

# MCP – ES

Mecanismo de Coordinación de País El Salvador  
de lucha contra el VIH Sida, tuberculosis y malaria

## INFORME VISITA DE CAMPO 06-2018

**CLÍNICA VICITS-PUERTO DE LA LIBERTAD  
SUBVENCIÓN VIH- MINSAL  
COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO**



# INTRODUCCIÓN

A través del financiamiento del Fondo Mundial en El Salvador, se ejecutan actualmente 4 subvenciones: 2 para VIH, 1 para Tuberculosis y 1 para Malaria, las cuales están siendo administradas 3 por MINSAL y 1 por Plan International. La labor de monitoreo estratégico es uno de los elementos obligatorios a cumplir en las subvenciones que el Fondo Mundial otorga a nivel global; es por ello que el MCP ES, dentro de su estructura organizativa cuenta con un Comité de Monitoreo Estratégico, que se concibe como el referente y responsable de garantizar que los proyectos se ejecuten de la manera prevista y que los recursos se utilicen de manera eficaz y eficiente y que las poblaciones meta sean beneficiadas. La realización de las visitas de campo como una de las actividades del proceso mismo de monitoreo estratégico, permite de primera mano, obtener las impresiones "In situ".

La sexta visita de campo se realizó el día 21 de agosto, para verificar el funcionamiento de la Clínica VICITS instalada en la UCSF del Puerto de La Libertad, en el departamento de La Libertad; el objetivo de esta visita fue conocer los avances y ajustes realizados por las clínicas VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018, y como están coordinando con los CCPI.

El presente documento recoge las apreciaciones y datos que se obtuvieron a través del formulario de monitoreo llenado por cada uno de los miembros asistentes a la visita, durante el recorrido, así como la información que presentaron el equipo de la UCSF y de la Clínica VICITS que atendió a la misión.

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES invitó a participar a personas representantes de los diversos sectores: Sector Ong's - PASMO, Sector Privado - SCIS; Sector Cooperación Internacional - ONUSIDA; Sector Gobierno -SIS-MINED, Sector OBF - Asociación El Renuevo, Sector PASTM - Asociación REDSAL+, Asociación Vida Nueva, Sector Población Clave - COMCAVIS, Colectivo Alejandría. Es importante señalar que la Misión del MCP-ES que participó en la visita, se conformó con aquellos representantes que atendieron a la invitación que fue remitida desde la Dirección Ejecutiva de este mecanismo.

# CONTENIDO

OBJETIVOS.....	4
OBJETIVO GENERAL	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
EQUIPO DE MONITOREO .....	5
DESCRIPCIÓN DE LA VISITA.....	6
INFRAESTRUCTURA Y adecuación DE LA vici	6
FUNCIONAMIENTO	7
RELACIÓN CON OTROS SERVICIOS INTERNOS	9
RELACION CON CCPI	10
Limitantes identificadas	10
Necesidades Identificadas	10
Algunas preguntas	11
ACUERDOS Y COMPROMISOS	12
CONCLUSIONES .....	12
RECOMENDACIONES.....	13

# OBJETIVOS

## OBJETIVO GENERAL

Conocer los avances y ajustes realizados por las clínicas VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018, y las coordinaciones con los CCPI para la atención de población clave.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer cómo se interrelacionan las diferentes áreas de atención de la UCSF en apoyo a las actividades propias de la Clínica VICITS.
- Conocer como es la interacción de la Clínica VICITS con los CCPI de la zona.

# EQUIPO DE MONITOREO

Conformación del equipo de monitoreo del MCP-ES responsable de la visita

<b>NOMBRE</b>	<b>SECTOR/ ORGANIZACIÓN</b>
<b>Responsable de misión:</b>	
Lcda. Susan Padilla Coordinadora del Comité de Monitoreo Estratégico	Sector ONG's (PASMO)
<b>Acompañan la misión:</b>	
Rvdo. Sail Quintanilla	Sector OBF/ Asociación Cristiana El Renuevo
Sr. Mauricio Sánchez	Sector Personas Afectadas VIH, TB y Malaria (REDSAL+)
Dra. Celina de Miranda	Sector Cooperación Internacional (ONUSIDA)
Lcda. Marta Alicia de Magaña	Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Karla Eugenia Rivera	Técnica Administrativa MCP-ES
<b>Equipo del Receptor Principal:</b>	
Dr. Arturo Carrillo	Coordinador de las Clínicas VICITS
Dr. Juan Santos	Epidemiólogo del SIBASI
Dr. Ramón Argueta	Epidemiólogo Región Central



## DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

Esta se realizó el martes 21 de agosto de 2018 a la Clínica VICITS de la UCSF del Puerto de La Libertad, el equipo de monitoreo de este mecanismo fue atendido por el Director de la UCSF, Dr. Carlos Sosa, quien en el transcurso de la visita fue acompañado por el equipo de colaboradores de la VICITS, Dra. Charlene Monterrosa- Médico en Servicio Social responsable de la Clínica VICITS, Lcda. Xiomara Pérez, Área de Enfermería, Lic. Raúl Arteaga, Educador de la UCSF, Lcda. Ivonne Sánchez, Jefa del Laboratorio Clínico y el Sr. Sergio Panameño de Archivo Clínico.



La Coordinadora de la Misión fue la Lcda. Susan Padilla, explicando al equipo de la UCSF el objetivo, agenda, metodología e importancia de la visita. Se realizó un recorrido por las instalaciones de la Clínica VICITS y el área de laboratorio, luego se sostuvo una reunión informativa con el equipo designado por el director de la UCSF.

## INFRAESTRUCTURA Y ADECUACIÓN DE LA VICITS

La UCSF cuenta con un área específica en donde han sido ubicadas la clínica VICITS y la clínica de Psicología; el área es aproximadamente de 8m<sup>2</sup>, posee ventilación e iluminación natural, además de estar ambientada con equipos de aire acondicionado. Este espacio esta adecuado con una sala de espera compartida para ambas clínicas. En cuanto a equipamiento médico, tiene instaladas un canapé ginecológico, una lámpara, un escritorio, y una silla.



## FUNCIONAMIENTO

La clínica VICITS funciona de manera integrada con otros servicios que brinda la UCSF, tales como Laboratorio Clínico, Servicio de Medicina Interna, Psicología, Farmacia y Archivo Central. Hay atención especializada a población clave: Mujeres Trans, Trabajadoras del Sexo y HSH. Al presentarse un usuario de población clave, es atendido en el salón principal de atención a pacientes de población general y luego son llevados a la sala de espera de la clínica VICITS. La afluencia de personas usuarias es en promedio de 1-2 personas diarias.

La UCSF, tiene como meta oficial (POA/Dirección de Planificación MINSAL) tamizar en VIH a 18, 620 pacientes de una población general total de 37, 920. El equipo de la UCSF al momento desconoce sobre metas para población clave, por lo que no cuentan con metas específicas para la VICITS.

La UCSF no cuenta con un mapeo específico, ni censo de población clave; lo cual agrava la situación, contando que también se tiene mucha población móvil (turistas y personas que no viven en la localidad y/o que frecuentan la zona por periodos cortos), esto complica e imposibilita el seguimiento de los pacientes. Por otro lado, no realizan intervenciones a través de los ECOS, por lo que, no hay ficha familiar ni otra manera de obtener un diagnóstico de familias. Desde el año 2014, tienen identificada una Comunidad en el Cantón Cangrejera, de 20 mujeres Trans emprendedoras, 13 bares con aproximadamente 20/30 miembros de población clave en cada uno, lo que representa mucha oferta de trabajo sexual y estiman según sus registros, un aproximado de 50 HSH. Los datos recopilados de los años 2017 y 2018, referidos a personas claves atendidas y tamizadas para VIH son:

AÑO	HSH	Trans	TS	Total, General	Total con Diagnóstico Positivo
2017	52		314	366	2, (1) HSH y(1) TS
2018	18		4	22	1 TS

La UCSF actualmente forma parte de la Red Primaria de Cuidadores de la Salud y además han conformado un comité interno Clínica VICITS-VIH, esto con el objetivo de diseñar estrategias y mecanismos para la búsqueda de población clave y localizar pacientes con diagnóstico confirmativo para referirlos al Hospital San Rafael de Santa Tecla. No se cuenta con capacidad instalada de médicos graduados, solo hay dos y son de medicina general, otros son especialistas y la mayoría son médicos en año social.

La medica responsable hasta hace dos meses, solicitó un permiso sin goce de sueldo, en su lugar fue designada la Dra. Charlene Monterrosa, médica en año social, para quien se está gestionando una pasantía para refuerzo en el tema de la atención en Clínicas VICITS, la cual se realizaría en la VICITS de la UCSF Dr. Carlos Díaz del Pinal, del Municipio de Santa Tecla, a cargo de la Dra. Karina Ramos; esta pasantía está programada tentativamente para la última



semana de agosto 2018; por otro lado se prevé que la Dra. Monterrosa asista a todas las reuniones técnicas que realice el Dr. Arturo Carrillo en la temática de clínicas VICITS. Es importante mencionar que la plaza de médico de la VICITS será sometida a concurso.

