

A photograph of a waterfall cascading over rocks in a lush, green forest. The water is white and frothy as it falls. The surrounding trees and foliage are dense and vibrant green.

# INFORME VISITA DE CAMPO 08-2018

## SIBASI CABAÑAS SUBVENCIÓN MALARIA MINSAL

COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO

Noviembre 06, 2018



# Contenido

INTRODUCCION.....	2
OBJETIVOS.....	3
GENERAL .....	3
ESPECIFICOS.....	3
EQUIPO DE MONITOREO .....	4
DESCRIPCION DE LA VISITA .....	5
I.    FUNCIONAMIENTO SIBASI - VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA.....	5
II.   SUPERVISIÓN EN REDES DE NOTIFICACIÓN .....	6
III.  BOTIQUINES.....	7
IV.   COLABORADORES VOLUNTARIOS (Col Vol).....	7
V.    CAPACITACIONES AL PERSONAL.....	8
LIMITANTES IDENTIFICADAS .....	9
NECESIDADES IDENTIFICADAS .....	9
ALGUNAS PREGUNTAS.....	10
CONCLUSIONES.....	11
RECOMENDACIONES.....	11



# INTRODUCCION

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 Internacional. La Subvención para Malaria SLV-M-MOH, otorgada para actuar como Receptor Principal al Ministerio de Salud es por un monto de \$2 millones de dólares periodo comprendido del 01 de enero del 2017 al 31 de diciembre del 2019.

El MCP-ES, como instancia referente del Fondo Mundial debe cumplir una serie de requisitos de elegibilidad para su desempeño. El requisito de elegibilidad No. 3, consigna la exigencia de contar con una estructura propia y un Plan de Monitoreo Estratégico para garantizar el cumplimiento de las acciones que se enmarcan en la Subvención; este conlleva una serie de actividades, entre ellas, las visitas de campo a aquellas sedes en donde se desarrollen actividades enmarcadas en el proyecto.

En esta oportunidad, el Comité de Monitoreo Estratégico, con fecha 06 de noviembre de 2018, realizó Visita de Campo al SIBASI Regional ubicado en Sensuntepeque en el Departamento de Cabañas, con el objetivo de conocer los avances en la eliminación de la Malaria y las dificultades identificadas en la implementación del proyecto.

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 presentó el equipo del SIBASI que atendió 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 y Entreamigos; Sector Cooperación Internacional - ONUSIDA; Sector PASTM – Representantes de Voluntarios de Malaria Cabañas y San Miguel; Sector Población Clave – Asociación de Mujeres Liquidámbar, Sector OBF- Asociación El Renuevo y CONTRASIDA. 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.



# OBJETIVOS

## GENERAL

Conocer los avances en la eliminación de la Malaria y dificultades identificadas en la implementación del proyecto en seguimiento al Objetivo 4 del proyecto: Fortalecer el manejo integrado del vector de forma intersectorial y participación comunitaria para la prevención y eliminación de la malaria.

## ESPECIFICOS

- Observar cómo se ejecutan las actividades enmarcadas en la Subvención.
- Conocer a través de las autoridades del SIBASI, la comunicación interna y la participación comunitaria.
- Conocer la interacción con otros actores.



## EQUIPO DE MONITOREO

El equipo responsable de la visita estuvo conformado de la siguiente manera:

Nombre	Sector/Organización
<b>Responsable de la Misión:</b>	
Rvdo. Sail Quintanilla Vicepresidente del MCP-ES	OBF/ Asociación Cristiana El Renuevo
<b>Acompañan la Misión:</b>	
Lcda. Marta Alicia de Magaña	MCP-ES/ Directora Ejecutiva
Sr. Edilberto Cruz	Voluntario Malaria SIBASI Cabañas
Sra. Rosa Alma Ramos	PC/ Asociación de Mujeres Liquidámbar
Lcda. Karla Eugenia Rivera	MCP-ES/ Asistente Técnico Admin-Financiero
Lic. Manuel Beltrán	ONG/ PASMO
<b>Equipo del Receptor Principal:</b>	
Lcda. Maria Isabel Mendoza	RP/ Unidad de Fondos Externos
Dra. Guadalupe Flores	RP/ Unidad Ejecutora FM

