir las metas planteadas.
2. Revisar al interior del CCPI cuáles son las dificultades de peso para el no cumplimiento de metas.
3. Integrar los procesos de referencia de toma de prueba con los establecimientos de salud y las VICITS para ver la efectividad de la estrategia.
4. No basta con la referencia, se debe concluir el proceso y garantizar la efectividad de la referencia.
5. Proveer del mobiliario necesario al CCPI para la realización de las actividades y atención de los usuarios.
6. Mejorar la coordinación entre el equipo para garantizar las metas.

C. Recomendaciones identificadas al CCPI TS Sonsonate

1. Establecer una buena estrategia de barrido para asegurar el bienestar de las educadoras.
2. Delimitar la zona de trabajo a un lugar más seguro para las educadoras siempre con el objetivo de cumplir las metas.
3. Mejorar las coordinaciones con otras instituciones y organizaciones que realizan el mismo trabajo con TS.
4. Verificar con monitoreo programático y en campo las metas e indicadores siguiendo sus programaciones de trabajo y sin previo aviso.
5. Al realizar estas actividades de monitoreo de debe procurar evitar un sesgo por parte del RP, las intervenciones se deben realizar solo con el Subreceptor.
6. Muestran una buena sistematización y respaldo de las acciones que realizan esto es un buen ejemplo para el resto de subreceptores.
7. El trabajo y coordinación con la VICITS sobre el cierre del ciclo de las referencias a pruebas se realiza eficientemente y puede servir como modelo para los otros subreceptores.
8. Con los insumos podría realizarse un estudio de caso de este CCPI como un elemento diferenciador del resto de los CCPI visitados, como una experiencia exitosa o estudio de caso de actividades específicas.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1. ÁREA DE UBICACIÓN DE LOS CCPI EN SANTA ANA Y CCPI DE SONSONATE



ANEXO 2. LISTADO DE ASISTENCIA A LA CUARTA VISITA DE MONITOREO ESTRATÉGICO- MCP – ES. 23 DE SEPTIEMBRE DE 2013



LISTADO DE ASISTENCIA
VISITA DE CAMPO 04-2014
CENTROS COMUNITARIOS DE ATENCION INTEGRAL ZONA OCCIDENTAL

Fecha: Martes 23 de Septiembre de 2014
Hora: 7:30 am a 5:00 pm
Lugar: CCPI'S Santa Ana y Sonsonate

#	Nombre Completo	Institución	Sector	Firma
1	Sr. Jaime Ernesto Avelino	Grupo de Apoyo Sonsonate	Personas Afectadas	<i>[Signature]</i>
2	Dr. Daniel Soriano	INTERVIDA	ONG'S	<i>[Signature]</i>
3	Dra. Millsbeth Gonzalez	MINSAL	Receptor Principal	<i>[Signature]</i>
4	Lic. Gerardo Lara	Plan El Salvador	Receptor Principal	<i>[Signature]</i>
5	Dr. Miguel Aragón	OPS-OMS	Cooperación	<i>[Signature]</i>
6	Dra. Concepción Herrera	Universidad Evangelica	Académico	<i>[Signature]</i>
7	Sr. Oscar Reyes	Grupo de Apoyo Santa Ana	Personas Afectadas	<i>[Signature]</i>
8	Sr. Ernesto Edrian Valle	ESMULES	Poblaciones Claves/ HSH y Trans	<i>[Signature]</i>
9	Cap. José Córdova	COPRECOS	GOBIERNO	<i>[Signature]</i>
10	Lic. Julio Ramirez	ATLACAT	CONASIDA	<i>[Signature]</i>

Actividad financiada con presupuesto del FM/ Línea 1.6 - Co Financiada Plan El Salvador

LISTADO DE ASISTENCIA
 VISITA DE CAMPO 04-2014
 CENTROS COMUNITARIOS DE ATENCION INTEGRAL ZONA OCCIDENTAL

Fecha: Martes 23 de Septiembre de 2014
 Hora: 7:30 am a 5:00 pm
 Lugar: CCPI'S Santa Ana y Sonsonate