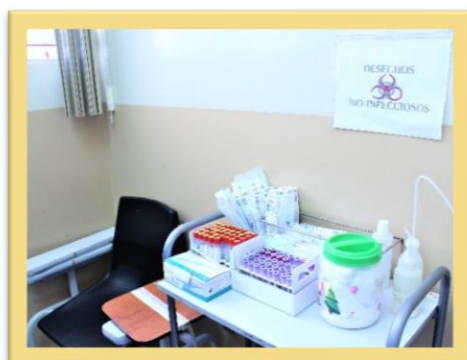
En cuanto a los registros informáticos, no hay información en SIAP de esta VICITS, y los datos que se reportan no coinciden con los que están en el sistema oficial. La información se recopila de forma manual en tabulador diario y mensual, no segregada por población clave y la remiten al centro de acopio del SUMEVE; esto se debe a que cuando se trasladó la UCSF a las nuevas instalaciones, no había computadoras ni puntos de red necesarios para un mejor desempeño de todas las áreas, sólo hay dos puntos de red en toda el área y hasta la fecha, la VICITS carece de los enlaces informáticos correspondientes.

Por otro lado, cabe señalar que la nueva ubicación de la UCSF está en una zona de alto riesgo en tema de seguridad, considerando que este nuevo factor afecta que las personas usuarias que visitaban la VICITS antes del traslado, no lo hagan; aún cuando hacen brigadas de salud, no les es posible el seguimiento a los pacientes.



## RELACIÓN CON OTROS SERVICIOS INTERNOS

Uno de los servicios internos de la UCSF de mayor relación con la VICITS, es el Laboratorio Clínico; la encargada de esta área es la Lcda. Ivonne Sánchez, quien comenta que la afluencia de usuarios en el laboratorio es permanente, pues se atiende tanto población general como población clave. La población clave siempre es referida al laboratorio para las tomas de muestras correspondientes; los tamizajes para VIH los hacen junto con RPR (Exámen de Reagina Plasmática Rápida) la cuál es una prueba de detección para sífilis y el resultado se entrega en un plazo no mayor a dos horas. Es importante señalar que, por problemas en la obtención de unos interruptores, el sistema de registro de esta área no está en red, generando dificultades para consignar en SIAP. La Lcda. Sánchez manifestó que se han realizado gestiones para resolver esta situación, sin embargo, a la fecha no se ha obtenido ningún avance con el apoyo del área que corresponde; además indicó la necesidad de recibir una retroalimentación en el manejo del sistema SIAP, debido a que la capacitación para el uso de esta herramienta fue recibida por ella y su personal en el año 2014 por lo que considera pertinente actualizar y refrescar los conocimientos en el tema. Los reportes de rutina se han estado emitiendo de forma manual, a pesar de las dificultades ya que la impresora que tienen asignada para el área no funciona. Durante la visita el representante del SIBASI realizó gestiones para solventar esta situación.



Al realizar un recorrido por el Laboratorio, se tuvo acceso al área de "sangrado", observándose algunas necesidades ya que no cuenta con lavabo, el espacio es sumamente reducido y la ventilación natural es muy limitada; cuando el personal de laboratorio realiza el proceso de sangrado, se percibe hacinamiento y mucha incomodidad según manifestaron.

## RELACION CON CCPI

Las clínicas VICITS es una de las formas estratégicas para hacer llegar los servicios especializados a la población clave. Los CCPI administrados por las Ongs Sub Receptoras del Proyecto del Fondo Mundial, forman parte esencial en la ejecución, pues son centros que vinculan la población con los establecimientos de salud. Dentro del paquete de intervenciones que se ofrece, se refiere la población usuaria a hacerse una prueba de VIH, que se debe realizar en la Clínica VICITS. El Dr. Sosa, director de la USCF, comentó que sostuvieron una reunión con los representantes de las Ongs responsables de los CCPI de la zona, a fin de solventar algunas dudas en el manejo de los perfiles de los pacientes que estaban siendo referidos a la VICITS, indicando en esa oportunidad que en varias ocasiones las personas que llegaban a hacerse las pruebas, al momento de identificar si pertenecían a población clave, manifestaban no serlo. Esta situación daba la impresión de que se estaba llevando a la VICITS a pacientes de población general con el objetivo de alcanzar meta en números, sin cumplir con las condiciones de la subvención. A partir de dicha reunión se ha apreciado una notable disminución de personas referidas a esta clínica. El Dr. Sosa y su equipo indican que las aclaraciones solicitadas y compartidas en aquella oportunidad, eran con el fin de darle solidez a los mecanismos que las Ongs utilizan para guardar la fidelidad y calidad de los datos.