## DESCRIPCION DE LA VISITA

El Comité de Monitoreo y sus acompañantes fueron recibidos por el equipo de SIBASI Regional de Cabañas; Lic. Juan Antonio Molina, Responsable Vigilancia de Vectores Cabañas; Sr. José Adelio Romero, Responsable de SIBASI Cabañas; Sr. Héctor Antonio Martínez, Laboratorista; Ing. Alfonso González, Técnico Unidad de Vectores MINSAL.

El equipo de la misión fue coordinado por el Rvdo. Sail Quintanilla, quien explicó la agenda, objetivos y procedimientos de la misión.



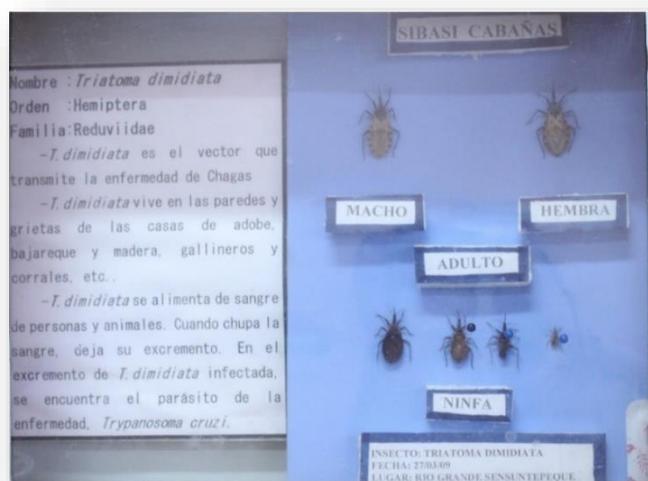
### I. FUNCIONAMIENTO SIBASI - VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA

En el mapa entomológico se tienen identificados 26 criaderos en todo el departamento, de los cuáles lastimosamente no se le puede dar la pesquisa larvaria adecuada según lo establece la norma, que debería ser semanalmente, esto debido a la escasez de recursos que se tienen, por lo que se hace una programación cada 3 meses; también en la época de lluvia se reprograman las actividades, pues en esta temporada se da la prioridad a la captura de zancudo y dependiendo de los parámetros que se tengan se hacen aplicaciones de larvicida, pues en época de lluvia los ríos están lavados y no en todos amerita la aplicación de insumos.

La pesquisa larvaria se realiza en lagunas, ríos, cañadas y consiste en que el entomólogo visita el lugar para tomar una muestra con cucharón, la cantidad depende de la dimensión del criadero pueden ser hasta cuarenta tomas de muestra a cada determinada distancia y realizan un conteo de las larvas y clasifican taxonómicamente para ver si la larva de ese criadero se puede convertir en zancudo transmisor de la malaria, que en este caso es el anopheles y posteriormente es que si es positivo anopheles

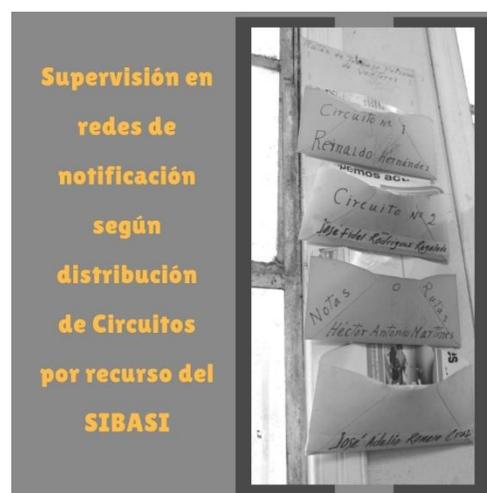
se realiza la aplicación de larvicida, pero también este entomólogo va a las casas para capturar zancudo adulto, en el tema de captura de este zancudo, se ha hecho en 9 caseríos que están en estrato 2, en donde hay mucho criadero y por ende se tiene la fase larvaria y la fase adulta y se hace el monitoreo de estas dos fases, una vez capturados igual se analizan, si no anofeles, Aedes o culex y en base al

