

Visita de Campo 07-2019



PASILLO 1
CONSULTORIO 4
Clínica VICITS
Dr. Hernán
(9:00 am -5:00)



CLÍNICA VICITS SAN JACINTO
SUBVENCION VIH- MINSAL

TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO	- 2 -
INTRODUCCIÓN	- 3 -
OBJETIVOS	- 4 -
GENERAL.....	- 4 -
ESPECÍFICOS	- 4 -
EQUIPO DE MONITOREO	- 5 -
DESCRIPCIÓN DE LA VISITA	- 6 -
I. FUNCIONAMIENTO DE LA UCSF SAN JACINTO	- 6 -
II. CLÍNICA VICITS	- 6 -
III. FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN	- 8 -
IV. DATOS IMPORTANTES	- 8 -
V. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS.....	- 11 -
LIMITANTES IDENTIFICADAS	- 12 -
NECESIDADES IDENTIFICADAS	- 12 -
RESUMEN DE PREGUNTAS FORMULARIO DE MONITOREO	- 13 -
CONCLUSIONES	- 14 -
RECOMENDACIONES	- 14 -

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 dólares, este monto incluye \$13,000.000.00 para el Laboratorio Nacional de Referencia.

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 04 de septiembre del 2019, realizó Visita de Campo a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar (UCSF) ubicada en San Jacinto, con el objetivo de conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2019 y como coordinan las acciones con los SSR administrados por Plan Internacional, avances, dificultades o necesidades identificadas en la implementación del proyecto.

El presente documento recoge las apreciaciones y datos que se obtuvieron a través del formulario de monitoreo relleno por cada uno de los miembros que participaron en la visita, así como la información que presentó el equipo de la Clínica VICITS.

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES invitó a participar a los representantes de los diferentes sectores que conforman el MCP-ES, habiendo manifestado interés: Sector ONG's - PASMO; Sector OBF- Asociación Cristiana El Renuevo y HWPL; Sector Personas afectadas por VIH, TB y Malaria- Grupo de Apoyo Hospital Zacamil. Y REDCA+, Sector Poblaciones Clave, Colectiva Venus, Sector Académico, IEPROES.

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. La Coordinación con la unidad de salud fue realizada por el Programa Nacional de VIH y la unidad Ejecutora del Fondo Mundial, quienes además apoyaron con el transporte de la misión.

OBJETIVOS

GENERAL

- ✚ Conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas para el 2019 y como coordinan las acciones con los Sub Subreceptores.

ESPECÍFICOS

- ✚ Observar cómo se ejecutan las actividades enmarcadas en la subvención.
- ✚ Identificar necesidades presentadas durante la implementación del proyecto.
- ✚ Identificar 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:	
Rvdo. Sail Quintanilla Sub Coordinador Comité de Monitoreo	Asoc. Cristiana El Renuevo OBF
Acompañan la Misión:	
Lcda. Marta Alicia de Magaña	MCP-ES/ Directora Ejecutiva MCP-ES
Lcda. Karla Eugenia Rivera	MCP-ES/ Asistente Técnico MCP-ES
Dra. Margarita de Peñate	Académico/ IEPROES
Pr. Giovanni Marroquín	OBF/ HWPL
Ing. Rober Amadeo Martínez	PASTM/ Grupo de apoyo H. Zacamil
Ing. Enrique Díaz Martínez	PASTM/ REDCA+
Equipo del Receptor Principal:	
Dra. Milisbeth González	Monitoreo y Evaluación de VIH/UEFM
Dr. Arturo Carrillo	Coordinador Clínicas VICITS
Dr. Salvador Sorto	Monitoreo y Evaluación/ Programa de VIH
Equipo de la Clínica VICITS	
Dr. Gerardo Cruz	Director Interino de la UCSF
Dra. Silvia Marroquín	Referente VIH Región Metropolitana
Dr. Nelson Hernández	Médico responsable de la Clínica
Lic. Ricardo López	Promotor y Navegador de la Clínica
Dra. Betty Garay	Epidemióloga SIBASI Sur
Sr. José Luis Flores	Promotor y Navegador VICITS
Lcda. Patricia Orellana	Laboratorista Clínico UCSF San Jacinto
Lcda. Gabriela Cornejo	Educadora UCSF San Jacinto
Lcda. Adalia Hernández	Enfermera supervisora UCSF San Jacinto
Lic. Cristian Aguilar	Encargado documentos médicos