## LIMITANTES IDENTIFICADAS

- Al consultar con el equipo referente sobre las metas y condiciones del Proyecto, quedó de manifiesto el desconocimiento de los datos, y requirieron informarse.
- En Laboratorio no hay forma de registro en SIAP por problemas de red.
- La capacitación recibida para manejo de SIAP fue en 2014 y no han tenido el sistema.
- La médica responsable de la Clínica VICITS es de Año Social, por el sistema de rotación no es de carácter permanente y necesita un refuerzo en el tema VICITS.
- Poco apoyo de la Región.

## NECESIDADES IDENTIFICADAS

- La impresora asignada al área de Laboratorio no funciona.
- El área de "Sangrado" en Laboratorio no cuenta con los requerimientos básicos (ventilación natural suficiente y lavabo).
- La clínica VICITS no cuenta con la infraestructura básica mínima y adecuada en términos de conexiones informáticas.
- El PNVIH debe incluir las metas en el POA.

## ALGUNAS PREGUNTAS

PREGUNTAS	CONSOLIDACION
¿Cuáles son sus metas como clínica VICITS Puerto la Libertad respecto a las metas establecidas en la subvención del FM 2017-2018 para las 3 poblaciones?	<i>No tienen conocimiento de metas específicas para la VICITS, solo tienen datos de la población general de la UCSF.</i>
¿Qué acciones están realizando ustedes como clínica VICITS en la búsqueda de cumplir las metas?	<i>Eventualmente se están realizando jornadas informativas a población general y algunas acciones de búsqueda. Comentan adicionalmente que en 2014 levantaron un censo de bares, determinando la existencia de 13 en la zona, considerando que ahí hay población clave para asistir.</i>
¿Cuál es la capacidad de atención de la clínica en un día normal de trabajo?	<i>Hay capacidad para atender hasta 20 personas al día. Hace un tiempo llegaban a atender 10 diarias. Actualmente la asistencia de personas es mínima.</i>
¿Cuál es el horario de atención a los usuarios remitidos por los CCPI? ¿Existe alguna restricción?	<i>Son 12 horas. De 6 a.m. a 6 p.m.</i>
¿Cómo es su relación con el personal de los CCPI? ¿Existe comunicación? ¿Acompañan a los usuarios a realizarse la prueba?	<i>Actualmente no hay comunicación ni coordinaciones con los CCPI.</i>
¿N° 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?	<i>De 1-2 al día. Durante este año los CCPI no están refiriendo pacientes.</i>
¿Qué resultados han obtenido a la fecha y que nivel de afluencia tienen de la población clave a realizarse la prueba de VIH?	<i>Un promedio de 8 a la semana.</i>
¿Cuáles son las necesidades de la clínica VICITS para realizar el trabajo?	<i>1, Contar con un médico permanente; 2. Completar las instalaciones de red del sistema informático para que VICITS, laboratorio, consulta externa, farmacia y archivo estén interconectados; 3. Refrescar los conocimientos en el manejo de SIAP para el personal de laboratorio; 4.-Mejorar las condiciones físico-ambientales del área de sangrado del laboratorio; 5. Impresora en buenas condiciones y conectada en red; 6. Ingresar los datos pendientes en SIAP; 7.-Conocer e incluir las metas de VICITS en POA Institucional.- 8 El área de espera es compartida en el módulo externo entre la VICITS y la clínica de Psicología, dificulta cuando hay citas de las dos poblaciones, por el tema de estigma y discriminación</i>
¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con las poblaciones claves? ¿Cuáles?	<i>El traslado de la VICITS a la nueva UCSF ha presentado muchas debilidades especialmente en el tema de informática. No cuentan con apoyo de la Región. El PNVIH no ha incluido las metas en el POA. Hay dificultades de orden administrativo, técnico y estratégico.</i>
¿En relación con las dificultades presentadas al inicio del proyecto en el 2014 cuales dificultades, aún persisten y cuales ya se han superado?	<i>Persiste la ausencia de un sistema en laboratorio, falta de coordinación con CCIP y condiciones de espacios no adecuados(laboratorio)aires acondicionados.</i>

## ACUERDOS Y COMPROMISOS



El Equipo de Monitoreo Estratégico del MCP ES, enviará un correo al Lic. Gerardo Lara, Gerente del Proyecto FM con el fin de notificar los hallazgos encontrados en referencia a la interrelación entre la VICITS y los CCPI de la zona.