índice que se tenga, se hacen las otras actividades como la fumigación, la investigación epidemiológica del caso, el tratamiento curativo a la persona positiva, a los convivientes y se monta una encuesta malario métrica, tomando muestra de sangre a todos lo que están en la localidad y se le da el tratamiento al paciente y posteriormente se hacen controles de calidad a la muestra.



## II. SUPERVISIÓN EN REDES DE NOTIFICACIÓN

Se tienen 5 circuitos, uno por cada recurso, y son encargados de leer la gota gruesa y darles mantenimiento a los equipos térmicos. De acuerdo con las reuniones y capacitaciones sostenidas con los colaboradores voluntarios para este año, se ha coordinado también con las instituciones para hacer fumigaciones térmicas, por ejemplo, la Alcaldía de Dolores trajo algunos equipos, que se han revisado, pues algunos necesitan reparación y hay que conseguir algunos repuestos y aún estamos esperando. En Dolores, Cañafstula, solicitaron insecticida y se les ha proporcionado y se ha coordinado a través de la Unidad de Salud.



### III. BOTIQUINES

Se han fundado dos botiquines en el área urbana de Sensuntepeque, la Alcaldía tiene una clínica, por lo que se fundó uno de los botiquines, y si están tomando gota gruesa y están recolectando y nos están apoyando con la vigilancia entomológica. Otro en el Laboratorio privado “Guzmán Ayala”, en donde se ha explicado el proceso de la toma de gota gruesa, se le ha proporcionado todos los insumos que necesitan como las lancetas, las láminas, etc. Y estamos pendientes de que nos notifiquen cuando tengan muestras para pasar a recogerlas y procesarlas nosotros.

### IV. COLABORADORES VOLUNTARIOS (Col Vol)

Contamos con 115 Col Vol identificados que nos apoyan con las diferentes actividades. Debido a que tenemos el país vecino de Honduras, en donde sabemos que hay casos de Malaria, se sostuvieron reuniones con los Col Vol, comprometiéndose en apoyarnos con la notificación de personas inmigrantes del país vecino, pues debido a la oportunidad económica que tienen acá para ganar en dólares se vienen a trabajar en algunos corrales, esto es mas que todo en la zona de Dolores. Entonces si los Col Vol detectan a algún inmigrante nos lo notifican, para que nosotros podamos ir a hacer la respectiva evaluación y ver si alguna persona viene con síntomas y así poder darle seguimiento. También se comprometieron a dar el tema de Malaria en las escuelas, pues hay muchas personas que desconocen el trabajo de Malaria, por lo que se han hecho divulgaciones para dar conocimiento de este tema, también en las reuniones de padres de familia, no solo a los alumnos. Con respecto a la toma gruesa se han hecho proyecciones para tomar una gota gruesa mensual con el fin de incrementar la búsqueda epidemiológica en el marco del proceso de eliminación de la Malaria.





Además, han realizado jornadas de limpieza de criaderos, pues hay Col Vol que viven cerca de ríos y quebradas, por lo que iban a dar seguimiento a los criaderos potenciales.

A los Col Vol, se les han entregado insumos tales como camisa tipo polo, gorras, chalecos, jabón líquido, botiquines se han entregado 75, rótulos acrílicos que han sido colocados en las casas donde hay botiquín han sido 75, lámparas de mano, las mochilas aún no las hemos recibido porque están en proceso de inventario. Con respecto a las oficinas, los escritorios, archiveros y sillas han sido proporcionadas por el Fondo Mundial.

#### V. CAPACITACIONES AL PERSONAL

El equipo del SIBASI ha recibido capacitaciones durante el año, de diferentes temas, tales como; Entomología, que se realizó en Zacatecoluca y otro en San Vicente, ambos de dos días; otro taller de cuatro días en el tema de Estudio de Pandeases, en dos ocasiones en Hotel Terraza en San Salvador sobre el tema de SAP. Se han entregado viáticos únicamente a los Col Vol que han asistido a los talleres.