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

El Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES fue recibido por el equipo de la UCSF de San Jacinto y Clínica VICITS, presentándose cada uno de los que conforman el equipo de salud de dicho establecimiento. El Rvdo. Sail Quintanilla subcoordinador del Comité de Monitoreo Estratégico brinda un saludo los presentes; explicando el propósito de la visita, comenta que el equipo cuenta con un formulario en el cual se basaran sus preguntas, las cuales pueden irse respondiendo durante la presentación que se ha preparado para la reunión; El Dr. Nelson Hernández presenta datos relevantes de la UCSF.



I. FUNCIONAMIENTO DE LA UCSF SAN JACINTO

La UCSF de San Jacinto está ubicada en el departamento de San Salvador, pertenece al SIBASI Sur el cual tiene 3 Micro redes, Panchimalco, San Marcos y UCSF San Jacinto, la cual es especializada; en total el SIBASI sur cuenta con 20 centros de salud: 1 especializada, 6 intermedias, 12 básicas y un hogar de espera materna.

El departamento de San Salvador tiene el 27.1 de densidad poblacional y la extensión territorial no es muy grande, como población de SIBASI Sur para el año 2019 tienen una población de 224, 221.

La Región Metropolitana cuenta con 6 clínicas VICITS; San Miguelito, San Jacinto, Concepción, Aguilares, Barrios y Apopa.

II. CLÍNICA VICITS

Las Clínicas VICITS son dependencias de las UCSF, responsables de vigilancia centinela de las infecciones de transmisión sexual, donde se da atención diferenciada a población LGBTI y Trabajadoras Sexuales; dentro de los servicios que brinda se incluyen actividades de promoción de servicios de salud, prevención de ITS basada en IEC, Referencia a CAI u otros servicios de salud: asistencia psicológica, adolescentes, SSR, Odontología, atención clínica integral.

Esta clínica inició sus servicios en el 2017, sin embargo, su inauguración oficial fue hasta el 2018, siendo el Dr. Nelson Hernández el responsable de su atención y su promotor- navegador asignado el Lic. Ricardo López, quien ha sido asignado gracias al financiamiento de UVG (Universidad del Valle); cuentan con un consultorio asignado específicamente para la atención de población LGTBI y Trabajadoras sexuales, así como un consultorio para consejería y atención de usuarios. El horario de atención es de 9:00 am a 5:00 pm, aunque se han dado casos en los que los pacientes no pueden asistir durante esta jornada y el personal de la Clínica se coordina para poder atenderles fuera de esta jornada, a excepción de toma de pruebas, ya que el horario de laboratorio es diferente.



Esta clínica realiza 3 tipos de intervenciones: estructural, biomédico y conductual.

- ✚ Estructural: Son intervenciones que promueven un entorno propicio, buscan la reducción de estigma y la discriminación.
- ✚ Biomédico: Son intervenciones con métodos clínicos y médicos que buscan dar diagnósticos oportunos, atención integral y continua, tratamiento para enfermedades. La pre-consejería la realizan en base a riesgo y la pos-consejería se refuerza y se profundiza lo hablado en la pre-consejería, ambas son personalizadas para cada paciente, de acuerdo con su estilo de vida y prácticas sexuales.
- ✚ Conductual: Son intervenciones que promueven un comportamiento saludable, consejería sobre uso persistente de condón masculino, femenino y manta de látex, asesoramiento sobre la reducción del riesgo, educación sexual y reproductiva integral.

