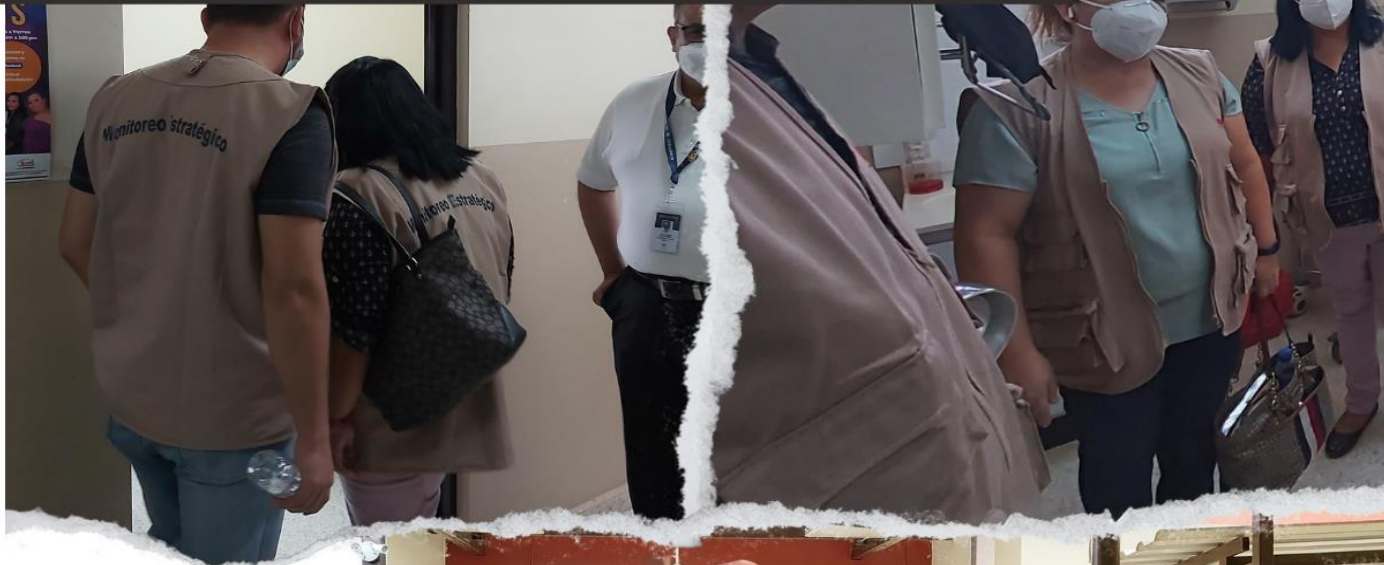


INFORME VISITA DE CAMPO 02-2021

Comité de Monitoreo Estratégico

Marzo 2021



MCP-ES

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

CLINICAS AMIGABLES
UCSF CHALCHUAPA SANTA ANA
SUBVENCIÓN VIH- MINSAL

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 3 |
| OBJETIVO DE LA VISITA..... | 4 |
| EQUIPO CONFORMADO PARA LA VISITA | 4 |
| DESCRIPCIÓN DE LA VISITA..... | 5 |
| LIMITANTES | 10 |
| NECESIDADES..... | 10 |
| EXPERIENCIA DIGITAL DEL EQUIPO DEL CME..... | 10 |
| CONSOLIDACIÓN DE PREGUNTAS DEL FORMULARIO..... | 11 |
| CONCLUSIONES | 12 |
| RECOMENDACIONES | 12 |

INTRODUCCIÓN

A través del financiamiento del Fondo Mundial en El Salvador, se ejecutan actualmente 2 subvenciones: 1 para VIH y una 1 para Tuberculosis; ambas administradas por el Ministerio de Salud (MINSAL). La Subvención para VIH (SLV-H-MINSAL) inició el 01 de enero del 2019 y finaliza el 31 de diciembre del 2021, el cual tiene un monto total aprobado de \$ 14,481,816.00 (Catorce millones, cuatrocientos ochenta y un mil ochocientos dieciséis dólares americanos).

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

El Comité de Monitoreo Estratégico para este año 2021 se han retomado las actividades presenciales con las medidas de bioseguridad necesarias para realizar las visitas de campo, en esta ocasión la visita se realizó el 23 de marzo a las Clínicas Amigables en Chalchuapa, departamento de Santa Ana, para dar seguimiento a la implementación del proyecto de VIH.

