



Informe Visita de Campo 02-2019

**CLINICA VICITS USULUTÁN
SUBVENCIÓN VIH/ MINSAL**

COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO

ABRIL- 2019

CONTENIDO

CONTENIDO.....	- 1 -
INTRODUCCIÓN.....	- 2 -
OBJETIVOS.....	- 3 -
<i>GENERAL</i>	- 3 -
<i>ESPECIFICOS</i>	- 3 -
EQUIPO DE MONITOREO	- 4 -
DESCRIPCIÓN DE LA VISITA	- 5 -
I. FUNCIONAMIENTO DE LA CLÍNICA.....	- 5 -
II. METAS	- 6 -
III. COORDINACIÓN CON LOS CCPI	- 7 -
LIMITANTES IDENTIFICADAS	- 8 -
NECESIDADES IDENTIFICADAS	- 8 -
CONSOLIDADO DE PREGUNTAS	- 9 -
CONCLUSIONES.....	- 10 -
RECOMENDACIONES.....	- 10 -

INTRODUCCIÓN

A través del financiamiento del Fondo Mundial en El Salvador, se ejecutan actualmente 3 subvenciones: 1 para VIH, 1 para Tuberculosis y 1 para Malaria, las cuales están siendo administradas por el Ministerio de Salud. La Subvención para VIH SLV-H-MINSAL es por un monto de \$27,481,816.00

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 las cuáles se realizan 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 02 de abril del 2019, realizó Visita de Campo a la Clínica VICITS ubicada en la UCSF de Usulután, con el objetivo de conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018 de cara a la implementación de la subvención 2019-2021 y como coordinaron acciones con los CCPI, además de identificar necesidades y/o dificultades presentadas durante 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 durante la reunión sostenida en la visita, así como la información que presentó el equipo de la Clínica VICITS 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 – PASMO, Asociación Entreamigos, FUNDASIDA, ASOCCES; Sector Cooperación Internacional - ONUSIDA; Sector Población Clave – Asociación Orquídeas del Mar y Asociación de mujeres TS Liquidámbar; Sector OBF- Asociación El Renuevo y CONTRASIDA; Sector Gobierno, COPRECOS/COSAM. 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 y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2018 de cara a la implementación de la subvención 2019-2021 y como coordinaron acciones con los CCPI.

ESPECIFICOS

- Observar cómo se ejecutan las actividades enmarcadas en la subvención.
- Identificar necesidades y/o dificultades presentadas durante la implementación del proyecto.
- Conocer la interacción con otros actores.

EQUIPO DE MONITOREO

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

Nombre	Sector/Organización
Responsable de la Misión:	
Dra. Celina de Miranda Coordinadora Comité de Propuestas	ONUSIDA Cooperación Internacional
Acompañan la Misión:	
Lcda. Marta Alicia de Magaña	MCP-ES/ Directora Ejecutiva MCP-ES
Lic. Juan Francisco Ortíz	ONG/ FUNDASIDA
Lcda. Habely Coca Aguirre	ONG/ ASOCES
Lic. Pedro Antonio Cortez	ONG/ Asoc. Entreamigos
Sra. Consuelo Raymundo	PC/ Asoc. Orquídeas del mar
Sra. Rosa Alma Ramos	PC/ Asoc. Mujeres TS Liquidámbar
Rvdo. Sail Quintanilla	OBF/ Asociación Cristiana El Renuevo
Lcda. Silvia Berenice Rivera	OBF/ CONTRASIDA
Lcda. Maria Isabel Mendoza	Gobierno/ MINSAL/Unidad de Fondos Externos
Lcda. Karla Eugenia Rivera	MCP-ES/ Asistente Técnico Admin-Financiero
Equipo del Receptor Principal:	
Dra. Ana Guadalupe Flores	RP/ Unidad Ejecutora Fondo Mundial
Dr. Arturo Carrillo	RP/ Coordinador de Clínicas VICITS
Dra. Milisbeth González	RP/ Técnica en Monitoreo VIH
Equipo de la Clínica VICITS Usulután:	
Lcda. María Elena Turcios	SIBASI Regional
Dra. Maritza Gómez	Doctora de la Clínica VICITS
Lcda. Katlyn Nochez	Coordinadora de Enfermería UCSF Usulután
Lic. William Flores	Enfermero Clínica VICITS
Dra. Blanca de Santos	Epidemióloga de la región

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

El Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES fue recibido por el equipo de la Clínica VICITS de Usulután, dando inicio a la reunión con una ronda de presentación de cada uno de los participantes; posteriormente la coordinadora de la visita, Dra. Celina de Miranda, explicó la dinámica y los objetivos de la visita, comentando que se cuenta con un formulario cómo guía de preguntas que servirán de base para conocer las actividades y labor que realizan como equipo de la Clínica.