Parte de los servicios médicos que ofrece esta Clínica VICITS, es una batería de exámenes especiales, que no se da en todos los centros de salud y son los siguientes:

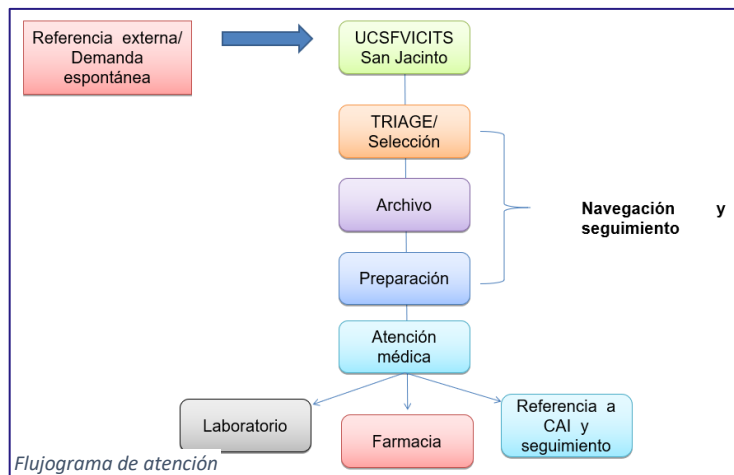
- ✚ Prueba de VIH
- ✚ Sífilis
- ✚ Hepatitis B y C
- ✚ Toma PAP

- Muestras de secreción endocervical y uretral para clamidias, gonorrea, Virus de Papiloma Humano, Herpes Virus (PCR), vaginosis bacteriana, tricomoniasis (directo y punteo de nuget), vigilancia de la resistencia antimicrobiana de Neisseria g.

En ocasiones existen usuarios, en su mayoría mujeres Trans, que no quieren realizarse toda la batería de exámenes, la cual se realiza cada año. En el caso de las pruebas de VIH se realizan acorde a las prácticas sexuales de riesgo de los pacientes. La norma es realizarla a los 6 meses, sin embargo, si en alguno de los controles el paciente reporta haber tenido prácticas sexuales de riesgo, se realiza a los 3 meses debido al período de ventana.

III. FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN

El 90% de los pacientes que se atienden en esta clínica es porque han sido contactados a través de las organizaciones de sociedad civil, por los promotores, por un amigo o por sus parejas. Cada paciente que se hace presente a este centro de salud es atendido según el siguiente flujograma.



Sin embargo, si al momento del TRIAGE (Selección) se ha logrado identificar que es usuario de Población Clave, se lleva directamente a la Clínica, para evitar que sufran estigma y discriminación de parte de la población general. El personal de salud de esta Unidad de salud ya está sensibilizado y capacitado para identificar y atender a la población clave.

IV. DATOS IMPORTANTES

A. Información

Tienen a disposición diferentes sistemas de información que recolectan datos de la vigilancia centinela para las ITS, entre ellos: Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP); VIGEPES, SUMEVE, SEPS, SIMMOW.

B. Producción de servicios

La mayor cantidad de pacientes atendidos son de la población HSH con 424 atenciones, 409 pruebas de VIH y 33 casos nuevos de VIH. Para población Mujeres Trans con 82 atenciones, 71 pruebas de VIH y 3 casos nuevos de VIH. Para el caso de las MTS aquí casi no las atienden por el tema de violencia social, y son referidas a San Miguelito o Concepción.

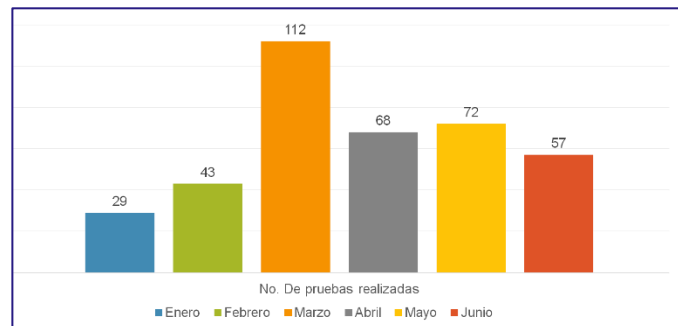
En total han sido 506 atenciones, 480 pruebas de VIH y 36 casos nuevos de VIH.