Este documento recoge las apreciaciones y datos obtenidos a través de informes presentados por personal de la Clínica Amigable y del formulario digital del comité de monitoreo; utilizando la plataforma “Google forms”, para que cada uno de los miembros del comité que participaron en la visita elaboren su informe.

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico invitó a participar a los miembros del MCP-ES que conforman el comité de monitoreo, quienes son representantes de diferentes sectores: Sector ONG’s- PASMO, CONAMUS, FUNDASIDA; Sector Poblaciones Clave- Colectivo Alejandría.

En adición a los miembros, se convocaron en esta ocasión a participar en la visita personas externas al MCP-ES del Sector PASTM y del Sector Poblaciones Clave. El detalle de las personas que atendieron la convocatoria puede verse en la página 4 de este informe.

La Coordinación de esta actividad se realizó con el apoyo de la Unidad de Programa VIH/MINSAL, agradeciendo las gestiones realizadas por la Dra. Guadalupe Flores y el Dr. Arturo Carrillo.

OBJETIVO DE LA VISITA

Verificar la atención en servicios de salud a usuarios de las poblaciones clave en sitios libres de estigma y discriminación.

EQUIPO CONFORMADO PARA LA VISITA

El equipo que participó en la visita de campo estuvo conformado de la siguiente manera:

| <i>Nombre</i> | <i>Sector/ Organización</i> |
|---|---|
| <i>Responsable de la misión</i> | |
| <i>Lcda. Susan Padilla</i> | ONG´s/ PASMO Coordinadora CME |
| <i>Acompañan la misión</i> | |
| <i>Sra. Bessy Díaz</i> | PASTM/ REDCA+ |
| <i>Sr. Fabricio Amaya</i> | PC/ Colectivo Alejandría |
| <i>Sr. Francisco Ortíz</i> | ONG´s/ FUNDASIDA |
| <i>Lcda. Marta Alicia de Magaña</i> | Directora Ejecutiva MCP-ES |
| <i>Lcda. Karla Eugenia Rivera</i> | Asistente Técnico MCP-ES |
| <i>Equipo del Receptor Principal</i> | |
| <i>Dr. Arturo Carrillo</i> | Gobierno/ MINSAL/ Unidad Programa ITS/VIH |
| <i>Dra. Milisbeth González</i> | Gobierno/ MINSAL/ Unidad Ejecutora FM |
| <i>Dr. Juan Carlos Ramírez</i> | Gobierno/MINSAL/ Unidad Ejecutora FM |
| <i>Equipo de la Clínica Amigable</i> | |
| <i>Dr. Sergio Avilés</i> | Epidemiólogo Región Occidental |
| <i>Lcda. Sandra Rivera</i> | Enfermera referente VIH Región Occidental |
| <i>Dra. Edith Corado</i> | Epidemióloga SIBASI Santa Ana |
| <i>Dra. Beatriz Orellana</i> | Directora UCSFE Chalchuapa |
| <i>Dra. Cindi Velado</i> | Coordinadora Clínica Amigable |

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA

Esta visita se realizó en modalidad presencial a la Clínica Amigable ubicada en Chalchuapa, Santa Ana, el 23 de marzo del 2021 de 8:30 am a 4:00 pm; con el objetivo de realizar el monitoreo a las actividades que realiza la unidad del Programa de VIH en el marco de la subvención administrada por el MINSAL, dando seguimiento a la atención a usuarios de las poblaciones clave en ambientes libres de estigma y discriminación. La responsable de la misión y coordinadora del comité de monitoreo estratégico, Lcda. Susan Padilla, brindó las palabras de bienvenida al equipo que conformó la visita de campo y explicó la metodología bajo la cual se desarrollaría la visita, haciendo saber que en esta oportunidad se trabajaría el formulario de monitoreo en modalidad digital, haciendo un check list de algunos puntos importantes en el desarrollo de la actividad.