I. FUNCIONAMIENTO DE LA CLÍNICA

La clínica VICITS está diseñada para la atención de personas del sector de poblaciones clave; esta clínica tiene designado un equipo para la atención de usuarios conformado por una doctora en medicina y un enfermero, las instalaciones están debidamente equipadas y ambientadas, ya que cuentan con el consultorio independiente con baño incluido, con aire acondicionado y el equipo necesario para la atención.

El horario de atención a los usuarios es de 7:30 a.m. a 3:30 p.m. la capacidad de atención es de 15 a 20 usuarios por día, sin embargo, la afluencia de usuarios es mínima ya que se atienden de 2 a 3 en un día, por lo que se considera que esta subutilizada.



Dra. Maritza Gómez
Médica
Clínica Vicits

II. METAS

Como Clínica VICITS no cuentan con metas definidas para el establecimiento, se ha establecido la meta considerando un promedio de la población atendida cada año y se considera un porcentaje adicional que es aproximadamente de un 20%. A finales del 2018 el SIBASI Regional les solicitó preparar un Plan de Contingencia para definir un número de usuarios que se podrían atender, en el cual se estipuló que sumarían la población meta de los CCPI más el porcentaje extra de lo que cada VICITS realiza. Sin embargo, aún no se ha establecido la del 2019.

Esta clínica solo ha recibido referencia de usuarios por parte del CCPI de TS y de Trans, ya que el CCPI de HSH está más concentrado en San Miguel.

Se nos explicó que una de las limitantes que se han identificado para la definición de las metas es que no se cuenta con la talla poblacional del departamento para estas poblaciones, por lo que no se puede



establecer una meta, porque luego se da el fenómeno que por querer alcanzar la meta abordan población que no es la definida para la atención. El promedio mensual de usuarios atendidos por sector en el 2018 fue: para TS 6 usuarios, para HSH 4 usuarios, para Trans 2-3 usuarios, esto lleva a sacar un promedio total mensual de 15 usuarios, que es una meta alcanzable. Las metas que se han establecido han sido en base a estimados, ya que no se pueden definir

metas no alcanzables y así no brindar datos falsos.

Como clínica cuentan con un plan de trabajo en donde tienen calendarizadas actividades extramurales, las cuales realizan con o sin acompañamiento de los CCPI. Algunas de las actividades que realizan las hacen en institutos que consisten en temas de educación sexual y prevención del VIH, otro lugar donde realizan estas actividades es al centro penal, aquí la coordinación la hacen con la enfermera, quien identifica al joven que conoce a toda la población HSH al interior del penal, y de esta manera se citan el día de la actividad y se les da una charla educativa y se les toma la prueba; también hacen visitas a

night clubs, aquí los horarios de dichas jornadas son desde las 6 de la tarde hasta la medianoche. En el caso de las MTS las actividades las realizan en sus áreas de trabajo, en donde si han tenido dificultades por el tema del acceso es para la población meta que está en Santa Elena, Berlín, Mercedes Umaña o Alegría ya que están muy lejos y no tienen transporte para movilizarse.

III. COORDINACIÓN CON LOS CCPI

Han coordinado actividades con los CCPI de Trans, CCPI de TS y CCPI de HSH, en el año 2018 fueron 3 actividades con cada uno de ellos, por lo que solicitan mayor apoyo y acercamiento de los CCPI para la realización de las actividades, pues a pesar de que para esta nueva subvención 2019-2021 los CCPI son itinerantes, las actividades se continúan realizando.

Un fenómeno que se ha venido dando es que la referencia de la población clave para la clínica es bien mínima, ya que atienden entre 2-3 usuarios en el mes que son referidos por los CCPI.