#	Nombre Completo	Institución	Sector	Firma
1	Lcda. Marta Alicia de Magaña	MCP-ES	-	<i>Marta Alicia de Magaña</i>
2	Lcda. Leydies Portillo	MCP-ES	-	<i>Leydies Portillo</i>
3	Lcda. Alexia Alvarado	USAID/PASCA	EXPERTA	
4	Lic. Margarita Rivas	Plan El Salvador	Receptor Principal	<i>Margarita Rivas</i>
5	Lic. Miguel Eliseo Ayala	Plan El Salvador	Receptor Principal	<i>Miguel Eliseo Ayala</i>
6	Lic. Christian Barrantes	Socialink	Invitado	<i>Christian Barrantes</i>
7	Mauro Díaz	Plan	RP	<i>Mauro Díaz</i>
8				
9				
10				

ANEXO 3. GUÍA DE VISITA DE MONITOREO DE CAMPO DEL COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO DEL MCP- EL SALVADOR

Vista de Monitoreo Estratégico: 04-2014
 Visita de Seguimiento al plan de acción: VIH

A. Información de la Subvención	
Nombre y Número de la Subvención:	SLV-H-PLAN
Receptor Principal:	Plan Internacional
Fecha de Inicio y Cierre:	01 de Enero del 2014 al 31 de Diciembre del 2016
Fase:	N/A
Monto total aprobado:	\$13,910,754
Último period reportado:	N/A

B. Información General de la Visita	
Nombre de la Persona:	
Sector (Seleccione una caja):	1. Miembro del Comité de ME: <input type="checkbox"/> 2. Miembro del MCP pero no del CME: <input type="checkbox"/> 3. Técnico Experto Invitado (No del MCP ni del CME): <input type="checkbox"/> 4. Otro (especifique): <input type="checkbox"/>
Fecha de la Visita:	23 de septiembre de 2014
Lugar visitado:	Centro Comunitario de Atención Integral de HSH en Santa Ana
Nombre del SR (si aplica):	PASMO

C. Propósito de la visita: Ver el funcionamiento y conocer como se ha desarrollado la red entre los Centros Comunitarios de Atención Integral con las otras instituciones de la localidad.	
1.	<i>Sobre la base de lo que ya saben acerca del proyecto, ¿qué más quieren saber? Haga una lista de preguntas a ser respondidas en esta visita.</i>
	Pregunta 1: ✓ Qué acciones están realizando como CCPI? ✓ Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población? ✓ 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. ✓ Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones? ¿Cuáles?
	Pregunta 2 ✓ Han desarrollado nexos o alianzas con otras instituciones locales en busca de construir una red? ✓ Cuáles fueron las acciones que realizaron para lograr constituir la red? ✓ Con cuantas instituciones han logrado establecer alianza de trabajo? Mencione las instituciones y muestre evidencia.
	Pregunta 3: ✓ Qué resultados han obtenido del trabajo con otras instituciones? ✓ Considera que haberse aliado con otras instituciones les ha permitido mejorar?

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Han identificado algún cambio en relación a sus resultados (metas)? ✓ En el caso que no hubiera realizada ninguna acción de apoyo con otras instituciones, porque no lo han hecho?
--	---

D. RESULTADOS DE LA VISITA

1.	<i>Enumere a continuación sus conclusiones de esta visita, agrupados de acuerdo a las preguntas anteriores. (Por favor incluya la fuente de la información. Utilice las páginas de atrás o de otro tipo, si es necesario.)</i>
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.
2	¿Qué opinión tiene usted de la estrategia que se está implementando?
3	¿Qué es lo que más le preocupa sobre la ejecución de este proyecto?

E. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES AL MCP

1.	<i>Liste sus conclusiones sobre esta visita (use la parte de atrás de la hoja si es necesario)</i>
2	<i>Liste sus recomendaciones al MCP para mejorar esta subvención (estas recomendaciones serán incluidas en el Tablero de Mando.)</i>

Firma de la persona: _____

Fecha: _____