## **LIMITANTES IDENTIFICADAS**

- Escasez de personal, lo que limita la cobertura y realización de actividades programadas.
- Problemas de territorialidad por violencia, lo cual limita el acceso del personal de salud.
- No poseen vehículo asignado a la oficina.
- Reparación de las motocicletas.
- Escaso equipo de computadora portátil para el registro de datos

## **NECESIDADES IDENTIFICADAS**

- Contar con más recurso humano para apoyar la implementación.
- Suplir el recurso transporte y/o gasolina de acuerdo con las necesidades del SIBASI.
- Proveer de espacios ambientados con calidad.
- Un equipo de cómputo portátil.
- Proveer de bombas de fumigación o los repuestos para las mismas que necesiten reparación.
- Proveer teléfono móvil para el personal que va a las comunidades.

## ALGUNAS PREGUNTAS

N°	PREGUNTAS	Respuestas Consolidadas
1	¿Podrían mostrarnos los lineamientos de Malaria que se comparten y que ustedes tienen disponibles?	Si, la que tienen es la Norma Técnica para la Eliminación de Vectores. También cuentan con el Manual del Colaborar Voluntario, el cual se tiene en digital y se espera enviar a impresión con economías del proyecto.
2	¿Estos documentos los comparten con las comunidades o solamente están disponibles en las unidades de salud? ¿Son documentos actualizados? ¿Cuál fue la fecha de la última actualización?	Estas normas han sido compartidas con directores de cada establecimiento de salud y con líderes de comunidades. La última fecha de actualización es del 2016.
3	¿Cuántas muestras se han tomado durante el último año? ¿Las toman la unidad de salud?	En el 2017 se tomaron 2,162 pruebas de gota gruesa, de estas son 22 de col vol, 1,974 por servicios médicos y 166 de personal antimalaria a través de la búsqueda activa. En el 2018, a la fecha se han tomado 1,974 pruebas
4	¿Podrían indicarnos cuál es el flujo de la muestra, cuánto tiempo tarda desde el momento que se toma la muestra hasta que se da el resultado al paciente?	Los Col Vol y/o unidades de salud toman gota gruesa, y se está implementando el método de la llamada, es decir en el momento que toman la muestra, nos dan una llamada y se recoge el mismo día o el siguiente a mas tardar para recogerla y se trae para examinarla, luego se notifica si saliera positiva.
5	¿Han encontrado casos importados? ¿Cuántos?	El último caso fue en Sensuntepeque en el 2009.
6	¿Han realizado alianzas interinstitucionales para la eliminación de la Malaria?	Si, con los líderes de comunidad, con las ADESCO, con la alcaldía, con ONG's como la Cruz Roja y Plan Internacional con instituciones de salud como el ISSS y los Hospitales Nacionales.
7	¿Cómo ha sido la coordinación con los colaboradores voluntarios?	Siempre han tenido coordinación, mantienen reuniones de seguimiento y visitas a las comunidades.



## **CONCLUSIONES**

- El equipo del SIBASI trabaja de forma coordinada con otras instituciones y con los Col Vol.
- El equipo de SIBASI cumple con los tiempos de toma de gota gruesa y resultados según sus lineamientos y normas.
- El equipo de SIBASI tiene conocimiento del trabajo que realizan, del tipo de vectores que son transmisores de la malaria.
- El equipo de SIBASI tiene identificado los lugares y cantidad de criaderos en las diferentes zonas del departamento.

## **RECOMENDACIONES**

- Que, de forma trimestral, el Programa presente ante el MCP-ES los avances, logros, necesidades y/o resultados que se tengan a nivel de país para futuras reprogramaciones o asignación de economías.
- Dar seguimiento a la asignación de motocicletas que serán compradas con el proyecto EMMIE



## **MCP-ES**

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



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



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