Foto: Equipo de Monitoreo iniciando la actividad

Presentación de datos Clínica Amigable Chalchuapa

La Dra. Cindy Velado, Médica responsable de la Clínica, realizó una presentación, en donde compartió datos poblacionales y de la red departamental de salud para Santa Ana y los datos sobre la Clínica Amigable del municipio de Chalchuapa, la cual inició sus funciones en noviembre 2020, en un horario de atención de 7:30 am a 3:30 pm de lunes a viernes.

¿Qué son las VICITS/Amigables?

Son clínicas responsables de la atención integral a Población clave: Trabajadoras/es Sexuales y población LGTBI, con enfoque de género, con calidez y vigilancia de las infecciones de transmisión sexual. Incluye actividades de promoción de servicios de salud, prevención de ITS, basada en la estrategia de IEC incluye referencia a CAI u otros servicios de salud tales como asistencia psicológica, adolescentes, SSR, Odontología. El compromiso es brindar una atención en salud integral y de calidad a población clave.

Las intervenciones de prevención combinada que se oferta en la Clínica son: Estructural, Biomédico y Conductual.

| Estructural |
|---|
| Intervenciones que promueven un entorno propicio |
| <ul style="list-style-type: none"> • Abordajes de género y contra la violencia de género. • Intervenciones en la reducción de estigma y la discriminación. • Profesionales de salud capacitados en abordaje a población clave. • Apoyo político e institucional • Leyes para proteger Derechos (acuerdo Ministerial 202, Decreto 56-(Presidencial). • Todas las atenciones se realizan basado en derecho de la salud, es de carácter voluntario y gratuito en todas las clínicas. |
| Biomédico |
| Intervenciones que usan métodos clínicos y médicos |
| <ul style="list-style-type: none"> • Preservativos y lubricantes • Prueba del VIH y otras ITS • Diagnóstico sindrómico y etiológico/ ITS • Tratamiento de ITS • Vinculación temprana de PC/VIH • Promotores / navegadores para seguimiento de caso. • Atención integral y continua a PC y referencia a otras especialidades • Tratamiento para VIH en 20 clínicas de atención integral. • Salud anal |
| Conductual |
| Intervenciones que promueven un comportamiento saludable |
| <ul style="list-style-type: none"> • Consejería en ITS y VIH • Consejería sobre uso persistente de condón masculino, femenino y manta de látex • Asesoramiento sobre la reducción del riesgo • Educación sexual y reproductiva integral • Programas de educación entre pares • Referencia a la Atención: psicológica, en DDHH y asistencia legal. • Uso de redes sociales para la promoción, educación y prevención de las ITS |

Actividades realizadas por la Clínica Amigable



Entrevista y Promoción en Punto Noticias y Programa Alfombra VIP (Canal Local)



Visita a Colectiva VENUS para coordinación de actividades



Actividad con Policía Nacional Civil de Chalchuapa

Distribución de metas a nivel nacional

Distribución de metas nacionales por implementador HSH

| ANO | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------|--------|--------|--------|
| METAS FM | 17,785 | 17,133 | 16,601 |
| PLAN | 10,671 | 9,423 | 8,301 |
| MINSAL | 8173 | 10,477 | 12,033 |

Distribución de metas nacionales por implementador TRANS

| AÑO | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------|-------|-------|-------|
| METAS FM | 1,094 | 1,006 | 1,069 |
| PLAN | 656 | 553 | 535 |
| MINSAL | 515 | 698 | 535 |

Distribución de metas nacionales por implementador MTS

| ANO | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------|-------|-------|-------|
| METAS FM | 7,227 | 7,296 | 7,296 |
| PLAN | 4,333 | 4,013 | 3,648 |
| MINSAL | 3,719 | 5,060 | 5,425 |

Servicios brindados en la Clínica Amigable

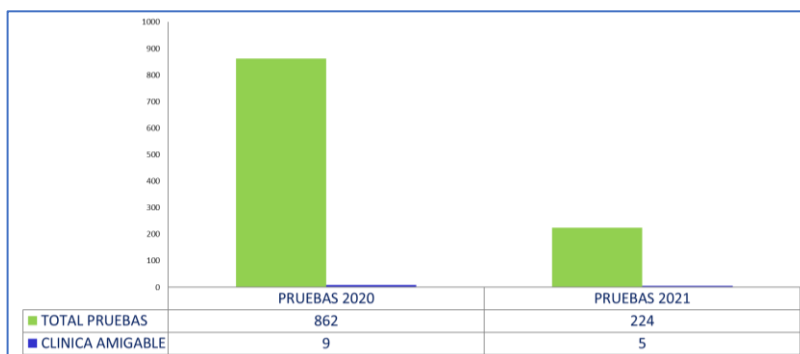
- Historia clínica completa en el SIAP-VICITS
- Diagnóstico etiológico y tratamiento médico
- Prueba de VIH
- Serología para Sífilis
- Hepatitis B y C
- PAP
- VPH