La afluencia de la población es mayor de parte de las mujeres TS, es necesario hacer mayor trabajo para las otras dos poblaciones HSH y Trans. Es por ello por lo que solicitan el apoyo de los CCPI solicitándoles en el caso de la población HSH que no se centren solo en San Miguel, pues el apoyo de las organizaciones es fundamental, porque ellos pueden identificar los puntos de encuentro o los puntos de trabajo sexual de las 3 poblaciones, haciendo más fácil la identificación de los usuarios.



LIMITANTES IDENTIFICADAS

- Se ha identificado que para la definición de las metas no cuentan con la talla poblacional del departamento para estas poblaciones.
- No tienen personal de archivo, porque fue trasladada a SIBASI, lo que implica que al venir el paciente debe esperar hasta media hora para la búsqueda del expediente y poder brindarle la atención.
- La UCSF en donde está ubicada la Clínica no tiene laboratorio, esto hace que la doctora y/o el enfermero de la VICITS, luego de tomar las muestras a los usuarios las lleven al Hospital San Pedro para que sean procesadas y luego una vez estén los resultados también se movilizan para ir a recogerlos.
- No tienen medio de transporte para movilizarse a las actividades extramurales.

NECESIDADES IDENTIFICADAS

- Artículos de limpieza como guantes, desinfectante, jabón líquido, papel higiénico.
- Un regulador de voltaje para la computadora de la clínica.
- Papel para camilla
- Espéculos desechables
- Tubos nevados
- Papel toalla

CONSOLIDADO DE PREGUNTAS



¿Tienen metas establecidas respecto a las metas definidas en la subvención del FM 2019-2021 para las 3 poblaciones?

Las metas planteadas son de acuerdo con lo alcanzado el año anterior más un 20%



¿Qué acciones están realizando ustedes como clínica VICITS en la búsqueda de cumplir las metas?

Realizan actividades extramurales y coordinaciones con ONG's



¿Cuál es la capacidad de atención de la clínica en un día normal de trabajo? ¿Cuál es el horario de atención a los usuarios remitidos por los CCPI? ¿Existe alguna restricción?

La clínica tiene capacidad para 15 o más usuarios, el horario de atención es de 7:30 am a 3:30 pm.



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

La comunicación es muy poca, y en el mes son 2 o 3 usuarios referidos.



¿Cuál es el 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's?

En el 2018 fueron 103 pruebas para las 3 poblaciones, 48% mts y 40% HSHS



A la fecha, ¿qué resultados han obtenido y que nivel de afluencia tienen de la población clave a realizarse la prueba de VIH?

La mayor afluencia es de MTS

CONCLUSIONES

- La Clínica VICITS persiste en el trabajo sin tener metas establecidas.
- No cuentan con talla poblacional de la región, lo cual limita establecer metas.
- Se ha trabajado en el tema de estigma y discriminación al interior de la UCSF.
- Falta mayor coordinación con los CCPI de HSH y Trans.
- El espacio físico de la clínica ha sido ampliado en comparación con el 2014.
- A pesar del poco apoyo en la referencia de usuarios de parte de los CCPI, la Clínica VICITS ha creado sus propias estrategias para la búsqueda y/o acercamiento de los usuarios.
- Se debe asegurar la sostenibilidad de la clínica y la afluencia de los usuarios.
- No se han socializado las metas de la subvención 2019-2021 con el personal.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al MINSAL ver la meta compromiso en la subvención y ver el comportamiento de la VICITS para poder definir un porcentaje del 3% o 4% para la meta, la subvención cuenta con sus metas y estas deben ser distribuidas de manera más acertado a la realidad y no partiendo de promedios supuestos.
- Se recomienda al MINSAL brindar el apoyo a las Clínicas VICITS para crear un plan de acción con el que se pueda ejecutar de una manera programática la cascada en atención al paciente de población clave.
- Se recomienda a las Clínicas VICITS trabajar de manera activa y coordinada con los CCPI's.
- Se recomienda al MCP-ES dar seguimiento a la solicitud de apoyo a las necesidades presentadas por la clínica VICITS el día de la visita.
- Se recomienda al MCP-ES continuar coordinando reuniones y o visitas con el RP, el SR y los SSR para tener una visión mas cercana de la implementación de la subvención.



EQUIPO DE MONITOREO MCP-ES Y EQUIPO MINSAL VIH

MCP-ES

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



www.mcpelsalvador.org.sv



MCP- ES en respuesta al VIH, Tuberculosis y Malaria en El Salvador



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