La diferencia en el número de atenciones con el número de pruebas de VIH se debe a que hay pacientes que ya tenían sus pruebas antes de vincularse a la VICITS San Jacinto, o se han hecho pruebas en otros establecimientos de salud o vienen con pruebas de laboratorio particular, en otros casos son pacientes ya con un diagnóstico positivo, por lo que ya no se les realiza prueba de VIH.

El número de pruebas de VIH realizadas del 01 de enero al 30 de junio son 381.

C. Vinculación de pacientes

De los 27 casos diagnosticados, todos conocen su resultado y solo han sido vinculados 18 pacientes; algunos están pendientes de llegar por sus resultados. Una de las dificultades que se presentan para esta vinculación es que algunos pacientes cambian con facilidad



sus números telefónicos y no hay forma de contactarlos, otros por el tema de migración debido a la inseguridad por el tema de violencia social, hay 3 casos específicos que fueron referidos al ISSS, ya que son asegurados y prefieren continuar su tratamiento en dicha institución.

Lo que beneficia a esta VICITS para la vinculación de los pacientes es que cuentan con el promotor-navegador financiado por UVG, siendo su función la promoción de los servicios de salud y ofertar el servicio de navegación al paciente VIH positivo para que siga su tratamiento.

Nos comentan que se ha conversado con el SR Plan Internacional, ya que los compañeros de organizaciones como Visión Propositiva y REDSAL apoyan con el acompañamiento, sin embargo, sería bueno que este apoyo se realice con aquellos establecimientos de salud que no cuentan con la figura de promotor-navegador, para que así no se dupliquen esfuerzos.

D. Sesiones educativas

De enero a junio se han realizado 130 sesiones educativas enfocadas al paciente, otras veces se incluye a la pareja, estas son actividades intramurales. El común



denominador de la población clave es que cuesta que reciban o acepten la información que se les brinda para la prevención.

Según se detalla en el literal B, la mayor cantidad de atenciones y de casos reportados se da en población HSH, y esto es preocupante porque es el que continúa teniendo relación con personas heterosexuales y puede ser el puente que lleve la epidemia a la población general.

E. Notificación asistida de parejas (NAP)

Como parte de los aportes de la Universidad del Valle a través de los fondos del CDC, se está implementando la estrategia de notificación asistida a las parejas, la cual se está dando en algunos establecimientos de salud que cuentan con un promotor-navegador, esta se trata de buscar a las personas positivas a partir de los casos índices.

De mayo a agosto 2019, se tienen identificados 19 casos índices, quienes han brindado contacto de hasta 2 o 3 parejas, siendo un total de 40 personas, de las cuales 34 han sido contactadas, las que no se han podido contactar ha sido por cambio de número telefónico, o porque el número brindado solo es para WhatsApp y no para llamadas, algunas que han sido contactadas vía Facebook han bloqueado el perfil. Todas las parejas contactadas son notificadas que sus datos son confidenciales. De estas 34 contactadas, todas han sido vinculadas a Clínicas VICITS, y todas han aceptado la toma de la prueba, de estas 34 parejas tamizadas, 18 han resultado casos positivos y 16 casos negativos. Los 16 casos negativos se les está dando el seguimiento para verificar si después del período de ventana pueden mantener su estatus.

La notificación asistida a parejas se realiza a través de 3 vías, se explica que es una estrategia voluntaria y confidencial.