Otro de los datos presentados es el número de atenciones en poblaciones clave de noviembre 2020 al 15 marzo 2021, el cual se detalla en el siguiente cuadro:

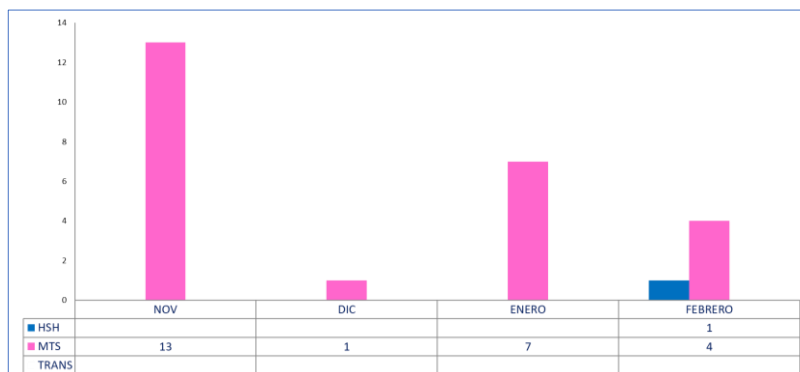
Atención a Población Clave

| Año de reporte | 2020 | 2021 | | | Totales |
|-----------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
| Población clave | MTS | Lesbiana | MTS | HSH | |
| Inscripción | 9 | 1 | 3 | 1 | 14 |
| Entrega de Resultados | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 |
| Control | 4 | 0 | 6 | 0 | 10 |
| Totales | 13 | 2 | 12 | 1 | 28 |

Pruebas Diagnósticas VIH 2020-2021



Atención brindada a población clave Noviembre 2020-febrero 2021



Post Consejerías VIH 2020-2021



Como parte de las estrategias implementadas para la atención de pacientes y el alcance de las metas son las siguientes:

- Trabajo en equipo
- Trato humanizado
- Ambiente libre de estigma y discriminación
- Confidencialidad
- Flexibilidad en la atención



Foto: Clínica Amigable Chalchuapa

LIMITANTES

Algunas de las limitantes identificadas y expresadas por el personal de la clínica son las siguientes:

- Pandemia
- Falta de promoción
- Violencia social
- Accesibilidad
- Horarios de trabajo y/o estudio de los usuarios
- Falta capacitación sobre disminución de estigma y discriminación al resto del personal
- Migración de la población clave
- Población en control en otros establecimientos

NECESIDADES

- Asignación de recurso de Promotor/Navegador
- Promoción de Clínica Amigable en cada espacio de la RIIS
- Modelo anatómico femenino y masculino para consejerías.

EXPERIENCIA DIGITAL DEL EQUIPO DEL CME

Durante la actividad los miembros del comité de monitoreo estratégico hicieron uso de las Tablets para el llenado del formulario digital utilizando la plataforma Google forms, el cual facilita la recolección de la información para el levantamiento de este informe. Los miembros participantes de esta visita expresaron que esta modalidad es una forma práctica de elaborar su informe de forma individual.