Desde la Coordinación de Clínicas VICITS del MINSAL se convocará a una reunión el 17 de septiembre de 2018 con Dra. Maricela Herrera de PLAN, Dr. Carrillo, Dr. Santos y Dr. Argueta de MINSAL, representantes de las CCPI y el equipo de la UCSF, para seguimiento del trabajo de los CCPI y la VICITS en la referencia de pacientes de población clave para búsqueda de soluciones y retomar acciones conjuntas.



Desde la Dirección de la UCSF se harán las gestiones para programar capacitación para la Dra. Charlene Monterrosa sobre Atención de Clínicas VICITS por una semana con Dra. Karina Ramos, de la UCSF Díaz del Pinal, la última semana de agosto.



A través de la Dirección Ejecutiva del MCP-ES se requerirá al PNVIH que socialice con esta UCSF las metas de las VICITS para el monitoreo y cumplimiento de las mismas.



A través del Dr. Ramón Argueta de Región Central del MINSAL se programa para el 22 de agosto realizar las instalaciones informáticas pendientes (incluida la impresora) para la vinculación en línea de la VICITS y Laboratorio, para poder actualizar los registros.



A través de la Coordinación de Clínicas VICITS se buscará programar una jornada de refuerzo en el manejo del sistema SIAP al personal de Laboratorio.



El equipo de la UCSF, conformante del Comité VICITS-VIH, formulará estrategias para la búsqueda, recuperación y seguimiento de población clave.



Desde la Dirección de la UCSF se convocará a reunión de seguimiento de los acuerdos tomados durante esta visita con el equipo de la VICITS el día 20 de noviembre de 2018.

## CONCLUSIONES

- La Clínica VICITS como estrategia conformante de los procesos de las subvenciones del Fondo Mundial, no puede trabajar de manera aislada de otros componentes (CCPI, Ongo, Rp, SR) por lo que la coordinación multilateral es requerida para beneficios de la población clave.
- El conocimiento de las metas y la contribución de éstas en los compromisos del proyecto es información indispensable que el equipo de la VICITS debe tener conocimiento.
- Es básico contar con apoyo oportuno (técnico y administrativo) para la UCSF Puerto de La Libertad, por parte de la Sede Regional. Contar con soluciones administrativas solventa muchas de las problemáticas de la clínica VICITS.

- El conocimiento y dimensionamiento de la población clave a atender, es fundamental para el diseño de las estrategias de intervención, así como para la planificación de acciones de abordaje por parte de los responsables de la clínica VICITS.
- El Monitoreo permanente por parte de los RPs, no puede debilitarse pues es para efecto de solventar dificultades simples en tiempos acertados.
- Por la naturaleza de la población objeto de la clínica VICITS, es muy importante que todos los aspectos en los que se fundamentan los servicios que ahí se dan, sean coherentes y conforme a las necesidades, esto para garantizar el correcto funcionamiento.
- El profesional que se designe como responsable de la clínica VICITS, debe ser contratado con plaza, es decir condiciones laborales de carácter estable para no perder la inversión en capacitación que se le brinde.
- De acuerdo con un estudio realizado por Capacity, esta clínica VICITS, es de las más costosas, pues la relación entre el costo invertido para su instalación y la cantidad de usuarios atendidos resulta demasiado oneroso el servicio, por lo que pudiese dar lugar a reevaluar su existencia en esa localidad.

## RECOMENDACIONES

- Coordinar a través del SIBASI, las acciones para completar las instalaciones informáticas y lograr la conectividad en red con Laboratorio, Farmacia, Consulta Externa y Archivo.
- Gestionar una Capacitación nueva en SIAP para refrescar los conocimientos adquiridos en 2014, para el personal de Laboratorio responsable de cargar los datos.
- Gestionar con el área correspondiente la reparación e instalación en línea para la impresora.
- Buscar opciones a efecto que en cuanto se tengan las condiciones de informática requeridas con el SIAP, se pongan al día los registros.
- Procurar separar, al menos con una división la población general de la población clave en la sala de espera.
- Gestionar la adquisición e instalación de un equipo de aire acondicionado, así como la readecuación completa del área.
- Gestionar que la persona responsable de la clínica VICITS sea de carácter permanente y reforzarle los conocimientos en el manejo de poblaciones claves.
- Contar con el apoyo administrativo correspondiente a fin de solventar las necesidades en cuanto a recursos compartidos





## **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](http://www.mcpelsalvador.com.org)



[www.facebook.com/MCPES2002](https://www.facebook.com/MCPES2002)



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