- 1) Llamada telefónica, 2) Mensaje, 3) Acuerdo

F. Coordinación con otros actores.

La clínica VICITS tiene convenio con PASMO para la atención de usuarios en fin de semana, para el caso de movilización de pacientes que por alguna razón no pueden llegar entre semana a los centros de salud, el personal de PASMO los moviliza en fin de semana a laboratorios para realizarse la prueba, luego ellos notifican al promotor-navegador del resultado, para darle seguimiento desde la VICITS.



También la vinculación con las unidades móviles del Subreceptor Plan, la labor es muy efectiva, ya que las organizaciones Sub subreceptoras les refieren, se hace un reconocimiento a Colectivo Alejandría ya que está empoderando y concientizando a las Mujeres Trans para el Autocuido.

V. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS

- ✚ Trabajo en equipo
- ✚ Trato humanizado
- ✚ Confidencialidad
- ✚ Flexibilidad en la atención
- ✚ Ambiente de atención libre de estigma y discriminación
- ✚ Implementación de notificación asistida de parejas (NAP)

LIMITANTES IDENTIFICADAS

- + Horarios de trabajo y/o estudio.
- + Violencia Social.
- + Accesibilidad.
- + Negación ante resultado de la prueba rápida.
- + Estigma y discriminación.
- + Migración.
- + Falta de recursos humanos: laboratorio, navegador, enfermería y médico.

NECESIDADES IDENTIFICADAS

Área de Laboratorio:

- + Una computadora completa.
- + Una impresora.
- + Un aire acondicionado.
- + Un módulo de sillas de espera (de 3 personas).
- + 6 sillas ergonómicas.
- + Contratación de recursos: promotor-navegador, laboratorio, enfermería y médico.

Área de Farmacia:

- + Una computadora completa.
- + Una impresora.
- + Un aire acondicionado.

UCSF:

- + Un cañón.
- + Una laptop para educación continua del personal.
- + Adecuación de segunda clínica para consejería.

RESUMEN DE PREGUNTAS FORMULARIO DE MONITOREO

	¿Cuál es la capacidad de atención de la clínica en un día normal de trabajo?	Normalmente de 12 a 14 usuarios.
	¿Cuál es el horario de atención para usuarios remitidos por los SSR?	De 9:00 am a 5:00 pm
	¿Qué acciones realizan como clínica para el éxito de sus labores?	Promoción, educación e información, trabajo en equipo de la UCSF.
	¿Qué resultados han obtenido en la afluencia de usuarios para la toma de la prueba?	Se han realizado en este periodo 409 pruebas y como resultado 44 casos +
	¿Cómo es su relación con el personal de las organizaciones SSR?	Muy buena coordinación, especialmente con Colectivo Alejandría
	¿Se han presentado dificultades para realizar el trabajo con poblaciones clave?	Si, en el caso de MTS son referidas a otras UCSF por la violencia social

CONCLUSIONES

- ✚ La Clínica VICITS cuenta con un plan de trabajo definido.
- ✚ El personal de la Clínica VICITS tiene claridad de sus funciones y metas.
- ✚ La Clínica VICITS cuenta con el apoyo del personal de la UCSF y del programa de VIH.
- ✚ Se detecta mucho entusiasmo y compromiso de parte del personal.
- ✚ Personal de la UCSF revisa VIGEPES como fuente de información de los casos en el sistema.
- ✚ La Clínica VICITS recibe pacientes referidos por SSR haciendo un reconocimiento especial a la labor de Colectivo Alejandría.
- ✚ La Clínica VICITS no puede dar atención a población MTS debido al problema de seguridad social.

RECOMENDACIONES

- ✚ Se recomienda que a través del apoyo de otros actores se cuente con la figura de promotor-navegador en otros establecimientos de salud.
- ✚ Se recomienda dar seguimiento a la habilitación del segundo consultorio para atención de usuarios de Clínica VICITS.
- ✚ Se recomienda hacer vinculación con la estrategia de cuidado y tratamiento.



www.mcpelsalvador.org.sv



<https://www.facebook.com/MCPES2002/>



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