CONSOLIDACIÓN DE PREGUNTAS DEL FORMULARIO

| PREGUNTAS | RESPUESTAS |
|--|---|
| 1. <i>Las clínicas amigables serán fortalecidas con el proyecto Fondo Mundial, 2019-2021. Favor comentar el estado del mobiliario de la clínica amigable según usted observó en la visita.</i> | La clínica ya fue equipada y adecuada, se pudo observar que con las remodelaciones se cuenta con un espacio adecuado para la atención de los usuarios. |
| 2. <i>La Clínica Amigable reporta los informes al SUMEVE. Comente como lo hacen y si hay cuellos de botella para el proceso de registro.</i> | Sí, la clínica entrega sus reportes a SIBASI Santa Ana, en donde se encargan de digitalizar la información. El personal ha sido capacitado. |
| 3. <i>¿Cuáles servicios se prestan actualmente a las poblaciones clave? ¿Cuáles no se prestan debido a la situación de pandemia?</i> | Los servicios que prestan son: Atención psicológica, ginecología, atención integral, asistencia legal, educación y prevención, pruebas de VIH y otras ITS, abordaje de género. Todos los servicios se siguieron prestando, aun en medio de la pandemia, fue a consideración de los usuarios, pues hubo muchos que desistieron por temor al virus. |
| 4. <i>Comente si hay algún modelo innovador de servicios que se esté prestando a las poblaciones clave que asisten a la unidad.</i> | Historia clínica en el SIAP, acercan el servicio a la población, están haciendo pruebas de Hepatitis, promoción de la Clínica Integral, tamizajes con jornadas de pruebas de VIH. |
| 5. <i>¿Cómo se ha manejado el estigma y discriminación en la atención a las poblaciones clave?</i> | Capacitaciones en la cadena de atención al personal de salud desde el vigilante hasta todo el personal. La atención a los usuarios por parte de los encargados de la clínica es un aspecto primordial. |
| 6. <i>¿Cómo ha contribuido el proyecto del FM en el fortalecimiento de la clínica?</i> | Remodelación en los diferentes espacios y capacitaciones constantes al personal. |
| 7. <i>¿Cuántas personas de la población clave acudieron a esta clínica para atención en el 2020?</i> | Se han atendido 13 personas en total. |
| 8. <i>¿Hay estrategias diferenciadas para atender a la población clave? Favor explique cuáles son:</i> | Flexibilidad en la atención, apoyo de la PNC y alcaldía municipal, promoción en redes sociales, para que conozcan la clínica, dónde hay una gran concentración de poblaciones clave. A los usuarios se les da una tarjeta firmada y sellada por la médica de la clínica y solo la muestra al vigilante y pasa inmediatamente a archivo. |
| 9. <i>¿Ha participado la clínica en algún plan piloto para la implementación de servicios a las poblaciones clave?</i> | No, no se ha considerado en ningún plan, pero dentro de las estrategias se capacitaron por iniciativas propias para poder abrir la clínica y brindar la atención. |
| 10. <i>Las poblaciones clave han aceptado los servicios que imparte la clínica amigable. ¿Tienen registros de visitas recurrentes de las personas buscando servicios?</i> | Sí hay un registro de los usuarios y solo 1 usuario no regreso. Los usuarios de la población clave han establecido una relación de confianza. |

CONCLUSIONES

- Los miembros del comité fueron recibidos por el equipo de la clínica, de la región, del SIBASI y se tuvo el acompañamiento y coordinación de la Unidad Ejecutora del FM.
- La médica encargada de la clínica brindó extensa información del trabajo que realizan.
- Se considera de vital importancia el fortalecimiento al personal de salud con nuevos lineamientos.
- La clínica no cerró durante la pandemia, sin embargo, los usuarios no llegaban por temor a infectarse del COVID-19.
- Falta asignación de metas específicas para la clínica.
- Para que el flujo de la información sea eficiente es necesario que cuenten con servicio de internet.
- Es necesario realizar mayor promoción de la clínica para que las poblaciones clave conozcan de la oferta de servicios a su disposición y que acudan a ella.
- Se debe realizar mapeos de zona para identificar a la población.
- Excelente equipo de trabajo conformado para el funcionamiento de la clínica.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el uso de tecnología para mejorar la realización de las visitas de campo.
- Respaldo a las estrategias implementadas y que han sido exitosas.
- Realizar una visita por mes para la mejora en el monitoreo de las clínicas.
- Gestionar la disposición de una conexión de internet estable para la clínica.
- Brinda más capacitaciones en pre y pos consejería a nuevo personal.
- Mas apoyo de los SSR para la vinculación y referencia de los usuarios.



MCP-ES

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

Contribuyendo a la respuesta nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria en El Salvador.



www.mcpeisalvador.org.sv



<https://www.facebook.com/MCPE2009/>



[#MCPE2009](https://twitter.com/MCPE2009)

